FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

Jihlavská 20, 625 00 Brno
tel: 532 231 111

ODBOR ORGANIZAČNÍCH, PRÁVNÍCH VĚCÍ A PERSONALISTIKY (OOPVP)
Vedoucí útvaru:
JUDr. Alena Tobiášová, MBA
tel.: 532 232 108 , fax: 532 232 293
e-mail: tobiasova.alena@fnbrno.cz

ŽÁDOST O SBĚR DAT/POSKYTNUTÍ INFORMACE PRO STUDIJNÍ ÚČELY

v souvislosti se závěrečnou diplomovou (odbornou) prací studentů škol

Vyplňuje žadatel:

Jméno a příjmení žadatele: Eliška Šmídová

Datum narození: 30. 11. 1995 Telefon: 737 669 909 E-mail: smidova.elis@seznam.cz

Adresa trvalého bydliště: Šumice 530, 687 31

Přesný název školy/fakulty: Masarykova univerzita, Lékařská fakulta

Obor studia: Porodní asistence

Forma studia: ☐ prezenční

Téma závěrečné práce: Motivace a okolnosti vedoucí k pozdějšímu mateřství

Účel žádosti:
☐ sběr dat/zjišťování informací pro zpracování diplomové/bakalářské práce

Žadatel je zaměstnancem/rodinným příslušníkem zaměstnance FN Brno:
☐ NE
(informace slouží k posouzení žádosti v případě dotazníkové akce – benefit pro zaměstnance FN Brno a rodinné příslušníky)

Požadavek na (zaškrtněte):

V případě, že žadatel potřebuje získat informaci o počtech vyšetření/ošetření a předem má souhlas konkrétního pracoviště, že tato data mu budou poskytnuta vedením tohoto pracoviště bez nutnosti jeho nahlížení do zdravotnické dokumentace pacientů, vyplní oddíl „Ostatní – statistická data". Jinak vyplní oddíl „Nahlížení do zdr. dokumentace".

☐ ***Dotazníková akce*** ☐ pro pacienty FN Brno

Počet respondentů, kteří budou vyplňovat dotazník: 50 – 60

Termín, kdy proběhne vyplnění dotazníků: od: 1. 2. 2018 do: 31. 3. 2018

Pracoviště, kde bude dotazníková akce probíhat: Porodnice Obilní trh u Bohunice

K vyplněné žádosti je nutno doložit vzor vašeho dotazníku!

☐ ***Nahlížení do zdravotnické dokumentace***

Předpokládaný počet kusů zdravotnické dokumentace, do které bude žadatel nahlížet: .....

Termín, ve kterém bude žadatel nahlížet do zdravotnické dokumentace: od ..... do .....

Pracoviště, ze kterého/kterých bude zdravotnická dokumentace pacientů:.....

Přesná specifikace co bude žadatel vyhledávat ve zdravotnické dokumentaci: .....

.....

☐ ***Ostatní***

☐ kazuistika – počet: .....

☐ vedení rozhovoru s pacientem FN Brno – počet pacientů: ..... z kterého pracoviště:.....

☐ vedení rozhovoru se zaměstnancem FN Brno – počet zaměstnanců: ..... povolání: .....

z kterého pracoviště:.....

☐ statistická data – informace o počtech např. zdravotnických výkonů, vyšetření, určité agendy (např.porodnost), přístrojích

☐ jiné (specifikujte): .....

Za které období budou data zjišťována:.....

Kdy proběhne sběr dat žadatelem: od:.....do:.....

Pracoviště, kde bude sběr dat probíhat:.....

Přesná specifikace co bude žadatel zjišťovat: .....

.....

Budete FN Brno uvádět jako „zdroj dat" ve své práci?: ☐ ANO

Poučení: Žadatel bere na vědomí, získaná data mohou být použita pouze pro účel uvedený v této žádosti. Další nakládání s daty bez souhlasu FN Brno pro jiný účel je považováno za neoprávněné.

Žadatel souhlasí se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění pro účely této žádosti. Zavazuje se zachovat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat/informací. V případě, že žadatel uvádí FN Brno jako „zdroj informací", je jeho povinností předložit zpracované výsledky ke schválení příslušnému vedoucímu zaměstnanci přímo podřízenému řediteli FN Brno, který žádost o sběr dat/poskytnutí informace ve FN Brno povolil. Prezentace výsledků s uvedením jména Fakultní nemocnice Brno je možná pouze s jeho souhlasem.

Vyplněnou žádost odešlete do FN Brno:

a) elektronicky **(bez vašeho podpisu, který je nahrazen tím, že odesíláte žádost ze své e-mailové. adresy) na adresu: Kostovova.Jarmila@fnbrno.cz**

b) nebo *v listinné formě* (s vaším podpisem na žádosti) na adresu:
Fakultní nemocnice Brno
Oddělení organizace řízení – Jarmila Kostovová
Jihlavská 20,
625 00 Brno

Datum:29. 1. 2018, Brno Podpis:.....

Vyplňuje a potvrzuje FN Brno:

Odbor organizačních, právních věcí a personalistiky - Oddělení organizace řízení:

Zaevidováno na OOŘ dne: 29-01-2018 pod číslem: 2018/158401/FNBRNO-1440

Vyjádření vedoucího zaměstnance příslušného útvaru, kde bude probíhat sběr dat/informací:

☒ souhlas/~~nesouhlas~~ - útvar: GPK

Vedoucími zaměstnanci v přímé podřízenosti ředitele FN Brno postoupeno dne 29-01-2018

Žadatel je zaměstnancem FN Brno od: ..... útvaru:..... na pozici:.....

Žadatel je rodinným příslušníkem zaměstnance FN Brno: ..... Fakultní nemocnice Brno, útvaru

Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 20, 625 00 Brno

V Brně dne 29-01-2018 .....

referent/vedoucí OOŘ

Odbor organizačních, právních věcí a personalistiky - Oddělení organizace řízení:

V případě placené služby dle Ceníku EO č. 45/2013-09.5:

☐ souhlas žadatele s placenou službou

☐ nesouhlas žadatele s placenou službou, požadavek na storno žádosti ze strany žadatele

Způsob platby: ☐ na pokladně FN Brno ☐ fakturou na účet FN Brno

Částka ..... připsána na účet FN Brno dne: .....

Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 20, 625 00 Brno

Žádost uzavřena dne: 30-01-2018 .....

podpis vedoucího/referenta OOŘ

5-292/16/6