

Otázky k obhajobě

Považujete kompetence zdravotnických záchranářů v ČR za dostatečné?

Může zdravotnický záchranář provádět defibrilaci?

Může zdravotnický záchranář provádět intubaci?

Za poskytnutou zdravotní péči výjezdové skupiny RZP zodpovídá zdravotnický záchranář nebo lékař?

Kdo tvoří posádku DNR a jakou mají kvalifikaci?

Návrh klasifikace

Projekt splněn.

26 -05- 2009

V Praze dne:.....

Podpis oponenta: 

lékařů je stále nedostatek a jejich počet klesá, ale i fakt, že celkové podmínky pro nové perspektivní lékaře jsou nevyhovující a nepříznivé.

Literatura a práce s literaturou

Výčet použité literatury a další zdroje, ze kterých autor práce čerpal, lze považovat za dostatečné, a to i s ohledem na fakt, že materiálů na toto téma není mnoho. V současné době internetu je výčet čerpajících adres pestrý a aktuální, takže jej považuji také za dostatečný. Lze říci, že plně nahrazuje i neuvedená stanoviska Ministerstva zdravotnictví a Komory záchranářů.

Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost

Práce splňuje veškerá formální kritéria a je možné ji přijmout jako dostačující.

Kvalita příloh

Přílohy jsou také dostačující.

Celkové hodnocení práce

Práci lze hodnotit kladně a jistě bude přínosem jak pro studenty, tak pro již zaměstnané zdravotnické záchranáře. Lze ji doporučit i lékařům, a to nejen ze ZZS, ale i zdravotnických zařízení, pro které může být zdrojem mnoha důležitých informací. Problematika kompetencí zdravotnických záchranářů je mladá i složitá a vyvíjí se již několik let. Prošla několika etapami vývoje a nyní jsme na prahu, kdy záchranáři mají zájem posunout se o další stupeň výše. Zde však narážejí na nesouhlas lékařů a vlastní nedostatky v praktickém životě. Jistě je nutné trvat na začlenění lékařů v PNP a odmítat jejich vytěsňování zdravotnickými záchranáři. Současně s tím je nutné trvat na nejen širších kompetencích záchranářů, ale zejména na jejich odpovědnosti včetně právních. Za nedostatek považuji některé chybné názvy a neznalost reálné skutečnosti, která je v současnosti odlišná od platné legislativy. Autor čerpal pouze teorii a není (možná ani nemůže být) obeznámen s rozdíly, proto chybně používá termín Zdravotnická záchranná služba ČR, ale taková organizace neexistuje. Druhým nedostatkem je chybná formulace, že doprava nemocných a raněných (DNR) je sekundární složkou ZZS v režimu rychlé zdravotnické pomoci. DNR je již dávno samostatnou složkou a nemá se zajištění PNP nic společného. Ve složce DNR také nepracují zdravotničtí záchranáři.

záchranářů a které dnes záchranáři z provozu ZZS stále častěji vytěsňují. V konečné teoretické části popisuje situaci se zaměstnáváním zdravotnických záchranářů (paramediků) ve světě včetně stručného popisu zajištění PNP v uvedené zemi. Nejspíše záměrně zvolil výběr jednotlivých členských zemí EU i USA tak, aby poukázal na rozdílné systémy s odlišnými kompetencemi záchranářů včetně systému jejich vzdělávání.

Empirická část

- **Užité metody výzkumného šetření**

Motivační korespondence

Dotazníková akce

Semistrukturované rozhovory a konzultace

Orientační analýza

- **Charakteristika zkoumaného vzorku**

V ČR je v současné době 14 krajských ZZS. Plánovaný počet předpokládal 10 ZZS. Konečný výsledek byl nad polovinou, tj. 8 ZZS. Celkový počet dotázaných byl stanoven na 280 zaměstnanců, z toho 140 lékařů a 140 zdravotnických záchranářů. Podařilo se získat celkem 131 dotazníků z nichž bylo 86 od záchranářů a 45 od lékařů.

- **Výstupy, výsledky, jejich přínos**

Celkový počet dotázaných, stejně jako výsledný počet zúčastněných, není ani poloviční a nabízí se otázka, zda je opravdovým zrcadlem skutečnosti. Výsledky sice mapují situaci a uvádějí názory, které zaznamenáváme v provozu, ale rozsáhlejší soubor by možná lépe i věrohodněji popsal problém. Očekával bych větší procento záchranářů a naopak nespolehal na lékaře, kterých je podstatně méně a ještě pracují na ZZS více externisté, u nichž nelze předpokládat dobrou znalost problematiky i zájem o dotazníky. V práci postrádám stanoviska Ministerstva zdravotnictví a Komory záchranářů, která by jistě vnesla do problematiky jiný a zajímavý pohled. Přínos vidím v popsání problému, uvedení základních nedostatků a upozornění na možnosti řešení i názory záchranářů a lékařů z praxe. Za podstatné zjištění považuji sdělení, že zvyšování kompetencí záchranářů v ČR je nežádoucí a nebezpečné pro pacienty. Z toho vyplývá i fakt, že kompetence jsou dostatečné a nelze do budoucna uvažovat o zrušení lékařů v PNP, které by měli nahradit výhradně záchranáři. Problémem ale zůstává skutečnost, že

Oponentský posudek

Název: Kompetence zdravotnických záchranářů v ČR
Autor práce: Bc. Jaroslav Pekara
Vedoucí práce: Mgr. Lenka Hejzlarová
Oponent: MUDr. Zdeněk Schwarz

Volba tématu

Zvolené téma práce je z několika důvodů zajímavé a aktuální. V současné době probíhá změna v zajištění přednemocniční neodkladné péče (PNP) v celé České republice (ČR) a také zdravotnické záchranné služby (ZZS) procházejí obdobím změn. Aktuální změnou má být několik let očekávaný a opakovaně připravovaný návrh zákona o ZZS, který doposud neexistuje. Kompetence zdravotnických záchranářů nabývají na aktuálnosti nejen s ohledem na probíhající změny v systému zajištění PNP a vzdělávání nelékařských profesí, ale i z důvodů ekonomických a organizačních. Sem patří zejména chronický nedostatek lékařů pracujících v PNP a splňujících doposud náročnou kvalifikaci. Aby ZZS mohly vůbec fungovat a byly schopny zajistit provoz, muselo dojít ke zmírnění kritérií pro kvalifikaci lékařů na ZZS. Další změnou je i stále častější zavádění zdravotnických záchranářů, jakožto samostatně pracujících nelékařských zdravotníků ve výjezdových skupinách ZZS. Kromě jejich kvalifikace jsou důležité i jejich kompetence, o kterých probíhají mnohé odborné diskuze.

Cíl práce

Za cíl byla stanovena analýza současné situace v zaměstnávání zdravotnických záchranářů ve vztahu k jejich kompetencím.

Teoretická část

Autor popisuje problematiku zaměstnávání zdravotnických záchranářů v celé šíři. Nejdříve vysvětluje terminologii a poté uvádí příslušnou legislativu. Popisuje vývoj systému ZZS od její historie až do současnosti, kde se zaměřuje na zařazování zdravotnických záchranářů do provozu. V další části popisuje kompetence i s ohledem na všeobecné sestry, které byly jakýmsi předvojem současných zdravotnických