



POUČENIE A INFORMOVANÝ SÚHLAS PACIENTA

PREVENTÍVNA PREHLIADKA DETÍ A DORASTU

Vážený pán / Vážená pani,

do rúk sa Vám dostávajú informácie o preventívnej prehliadke detí a dorastu. Chceme, aby ste boli o tomto zdravotnom výkone náležite informovaný/á, nielen ústne, ale aj v písomnej forme.

Tento dokument je vypracovaný v zmysle zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti.

V prvom rade Vám chceme dať na vedomie, že Informovaný súhlas pre nás nie je iba Váš „podpis“, ale predstavuje vzájomnú, zrozumiteľnú komunikáciu medzi nami ako poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a Vami ako pacientom/zákonným zástupcom pacienta. Prostredníctvom Informovaného súhlasu rozhoduje pacient o svojom zdraví, resp. zákonný zástupca o zdraví pacienta a určuje akými prostriedkami možno zasahovať do integrity pacienta. Naším cieľom je, aby zdravotná starostlivosť v každom ohľade rešpektovala osobnostné práva pacienta a v čo najmenšej miere do nich zasahovala.

Nasledujúce poučenie je napísané preto, aby Vám na základe informácií v ňom obsiahnutých umožnilo rozhodnúť sa, či súhlasíte s takouto formou prevencie. Súčasťou je písomný informovaný súhlas, ktorý sa nachádza na konci tohto poučenia.

Keďže informovaný súhlas je právny dokument, žiadame Vás, aby ste si ho pozorne prečítali. Ak po prečítaní a porozumení všetkých informácií, vrátane možných komplikácií, súhlasíte s podstúpením vyšetrenia, prosíme Vás, aby ste toto poučenie a informovaný súhlas podpísali.

V prípade, že niečomu nerozumiete, prípadne si želáte niečo prekonzultovať, nepodpisujte informovaný súhlas ihneď, ale až po konzultácii a vysvetlení zdravotníckym pracovníkom.

Tento dokument je rozdelený na dve časti:

1. Informácie týkajúce sa zdravotného výkonu (preventívna prehliadka detí a dorastu)
2. Informované rozhodnutie pacienta

1. INFORMÁCIE O VÝKONE

Prosíme Vás, aby ste si nižšie uvedené informácie prečítali pozorne. **Pokiaľ niečomu nerozumiete alebo budete mať ďalšie otázky, neváhajte sa s nimi na nás obrátiť.** Cieľom informácií nie je podať vyčerpávajúci vedecký/odborný opis preventívnej prehliadky detí a dorastu, ale zrozumiteľným spôsobom informovať o základných znakoch, dôvode pre realizáciu, rizikách, možných následkoch a alternatívnych postupoch.

A) ÚČEL PREVENTÍVNEJ PREHLIADKY DETÍ A DORASTU

Preventívna prehliadka detí a dorastu je ucelené (komplexné) vyšetrenie dieťaťa/dorastu (pacient od 18. roku života do 28. roku života), ktoré pozostáva z viacerých bodov. Jeho účelom je subjektívne a objektívne zhodnotenie zdravotného stavu pacienta. Subjektívne hodnotenie zdravotného stavu spočíva v odpovediach na ciele otázky lekára týkajúce sa aktuálneho zdravotného stavu pacienta v čase realizácie preventívnej prehliadky. Objektívne hodnotenie zdravotného stavu sa realizuje už na základe vyšetrenia pacienta lekárom a jednotlivých zdravotných výkonov, ktoré sa realizujú počas preventívnej prehliadky v zmysle rozsahu preventívnych prehliadok stanoveného zákonom č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Jednotlivé zdravotné výkony realizované počas preventívnej prehliadky sú špecifikované v bode C) OBSAH PREVENTÍVNYCH PREHLIADOK DETÍ A DORASTU.

Výsledkom preventívnej prehliadky detí a dorastu je komplexné zhodnotenie zdravotného stavu pacienta

a vyslovenie prípadných odporúčaní pre ďalšiu starostlivosť o pacienta.

B) SPÔSOB VYKONANIA A ROZSAH PREVENTÍVNYCH PREHLIADOK DETÍ A DORASTU

Preventívne prehliadky sa vykonávajú v rozsahu určenom zákonom č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, a to:

- 9 preventívnych prehliadok **do jedného roku života** dieťaťa (z toho najmenej 3 preventívne prehliadky do 3 mesiacov veku dieťaťa),
- 1 preventívna prehliadka dieťaťa **vo veku 18 mesiacov**,
- 1 preventívna prehliadka raz za dva roky **u detí od 3 rokov veku do 18 rokov veku**,
- 1 preventívna prehliadka raz za dva roky **u dorastu od 18 rokov veku** (ak ide o darcu krvi, preventívna prehliadka sa vykonáva u dorastu raz za rok).

Tradične sa preventívne prehliadky detí vo veku do 18 mesiacov označujú ako **poradne** a vyšetrenia preventívneho rázu detí od 3 rokov veku a dorastu označujú ako **preventívne prehliadky**.

Preventívna prehliadka **pozostáva zo subjektívneho a objektívneho hodnotenia zdravotného stavu dieťaťa**. Subjektívne hodnotenie zdravotného stavu vykonáva lekár na základe **cielene kladených otázok týkajúcich sa aktuálneho zdravotného stavu pacienta**.

Ako pacient/zákonný zástupca pacienta **oznámte lekárovi všetky skutočnosti a akékoľvek zmeny týkajúce sa**

Prehlasujem, že som bol poučený/bola poučená, a že rozumiem informáciám uvedeným v tomto dokumente.

Dňa:

Podpis:

zdravotného stavu pacienta. Zmeny zdravotného stavu hneď nemusia znamenať medicínsky problém, ale nič nezamličujte, aby lekár vedel správne zhodnotiť zdravotný stav pacienta a vedel posúdiť potrebu ďalších možných zdravotných výkonov potrebných pre komplexné zhodnotenie zdravotného stavu.

Objektívne hodnotenie zdravotného stavu spočíva vo **fyzikálnom vyšetrení pacienta (samotné vyšetrenie pacienta lekárom)**. Počas jednotlivých preventívnych prehliadok detí a dorastu sa vykonávajú čiastkové zdravotné výkony, a to v závislosti od veku vyšetřovaného pacienta. Náplň jednotlivých preventívnych prehliadok detí a dorastu je špecifikovaná priamo v zákone č. 577/2004 Z.z. a vzhľadom na zákonnú úpravu vymedzená aj v bode C) OBSAH PREVENTÍVNYCH PREHLIADOK DETÍ A DORASTU.

Vo všeobecnosti sa počas preventívnych prehliadok detí a dorastu:

- meria aktuálna hmotnosť pacienta,
- meria výška pacienta,
- meria krvný tlak,
- kontroluje zrak a farbocit,
- kontroluje sluch,
- kontroluje u dievčat (žien) menštruáciu a jej pravidelnosť a vek prvej menštruácie,
- sleduje psychomotorický vývin a vývoj svalovo-kostrového systému,
- vykonáva odber krvi a moču na čo vás vopred vždy lekár upozorní pri určení termínu preventívnej prehliadky.

Počas preventívnej prehliadky je na základe aktuálneho zdravotného stavu pacienta a po dohode lekára s pacientom/zákonným zástupcom pacienta možné vykonať aj pravidelné povinné očkovanie v zmysle aktuálneho očkovacieho kalendára.

C) OBSAH PREVENTÍVNYCH PREHLIADOK DETÍ A DORASTU

Preventívna prehliadka a jej obsah (aké zdravotné výkony sa počas preventívnej prehliadky vykonávajú)	Kedy sa preventívna prehliadka vykonáva?
1. preventívna prehliadka – bazálne vyšetrenie novorodenca Komplexné pediatrické vyšetrenie vrátane kompletnej anamnézy, zhodnotenia správy od neonatológa, založenia zdravotnej dokumentácie. Pri vyšetrení sa posudzuje celkový stav dieťaťa, koža a svalový tonus (svalové napätie). Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, švy, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina a tvar podnebia; auskultačný nálež na srdci (posluchový nálež na srdci - počúvanie fonendoskopom); stav pupka; slabiny, pulzácie tepien, stav semenníkov; symetria dolných končatín, pohyblivosť bedrových kĺbov. Vyšetří sa novorodenecké reflexy. Poskytne sa poradenstvo	vykonáva sa v domácom prostredí do troch pracovných dní od doručenia prepúšťacej správy dieťaťa, ktoré je po narodení prepustené z ústavnej starostlivosti do domáceho prostredia.

rodičom, podporí sa laktačný program.	
2. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina a tvar podnebia; tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nálež na srdci a pľúcach (posluchový nálež na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzácie tepien, stav semenníkov; symetria dolných končatín, pohyblivosť bedrových kĺbov. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Poskytne sa poradenstvo rodičom, podporí sa laktačný program.	vykonáva sa do 4. týždňa života
3. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina a tvar podnebia; tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nálež na srdci a pľúcach (posluchový nálež na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzácie tepien, stav semenníkov; symetria dolných končatín, pohyblivosť bedrových kĺbov. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Poskytne sa poradenstvo rodičom, podporí sa laktačný program.	vykonáva sa v 5. až 7. týždni života
4. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina a tvar podnebia; tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nálež na srdci a pľúcach (posluchový nálež na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzácie tepien, stav semenníkov; symetria dolných končatín, pohyblivosť bedrových kĺbov. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Skontroluje sa vykonanie ortopedického skrínngu. Poskytne sa poradenstvo rodičom, podporí sa laktačný program.	vykonáva sa v 8. až 10. týždni života

Prehlasujem, že som bol poučený/bola poučená, a že rozumiem informáciám uvedeným v tomto dokumente.

Dňa:

Podpis:

US (ultrazvukové) vyšetrenie bedrových kĺbov u dojčiat.		(posluchový nález na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzacie tepien, stav pohlavných orgánov; symetria dolných končatín, pohyblivosť. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Orientačne sa vyšetří sluch a zraková ostrosť. Poskytne sa poradenstvo rodičom vrátane informácie o fluorizácii, podporí sa laktačný program.	
5. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina; tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nález na srdci a pľúcach (posluchový nález na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzacie tepien, stav pohlavných orgánov; symetria dolných končatín, pohyblivosť bedrových kĺbov. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Poskytne sa poradenstvo rodičom, podporí sa laktačný program.	vykonáva sa v 3. až 4. mesiaci života	8. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina, stav dentície (stav prerezávania zubov a prítomnosť zubného kazu); tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nález na srdci a pľúcach (posluchový nález na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzacie tepien, stav pohlavných orgánov; symetria dolných končatín, pohyblivosť. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Orientačne sa vyšetří sluch a zraková ostrosť. Poskytne sa poradenstvo rodičom vrátane informácie o fluorizácii, podporí sa laktačný program.	vykonáva sa v 9. až 10. mesiaci života
6. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina; tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nález na srdci a pľúcach (posluchový nález na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzacie tepien, stav pohlavných orgánov; symetria dolných končatín, pohyblivosť. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Orientačne sa vyšetří sluch, reakcie očí a moč. Poskytne sa poradenstvo rodičom, podporí sa laktačný program. Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii.	vykonáva sa v 5. až 6. mesiaci života	9. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina, stav dentície (stav prerezávania zubov a prítomnosť zubného kazu); tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nález na srdci a pľúcach (posluchový nález na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzacie tepien, stav pohlavných orgánov; symetria dolných končatín, pohyblivosť. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Orientačne sa vyšetří sluch a zraková ostrosť. Podporí sa laktačný program. Poskytne sa rodičom poradenstvo o potrebe prvej preventívnej prehliadky ústnej dutiny dieťaťa u zubného lekára.	vykonáva sa v 11. až 12. mesiaci života
7. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín. Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina, stav dentície (stav prerezávania zubov a prítomnosť zubného kazu); tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nález na srdci a pľúcach	vykonáva sa v 7. až 8. mesiaci života	10. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu, vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania, vyšetrenie kože a svalového tonusu, vyšetrenie lymfatických uzlín.	vykonáva sa v 15. mesiaci života

Prehlasujem, že som bol poučený/bola poučená, a že rozumiem informáciám uvedeným v tomto dokumente.

Dňa:

Podpis:

Hodnotí sa: tvar a veľkosť veľkej fontanely, záhlavie, obvod hlavy a hrudníka, oči, nos, ústna dutina, stav dentície (stav prerezávania zubov a prítomnosť zubného kazu); tvar a pohyblivosť krku, lymfatické uzliny; fyzikálny nález na srdci a pľúcach (posluchový nález na srdci a pľúcach - počúvanie fonendoskopom); veľkosť pečene a stav pupka; slabiny, pulzácie tepien, stav pohlavných orgánov; symetria dolných končatín, pohyblivosť. Vyšetří sa psychomotorický vývin. Orientačne sa vyšetří sluch a zraková ostrosť. Podporí sa laktálny program. Vyžiada sa informácia od rodiča o absolvovaní preventívnej prehliadky ústnej dutiny dieťaťa u zubného lekára.		Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii.	
11. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: anamnézu od rodičov so zameraním na nové anamnestické údaje. Vyšetrenie celkového stavu, antropometrické merania. Kompletné pediatrické vyšetrenie. Overenie laterality (vyšetrenie toho, či je pacient ľavák/pravák), znalosť farby, odmeranie krvného tlaku, vyšetrenie moču, vyšetrenie reči, slovnej zásoby, vyšetrenie sluchu, kontrola chrčtice, genitálu. Odoslanie dieťaťa na potrebné odborné vyšetrenie. Posúdenie psychického vývoja. Zhodnotenie sociálnej situácie. Poskytne sa poradenstvo rodičom vrátane výživy. Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii.	vykonáva sa v 3. roku života	13. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: rozhovor s rodičmi zameraný na nové anamnestické údaje. Antropometrické merania. Vyšetrenie spočívajúce z posúdenia celkového stavu dieťaťa. Kompletné pediatrické fyzikálne vyšetrenie. Hodnotenie psychomotorického vývoja. Vyšetrenie tlaku krvi, moču. Vyšetrenie znalosti farieb, ich slovné označenie. Vyšetrenie zrakovej ostroty, vyšetrenie sluchu. Posúdenie školskej zrelosti. Posúdenie zdravotnej schopnosti vo vzťahu k povinnej školskej telesnej výchove. Zhodnotenie sociálnej situácie. Pravidelné poradenstvo rodičom. Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii.	vykonáva sa v 6. roku života alebo v 7. roku, ak poistenec nenastúpil školskú dochádzku
12. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: rozhovor s rodičmi zameraný na nové anamnestické údaje. Antropometrické merania. Vyšetrenie spočívajúce z posúdenia celkového stavu dieťaťa. Kompletné pediatrické fyzikálne vyšetrenie. Hodnotenie psychomotorického vývoja. Vyšetrenie zrakovej ostroty, vyšetrenie sluchu. Vyšetrenie tlaku krvi, moču. Vyšetrenie znalosti farieb, ich slovné označenie. Udržiavanie telesnej čistoty. Posúdenie zaradenia dieťaťa do kolektívu v predškolskom období. Zhodnotenie sociálnej situácie. Pravidelné poradenstvo rodičom vrátane výživy.	vykonáva sa v 5. roku života	14. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: antropometrické merania. Vyšetrenie spočívajúce z posúdenia celkového stavu dieťaťa. Kompletné pediatrické fyzikálne vyšetrenie. Vyšetrenie zrakovej ostroty, vyšetrenie sluchu. Vyšetrenie tlaku krvi, moču. Sledovanie úrovne v škole. Zhodnotenie sociálnej situácie. Pravidelné poradenstvo rodičom. Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii.	vykonáva sa v 9. roku života
		15. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: antropometrické merania. Vyšetrenie spočívajúce z posúdenia celkového stavu dieťaťa. Kompletné pediatrické fyzikálne vyšetrenie. Vyšetrenie zamerané na	vykonáva sa v 11. roku života

Prehlasujem, že som bol poučený/bola poučená, a že rozumiem informáciám uvedeným v tomto dokumente.

Dňa:

Podpis:

deformity chrbtice, deformity nôh, posúdenie pohlavného vývoja. Vyšetrenie zrakovkej ostrosti, vyšetrenie sluchu. Vyšetrenie tlaku krvi, moču. Posúdenie zdravotnej schopnosti vo vzťahu k povinnej školskej telesnej výchove. Poruchy správania. Zhodnotenie sociálnej situácie. Vyšetrenie hladiny celkového cholesterolu. Pravidelné poradenstvo rodičom. Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii. Odber venóznej krvi (otvorený odberový systém)- odber krvi, kedy sa žila napichne ihlou a krv voľne kvapká do skúmavky. Odber venóznej krvi (uzatvorený odberový systém)- odber krvi, kedy sa na skúmavku napojí ihla a krv tečie priamo do skúmavky. Odber kapilárnej krvi - odber krvi z bruška prstov rúk. Cholesterol celkový - cholesterol odobratý pri odbere zo žily. Cholesterol celkový v kapilárnej krvi (REP) - cholesterol odobratý pri odbere z bruška prstov rúk. Sedimentácia erytrocytov - FW - rýchlosť klesania červených krviniek v stĺpci plazmy.		krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii.	
16. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: antropometrické merania. Vyšetrenie spočívajúce z posúdenia celkového stavu dieťaťa. Kompletné pediatrické fyzikálne vyšetrenie. Vyšetrenie zamerané na deformity chrbtice, deformity nôh, posúdenie pohlavného vývoja. Vyšetrenie zrakovkej ostrosti, vyšetrenie sluchu. Vyšetrenie tlaku krvi, moču. Posúdenie zdravotnej schopnosti vo vzťahu k povinnej školskej telesnej výchove. Pohovor s rodičmi o otázke vhodnej voľby povolania a posúdenie prípadnej zmeny pracovnej schopnosti. Zhodnotenie sociálnej situácie. Pravidelné poradenstvo rodičom. Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených	vykonáva sa v 13. roku života	17. preventívna prehliadka Výkon zahŕňa: antropometrické merania. Zhodnotenie kompletného zdravotného stavu. Vyšetrenie spočívajúce z posúdenia celkového stavu dieťaťa. Kompletné pediatrické fyzikálne vyšetrenie so záverom. Posúdenie pohlavného vývoja, vyšetrenie zrakovkej ostrosti, vyšetrenie sluchu. Vyšetrenie tlaku krvi a moču. Záverečné hodnotenie celkového zdravotného stavu, spísanie epikrízy (záverečnej správy o priebehu choroby) a odchýlok a porúch od normy. Pravidelné poradenstvo. Základné patologické súčasti moču (kompletný dôkaz) - zistenie prítomnosti bielych a červených krviniek v moči, baktérií, epitelových buniek a valcov. Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii.	vykonáva sa v 15. roku života
		Preventívne prehliadky dorastu: Základná preventívna prehliadka obsahuje komplexné vyšetrenie všetkých orgánových systémov, kontrolu stavu očkovania (napr. tetanus), vyšetrenie pulzu a tlaku krvi, kontrolu hmotnosti a výšky vrátane rád a dokumentácie. Laboratórne vyšetrenia: moč chemicky, močový sediment, glykémia, kreatinín, krvný obraz vrátane trombocytov. Odber venóznej krvi (otvorený odberový systém)- odber krvi, kedy sa žila napichne ihlou a krv voľne kvapká do skúmavky. Odber venóznej krvi (uzatvorený odberový systém)- odber krvi, kedy sa na skúmavku napojí ihla a krv tečie priamo do skúmavky. Odber kapilárnej krvi - odber krvi z bruška prstov rúk. Kreatinín (PHOT) Kreatinín (ENZ) Kreatinín v kapilárnej krvi (REP) Alanínaminotransferáza ALT	vykonáva sa vo veku od 17 rokov

Prehlasujem, že som bol poučený/bola poučená, a že rozumiem informáciám uvedeným v tomto dokumente.

Dňa:

Podpis:

Močový sediment (semikvantitatívne)- vyšetrenie testovacím papierikom na to určeným priamo v ambulancii. Základné patologické súčasti moču (nekompletný dôkaz) Glukóza (ENZ) - stanovenie cukru Glukóza (ECH) Glukóza v kapilárnej krvi (REP) Erytrocyty - počet (MICC) - vyšetrenie červených krviniek v krvnom obraze Hemoglobín (PHOT) - vyšetrenie červeného krvného farbiva v krvnom obraze Hemogram 5 parametrov Leukocyty - počet (MICC) - stanovenie bielych krviniek v krvnom obraze Sedimentácia erytrocytov (rýchlosť ukladania červených krviniek) - FW Trombocyty - počet (MICC) - stanovenie krvných doštičiek v krvnom obraze U pacientov, ktorí dovŕšili v danom kalendárnom roku vek 17 alebo 18 rokov: Cholesterol celkový Cholesterol celkový v kapilárnej krvi (REP) Triacylglyceroly Triacylglyceroly v kapilárnej krvi (REP)	
---	--

D) KONTRAINDIKÁCIE PRE REALIZÁCIU PREVENTÍVNEJ PREHLIADKY

Nie sú známe. Na preventívnu prehliadku by však nemali chodiť pacienti s príznakmi akútnej infekcie alebo pacienti v zotavovacej fáze po prekonanom ochorení.

E) ODPORÚČANIA PRED PREVENTÍVNOU PREHLIADKOU DETÍ A DORASTU

Ak je počas preventívnej prehliadky naplánovaný odber krvi a moču, je dôležité, aby pacient pred odberom nič nejedol. Piť je možné len nesladené nápoje, najvhodnejšia je čistá voda.

V prípade preventívnych prehliadok detí vo veku do 3 rokov sa zákonným zástupcom odporúča priniesť si na preventívnu prehliadku dostatok plienok, podložky na prebaľovanie (najlepšie jednorazové) a pod.

F) MOŽNÉ RIZIKÁ SÚVISIACE S PREVENTÍVNymi PREHLIADKAMI DETÍ A DORASTU

S preventívnymi prehliadkami ako takými nie sú spojené žiadne riziká. Ak sa počas preventívnej prehliadky vykonáva odber žilovej krvi, s tým môžu byť spojené nasledovné komplikácie:

1. zalomenie ihly
2. opakovanie vpichu
3. infekcia vpichu, zvýšená telesná teplota
4. bolesť v mieste odberu krvi
5. prepichnutie žily, flebitída – zápal žily, tromboflebitída – zápal žily s tvorbou krvnej zrazeniny
6. hematóm – krvný výron
7. nabodnutie nervu, artérie
8. vzduchová embólia
9. kolaps (prechodná strata vedomia)

F) RIZIKÁ ODMIETNUTIA VÝKONU

Preventívne prehliadky sa vykonávajú vo veku stanovenom zákonom č. 577/2004 Z.z., pričom v jednotlivých vekových kategóriách sa zabezpečuje komplexné vyšetrenie zdravotného stavu pacienta. V prípade nerešpektovania stanovených termínov preventívnych prehliadok môže dôjsť k závažným zdravotným problémom pacienta, a to najmä k neodhaleniu skrytých ochorení, zhoršeniu zdravotného stavu pacienta, k nesprávnemu vývoju pacienta a pod. Preto je dôležité, aby sa stanovené termíny preventívnych prehliadok detí a dorastu dodržiavali.

G) ALTERNATÍVY VÝKONU

Preventívne prehliadky predstavujú celistvé vyšetrenie zamerané na komplexné posúdenie a zhodnotenie zdravotného stavu pacienta. K takto komplexnému zdravotnému výkonu existujú alternatívy len v podobe preventívnych programov zameraných na jednotlivé orgánové sústavy, ktoré je častokrát potrebné osobitne riešiť u lekárov špecialistov.

Vážený pán/Vážená pani,

táto naša dôkladná a dufame, že zrozumiteľná informácia isto nemôže byť úplne vyčerpávajúca a nemusí plne zodpovedať Vaše otázky. Pýtajte sa nás preto na všetko, čo Vás vo vzťahu k Vášmu zdravotnému stavu a odporúčanej zdravotnej starostlivosti zaujíma. **Prosím, pýtajte sa na všetko, čo sa Vám zdá dôležité!**

Prehlasujem, že som bol poučený/bola poučená, a že rozumiem informáciám uvedeným v tomto dokumente.

Dňa:

Podpis:

2. Informované rozhodnutie pacienta s preventívnou prehliadkou (ďalej ako „výkon“)

Pacient ¹:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (tiež ako „ambulancia“) ²:

Názov:

Sídlo:

IČO:

Tel./ E-mail: dostupné na webe ambulancie

1) VYHLÁSENIE PACIENTA (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU)

Ja ako pacient svojím podpisom **potvrdzujem, že som bol/a pred udelením informovaného súhlasu plne poučený/a** (zrozumiteľne, bez nátlaku a v dostatočnom časovom predstihu) v rozsahu uvedenom v písomnom vyhotovení poučenia a to najmä:

- o povahe môjho ochorenia, o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach zdravotnej starostlivosti, ktorá mi má byť poskytnutá, vrátane diagnostických a liečebných postupov,
- o povahe navrhovaného výkonu, dôvodoch pre jeho vykonanie, ako aj o iných dostupných možnostiach jeho realizácie,
- o rizikách spojených s realizovaním výkonu, ako aj o riziku pre moje zdravie, ak navrhovaný výkon odmietnem,
- o tom ako mám postupovať po výkone a o ďalšom liečebnom režime,
- (v prípade ak je s výkonom spojené podanie lieku, či používanie lieku v domácom prostredí pacienta) o obsahu príbalového letáku lieku a o možných nežiadúcich účinkoch a podmienkach pre podanie/užívanie lieku,
- (v prípade ak je s výkonom spojené použitie zdravotníckej pomôcky) o spôsobe fungovania zdravotníckej pomôcky a možných rizikách spojených s jej použitím.

Svojím podpisom vyhlasujem, že:

- dokážem čítať a písať,
- ošetrojúci lekár mi okrem poučenia pred výkonom dal možnosť sa s poučením o výkone oboznámiť vopred v dostatočnom predstihu a to tak, že som mal možnosť si prečítať poučenie na webe ambulancie a tiež v tlačenej forme v čakárni ambulancie,
- pred výkonom som mal možnosť vysvetliť svoj zdravotný problém a mal som možnosť klásť doplňujúce otázky a na všetky mi bolo zrozumiteľne odpovedané,
- v danej veci nemám žiadne ďalšie otázky a bol mi poskytnutý dostatočný čas na rozhodnutie či výkon podstúpim,
- som nezatajil/a žiadne ochorenie, ktoré má súvis s výkonom, pre ktoré som sa v minulosti liečil/a, prípadne, ktoré mi bolo v minulosti diagnostikované. Beriem na vedomie, že zatajenie údajov o mojom zdravotnom stave môže mať priame alebo nepriame dôsledky na zvýšenie rizika spojeného s výkonom. Mojou anamnézou (súbor informácií o mojom zdravotnom stave), z ktorej lekár pred výkonom vychádza, sa považuje rozsah informácií v písomnej zdravotnej dokumentácii v ambulancii v čase podpisu tohto dokumentu,
- som rozumel otázkam, ktoré mi lekár pred výkonom položil,
- užívam len tieto lieky/výživové doplnky a bol som v posledných 6 mesiacoch očkovaný touto vakcínou (doplňte; pokiaľ ostane prázdne má sa za to, že pacient neoznámil lekárovi, že užíva nejaké lieky, alebo že bol očkovaný) ³:
- netrpím žiadnymi alergiami okrem týchto (doplňte; pokiaľ ostane prázdne má sa za to, že pacient neoznámil lekárovi, že trpí alergiami) ⁴:

- bol som poučený, že v prípade nezlepšenia môjho zdravotného stavu, alebo pri prejavení sa rizík spojených s výkonom mám bezodkladne kontaktovať ambulanciu,
- som oboznámený so všeobecnými zmluvnými podmienkami ambulancie, pravidlami spracovania mojich osobných údajov a právami s tým spojenými a všetkým týmto informáciám rozumiem,
- som poučený o cenníku poskytovateľa v prípade ak je s výkonom spojená aj platba z mojej strany, tak s touto platbou súhlasím,
- súčasťou formuláru poučenia a informovaného rozhodnutia je aj podpisový list týkajúci sa mojich budúcich rozhodnutí vo vzťahu k prípadnej budúcej potrebe opätovnej realizácie výkonu.

2) V PRÍPADE VÝKONU U NESPÔSOBILÉHO PACIENTA

Vyhlásenie nespôsobilého pacienta: Týmto potvrdzujem, že mi poskytovateľ zdravotnej starostlivosti s ohľadom na môj vek a rozumovú vyspelosť vysvetlil všetky podstatné otázky týkajúce sa výkonu a vyjadrujem s ním:

(správne zakrúžkovať a nesprávne preškrtnúť) ⁵

• **súhlas**

• **nesúhlas**

Vyhlásenie zákonného zástupcu: Týmto vyhlasujem, že som zákonným zástupcom nespôsobilého pacienta a že neexistuje žiadna právna prekážka k tomu, aby som za nespôsobilého pacienta udelil informovaný súhlas k výkonu. Vyhlasujem, že som bol pred udelením súhlasu poučený.

3) ROZHODNUTIE PACIENTA

Ja, pacient (správne zakrúžkovať a nesprávne preškrtnúť) ⁶

• **Udeľujem informovaný súhlas**

• **Neudeľujem súhlas (s vedomím všetkých rizík uvedených v poučení)**

ambulancii na realizovanie výkonu. V prípade udelenia súhlasu tento pokrýva aj všetky ďalšie nevyhnutné postupy/čiastkové zákroky, pokiaľ si ich vyžiada situácia počas realizovania výkonu a pokiaľ budú nevyhnutné pre zamedzenie vzniku škody na mojom zdraví.

Dátum (poučenia a rozhodnutia pacienta) ⁷:

Miesto podpisu: miesto prevádzky ambulancie

Podpis pacienta/zákonného zástupcu (potvrdzujem rozhodnutie vyznačené vyššie) ⁸

.....

Poučenie pred udelením súhlasu poskytol ⁹:

.....

Pečiatka poskytovateľa a podpis ošetrojúceho lekára

Pozn.: Kompletné písomné poučenie a toto informované rozhodnutie pacienta s výkonom bude založené do zdravotnej dokumentácie pacienta. V prípade ďalšej realizácie tohto istého výkonu, bude informované rozhodnutie pacienta s výkonom zaznamenané v Podpisovom liste pre zaznamenanie realizovania poučenia o výkone a o rozhodnutí pacienta, či výkon podstúpi, ktorý bude tiež založený v zdravotnej dokumentácii pacienta.