

Přílohy:

Příloha č. 1: Kompetence všeobecné sestry

Vyhláška č. 55/ 2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků § 4 Všeobecná sestra

(1) Všeobecná sestra vykonává činnosti podle § 3 odst. 1 a dále bez odborného dohledu a bez indikace, v souladu s diagnózou stanovenou lékařem poskytuje, případně zajišťuje základní a specializovanou ošetrovatelskou péči prostřednictvím ošetrovatelského procesu.

Přitom zejména může

- a) vyhodnocovat potřeby a úroveň soběstačnosti pacientů, projevů jejich onemocnění, rizikových faktorů, a to i za použití měřicích technik používaných v ošetrovatelské praxi (například testů soběstačnosti, rizika proleženin, měření intenzity bolesti, stavu výživy),
- b) sledovat a orientačně hodnotit fyziologické funkce pacientů, to je dech, puls, elektrokardiogram, tělesnou teplotu, krevní tlak a další tělesné parametry,
- c) pozorovat, hodnotit a zaznamenávat stav pacienta,
- d) zajišťovat herní aktivity dětí,
- e) zajišťovat a provádět vyšetření biologického materiálu získaného neinvazivní cestou a kapilární krve semikvantitativními metodami (diagnostickými proužky),
- f) provádět odsávání sekretů z horních cest dýchacích a zajišťovat jejich průchodnost,
- g) hodnotit a ošetrovat poruchy celistvosti kůže a chronické rány a ošetrovat stomie, centrální a periferní žilní vstupy,
- h) provádět ve spolupráci s fyzioterapeutem a ergoterapeutem rehabilitační ošetrování, to je zejména polohování, posazování, dechová cvičení a metody bazální stimulace s ohledem na prevenci a nápravu hybných a tonusových odchylek, včetně prevence dalších poruch z mobility,
- i) provádět nácvik sebeobsluhy s cílem zvyšování soběstačnosti,
- j) edukovat pacienty, případně jiné osoby v ošetrovatelských postupech a připravovat pro ně informační materiály,
- k) orientačně hodnotit sociální situaci pacienta, identifikovat potřebnost spolupráce sociálního nebo zdravotně-sociálního pracovníka a zprostředkovat pomoc v otázkách sociálních a sociálně-právních,
- l) zajišťovat činnosti spojené s přijetím, přemísťováním a propuštěním pacientů,

- m) provádět psychickou podporu umírajících a jejich blízkých a po stanovení smrti lékařem zajišťovat péči o tělo zemřelého a činnosti spojené s úmrtím pacienta,
- n) přejímat, kontrolovat, ukládat léčivé přípravky, včetně návykových látek, (dále jen „léčivé přípravky“), manipulovat s nimi a zajišťovat jejich dostatečnou zásobu,
- o) přejímat, kontrolovat a ukládat zdravotnické prostředky a prádlo, manipulovat s nimi a zajišťovat jejich dezinfekci a sterilizaci a jejich dostatečnou zásobu.

(2) Všeobecná sestra pod odborným dohledem všeobecné sestry se specializovanou způsobilostí nebo porodní asistentky se specializovanou způsobilostí v oboru, v souladu s diagnózou stanovenou lékařem 96

může vykonávat činnosti podle odstavce 1 písm. b) až i) při poskytování vysoce specializované ošetrovatelské péče.

(3) Všeobecná sestra může vykonávat bez odborného dohledu na základě indikace lékaře činnosti při poskytování preventivní, diagnostické, léčebné, rehabilitační, neodkladné a dispenzární péče. Přitom zejména připravuje pacienty k diagnostickým a léčebným postupům, na základě indikace lékaře je provádí nebo při nich asistuje, zajišťuje ošetrovatelskou péči při těchto výkonech a po nich; zejména může

- a) podávat léčivé přípravky s výjimkou nitrožilních injekcí nebo infuzí u novorozenců a dětí do 3 let a s výjimkou radiofarmak; pokud není dále uvedeno jinak,
- b) zavádět a udržovat kyslíkovou terapii,
- c) provádět screeningová a depistážní vyšetření, odebírat biologický materiál a orientačně hodnotit, zda jsou výsledky fyziologické,
- d) provádět ošetření akutních a operačních ran, včetně ošetření drénů,
- e) provádět katetrizaci močového měchýře žen a dívek nad 10 let, pečovat o močové katétry pacientů všech věkových kategorií, včetně výplachů močového měchýře,
- f) provádět výměnu a ošetření tracheostomické kanyly, zavádět nazogastrické sondy pacientům při vědomí starším 10 let, pečovat o ně a aplikovat výživu sondou, případně žaludečními nebo duodenálními stomiemi u pacientů všech věkových kategorií,
- g) provádět výplach žaludku u pacientů při vědomí starších 10 let.

(4) Všeobecná sestra pod odborným dohledem lékaře může

- a) aplikovat nitrožilně krevní deriváty,

b) asistovat při zahájení aplikace transfuzních přípravků a dále bez odborného dohledu na základě indikace lékaře ošetřovat pacienta v průběhu aplikace a ukončovat ji.

Příloha č. 2: Kompetence zdravotnický záchranář

Vyhláška č. 55/ 2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků § 17 Zdravotnický záchranář

(1) Zdravotnický záchranář vykonává činnosti podle § 3 odst. 1 a dále bez odborného dohledu a bez indikace poskytuje v rámci přednemocniční neodkladné péče, včetně letecké záchranné služby, a dále v rámci anesteziologicko-resuscitační péče a v rámci akutního příjmu specifickou ošetrovatelskou péči. Přitom zejména může

- a) monitorovat a hodnotit vitální funkce včetně snímání elektrokardiografického záznamu, průběžného sledování a hodnocení poruch rytmu, vyšetření a monitorování pulzním oxymetrem,
- b) zahajovat a provádět kardiopulmonální resuscitaci s použitím ručních křísicích vaků, včetně defibrilace srdce elektrickým výbojem po provedení záznamu elektrokardiogramu,
- c) zajišťovat periferní žilní vstup, aplikovat krystaloidní roztoky a provádět nitrožilní aplikaci roztoků glukózy u pacienta s ověřenou hypoglykemií,
- d) provádět orientační laboratorní vyšetření určená pro urgentní medicínu a orientačně je posuzovat,
- e) obsluhovat a udržovat vybavení všech kategorií dopravních prostředků, řídit pozemní dopravní prostředky, a to i v obtížných podmínkách jízdy s využitím výstražných zvukových a světelných zařízení,
- f) provádět první ošetření ran, včetně zástavy krvácení,
- g) zajišťovat nebo provádět bezpečné vyproštění, polohování, imobilizaci, transport pacientů a zajišťovat bezpečnost pacientů během transportu,
- h) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při řešení následků hromadných neštěstí v rámci integrovaného záchranného systému,
- i) zajišťovat v případě potřeby péči o tělo zemřelého,
- j) přejímat, kontrolovat a ukládat léčivé přípravky, manipulovat s nimi a zajišťovat jejich dostatečnou zásobu,

- k) přijímat, kontrolovat a ukládat zdravotnické prostředky¹¹⁾ a prádlo, manipulovat s nimi a zajišťovat jejich dezinfekci a sterilizaci a jejich dostatečnou zásobu,
- m) provádět neodkladné výkony v rámci probíhajícího porodu,
- n) přijímat, evidovat a vyhodnocovat tísňové výzvy z hlediska závažnosti zdravotního stavu pacienta a podle stupně naléhavosti, zabezpečovat odpovídající způsob jejich řešení za použití telekomunikační a sdělovací techniky,
- o) provádět telefonní instruktáž k poskytování první pomoci a poskytovat další potřebné rady za použití vhodného psychologického přístupu.

(2) Zdravotnický záchranář v rámci přednemocniční neodkladné péče, včetně letecké záchranné služby, a dále v rámci anesteziologickoresuscitační péče a v rámci akutního příjmu může bez odborného dohledu na základě indikace lékaře vykonávat činnosti při poskytování diagnostické a léčebné péče. Přitom zejména může

- a) zajišťovat dýchací cesty dostupnými pomůckami, zavádět a udržovat inhalační kyslíkovou terapii, zajišťovat přístrojovou ventilaci s parametry určenými lékařem, pečovat o dýchací cesty pacientů i při umělé plicní ventilaci,
- b) podávat léčivé přípravky, včetně krevních derivátů
- c) asistovat při zahájení aplikace transfuzních přípravků a ošetřovat pacienta v průběhu aplikace a ukončovat ji,
- d) provádět katetrizaci močového měchýře dospělých a dívek nad 10 let,
- e) odebírat biologický materiál na vyšetření,
- f) asistovat při porodu a provádět první ošetření novorozence,
- g) zajišťovat intraoseální vstup

Příloha č. 3: Kompetence zdravotnický asistent

Vyhláška č. 55/ 2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků § 30 Zdravotnický asistent

(1) Zdravotnický asistent vykonává činnosti podle § 3 odst. 2 a dále pod odborným dohledem všeobecné sestry nebo porodní asistentky poskytuje základní ošetrovatelskou péči a specializovanou ošetrovatelskou péči v rámci ošetrovatelského procesu, v rozsahu své odborné způsobilosti může získávat informace nutné k určení ošetrovatelských diagnóz, v míře určené všeobecnou sestrou nebo porodní asistentkou plní ošetrovatelský plán a provádí ošetrovatelské

výkony. Přitom pod odborným dohledem všeobecné sestry nebo porodní asistentky zejména může

- a) sledovat fyziologické funkce a stav pacientů, zaznamenávat je do dokumentace, pečovat o vyprazdňování, provádět komplexní hygienickou péči, prevenci proleženin, rozdělovat stravu pacientům podle diet a dbát na jejich dodržování,
- b) dohlížet na dodržování pitného režimu, zajišťovat aplikaci tepla a chladu,
- c) provádět rehabilitační ošetřovatelství, včetně prevence poruch imobility,
- d) provádět nácvik sebeobsluhy s cílem zvyšování soběstačnosti pacienta,
- e) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při zajištění herních aktivit dětí,
- f) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při přejímání, kontrole, manipulaci a uložení léčivých přípravků,
- g) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při přejímání, kontrole, manipulaci a uložení zdravotnických prostředků a prádla, jejich dezinfekci a sterilizaci a zajištění jejich dostatečné zásoby.

(2) Zdravotnický asistent pod odborným dohledem všeobecné sestry, porodní asistentky nebo lékaře může

- a) podávat léčivé přípravky s výjimkou aplikace nitrožilně a do epidurálních katétrů a intramuskulárních injekcí u novorozenců a dětí do 3 let věku,
- b) odebírat biologický materiál, provádět vyšetření biologického materiálu získaného neinvazivní cestou a kapilární krve semikvantitativními metodami (diagnostickými proužky),
- c) zavádět a udržovat kyslíkovou terapii,
- d) v rozsahu své odborné způsobilosti vykonávat činnosti při ošetření akutní a chronické rány,
- e) připravovat pacienty k diagnostickým nebo léčebným výkonům, podle rozhodnutí lékaře, všeobecné sestry nebo porodní asistentky při nich asistovat, poskytovat ošetřovatelskou péči při těchto výkonech a po nich,
- f) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při činnostech spojených s přijetím, přemísťováním, propuštěním a úmrtím pacientů.

(3) Zdravotnický asistent pod přímým vedením všeobecné sestry se specializovanou způsobilostí nebo porodní asistentky se specializovanou způsobilostí v oboru může v rozsahu své odborné způsobilosti při poskytování vysoce specializované ošetřovatelské péče vykonávat činnosti uvedené v odstavci 1.

Příloha č. 4: Kompetence ošetřovatel

Vyhláška č. 55/ 2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků § 37 Ošetřovatel

(1) Ošetřovatel vykonává činnosti podle § 3 odst. 2 a dále pod odborným dohledem všeobecné sestry, porodní asistentky nebo radiologického asistenta může

a) v rozsahu své odborné způsobilosti vykonávat činnosti spojené s poskytováním základní ošetřovatelské péče a specializované ošetřovatelské péče v rámci ošetřovatelského procesu; přitom zejména

1. provádí hygienickou péči u pacientů, včetně základní prevence proleženin a úpravy lůžka,
 2. pomáhá při podávání léčebné výživy pacientům, pomáhá při jídle ležícím nebo nepohyblivým pacientům, popřípadě je krmí,
 3. pečuje o vyprazdňování pacientů, včetně případného provedení očistného klyzmatu,
- b) měřit tělesnou teplotu, výšku a hmotnost,
- c) doprovázet pacienty na odborná vyšetření a ošetření,
- d) pečovat o úpravu prostředí pacientů,
- e) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při zajištění herních aktivit dětí,
- f) provádět úpravu těla zemřelého,
- g) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při přejímání, kontrole a uložení léčivých přípravků a manipulaci s nimi,
- h) vykonávat v rozsahu své odborné způsobilosti činnosti při přejímání, kontrole a uložení zdravotnických prostředků a prádla, manipulaci s nimi, jejich dezinfekci a sterilizaci a zajištění jejich dostatečné zásoby.

(2) Ošetřovatel pod přímým vedením všeobecné sestry, porodní asistentky, radiologického asistenta může asistovat při určených ošetřovatelských, diagnostických nebo léčebných výkonech.

(3) Ošetřovatel pod přímým vedením všeobecné sestry nebo porodní asistentky se specializovanou způsobilostí v oboru, v souladu s diagnózou stanovenou lékařem může v rozsahu své odborné způsobilosti při poskytování vysoce specializované ošetřovatelské péče vykonávat činnosti uvedené v odstavci 1.

Vyhláška č. 55/ 2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků § 43 Sanitář

(1) Všeobecný sanitář vykonává činnosti podle § 3 odst. 2 a dále může

a) pod odborným dohledem všeobecné sestry nebo jiného zdravotnického pracovníka způsobilého k poskytování ošetrovatelské péče bez odborného dohledu provádět pomocné a obslužné činnosti nutné pro poskytování ošetrovatelské péče, preventivní, léčebné a diagnostické péče; přitom zejména může

1. pečovat o hygienu prostředí,
2. dovážet stravu na oddělení, podle potřeby ji ohřívat, provádět úklid čajové kuchyňky, včetně sběru, mytí a dezinfekce nádobí,
3. transportovat biologický a zdravotnický materiál, obstarávat pochůzky pro potřeby oddělení a pacientů,
4. manipulovat s prádlem včetně dezinfekce a transportu,
5. manipulovat s tlakovými nádobami s medicínálními plyny,
6. doprovázet a převážet dospělé pacienty na vyšetření, ošetření a při překladu na jiné oddělení,
7. provádět technické manipulace s lůžkem pacientů a jeho mechanickou očistu, dezinfekci a úpravu,
8. v rozsahu své odborné způsobilosti vykonávat činnosti při úpravě těla zemřelého a odvážet je,
9. v rozsahu své odborné způsobilosti vykonávat činnosti při přejímání, kontrole, manipulaci a uložení léčivých přípravků,
10. v rozsahu své odborné způsobilosti vykonávat činnosti při přejímání, kontrole a uložení zdravotnických prostředků a prádla, manipulaci s nimi, jejich dezinfekci a sterilizaci a zajištění jejich dostatečné zásoby;

b) pod odborným dohledem všeobecné sestry nebo porodní asistentky v rozsahu své odborné způsobilosti vykonávat činnosti základní ošetrovatelské péče; přitom zejména může

1. asistovat při provádění hygienické péče o pacienta,
2. pomáhat při polohování pacientů a manipulaci s nimi, včetně základní prevence proleženin a úpravy lůžka,
3. roznášet přidělenou stravu pacientům, pomáhat při jídle ležícím nebo nepohyblivým pacientům, popřípadě je krmit,
4. pečovat o vyprazdňování pacientů;

c) pod přímým vedením všeobecné sestry nebo porodní asistentky může vykonávat činnosti podle písmene b) při poskytování specializované ošetrovatelské péče.

Příloha č. 6: TISS skóre

Skupina 4 body:

1. srdeční zástava a/nebo urgentní defibrilace během posledních 48 hodin - lze vykázat ve dvou po sobě jdoucích dnech
2. řízená ventilace (ventilace je plně zajišťována přístrojem)
3. aplikace pronační polohy u řízené ventilace (lze vykázat spolu s výše uvedeným kódem)
4. balónková tamponáda varixů nebo masivní krvácení do GIT s četnými stolicemi
5. transport nemocného s podporou životní funkce mimo ošetrovací jednotku
6. podání krve a krevních derivátů nebo náhradních roztoků přetlakem (nejméně 4 transfusní jednotky / 30 min)
7. Swan-Ganzův katetr
8. použití eliminační techniky, včetně peritoneální dialýzy, 1x denně
9. kardiostimulace, včetně chronického kardiostimulátoru, je-li aktivní
10. indukovaná hypotermie - pod 33 st. C
11. ošetrování pacienta s morbidní obezitou (hmotnost 40% a více náležité tělesné hmotnosti)
12. monitorování nitrolebního tlaku
13. transfuze krevní destiček
14. intraaortální balónková kontrapulsace
15. neodkladné operační výkony v předchozích 24 hod.- rozumí se náhlé příhody všech etiologií V daném případě lze úkon vykázat pouze jednou během 24 hodin po výkonu
16. laváž GIT (tj. výplach žaludku a enterální dialýza) u krvácení a intoxikací – 1/24 hodim
17. urgentní endoskopie
18. vazoaktivní látky – více než 1 lék. Tzn. léčivé přípravky, které ovlivňují systémový krevní tlak (ne např. Piracetam, Xantiny apod.)

Skupina 3 body:

1. parenterální výživa do centrální žíly (všechny kombinace cukrů s aminokyselinami), včetně výživy při renálním, jaterním nebo srdečním selhání
2. neaktivní kardiostimulátor (ve stavu pohotovosti) – záznam o přezkoušení stimulace 1/24hod. Platí i pro ICD

3. drenáž tělní dutiny vyžadující aktivní sání – s výjimkou Redonovy drenáže
4. ostatní druhy ventilační podpory, včetně non-invazivních technik (např. kontinuální pozitivní tlak v dýchacích cestách, ventilace s tlakovou podporou, atd.)
5. invazivní kontinuální měření oxymetrie v oblasti bulbus v. jugularis
6. infuze koncentrovaných roztoků kaliuma do centrální žíly v dávce nejméně 80 mmol/24 hodin
7. intubace během posledních 24 hod
8. odsávání z trachey naslepo při zajištění dýchacích cest intubační nebo tracheostomickou kanylou
9. hodinová diureza
10. četná statimová vyšetření – více než 4 za 24 hod. Vedle frekvence musí být splněna základní podmínka:
11. časté převody krevních derivátů – více než 5/24 hodin. Nelze vykazovat spolu s úkolem přetlakové transfúze za 4 body – viz výše
12. bolusové i.v.podání léků mimo plánované ordinace
13. vasoaktivní lék – 1 preparát. Tzn. léčivé přípravky, které ovlivňují systémový krevní tlak (ne např. Piracetam, xantiny apod.)
14. kontinuální infuze antiarytmik
15. kardioverze pro arytmie
16. použití pomůcek na aktivní ovlivnění tělesné teploty (chlazení i ohřívání) nebo fyzikální metody terapie hyperpyrexie
17. arteriální katetr
18. akutní digitalizace do 48 hod.- lze vykázat ve dvou po sobě jdoucích dnech. Myšleno u pacientů, kteří doposud nebyli digitalisováni
19. měření srdečního výdeje libovolnou metodou včetně neinvazivních metod
20. podpora diurézy při přetížení tekutinami podáním diuretik nebo osmoticky aktivních látek i.v. v množství adekvátním alespoň 1mg Furosemidu/kg váhy/24 hodin event. 0,25g 20% Manitolu/kg váhy/24 hodin
21. aktivní léčení metabolických poruch (acidózy – alkalózy) podáním koncentrovaných roztoků
22. urgentní punkce hrudníku, perikardu - při drenáži lze kombinovat s „drenáží tělní dutiny“ (za 3 b.)
23. aktivní antikoagulační léčba prvních 48 hod. (včetně Rheodextranu a nízkomolekulárních heparinů)
24. monitorování nitrobřišního tlaku. Minimálně á 6 hodin

25. krytí pacienta více než 2 i.v. antibiotiky
26. léčení křečí nebo metabolické encephalopathie (48 hod. od nástupu) - lze vykázat ve dvou po sobě následujících dnech
27. komplikovaná ortopedická trakce

Skupina 2 body:

1. měření centrálního žilního tlaku minimálně á 6 hodin
2. 2 periferní i.v. katétry
3. hemodialýza u pacienta v chronickém dialyzačním programu
4. svodná kontinuální analgezie (alespoň 8 hod.) včetně péče o katétr
5. spontánní ventilace endotracheální nebo tracheostomickou kanylou
6. sondová výživa do všech částí zažívacího traktu nutričně definovanou stravou
7. náhrada velké ztráty tekutin – infuze nad udržovací potřebu v celkové výši alespoň 4500 ml/24hod. všech parenterálně podaných tekutin
8. parenterální chemoterapie
9. monitorace hodnot vitálních funkcí po 1 hod., včetně neurologického stavu se záznamem glasgowské škály bezvědomí nebo Ramsey score, velikosti a reakce zornic
10. četné převazy, tj. více než 4/24 hodin nebo převazy s použitím speciálních krycích materiálů

Skupina 1 bod:

1. monitorace EKG nebo SaO₂
2. monitorace vitálních funkcí po 1 hodině
3. 1 periferní i.v. katetr. Nebo lze vykázat při péči o centrální katétr
4. chronická antikoagulační terapie
5. standardní měření příjmu a výdeje - 4x /24hod.
6. statimová laboratorní vyšetření
7. intermitentní i.v. podávání léků podle ordinace (ne samotné infuzní roztoky)
8. rutinní převazy
9. standardní ortopedické trakce. Např. extenze a další, co nelze zahrnout pod komplikovanou trakci (úkon za 3 b.)
10. péče o tracheostomii
11. péče o dekubitůs (nepočítá se prevence)
12. permanentní močový katétr. Nebo jde-li o péči o cystostomii

13. oxygenoterapie
14. podávání 1 až 2 antibiotik i.v.
15. fyzioterapie hrudníku – prováděná fyzioterapeutem nebo pracovníkem s příslušným certifikátem opravňujícím k jejímu provádění
16. rozsáhlé výplachy, tamponády, kolostomie, včetně laváže dutiny břišní
17. dekomprese gastrointestinálního traktu (žaludeční sonda, rektální rourka)
18. parenterální výživa do periferní žíly (minimálně dvě složky z trojice cukry, tuky, bílkoviny)

Příloha č. 7: Dotazník

Dobrý den,

jmenuji se Klára Burišková a jsem studentkou 2. ročníku navazujícího magisterského studia v oboru Ošetrovatelská péče v anestezii, resuscitaci a intenzivní péči, na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze. Tímto se na Vás obracím s žádostí o vyplnění níže uvedeného dotazníku, jehož výsledky budou použity ke zpracování diplomové práce na téma: „Optimalizace počtu ošetrovatelského personálu na JIP a odd. ARO pro dospělé“. Výsledky mohou sloužit jako nástroj pro zlepšení organizace práce na oddělení intenzivní péče. Zejména pak k zefektivnění uplatňování jednotlivých zdravotnických profesí s ohledem na jejich oborové kompetence. Dotazník je zcela anonymní a účast ve studii je dobrovolná. Má-li být ale dobrovolná. studie úspěšná, je důležité, abyste odpovídali uvážlivě a upřímně. Odpovědi, prosím, zaškrtněte do Vámi zvoleného okénka, popřípadě doplňte. Pokud není uvedeno jinak, volte prosím **vždy jednu odpověď**. Na vyplnění dotazníku nebudete potřebovat více jak 20 minut. Za vyplnění dotazníku předem děkuji.

Respondenti: Staniční sestry z lůžkového oddělení intenzivní a resuscitační péče

1. Nejvyšší dosažené vzdělání:

- | | |
|------------------|-----------------------|
| a) středoškolské | c) vysokoškolské Bc. |
| b) vyšší odborné | d) vysokoškolské Mgr. |

2. Máte specializovanou způsobilost v intenzivní a resuscitační péči (tzv.ARIP)?

- a) ANO b) NE

3. Počet let praxe ve zdravotnictví:.....

4. Počet let praxe ve vedoucí funkci:.....

5. Kraj, ve kterém se nachází Vaše nemocnice:

- | | | | |
|-----------------------|--------------------|-----------------|--------------------|
| a) Hlavní město Praha | b) Středočeský | c) Jihomoravský | d) Moravskoslezský |
| e) Plzeňský | f) Liberecký | g) Olomoucký | h) Ústecký |
| i) Jihočeský | j) Královéhradecký | k) Pardubický | l) Vysočina |
| m) Karlovarský | n) Zlínský | | |

6. Zřizovatelem Vaší nemocnice je:

- a) Ministerstvo zdravotnictví (fakultní nemocnice)
- b) Kraj, město, obec (o.p.s., vnúz, o.z., p.o.)
- c) Jiná právnická osoba (s.r.o., a.s.)

7. Přiřad'te obor poskytované lékařské péče na Vašem oddělení:

- a) Chirurgické obory (Chirurgie, ORL, Ortopedie, Traumatologie, Urologie, ARO,..)
- b) Interní obory (Endokrinologie, Gastroenterologie, Kardiologie, Nefrologie, Onkologie, neurologie, Infekce, Psychiatrie,..)

8. Přiřad'te do kterého stupně intenzivní péče spadá Vaše oddělení (dle kategorie TISS):

- a) intenzivní péče 3. stupně - resuscitační péče s TISS 30 a více body
- b) intenzivní péče 2. stupně - vyšší intenzivní péče s TISS 20-29 body
- c) intenzivní péče 1. stupně - nižší intenzivní péče s TISS 9-19 body

9. Trápí Vás v současné době nedostatek ošetrovatelského personálu?

- a) ano
- b) ne

10. Jestli-že ano, ve kterém oboru nejvíce?

- | | | |
|-----------------------|---------------------|---------------------------|
| a) Sestra specialista | b) Všeobecná sestra | c) Zdravotnický asistent |
| d) Ošetrovatel | e) Sanitář | f) Vlastní odpověď: |

11. Existuje u Vás pozice „směnové sestry“?

- a) ano
- b) ne

Ošetřovatel:	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jiný oše. personál:	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Jakým systémem péče se na Vašem pracovišti pracuje?

- a) skupinovým (sestra poskytuje veškerou péči přidělené skupině pacientů během své pracovní doby)
- b) primárním (O nemocného se během celé hospitalizace stará vždy stejná sestra ze směny)
- c) systémem jednotlivých dílčích činností (sestra má během směny přidělené pouze některé výkony u všech nemocných na ošetřovací jednotce př. jedna podává léky, druhá jídlo, další aplikuje pouze injekce, ...)

22. Zaměstnáváte na vašem oddělení zdravotnické asistenty?

- a) Ano
- b) Ne

23. Jestliže ano, jaká je jeho pozice na směně?

- a) Pracuje v podstatě samostatně a v případě potřeby má dostupnou radu, případně dohled
- b) Nemá samostatně na starost péči o pacienta, dopomáhá pouze sestram

24. Co Vás vedlo k zaměstnávání zdravotnických asistentů?

- a) Nařízení vedení
- b) Levná pracovní síla
- c) Chtěli jsme na ně delegeovat méně náročné ošetřovatelské činnosti a ulehčit práci sestram
- d) jiné:.....

25. Jaké činnosti zdravotnický asistent v současné době nejčastěji zastává/může zastávat na oddělení intenzivní péče? (odborný dohled je zajištěn):

Zvolte alespoň jednu možnost. Pokud si nevyberete žádnou z nabízených odpovědí, otázku přeskočte.

- o Komplexní hygienická péče o pacienta na ÚPV

- Komplexní hygienická péče o pacienta bez ÚPV
- Aplikace výživy sondou, stomiemi
- Asistence v průběhu kardiopulmonální resuscitace
- Měření a sledování FF
- Odběry kapilární krve
- Odběr venózní krve
- Podávání léků per-os
- Podávání léků i.m., s.c.
- Podávání léků i.v., včetně aplikace infúzí
- Příprava infúzních roztoků
- Asistence při aplikaci transfúzních přípravků a krevních derivátů
- Přepisy ordinací lékařů v ordinačním listu (např. změny v dávkování léku)
- Vedení ošetřovatelské dokumentace
- Polohování
- Nácvik soběstačnosti
- Zavedení a udržení kyslíkové terapie
- Převazy a péče o rány
- Edukace pacientů
- Zavedení periferního i.v. vstupu
- Katetrizace močového měchýře ženy
- Odsávání z horních cest dýchacích
- Péče o vyprazdňování (očistné klyzma,..)
- Zavedení nosogastrické sondy
- Úprava lůžka
- Příprava pomůcek k dezinfekci, sterilizaci
- Prevence dekubitů
- Provedení záznamu EKG
- Příjem, překlad, propuštění, úmrtí na ARO, JIP
- Doprovod oběhově stabilního pacienta na vyšetření

26. Zkuste se zamyslet nad jednotlivými uvedenými činnostmi. Které z nich by byly vhodné, aby do náplně své práce převzal zdravotnický asistent a tím tak ulehčil práci sestřám?

Výběrem označte, které činnosti tak patří výhradně do náplně sester a které by bylo možné delegovat na zdravotnické asistenty

U každé podotázky prosím zvolte odpověď na dané škále:

Komplexní hygienická péče o pacienta na ÚPV:

Všeobecná sestra

Zdravotnický asistent



Komplexní hygienická péče o pacienta bez ÚPV:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Aplikace výživy sondou, stomiemi:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Asistence v průběhu kardiopulmonální resuscitace:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Měření a sledování FF:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Odběry kapilární krve:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Odběr venózní krve:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Podávání léků per-os:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Podávání léků i.m., s.c.:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Podávání léků i.v., včetně aplikace infúzí:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Příprava infúzních roztoků:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Asistence při aplikaci transfúzních přípravků a krevních derivátů:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Přepisy ordinací lékařů v ordinačním listu (např. změny v dávkování léku):	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Vedení ošetrovatelské dokumentace:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Polohování:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Nácvik soběstačnosti:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Zavedení a udržení kyslíkové terapie:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Převazy a péče o rány:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Edukace pacientů:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Zavedení periferního i.v. vstupu:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Katetrizace močového měchýře ženy:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Odsávání z horních cest dýchacích:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>

Péče o vyprazdňování (očistné klyzma,..):	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Zavedení nosogastrické sondy:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Úprava lůžka:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Příprava pomůcek k dezinfekci, sterilizaci:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Prevence dekubitů:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Provedení záznamu EKG:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Příjem, překlad, propuštění, úmrtí na ARO, JIP:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>
Doprovod oběhově stabilního pacienta na vyšetření:	Všeobecná sestra <input type="checkbox"/>	Zdravotnický asistent <input type="checkbox"/>

27. Jaký rozdíl vnímáte mezi kompetencemi zdravotnického asistenta a pomocnými ošetrovatelskými profesemi (ošetřovatel, sanitář)?

28. Jaké činnosti zastává sanitář/sanitárka na oddělení intenzivní péče?

Zvolte alespoň jednu možnost. Pokud si nevyberete žádnou z nabízených odpovědí, otázku přeskočte.

- Úprava lůžka
- Doprovod pacienta na vyšetření
- Pochůzková činnost (transport odběrů,..)
- Dopomoc při hygienické péči o pacienta na ÚPV
- Hygienická péče u pacienta bez ÚPV
- Podávání stravy, krmení
- Polohování
- Návčik soběstačnosti
- Příprava pomůcek k dezinfekci, sterilizaci

29. Vnímáte zdravotnického asistenta jako plnohodnotného člena ošetrovatelského týmu?

Označte výrok, se kterým nejvíce souhlasíte

- a) Ano, mají na oddělení své plnohodnotné uplatnění
- b) Myslím, že jsou přínosem. Zejména pro sestry, kterým ubere méně náročnou práci

- c) Jednou snad najdou uplatnění, ale nejdříve musí dojít k výraznější diferenciaci kompetencí jednotlivých profesí
- d) Myslím, že vzhledem k omezeným kompetencím doplňují práci spíše pomocného personálu (ošetřovatel, sanitář)
- e) Nejsou pro oddělení velkým přínosem, vše musí dělat pod dohledem sestry, takže se práce spíše zdržuje
- f) Myslím, že se využití v praxi odchýlilo od původní vize a asistenti nemají v praxi žádné výrazné uplatnění
- g) jiné:

30. Co podle Vás znamená práce pod odborným dohledem?

Zajímá nás, kdo může odborný dohled vykonávat a v jakém rozsahu.

(Např. jakým způsobem si vysvětlujete dohled, zda-li stálou přítomnost během provádění výkonu zdravotnickým asistentem, nebo jen okamžitá dostupnost rady v případě potřeby,...)

A zda-li jsou činnosti u kterých byste vyžadovali přímý dohled (např. aplikace infúzí, i.m. injekcí,...)

.....

31. Poskytování ošetrovatelské péče na Vašem pracovišti hodnotíte z pohledu využívání a naplňování kompetencí jednotlivých pracovníků ošetrovatelství jako:

- a) efektivní
- b) částečně efektivní
- c) částečně neefektivní
- d) neefektivní

32. Na Vašem pracovišti nelékařští zdravotničtí pracovníci bez odborného dohledu (př. všeobecné sestry) provádějí činnosti nad rámec své pracovní náplně:

- a) efektivní
- b) částečně efektivní
- c) částečně neefektivní
- d) neefektivní

33. Na Vašem pracovišti nelékařští zdravotničtí pracovníci pod odborným dohledem (př. zdravotnický asistent, ošetřovatel, sanitář) provádějí činnosti nad rámec své pracovní náplně:

- a) často
- b) občas
- c) ojediněle
- d) nikdy

34. Co si myslíte, že vede pracovníky k překračování svých kompetencí?

- a) vlastní rozhodnutí
- b) pověření nadřízeným pracovníkem
- c) charakter práce na oddělení (není jiná možnost, než občas kompetence překročit)
- d) jiné:

35. Současná legislativní úprava rozdělení nelékařských zdravotnických profesí na pracovníky pod odborným dohledem a bez odborného dohledu je podle Vás:

- a) přínosná pro praxi, nečiní žádný problém pro zajištění - organizaci péče
- b) částečně přínosná pro praxi, v některých situacích přináší problém při zajištění organizace péče
- c) nepřínosná pro praxi, komplikuje zajištění - organizaci práce na oddělení
- d) nevím, nemám názor
- e) jiné:

Děkuji za Váš čas!