

# ZÁZNAM O ŠKOLENÍ O ZACHÁZENÍ SE ZDRAVOTNICKÝM PROSTŘEDKEM A JEHO POUŽÍVÁNÍ

Název zdravotnického prostředku: *Space Ergonom*  
 Termín konání: *29. 4. 2005*  
 Zdravotnické zařízení: *FA Olomouc. NCH, JIP*  
 Školitel: *MUDr. Ing. Miroslav Fuppo*

Účastníci:

	Jméno a příjmení	Oddělení	Zaměstnání (funkce)	Podpis
1	IRENA LAJČOVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Yagol</i>
2	MONIKA DVOŘÁKOVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Dvořáková</i>
3	IVANA VYMOVALOVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Vymovalová</i>
4	ELENA BAINROVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Bay</i>
5	LEUKA ZVEŘINOVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Zveřinová</i>
6	HANA DOBESOVÁ	NCH JIP	st. s.	<i>Dobesová</i>
7	PETRA PÁČKOVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Páčková</i>
8	JARNA KOUČKOVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Koučková</i>
9	LUCIE ZAHOROVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Zahorová</i>
10	PETRA DOSTÁLOVÁ	NCH JIP	ZS	<i>Dostálová</i>
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nevyplněné řádky proškrtněte.

Výše uvedení účastníci absolvovali instruktáž ve smyslu ustanovení § 22 zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění o zacházení s *Space Ergonom* ..... a jeho používání v souladu s návodem k použití tohoto zdravotnického prostředku.

Součástí instruktáže bylo:

- seznámení s používáním zdravotnického prostředku, určeným účelem použití zdravotnického prostředku a jeho údržbou,
- popis jeho funkce a jednotlivých ovládacích prvků,
- praktická ukázka použití zdravotnického prostředku,
- seznámení s podmínkami bezpečného používání zdravotnického prostředku při poskytování zdravotní péče, s příslušnými provozními předpisy a předpisy upravujícími bezpečnost a ochranu zdraví při práci,
- seznámení se zvláštními riziky spojenými s používáním zdravotnického prostředku,
- upozornění na nutnost dodržování pokynů výrobce při používání zdravotnického prostředku,
- instrukce, za jakých podmínek lze zdravotnický prostředek zapojit ke společnému používání s jinými zdravotnickými prostředky, příslušenstvím, potřebným programovým vybavením a jinými předměty.

Ve výše uvedených bodech byli účastníci proškoleni i ohledně používání příslušenství, programového vybavení a možných kombinací jeho použití s dalšími zdravotnickými prostředky.

Zástupce zdravotnického zařízení prohlašuje, že školení se zúčastnili jeho zaměstnanci (účastníci), jež mají odpovídající vzdělání, znalosti a praktické zkušenosti potřebné pro odborné používání zdravotnického prostředku.

Společnost B. Braun Medical s.r.o. prohlašuje, že školitel má odpovídající vzdělání, znalosti a praktické zkušenosti k provádění instruktáže o zacházení s předmětným zdravotnickým prostředkem a jeho používání a byl o použití a určeném účelu použití zdravotnického prostředku poučen jeho výrobcem či zástupcem výrobce.

Účastníci po absolvování tohoto školení jsou oprávněni používat zdravotnický prostředek a provádět instruktáž o zacházení s předmětným zdravotnickým prostředkem a jeho používání ve smyslu ustanovení § 22 zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění u dalších osob.

V Olovačce ..... dne 29.5.2006

Název zdravotnického zařízení

AKUTIM NEUROLOGICKÉ OLOVAČKÉ  
LE Pavlova 5, 175 20 Olovačice, 588 463 459  
Neurologická klinika  
Instrukční péče  
Předseda PíI. MUDr. Michal Houdek, CSc.  
06128

Jméno a příjmení oprávněného zástupce zdrav. zařízení

Jméno a příjmení školitele

Miroslav Fupeš

B. Braun Medical s.r.o.

B. BRAUN

2

IČ: 485 86 285  
DIČ: CZ485 86 285

PharmDr. Jiří Lukeš

Jméno a příjmení jednatele B. Braun Medical s.r.o.

B. Braun Medical s.r.o.  
Cigánkova 1861  
CZ-148 00 Praha 4  
Tel. +420-271 091 111  
Fax +420-271 091 112