

# ZDRAVOTNICKÁ DOKUMENTACE

MUDr. Mgr. Dita Mlynářová  
MUDr. Jana Šeblová, Ph.D.



# Právní úprava ZD

- ⦿ **zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění**
- ⦿ **vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, v platném znění, ve vyhlášce definován též elektronický způsob vedení zdravotnické dokumentace**

# Vymezení pojmu zdravotnická dokumentace

- ⦿ Zdravotnická dokumentace je souborem informací vztahujících se k pacientovi, o němž je vedena - § 53 zákona o zdravotních službách
- ⦿ podrobný obsah vymezuje § 1 vyhl. č. 98/2012 Sb.
- ⦿ minimální obsah samostatných částí zdravotnické dokumentace stanoví příloha č. 1 vyhlášky o zdravotnické dokumentaci

# Vlastnictví ZD

- ⦿ **ZD není majetkem poskytovatele ani pacienta**
- ⦿ **nosiče (papír, disk) na nichž jsou informace uloženy jsou majetkem poskytovatele**
- ⦿ **ZD nelze prodat, darovat, odkázat, ani jinak disponovat, nestanoví-li zákon jinak**

# Význam zdravotnické dokumentace

## ⊙ Právní

- Důkazní prostředek při zkoumání odborného postupu
- Souhlasová část – viz dále

## ⊙ Odborný – klinický

- Informace o zdravotním stavu pacienta
- Zachycení dynamiky tohoto stavu
- Potřeba struktury zprávy (OA, FA, AA, objektivní stav, terapie, závěr, předání)

# Vedení ZD a formy ZD

- ⊙ ZD musí být vedena průkazně, pravdivě, čitelně a musí být průběžně doplňována
- ⊙ Zápisy se provádějí bez zbytečného odkladu (jde-li o poskytování akutní lůžkové péče, zápis o aktuálním zdravotním stavu pacienta se provádí nejméně jednou denně)

## Formy:

- ⊙ listinná podoba
- ⊙ (elektronicky)
- ⊙ kombinace obou způsobů – nejčastěji

# Zápis do ZD v listinné podobě

- ⦿ datum provedení zápisu do ZD
- ⦿ podpis zdravotnického pracovníka či osoby, která zápis provedla, razítko osoby (jmenovka) nebo čitelně uvedení jména této osoby (neplatí pro poskytovatele, kteří poskytují zdravotní služby vlastním jménem)
- ⦿ oprava zápisu: výše uvedené náležitosti, datum a čas zápisu (původní zápis musí zůstat čitelný), informace, zda je proveden na žádost pacienta, podpis pacienta

# Obsah ZD

- ⦿ **Identifikační údaje poskytovatele**
- ⦿ **Identifikační údaje pacienta**
- ⦿ **Anamnestické údaje**
- ⦿ **Informace:**
  - **o zdravotním stavu pacienta**
  - **o průběhu a výsledku poskytovaných zdravotních služeb**
  - **o dalších významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem a postupem při poskytování včetně údajů vztahujících se k úmrtí**



# Nakládání se ZD

- ⊙ **z. č. 372/2011 Sb., stanoví pravidla pro nakládání se ZD pro případ, kdy poskytovatel zemře**
- ⊙ **zákon rovněž obsahuje úpravu pro nakládání se ZD v případech, kdy se poskytovatel rozhodne ukončit poskytování zdravotních služeb**
- ⊙ **zákonná pravidla pro poskytování informací ze ZD pacientů ve zmíněných případech**

# Nahlížení do ZD

## 1. skupina

- ⊙ **pacient nebo zákonný zástupce pacienta**
- ⊙ **osoby určené pacientem nebo zákonným zástupcem pacienta, pěstoun nebo jiná pečující osoba**
- ⊙ **osoby blízké zemřelému pacientovi v rozsahu stanoveném zákonem**

# Nahlížení do ZD

## 2. skupina

- ⊙ bez souhlasu pacienta mohou do ZD nahlížet subjekty vymezené v ustanovené § 65 odst. 2 zákona o zdravotních službách, je-li to v jeho zájmu, nebo je to potřebné pro účely vyplývající z tohoto zákona či z jiných právních předpisů, a to v nezbytném rozsahu
- ⊙ např. zdravotničtí pracovníci, jež se podílejí na poskytování zdravotních služeb, zdravotníci – zaměstnanci zdravotní pojišťovny, orgánů ochrany veřejného zdraví, správních úřadů, soudní znalci

# Nahlížení, kopie a výpisy ZD

- ⊙ **pro 1. skupinu zákon stanoví lhůtu v délce 30 dnů ode dne obdržení žádosti**
  - možnost požadovat úhradu nákladů spojených s touto činností
  - nelze-li nahlížení zajistit, nutno poskytnout bezplatnou kopii ZD do 5 dnů od dne sdělení
  - lze požadovat prokázání totožnosti a důvodu nahlížení
  - záznam o nahlédnutí by měl obsahovat jméno přítomného pracovníka poskytovatele zdravotních služeb (nejde-li o zdravotníka poskytovatele zdravotních služeb)
- ⊙ **pro 2. skupinu platí lhůta 15 dní, není-li dohodnuto jinak**

# Nahlížení, kopie a výpisy ZD

- ⦿ **preferovat osobní předání kopie nebo výpisu ZD z důvodu průkaznosti předání oprávněné osobě a přechodu odpovědnosti za nakládání s kopií na oprávněnou osobu**
- ⦿ **zaslání kopie prostřednictvím držitele poštovní licence právní úprava nevylučuje**
- ⦿ **vždy zasílat kopie, originál zůstává z důvodů dalšího poskytování zdravotních služeb u poskytovatele, nestanoví-li jiný právní předpis jinak (§ 16 odst. 2 písm. b) zák. č. 582/1991 Sb., v platném znění)**

# Poskytování informací ze ZD, návaznost péče

- **ust. § 45 odst. 2 písm. g) zák. č. 372/2011 Sb., stanoví, že poskytovatel zdravotních služeb je povinen předat jiným poskytovatelům zdravotních služeb nebo poskytovatelům sociálních služeb potřebné informace o zdravotním stavu pacienta nezbytné k zajištění návaznosti dalších zdravotních a sociálních služeb poskytovaných pacientovi.**
- **zpravidla tak činí podrobným výpisem ze ZD**

# Uchovávání a vyřazování ZD

- **zásady uchovávání ZD a postup při vyřazování ZD stanoví vyhl. č. 98/2012 Sb.**
- **vyřadit ZD lze po uplynutí vyhláškou stanovené doby (obecně 5 let, počíná běžet prvním dne následujícího roku poté, kdy byl proveden poslední záznam ZD, není stanoveno jinak (příloha č. 3 vyhl.).**
- **vyřazování ZD nejdéle jednou za tři roky**
  - **3 členná komise u poskytovatele s 10 a více zaměstnanci**
  - **rozhodnutí poskytovatele s menším počtem zaměstnanců**

# Dokumentace poskytovatele zdravotnické záchranné služby

- ⊙ Záznam operátora obsahuje:
- ⊙ a) datum, čas a pořadové číslo tísňového volání,
- ⊙ b) osobní údaje pacienta, a to v rozsahu jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození, pokud lze tyto údaje zjistit, a údaje potřebné k určení místa zásahu,
- ⊙ c) telefonní číslo nebo jiný údaj o možnosti spojení na volajícího, pokud lze tyto údaje zjistit,
- ⊙ d) osobní údaje operátora, který přijal tísňové volání,
- ⊙ e) čas předání tísňové výzvy k výjezdu výjezdové skupině zdravotnické záchranné služby,
- ⊙ f) indikace výjezdu.



# Záznam o výjezdu

- ⦿ Kromě náležitostí uvedených v části A také
- ⦿ a) místo, odkud je výjezd realizován,
- ⦿ b) datum a čas výjezdu výjezdové skupiny, typ výjezdové skupiny,
- ⦿ c) datum a čas příjezdu výjezdové skupiny na místo události,
- ⦿ d) stručný popis klinického stavu,
- ⦿ e) pracovní diagnózu,
- ⦿ f) popis poskytnuté přednemocniční neodkladné péče,

# Záznam o výjezdu – pokr.

- ⦿ g) čas a místo předání pacienta do zdravotnického zařízení včetně identifikačních údajů přijímajícího poskytovatele nebo čas a místo ukončení výjezdu, pokud pacient nebyl předán poskytovateli,
- ⦿ h) jméno, popřípadě jména a příjmení zdravotnických pracovníků, kteří přednemocniční neodkladnou péči poskytli.

# Odmítnutí péče pacientem

- ⦿ údaj o zdravotním stavu pacienta a potřebných zdravotních službách,
- ⦿ o možných následcích odmítnutí pro zdraví pacienta,
- ⦿ záznam vyjádření pacienta, že údaje mu byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, že jim porozuměl a že měl možnost klást doplňující otázky,
- ⦿ prohlášení, že i přes poskytnuté vysvětlení potřebné zdravotní služby odmítá,

# Odmítnutí péče pacientem – pokr.

- ⊙ místo, datum, hodina a podpis pacienta,
- ⊙ podpis zdravotnického pracovníka, který pacientovi informace poskytl,
- ⊙ nemůže-li se pacient s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat nebo
- ⊙ odmítá-li záznam o prohlášení podepsat, opatří se záznam jménem, popřípadě jmény, příjmením a podpisem svědka,
- ⊙ uvedou se důvody, pro něž se pacient nepodepsal, a dále se uvede, jakým způsobem projevil svou vůli.

# Uchovávání dokumentace ZZS

- ⦿ a) záznam operátora nejméně 10 let od posledního záznamu,
- ⦿ b) záznam o výjezdu 10 let od výjezdu zdravotnické záchranné služby,
- ⦿ c) zvukový záznam o příjmu tísňového volání nebo výzvy k výjezdu záchranné služby 24 měsíců od obdržení výzvy.

**DĚKUJEME ZA  
POZORNOST**