

## SMĚRNICE ŘEDITELE

**Odběry krve/moče ke zjištění obsahu alkoholu nebo jiných návykových látek a odborného lékařského vyšetření při podezření z ovlivnění návykovou látkou – pro smluvní partnery**

<b>Zpracoval:</b>	<b>Přezkoumal:</b>	<b>Schválil:</b>
<b>12. června 2020</b>	<b>12. června 2020</b>	<b>15. června 2020</b>
<b>Ing. Mgr. Přemysl Janko</b> Vedoucí CPM, právník	<b>Ing. Jarmila Nováková</b> ekonomický náměstek	<b>MUDr. Tomáš Canibal</b> ředitel KHN a.s.

<b>Identifikace výtisku:</b>	Výtisk jediný – originál (výtisk z elektronické podoby má pouze informativní charakter)		
<b>Identifikace</b>	<b>Nahrazuje:</b> Směrnicí ředitele č. 7/2014		<b>Účinnost:</b>
	<b>Poslední revize:</b> č. 7 6/2020	<b>Důvod revize:</b> plánovaná, beze změn	<b>22. 6. 2020</b>
	<b>Poslední revize:</b> č. 8 9/2021	<b>Důvod revize:</b> plánovaná, beze změn	-
	<b>Poslední revize:</b> č. 9 3/2022	<b>Důvod revize:</b> změna – žádanka s výsledkem vyšetření je předána na sekretariát ředitele	<b>1. 4. 2022</b>
	<b>Poslední revize:</b> č. 10 12/2022	<b>Důvod revize:</b> odběry a vyšetření na příjmové interní amb., odvoz materiálu objednáva služba OKB telef. u TAXI služby	<b>1. 1. 2023</b>
	<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>	
	<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>	
	<b>Poslední revize:</b>	<b>Důvod revize:</b>	

## Rozdělovník

Název útvaru/funkce	Distribuce dokumentu
Ekonomický náměstek	ANO
Náměstek pro ošetrovatelskou péči	ANO
Provozně-technický náměstek	ANO
Manažer kvality, ústavní hygienik	NE
Členové rady kvality	NE
Asistenti ředitele	NE
Sekretariát ředitele	ANO
Technik BOZP	NE
Vedoucí a pracovníci informačních technologií	NE
Vedoucí a pracovníci PaM	NE
Vedoucí a pracovníci finanční účtárny	NE
Vedoucí a pracovníci výkonové účtárny, přijímací kanceláře, dokumentační pracovníci (vyjma RDG)	NE
Vedoucí a pracovníci úklidu	NE
Vedoucí a pracovníci stravovacího provozu	NE
Vedoucí a pracovníci údržby	NE
Revizní technik, energetik	NE
Vedoucí a pracovníci recepce	ANO
Primáři (INT, OKB)	ANO
Lékaři (INT)	ANO
Staniční sestry (MO JIP, PŘÍJMOVÁ INT A NEU AMB)	ANO
Všeobecné sestry, praktické sestry (MO JIP, PŘÍJMOVÁ INT A NEU AMB)	ANO
Ošetrovatelé, sanitáři	NE
Radiologičtí asistenti	NE
Laboranti	ANO
Fyzioterapeuti, ergoterapeuti	NE
Nutriční terapeuti	NE
Klinický logoped	NE
Vedoucí lékárníci a farmaceuti, farmaceutičtí asistenti	NE
Jiní odborní pracovníci	NE
Zdravotně-sociální pracovník	NE
Správce zdravotnických prostředků	NE
Dokumentační pracovníci	NE
Pracovnice spisovny, knihovny	NE
Pracovníci provozu	NE

Se smluvními partnery, kterým zajišťujeme pracovnělékařské služby, byla na požádání uzavřena smlouva o provádění toxikologických vyšetření (odběr krve/moče ke zjištění obsahu alkoholu nebo jiných návykových látek, provedení odborného lékařského vyšetření při podezření z ovlivnění návykovou látkou).

Seznam smluvních partnerů je uveden v příloze č. 3.

Postup při odběru/vyšetření:

- klient s doprovodem se musí hlásit na recepci KHN a.s.,
- recepční po telefonickém ohlášení sestře (kl. 137) odešle klienta s doprovodem na příjmovou interní ambulanci, v případě jejího uzavření na mezioborovou JIP (4. patro, kl. 126),
- dostaví-li se klient bez doprovodu, odběr/vyšetření nebude provedeno. V takovém případě jde o porušení uzavřené smlouvy.

Úkoly sestry:

- provést odběr krve/moče ke zjištění obsahu požadované látky dle žádosti vyplněné zaměstnavatelem (vzor žádosti – viz příloha č. 1),
- v případě požadavku zaměstnavatele na odborné lékařské vyšetření přivolat lékaře-internistu (vzor žádosti – viz příloha č. 2),
- po ověření osobních dat vypsát žádanku (viz žádanka soudní lékařství FN Ostrava),
  - nevypisovat zdravotní pojišťovnu,
  - v případě alkoholu do poznámek vepsat „Metodou plynové chromatografie“, vč. confirmace v případě pozitivního výsledku,
  - označit žádost „fakturujte na NS 4110 KHN a.s.“ - výsledek sdělit p. Wojnarové, tel. 606 685 606,
- v nemocničním informačním systému (NIS) vyplnit dvojmo „Příkaz ke zdravotnímu transportu“,
- správně označené vzorky s žádankou a příkazem ke zdravotnímu transportu odevzdat na oddělení klinické biochemie,
- služba na oddělení klinické biochemie telefonicky objedná odvoz vzorku do FN Ostrava – tel. 800 116 117.  
1x předá příkaz ke zdravotnímu transportu i se vzorkem řidiči TAXI služby, 1x nechá podepsat řidiči TAXI služby, včetně uvedení data a času, který předá provozně-technickému náměstkovi.

Žádanka s výsledkem vyšetření je **neprodleně** předána **na sekretariát ředitele** (kl. 441), který zajišťuje další komunikaci s objednatelem.

**Ž á d o s t o:**  
(zatrhněte požadovaný rozsah)

- A) ☐ Provedení odběru vzorku krve a zajištění vyhodnocení množství alkoholu v krvi chromatografickou metodou
- B) Zajištění odběru krve a moče a zajištění toxikologického vyšetření ke zjištění
- ☐ canabinoidů
  - ☐ opiátů
  - ☐ amfetaminů
  - ☐ toluenu
  - ☐ kokainu
- C) Zajištění odběru krve a moče a zajištění lékového screeningu ke zjištění
- ☐ diazepinů
  - ☐ barbiturátů
- D) ☐ Odborné lékařské vyšetření osoby při podezření z ovlivnění návykovou látkou  
(v případě tohoto požadavku doložit i vyplněnou přílohu č. 2)

**Objednatel:**

**Posuzovaná osoba**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Rodné číslo: .....

**Za zaměstnavatele (objednatele)**

Jméno a příjmení: .....

Funkce, pracovní zařazení: .....

Datum .....

Hodina .....

**Posuzovaná osoba souhlasí s výše uvedeným odběrem/vyšetřením  
a se sdělením výsledku zaměstnavateli:**

.....  
podpis posuzované osoby

\*žádost vyplnit dvojmo

**Žádost o odborné lékařské vyšetření osoby při podezření z ovlivnění návykovou látkou (NL)**

Razítko žadatele, jméno a podpis zodpovědné osoby	Datum	Čas
---	-------	-----

**A) VYPLNÍ ŽADATEL**

Jméno a příjmení	Rodné číslo	Státní příslušnost
Důvod vyšetření	Doba deliktu	
Udává požití NL, vč. alkoholu před deliktem	ano/ne	Druh NL
Udává požití NL, vč. alkoholu po deliktem	ano/ne	Druh NL

**B) VYPLNÍ LÉKAŘ PROVÁDĚJÍCÍ VYŠETŘENÍ**

Lékařské vyšetření započato dne:								v čase:	
Anamnéza:									
Užívá léky, jaké, od kdy, dávkování, poslední dávka:									
Substituční program (Metadon, Subutex apod.):									
Od kdy užívá alkohol nebo jiné drogy, jaké, kdy naposled:									
Současné onemocnění ano/ne jaké:									
těl.hmotnost	výška	teplota	tlak	puls	pocení	křeče	zvracení	pach dechu	
Vědomí:	jasné	otupělé	somnolence	bezvědomí	dezorientace	halucinace			
Chování:	zdvořilé	dysforické	exaltované	neklidné	agresivní				
Nálada:	normální	depresivní	euforická	labilní	přiléhavá	nepřiléhavá situaci			
Řeč:	normální	nesouvislá	špatná artikulace	mnohomluvnost					
Zornice:	střední	široké	úzké	Zornice po osvětlení:		střední	široké		
Spojivky:		normální	edermatózní	zarudlé	bledé				
Nystagmus	Chůze: jistá kolísavá padá nemožná		Stoj o jedné noze		Pokus prst – nos správně nepřesně		Rhomberg	Předklon-záklon	
Nález poranění, vpichů, čerstvé, starší, jizvy:									
Abstinenční příznaky: ano/ne									
Odběr krve (2x10 ml) proveden dne:					hodin	min.			
K dezinfekci kůži bylo použito:									
Odběru krve přítomen:									
Odběr moče (50 ml) proveden dne:					hodin	min.			
Odběru moče přítomen:									
Jiný odběr (např. vlasy, sliny):									
Vyjádření lékaře: osoba jeví/nejeví podezření na užití návykové látky									
Doba ukončení vyšetření:									
Razítko zařízení, jmenovka a podpis lékaře, kde bylo vyšetření a odběry provedeny:									

\*žádost vyplnit dvojmo

**Seznam smluvních partnerů:**

- DAFO – koření, s.r.o.
- OKD, a.s.
- Veolia Průmyslové služby ČR, a.s.
- VOJMAR s.r.o.