

Posudek o zdravotní způsobilosti žáka / studenta

vydaný ve smyslu ustanovení zákona

č. 373/011Sb., o specifických zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů, v souladu s prováděcí vyhláškou
č. 79/013Sb., a zákonem č. 262/06Sb., ve znění pozdějších předpisů

Lékařská prohlídka žáka/žákyně před zařazením do praktického vyučování

Posuzovaný - identifikační údaje žáka:

jméno, příjmení:

datum nar.:

adresa trvalého pobytu:

kód a název oboru vzdělávání: **53-41-H/01 Ošetřovatel**

Škola:

Střední odborná škola sociální a zdravotnická – Evangelická akademie
se sídlem Kladská 335, 547 01 Náchod

Údaje o podmínkách výuky a praktického vyučování: výuka probíhá v Oblastní nemocnici Náchod a.s. na pracovištích v Náchodě a v Jaroměři

Hodnocení zdravotních rizik ve vztahu ke konkrétní činnosti, včetně rizikových faktorů pracovních podmínek:
faktor/zátěž: biologické činitele, fyzická zátěž, chemické látky

Zdravotní požadavky na uchazeče o studium na Střední odborné škole sociální a zdravotnické - Evangelické akademii – obor Ošetřovatel

Při výběru studijního oboru nejsou zdravotně způsobilí uchazeči trpící zejména:

(v souladu s přílohou č. 2 k NV 211/2010 Sb., o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů)

- prognosticky závažnými onemocněními podpůrného a pohybového aparátu znemožňujícími zátěž páteře a trupu,
- prognosticky závažnými onemocněními omezujícími funkce končetin,
- prognosticky závažnými chronickými nemocemi dýchacích cest a plic, kůže a spojivek včetně onemocnění alergických,
- prognosticky závažnými nemocemi srdce a oběhové soustavy vylučujícími středně velkou zátěž,
- prognosticky závažnými poruchami mechanismu imunity,
- prognosticky závažnými a nekompensovanými formami epilepsie a epileptických syndromů a kolapsovými stavy,
- prognosticky závažnými nemocemi oka znemožňujícími zvýšenou fyzickou zátěž a manipulaci s břemeny,
- prognosticky závažnými poruchami vidění, poruchami barvocitu,
- závažnými duševními nemocemi a poruchami chování.

Potvrzuji tímto, že výše uvedený žák netrpí žádnou z uvedených chorob a je tudíž způsobilý ke studiu výše uvedeného oboru a na základě výsledků provedených vyšetření je k výkonu odborného výcviku:

- | | |
|--------------------------|--|
| a) zdravotně způsobilý/á | b) zdravotně způsobilý/á s podmínkou |
| c) zdravotně nezpůsobilý | d) pozbyl/a dlouhodobě zdravotní způsobilost |

V dne:

.....
podpis, jmenovka lékaře, razítko ZZ

Poučení: Proti tomuto pracovnělékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání. Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.