



Městská nemocnice následné péče
K Moravině 343/6, Praha 9 – Vysočany, 190 00
IČ: 45245843
Zřizovatel: Hlavní město Praha



VNITŘNÍ ŘÁD

MĚSTSKÁ NEMOCNICE NÁSLEDNÉ PÉČE

Vypracovala: Lucie Baborská vedoucí zdravotně sociálního útvaru	
Účinnost: 1.1. 2022	Schválila: ředitelka Mgr. Iva Vyšatová, DiS.



Vážená paní, vážený pane,

vítáme Vás v Městské nemocnici následné péče (dále jen MNNP) a děkujeme za důvěru, kterou jste nám projevil/a tím, že jste se svěřil/a do naší péče, která je plně hrazena z veřejného zdravotního pojištění. Zřizovatelem je Hlavní město Praha.

Snahou našich zaměstnanců je poskytnout Vám kvalitní zdravotní péči i nezávadnické služby na profesní úrovni, svědomitě a citlivě a ohleduplně pomoci k dosažení a upevnění Vašeho zdraví.

Pomoci nám můžete zejména Vy sami, a to pozitivním přístupem k léčbě a dodržováním tohoto Vnitřního řádu, který je závazný pro všechny pacienty MNNP. Po celou dobu Vašeho pobytu u nás v nemocnici o Vás bude pečovat tým pracovníků, na které se můžete s důvěrou kdykoliv obrátit.

Vaše soukromí je pro nás samozřejmostí, léčba s veškerou diskrétností a s maximálními ohledy. Od našich pacientů očekáváme, že nás budou informovat o potížích a o všem, co Vás trápí.

Máte právo být srozumitelně seznámeni se svým zdravotním stavem a dozvědět se o všech dostupných možnostech vyšetření a Vaší léčby.

Prosíme, abyste dbali rad a pokynů ošetřujících zdravotnických pracovníků.

Při pobytu v MNNP prosím dodržujte noční klid od **22:00-06:00** a berte ohled na soukromí a práva ostatních pacientů, jejich nemoc a případné potíže s ní spojené.

V případě požáru či jiné události, prosím nahláste tuto zjištěnou informaci personálu a řiďte se pokyny zaměstnanců MNNP.

Prosíme udržujte čistotu a pořádek v celém zařízení a areálu MNNP.

Nemanipulujte s vodním, světelným, signalizačním zařízením včetně rozvodů medicinálních plynů. Při pohybu po nemocnici využívejte standardní označené cesty a prostory.

V průběhu hospitalizace je zakázáno pořizovat audiovizuální záznamy druhých osob bez předchozího souhlasu.

V celé nemocnici **platí zákaz kouření, používání elektronických cigaret, požívání alkoholických nápojů a jiných omamných látek.**

PACIENTI NESMÍ SAMI OPOUŠTĚT AREÁL MĚSTSKÉ NEMOCNICE NÁSLEDNÉ PÉČE

Nerespektování tohoto Vnitřního řádu nemocnice může vést k předčasnému ukončení hospitalizace a následnému propuštění.

Práva pacienta

Zdravotní služby lze pacientovi poskytnout pouze s jeho svobodným a informovaným souhlasem.

Pacient má právo na poskytování zdravotních služeb na náležitě odborné úrovni.

Pacient má při poskytování zdravotních služeb dále právo:

- ❖ na úctu, důstojné zacházení, na ohleduplnost a respektování soukromí při poskytování zdravotních služeb v souladu s charakterem poskytovaných zdravotních služeb,
- ❖ být seznámen s Vnitřním řádem zdravotnického zařízení lůžkové nebo jednodenní péče,
- ❖ zvolit si poskytovatele oprávněného k poskytnutí zdravotních služeb, které odpovídají zdravotním potřebám pacienta, a zdravotnické zařízení,
- ❖ vyžádat si konzultační služby od jiného poskytovatele, popřípadě zdravotnického pracovníka, než který mu poskytuje zdravotní služby; to neplatí, jde-li o poskytování neodkladné péče nebo o osoby ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence,
- ❖ na nepřetržitou přítomnost zástupce, do jejíž péče byl pacient na základě rozhodnutí soudu nebo jiného orgánu svěřen, a na nepřetržitou přítomnost zástupce, popřípadě osoby určené zákonným zástupcem, je-li osobou s omezenou svéprávností k právním úkonům tak, že není způsobilá poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky jejich poskytnutí,
- ❖ na přítomnost osoby blízké nebo osoby určené pacientem,
- ❖ být předem informován o ceně poskytovaných zdravotních služeb nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění a o způsobu jejich úhrady, pokud to jeho zdravotní stav umožňuje,
- ❖ znát jméno, popřípadě jména, a příjmení zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků přímo zúčastněných na poskytování zdravotních služeb a osob připravujících se u poskytovatele na výkon zdravotnického povolání, které jsou při poskytování zdravotních služeb přítomny, popřípadě provádějí činnosti, které jsou součástí výuky,
- ❖ odmítnout přítomnost osob, které nejsou na poskytování zdravotních služeb přímo zúčastněny, a osob připravujících se na výkon povolání zdravotnického pracovníka,
- ❖ přijímat návštěvy ve zdravotnickém zařízení lůžkové nebo jednodenní péče, a to s ohledem na svůj zdravotní stav a v souladu s Vnitřním řádem a způsobem, který neporušuje práva ostatních pacientů,
- ❖ přijímat ve zdravotnickém zařízení lůžkové nebo jednodenní péče duchovní péči a duchovní podporu od duchovních církví a náboženských společností registrovaných v České republice nebo od osob pověřených výkonem duchovenské činnosti v souladu s Vnitřním řádem a způsobem, který neporušuje práva ostatních pacientů, a s ohledem na svůj zdravotní stav, na poskytování zdravotních služeb v co nejméně omezujícím prostředí při zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb,



Povinnosti pacienta/-ky

Pacient je při poskytování zdravotních služeb povinen:

- ❖ dodržovat navržený individuální léčebný postup, pokud s poskytováním zdravotních služeb vyslovil souhlas,
- ❖ řídit se Vnitřním a domácím řádem nemocnice,
- ❖ pravdivě informovat ošetřujícího zdravotnického pracovníka o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních a přenosných nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb,
- ❖ nepožívat během hospitalizace alkohol nebo jiné návykové látky a podrobit se na základě rozhodnutí ošetřujícího lékaře v odůvodněných případech vyšetřením za účelem prokázání, zda je nebo není pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek,
- ❖ udržovat čistotu a pořádek na pokojích a ve všech prostorách MNNP
- ❖ chovat se slušně k zaměstnancům MNNP, návštěvám, respektovat jejich pokyny a umožnit plnění pracovních povinností,
- ❖ chovat se tak, aby nedocházelo k poškozování majetku a vybavení nemocnice.

Zákonný zástupce pacienta-ky je povinen vytvořit podmínky pro splnění povinností pacientem.

Pacient-ka, zákonný zástupce pacienta, osoba určená pacientem, osoba blízká pacientovi nebo osoba ze společné domácnosti jsou povinni prokázat svou totožnost občanským průkazem, jestliže o to požádá poskytovatel nebo zdravotnický pracovník, jehož prostřednictvím poskytovatel poskytuje pacientovi zdravotní služby, požádá. Povinnost prokázat se občanským průkazem má rovněž osoba, která požaduje informace o zdravotním stavu pacienta, a osoba, která hodlá hospitalizovaného pacienta navštívit a není osobou podle věty první. Jde-li o cizince, totožnost se prokazuje cestovním dokladem nebo jiným průkazem totožnosti. Má-li zdravotnický pracovník pochybnost, zda jde o osobu blízkou, doloží osoba blízká tuto skutečnost čestným prohlášením, ve kterém uvede své kontaktní údaje a číslo průkazu totožnosti.



Příjem pacienta do Městské nemocnice následné péče

Příjem pacientů do MNNP probíhá po předchozí dohodě s nemocnicemi a schválené žádosti o příjem pacienta do MNNP.

V den příjmu pacient prochází příjmovou ambulancí MNNP, kde jsou zkontrolovány doklady, pacient zadán do systému MNNP, proveden je také soupis věcí, léků, kompenzačních pomůcek. Poté je podepsán souhlas s hospitalizací a v případě potřeby jsou se souhlasem pacienta nafoceny defekty kůže.

Pokud se pacient při příjmu do MNNP nachází v pracovní neschopnosti přebírá PN naše zařízení.

V případě, že pacient není schopen z jakýchkoliv důvodů podepsat souhlas s hospitalizací, je povinností nemocnice do 24 hodin tuto informaci nahlásit soudu.

Pro svoji bezpečnost a ochranu budete při příjmu označen/a identifikačním náramkem, který obsahuje jméno, příjmení a datum narození.

Zaručujeme Vám naprostou ochranu všech osobních údajů o Vaší osobě. Všichni zaměstnanci MNNP se řídí směrnici č. **7/2021 „Směrnice o ochraně a zpracování osobních údajů“**

Při příjmu si pacient určí osoby, kterým mohou být poskytovány informace o Vašem zdravotním stavu, a určí rozsah těchto informací. Podávání informací je možné také zakázat, či osoby kdykoliv během hospitalizace změnit.

Informace o Vašem zdravotním stavu lze podávat telefonicky pouze v případě, že bude Vámi domluven systém smluveného hesla. Po telefonu lze podat informace o zdravotním stavu pouze osobě uvedené v informovaném souhlasu a po prokázání **uvedeného hesla** a to denně v době od **13:30 – 15:00**. V případě osobní konzultace u ošetřujícího lékaře je vyhrazena každá středa od **13:00 do 15:00**. V případě potřeby je možné domluvit s lékařem jiný čas konzultace.

Cenné věci jako jsou šperky, větší obnosy peněz, platební karty apod. doporučujeme ponechat doma. Pokud tuto možnost nemáte, žádáme Vás, abyste tyto cennosti bezpečně uložili do trezoru MNNP. O uložení veškerých cenností obdržíte písemné potvrzení, po jehož předložení Vám budou na požádání vydány.

Pokud si cennosti chcete ponechat u sebe a nemáte zájem o uložení do trezoru, MNNP za případnou škodu přesahující hodnotu 5000 Kč, která Vám v souvislosti se ztrátou předmětných věcí vznikne, **NENESE ODPOVĚDNOST.**



Do MNNP **není dovoleno vnášet zbraně**. V případě, že máte u sebe zbraň, je bezpodmínečně nutné. Ihned tuto skutečnost oznámit zdravotnickému personálu, který kontaktuje Policii ČR a ta zajistí její zákonné uložení.

V případě, že budete při hospitalizaci používat elektrické spotřebiče (o jejichž používání dopředu informujte zdravotnický personál), které nejsou ve vlastnictví MNNP, jste odpovědný/á za **případné škody vzniklé v souvislosti s provozem těchto spotřebičů**.

Po vyřízení všech náležitostí na příjmové ambulanci MNNP je pacient převezen na dané oddělení MNNP.

Zde jste přijat ošetřujícím lékařem/kou, který s Vámi probere anamnézu. Lékaře informujte o všech lécích, které v současné době užíváte. Ten dále rozhodne o vhodnosti jejich dalšího užívání během hospitalizace v MNNP. Během pobytu **neužívejte žádné léky**, o kterých není ošetřující lékař informován. Veškeré léky budete dostávat v přesných dávkách a časech od služby konající zdravotní sestry. Jakékoliv negativní pocity při jejich užívání ihned sdělte ošetřujícímu lékaři nebo zdravotní sestře.

V průběhu hospitalizace můžete být přeložen/a na jiné oddělení, k jinému poskytovateli zdravotních služeb či sociálního zařízení.

Přeložen/a můžete být také na Vaši žádost nebo žádost vašeho zákonného zástupce.

O nutnosti překladu budete náležitě informován/a.

Z lůžkového oddělení budete propuštěn/a po skončení léčebného procesu nebo na vlastní žádost či žádost zákonného zástupce.

Při propuštění obdržíte lékařskou propouštěcí zprávu 2x, sesterskou propouštěcí zprávu, nezbytné léky na 3 dny po propuštění.

Léčebný režim v MNNP

Léčebným režimem se rozumí soubor opatření a postupů, které podporují léčbu a minimalizují její možná rizika včetně doporučení úpravy životního stylu. Léčebný režim je nedílnou součástí navrženého léčebného postupu a stanoví jej Váš ošetřující lékař.

Lékař nebo ošetřovatelský personál je povinen Vás s ním seznámit podrobně a srozumitelně a odpovědět na případné dotazy. Léčebný režim v sobě zahrnuje všechny léčebné postupy jako je podávání léků, operační zákroky, rehabilitaci, pohybový režim, režim návštěv, dietní opatření a absence škodlivých návyků. Cílem je dosáhnout nejlepšího efektu poskytované péče. Jako pacient jste povinen léčebný režim dodržovat v celém rozsahu, pokud tomu nebrání zvláštní okolnosti.



V případě, že budete vědomě a opakovaně závažným způsobem léčebný režim porušovat, nemůže MNNP a její lékaři převzít odpovědnost za výsledek Vaší léčby. Taková situace může být důvodem k ukončení hospitalizace v MNNP.

Povinnosti vyplývající z léčebného režimu jsou především:

- užívat řádně a v určených intervalech léky, které lékař předepsal, včetně povinnosti být přítomen na oddělení v době aplikace léků,
- neužívat žádné léky či potravní doplňky, které Vám lékař nepředepsal, aniž byste jej s touto skutečností seznámili a byl dán souhlas,
- dodržovat dietní opatření související s léčbou, konzultovat s lékařem či sestrou jakoukoli stravu podanou mimo léčebný postup,
- účastnit se lékařských a ošetrovatelských vizit, pokud tomu nebrání důvody hodné zvláštního zřetele,
- respektovat dobu nočního klidu na příslušném oddělení,
- účastnit se řádně a v celém rozsahu rehabilitačních cvičení a fyzioterapeutických postupů,
- hlásit personálu oddělení jeho krátkodobé opuštění tak, aby v důsledku Vaší absence nedošlo k narušení léčebného režimu,

Na každém oddělení najdete **Provozní řád oddělení a Práva pacientů**, se kterými budete seznámen při přijetí do MNNP

Nemocnice nepřebírá zodpovědnost za zcizení, kvalitu a trvanlivost potravin donesených pacientovi nad rámec stanovené diety. Zbytky jídel nesmí zůstat na pokoji ani v nočním stolku. Veškeré donesené potraviny budou označeny Vaším jménem a uloženy v lednici na jídlo, která je vyčleněna pro pacienty,

Sociální poradenství v MNNP

V MNNP pracují sociální pracovnice, které můžete kontaktovat prostřednictvím staniční sestry na oddělení nebo na telefonu, který Vám sdělí personál na oddělení. Podá Vám potřebné sociálně právní informace a pomůže v řešení sociálních problémů, zejména těch, které vznikly v souvislosti s Vaším onemocněním. Pro pacienty, kteří ze zdravotních důvodů nejsou schopni se o sebe po návratu z nemocnice postarat sami či s pomocí blízkých nebo to vyžaduje jejich zdravotní stav, poradí se zajištěním domácí ošetrovatelské či zdravotní péče, pečovatelskou službou či žádosti do domova seniorů, a to vždy na základě doporučení od ošetřujícího lékaře/ky.

Prováděné činnosti:

- sociální šetření u sociálně rizikových pacientů, u pacientů bez vlastního sociálního zázemí, u nesoběstačných pacientů,



- spolupráce při zajištění terénní sociální služby, jako je domácí pečovatelská služba a osobní asistence,
- spolupráce a případně pomoc při zajištění sociálních služeb jako je domov pro seniory, léčebna dlouhodobě nemocných, hospic atd,
- Pacientovi, který nemá žádné blízké příbuzné sociální pracovníce dopomůže v případě potřeby s placením složenek, nájmu, dosílkou důchodů (jinak toto musí zajišťovat rodina pacienta, se kterou sociální pracovníci spolupracují).

Na Vaši žádost zajistí sociální pracovníci i duchovní služby. Duchovní podpora je umožněna hospitalizovaným pacientům v době návštěv, s ohledem na jejich zdravotní stav, způsobem, který neporušuje práva ostatních pacientů a nenarušuje poskytování zdravotních služeb. Mimo stanovenou dobu je návštěva povolena jen po domluvě s ošetřujícím lékařem.

Postup při vyřizování stížnosti v MNNP

Společným dlouhodobým cílem všech zaměstnanců naší nemocnice je spokojenost se službami, vstřícnost personálu, důstojné zacházení a kvalita poskytované péče.

V případě nespokojenosti s našimi službami máte právo podat stížnost.

V tomto směru se máte možnost obrátit na vedoucí pracovníky pracoviště – tzn. lékaře, primáře, staniční sestru, vrchní sestru, případně na úsek ředitelství.

V případě, že Váš problém nebyl vyřešen k Vaší spokojenosti, máte právo podat stížnost formálním způsobem.

Právo podat stížnost má možnost jak fyzická, tak právnická osoba:

- pacient,
- zákonný zástupce – tzn. opatrovník pacienta,
- osoba blízká v případě, že pacient tak nemůže učinit s ohledem na svůj zdravotní stav nebo pokud zemřel,
- zmocněnec pacienta (musí doložit Plnou moc),
- právnická osoba.

Stížnost musí obsahovat následující informace:

- kdo ji podává a čeho se týká,
- v případě fyzické osoby jméno, příjmení, datum narození, bydliště a podpis,
- v případě právnické osoby název, sídlo, IČ a označení statutárního orgánu,
- čeho se stěžovatel domáhá (popsání situace, konkrétní očekávání),
- Písemnou plnou moc v případě, že je stížnost podána jménem jiné osoby.

Pokud stížnost nemá výše uvedené náležitosti, není srozumitelná, je nečitelná nebo je k jejímu vyřešení třeba doplnit údaje – budeme požadovat doplnění.



Formulář „**Záznam o podání stížnosti**“ je k dispozici u schránek důvěry, sociálních pracovníků a na webu www.mnnp.cz. V případě, že nechcete využít standardního formuláře lze akceptovat i stížnost podanou v jiném formátu.

Stížnost je možné předat komukoliv z pracovníků nemocnice – ti tuto žádost předají vždy nadřízenému pracovníkovi. Stížnost máte možnost vhodit i do viditelně označených schránek „Schránka důvěry“ instalovaných při vstupu na oddělení.

Stížnost je možné předat také prostřednictvím rodiny, osob blízkých či známých.

Stížnost přijata o víkendu či svátcích bude vždy předána vedoucímu pracovníkovi a zaznamenána v nejbližší pracovní den.

Osobou pověřenou vyřizováním a evidencí stížností je vedoucí zdravotně sociálního útvaru.

Anonymní stížnost

Odpověď na anonymní stížnost bude k dispozici u staniční sestry na oddělení, kde byla stížnost přijata.

Stížnost máte možnost podat:

- osobně (bude provedena formou písemného záznamu),
- telefonicky (bude provedena formou písemného záznamu),
- písemně – na výše uvedené pracovníky a vedoucí zdravotně sociálního útvaru,
- elektronickou poštou na baborska@mnnp.cz nebo na info@mnnp.cz,
- do schránky k podávání stížností „Schránka důvěry“,
- prostřednictvím datové schránky (bude evidována jako forma písemné stížnosti),
- anonymně.

Vyřízení stížnosti:

- Do 30ti dnů od obdržení stížnosti Vás budeme informovat (a to vždy písemnou formou, mimo anonymní stížnosti) o výsledku šetření, u stížnosti která vyžaduje delší přezkum může být lhůta o 30 dní prodloužená (tzn. na 60 dnů).

V případě, že nebudete spokojeni se způsobem řešení stížnosti, můžete se obrátit na:

- Ředitelka MNNP
K Moravině 343/6, 190 00 Praha 9
E-mail: reditel@mnnp.cz
T: 284 001 877



Městská nemocnice následné péče
K Moravině 343/6, Praha 9 – Vysočany, 190 00
IČ: 45245843
Zřizovatel: Hlavní město Praha



- Magistrát hlavního města Prahy - odbor zdravotnictví
Jungmannova 35/29, 110 01 Praha 1
E-mail: www.praha.eu
T: 236 00 4100
- Ministerstvo zdravotnictví ČR
Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2
E-mail: www.mzcr.cz
T: 224 971 111
- Ombudsman pro zdraví
Kancelář Ombudsmana pro zdraví, z.s.
Národní 9 (5. patro), 110 00 Praha 1
E-mail: ochrance@ombudsmanprozdravi.cz,
T: 222 075 103
- Veřejný ochránce práv - ombudsman
Kancelář veřejného ochránce práv
Údolní 39, 602 00 Brno
E-mail: podatelna@ochrance.cz
T: 542 542 888

Podání stížnosti nemá žádný vliv na kvalitu poskytování služeb.

Podmínky pro pobyt vodícího nebo asistenčního psa

Dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách má pacient se smyslovým nebo tělesným postižením, který využívá psa se speciálním výcvikem, právo s ohledem na svůj aktuální zdravotní stav na doprovod a přítomnost psa u sebe ve zdravotnickém zařízení, a to způsobem stanoveným Vnitřním řádem tak, aby nebyla porušována práva ostatních pacientů, nestanoví-li jiný právní předpis jinak. Toto ustanovení neplatí, jde-li o osoby ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence. Psem se speciálním výcvikem se pro potřeby věty první rozumí vodící pes nebo asistenční pes.

Podmínky pro pobyt vodícího nebo asistenčního psa:

1. Pacient je schopen se o vodícího nebo asistenčního psa řádně postarat, zejména s ohledem na krmení a venčení v době hospitalizace
2. Hospitalizace pacienta s vodícím nebo asistenčním psem je možná jen v případě, že to umožňují kapacitní a provozní podmínky pracoviště. Pacienta je možno hospitalizovat na dvoulůžkovém pokoji.
3. Pacient je v takovém zdravotním stavu, že pro něj vodící nebo asistenční pes při pobytu může běžným způsobem pracovat a pobyt psa je tedy pro pacienta z hlediska soběstačnosti přínosem.
4. Nemůže-li nebo nechce-li mít pacient svého vodícího či asistenčního psa u sebe ve zdravotnickém zařízení v průběhu hospitalizace, je třeba umožnit alespoň návštěvy dočasného "opatrovníka" psa, samozřejmě i se psem.
5. Při plánovaném pobytu vodícího nebo asistenčního psa musí mít platné, zákonem nařízené očkování proti vzteklině, očkování proti komplexu infekčních chorob (parvoviroze, psince, hepatitidě), být ošetřen proti vnějším a vnitřním parazitům – doloží zápisem v Pasu zvířete v zájmovém chovu nebo Mezinárodním očkovacím průkazem. Při akutní hospitalizaci doloží majitel Pas zvířete v zájmovém chovu nebo Mezinárodní očkovací průkaz dodatečně.
6. Pes musí být čistý, ovladatelný, nesmí obtěžovat okolí, štěkat nebo jevit známky agresivního chování. Pes musí být zřetelně označen jako vodící či asistenční (postroj, vesta atd.) a musí nosit náhubek. Vodící nebo asistenční pes se nesmí volně a bez dozoru pohybovat po oddělení.
7. Pacient se zdravotnickému personálu na požádání prokazuje služebním průkazem vodícího či asistenčního psa, který obsahuje kontakty na cvičitelský subjekt. Personál zdravotnického zařízení je oprávněn např. telefonicky u cvičitelského subjektu ověřit skutečnost, že jde o řádně certifikovaného vodícího nebo asistenčního psa.
8. Pacient musí sdělit zdravotnickému personálu kontakt (telefon) na osobu, která si v případě potřeby (např. zhoršení zdravotního stavu pacienta tak, že se nemůže o psa již sám postarat) pro vodícího či asistenčního psa přijede, odveze ho a postará se o něj. V případě akutní potřeby zajistit péči o vodícího nebo asistenčního psa se zdravotničtí pracovníci ihned obrátí na Městskou policii, která zajistí umístění psa do místního útulku a poté předání cvičitelské organizaci.

9. Zdravotnický personál respektuje požadavky pacienta, pokud jde o zacházení se psem (zákaz krmení, zákaz odvádění psa bez vědomí pacienta apod).
10. V rámci vstupní edukace zdravotnický personál poučí nemocného s pravidly přijatými nemocnicí.

Vzory služebních průkazů akreditovaných škol pro psy se speciálním výcvikem

<p>Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR</p> <p>Středisko výcviku vodících psů</p> <p>SLUŽEBNÍ PRŮKAZ VODICÍHO PSA PRO NEVIDOMÉ</p>    <p>Číslo</p>	<p>MAJITEL VP:</p> <p>Jméno</p> <p>Bydliště</p> <p>Rodné číslo</p> <p>VP předán dne</p>
--	--



Milan Dvořák
Škola pro výcvik vodících psů pro nevidomé
provozovna: Cejl 68, 602 00 Brno
sídlo: Bezručova 2, 679 04 Adamov
IČ: 42505852, www.vycvikvodichpsu.cz
Tel. 604 603 126, 605 819 998



Průkaz držitele vodícího psa č.

Jméno držitele:
Adresa:

Jméno psa:
Plemeno:
Datum narození:
Pohlaví, barva, srst:
Tetovací číslo:
Číslo čipu:

Vodící pes doprovázející nevidomou osobu je držitelem těchto oprávnění:

- Je přepravován všemi přepravními prostředky včetně lůžkových a lehátkových vozů ČD. Spolu s nevidomou osobou má přednostní právo na přepravu před ostatními cestujícími se psy.
- Je oprávněn vstoupit a pobývat ve všech veřejných prostorech (školách, úřadech, zdr. zařízeních (kromě lůžkových částí nemocnic), sportovních zařízeních (kromě bazénů a saun), v restauracích a též ve všech obchodech.
- Má právo na ubytování spolu s nevidomou osobou v hotelích, penzionech, ubytovnách a rekreačních zařízeních všech kategorií.

Vzory platných očkovacích průkazů



V nemocnici je možné využívat wi-fi síť, k zapůjčení jsou kompenzační pomůcky a po schválení ošetřujícím lékařem je možné využít zahradu a posezení, které se zde nachází.

Přejeme Vám, aby pobyt u nás v Městské nemocnici následné péče ve Vysočanech byl pro Vás co možná nejvíce příjemný a děkujeme Vám za projevenou důvěru.

Kolektiv zaměstnanců MNNP



ZÁZNAM O PODÁNÍ STÍŽNOSTI

Jméno a příjmení (stěžovatele/-ky):

Datum narození:

Bydliště:

Kontaktní údaje (kam zaslat odpověď) – adresa, příp. e-mailový či telefonický kontakt:

Vztah k pacientovi/pacientce:

Plná moc: ano ne

Upozorňujeme, že tyto údaje nám nemusíte sdělovat v případě podání anonymní stížnosti.

V tomto případě bude odpověď k dispozici u staniční sestry oddělení, kde byla stížnost přijata.

Stížnost podaná vůči (jméno a příjmení, příp. název zařízení):

Osoby či důkazy, které mohou vést k objasnění stížnosti (lze vypsát či doložit):

Obsah stížnosti:

(prosíme uveďte datum události, konkrétní popis situace a řešení, které očekáváte).

Poučení:

- Lhůta pro vyřízení činí 30 dní, ve výjimečných případech 60 dnů
- O výsledku šetření budete písemně informován/a (mimo stížnost anonymní)
- S poskytnutými osobními údaji bude nakládáno dle Nařízení (EU) o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR). Uvedené údaje budou použity pouze k vyřízení stížnosti.
- Informace o postupu podání stížnosti jsou zveřejněna na internetových stránkách www.mnnp.cz nebo Vám je poskytnou v tištěné formě zaměstnanci našeho zařízení.

Datum:

Podpis: