
Zajištění bezpečné péče a ochrany pacienta – použití omezovacích prostředků

Obsah

1. Účel	2
2. Oblast platnosti	2
3. Pojmy a zkratky	2
4. Postup při indikaci použití omezovacích prostředků	2
5. Odpovědnosti a pravomoci	2
6. Související dokumenty.....	2
7. Přílohy.....	2

1. Účel

Tento dokument stanovuje zásady při zajištění bezpečné péče a ochrany pacienta ve FN Brno

2. Oblast platnosti

Tento metodický pokyn je závazný pro všechny zdravotnické pracovníky FN Brno.

3. Pojmy a zkratky

NLZP – nelékařský zdravotnický pracovník

4. Postup při indikaci použití omezovacích prostředků

K zajištění ochrany a bezpečné péče o pacienta je nutné i omezení volného pohybu pacienta z hlediska věku, ordinované léčby, vyšetřovacích či léčebných zákroků a povaze onemocnění.

5. Odpovědnosti a pravomoci

Lékař – písemně ordinuje použití omezovacích prostředků:

1. ordinace psychofarmak či jiných léčivých přípravků
2. použití omezovacích prostředků včetně časového rozmezí /po ukončení daného časového údobí a potřebě pokračování omezení, musí následovat nová ordinace omezení/
- ordinuje i typ omezovacího prostředku či kombinaci prostředků

NLZP – se řídí ordinací lékaře a SOP bezpečná péče a ochrana pacienta – použití omezovacích prostředků včetně příloh

6. Související dokumenty

15/004 SOP bezpečná péče a ochrana pacienta – použití omezovacích prostředků včetně příloh

Věstník MZ ČR částka 7 ze dne 30.9.2009 Používání omezovacích prostředků u pacientů ve zdravotnických zařízeních České republiky.

Restriktivní metody v psychiatrii – Standardizace ošetrovatelské péče /2004/

7. Přílohy

Příloha 1: Seznámení s dokumentem integrovaného systému řízení

Příloha 1: Seznámení s dokumentem integrovaného systému řízení

Název útvaru:	
Nákladové středisko:	
Dokument předkládá:	

Níže podepsaní zaměstnanci útvaru stvrzují svým podpisem, že byli seznámeni s obsahem dokumentu

Tvorba a řízení dokumentů ISŘ ve FN Brno

a obsah v plném rozsahu pochopili a budou se jím ve své práci řídit.

Jméno, příjmení (hůlkovým písmem)	Datum	Podpis

Jméno, příjmení (hůlkovým písmem)	Datum	Podpis