

---

# 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

SOP - standardní ošetrovatelský postup/standardní operační postup

## **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 č.4/2018 Metodické doporučení pro poskytovatele lůžkové péče k omezení volného pohybu pacienta a používání omezovacích prostředků u pacienta*

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**

<b>Název útvaru:</b>	<b>Lékařští náměstci</b>
<b>Nákladové středisko:</b>	<b>0043</b>
<b>Dokument předkládá:</b>	<b>Doc. MUDr. Lubomír Hakl, CSc.</b>

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

<b>Tvorba a řízení dokumentů ISŘ ve FN Brno</b>
---

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