

PŘÍLOHA č. 1: Seznam zkratk

ARO – oddělení anesteziologie a resuscitace
a.s. – akciová společnost
Bc. – vysokoškolský titul bakalář
CAP – competency assessment programme
CŽK – centrální žilní katétr
ČNB – Česká národní banka
ČR – Česká republika
ČSR – Česká socialistická republika
Dis. – diplomovaný specialista
ES – Evropská směrnice
EU – Evropská unie
FN – fakultní nemocnice
ICN – Mezinárodní rada sester
IPVZ - Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
JCI – Joint commission international
JIP – jednotka intenzivní péče
KVVOPZ - Komora vysokoškolsky vzdělaných odborných pracovníků ve zdravotnictví
LF – lékařská fakulta
MZ – Ministerstvo zdravotnictví
NCO NZO – Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů
Nelékařský zdravotnický pracovník – všeobecná sestra, všeobecná sestra specialista pro intenzivní péči, zdravotnický záchranář
PNP – před nemocniční péče
PS – pohotovostní sanitář
SAK – Spojená akreditační komise
Sb. – sbírky zákonů
Sestra - Všeobecná sestra se specializací, všeobecná sestra bez specializace,
SR – Slovenská republika
SRN – Spolková republika Německo
SÚKL – Státní ústav pro kontrolu léčiv
SZŠ – střední zdravotnická škola
Úř.I. – úřední listina
USA – Spojené státy americké
VMŘ – Velký medicínální řád
Vyhláška o činnostech – vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků
Zákon o nelékařských zdravotnických povoláních – zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů
Zákon o zdravotních službách – zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů
ZA – zdravotnický záchranář
ZZ – zdravotnický záchranář
Z.z – zbirky zákonov

PŘÍLOHA č. 2 Seznam tabulek

- Tabulka č. 1: kompetence ZZ bez specializace
- Tabulka č. 2: kompetence ZZ se specializací v urgentní medicíně
- Tabulka č. 3: kompetence sestry bez indikace a bez specializované způsobilosti
- Tabulka č. 4: kompetence sestry s indikací a se specializovanou způsobilostí
- Tabulka č. 5: kompetence ošetrovatelského personálu
- Tabulka č. 6: kompetence sester a sester specialistek
- Tabulka č. 7: kompetence ZZ (SRN)
- Tabulka č. 8: kompetence ZZ (Polsko)
- Tabulka č. 9: kompetence ZZ (Rakousko)
- Tabulka č. 10: kompetence PS

PŘÍLOHA č. 3: Seznam grafů

- Graf č. 1: Pohlaví respondenta
- Graf č. 2: Výše dosaženého vzdělání
- Graf č. 3: Jaká je vaše profese
- Graf č. 4: Délka praxe ve zdravotnictví
- Graf č. 5: Souhlasil/a byste s rozšířením svých kompetencí
- Graf č. 6: Překračování kompetencí při práci
- Graf č. 7: Které to jsou nejčastěji
- Graf č. 8: Jste nuceni překračovat hranice svých kompetencí
- Graf č. 9: Spokojenost s rozsahem svých kompetencí v závislosti na stupni vzdělání
- Graf č. 10: Zájem o dosažení vyššího vzdělání
- Graf č. 11: Seznámení s kompetencemi
- Graf č. 12: Pokud nejste z jakého důvodu
- Graf č. 13: Stanovisko k rozšiřování kompetencí
- Graf č. 14: Překračují zdravotníci své kompetence
- Graf č. 15: Co si myslíte o budoucím vývoji kompetencí
- Graf č. 16: Spokojenost s úrovní vzdělání zdravotníků
- Graf č. 17: Měli by mít zdravotníci vysokoškolské vzdělání
- Graf č. 18: Postoj lékařů k zdravotnickým pracovníkům
- Graf č. 19: Odpověď na možnost přenechání kompetencí zdravotnickým pracovníkům

PŘÍLOHA č. 4 Dotazník zdravotníci



Univerzita Karlova v Praze
1. lékařská fakulta



DOTAZNÍK ZDRAVOTNÍCI

Děkuji za Váš čas a ochotu, kterou věnujete vyplnění tohoto dotazníku.

Zpracovaná data budou sloužit k akademickým účelům a pro tvorbu závěrečné diplomové práce.

Jiří Hrbáček, student navazujícího magisterského studia intenzivní péče.

1. Pohlaví respondenta: ŽENA/MUŽ
2. Jaká je výše vašeho dosaženého vzdělání? SŠ/VOŠ/VŠ
3. Jaká je vaše profese?: **a)** všeobecná sestra, **b)** všeobecná sestra specialista IP
c) zdravotnický záchranář, **d)** ZZ pro urgentní medicínu, **e)** zdravotnický asistent.
4. Jak dlouho pracujete ve zdravotnictví?: **a)** méně než 1 rok, **b)** 1-5 let, **c)** 6-9 let, **d)** 10 let a více.
5. Souhlasil/a byste s rozšíření svých kompetencí? ANO/NE
6. Překračujete při své práci vědomě mez svých kompetencí? ANO/NE
7. Které to jsou nejčastěji (uved'te max. 3):
a)
b)
c)
8. Máte pocit, že jste svými nadřízenými (ne)přímo nuceni překračovat ANO/NE
hranice svých kompetencí?
9. Jste spokojen/a s rozsahem svých kompetencí v závislosti na stupni vzdělání? ANO/NE
10. Měl/a byste zájem o dosažení vyššího stupně vzdělání? ANO/NE
11. Seznamuje vás váš zaměstnavatel nebo vedoucí pracovník pravidelně s vašimi kompetencemi? ANO/NE
12. Pokud nejste ochotný/á přijmout vyšší kompetence z jakého důvodu?
 - a)** Nedostatečné znalosti
 - b)** Nechci převzít právní zodpovědnost
 - c)** Nedostatečné finanční ohodnocení
 - d)** Nedostatek zkušeností
 - e)** Jiné.....

PŘÍLOHA č. 5 Dotazník lékaři



Univerzita Karlova v Praze
1. lékařská fakulta



DOTAZNÍK LÉKAŘI

Děkuji za Váš čas a ochotu, kterou věnujete vyplnění tohoto dotazníku.
Zpracovaná data budou sloužit k akademickým účelům a pro tvorbu závěrečné diplomové práce.

Jiří Hrbáček, student navazujícího magisterského studia intenzivní péče.

1. Souhlasil/a byste s rozšířením kompetencí pro nelékařský zdravotnický personál?
ANO/NE

2. Domníváte se, že zdravotníci - nelékaři vědomě překračují mez svých kompetencí?
ANO/NE

3. Myslíte si, že současný vývoj medicíny se bez rozšířeného spektra kompetencí pro nelékařský zdravotnický personál neobejde?
ANO/NE


4. Jste spokojen/a s úrovní vzdělání svých kolegů/kolegyň z kolektivu nelékařského (středního, vyššího) zdravotnického personálu?
ANO/NE

5. Myslíte si, že by měli mít nelékařští zdravotničtí pracovníci vysokoškolské vzdělání?
ANO/NE

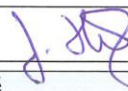
6. Které Vaše kompetence byste byl/a ochotný/a předat nelékařskému zdravotnickému personálu? (uved'te max. 3):
 - a).....
 - b).....
 - c)

7. Jak vnímáte své kolegy z nelékařského (středního, vyššího) zdravotnického personálu?
 - a) Jako rovnocenné partnery při práci
 - b) Jako pomocníky při práci
 - c) Jako nezbytného člena zdravotnického týmu
 - d) Jako někoho, kdo nemá dostatečné vzdělání pro tuto práci
 - e) Nevnímám ho

PŘÍLOHA č. 6 Povolení k dotazníkovému šetření ve VFN

	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze U nemocnice 2, 128 00 Praha 2 Žádost o dotazníkovou akci	F-VFN-075 Strana 1 z 1 Verze číslo: 2
---	---	--

Žádost o umožnění dotazníkové akce v souvislosti s odbornou prací

Příjmení a jméno žadatele	Jiří Hrbáček		
Kontaktní adresa	Rokycanova 6		
Telefon	775 153 963	e-mailová adresa	j.hrbacek@seznam.cz
Škola / fakulta	Univerzita Karlova Praha, 1. Lékařská fakulta		
Obor studia	Intenzivní péče		
Téma závěrečné práce	Kompetence nelékařského zdravotnického personálu v ČR		
Termín sběru dat	30.3-15.4. 2016		
Pracoviště, kde bude sběr probíhat	I. chirurgická klinika VFN		
Zjišťované informace	Zjišťované informace se týkají kompetencí zdravotnických pracovníků. Sběr dat se uskuteční formou dotazníkového šetření.		
Forma prezentace dat:	Anonymní prezentace v mé diplomové práci formou grafů.		
Poučení žadatele:	1. Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat. 2. Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní. 3. Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkové šetření povolil. 4. Prezentace výsledků s uvedením jména Všeobecné fakultní nemocnice v Praze je možná pouze se souhlasem ředitele VFN.		
Datum:	30.3.2016	Podpis žadatele	

Vyjádření vedení pracoviště

Vyjádření vrchní sestry / primáře / přednosta	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím	<input type="checkbox"/> Nesouhlasím
Datum	30.3.2016	Podpis
Mgr. Petra Lámpová Vrchní sestra I. chirurgická klinika		


Vyjádření vedení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze

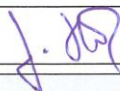


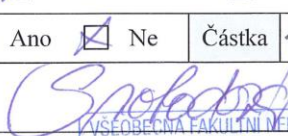
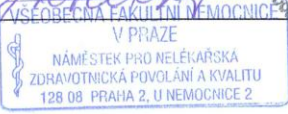
Odpovědný náměstek / ředitele	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím	<input type="checkbox"/> Nesouhlasím
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele	<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne
Bude za šetření vyžadována úhrada	Částka	
Datum	- 1 - 04 - 2016	Podpis

Mgr. Dita Svobodová, Ph.D.


VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE
 V PRAZE
 NÁMĚSTEK PRO NELEKAŘSKÁ
 ZDRAVOTNICKÁ POVOLÁNÍ A KVALITU
 128 08 PRAHA 2, U NEMOCNICE 2

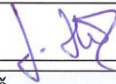
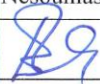

Příloha č. Povolení k dotazníkovému šetření ve VFN

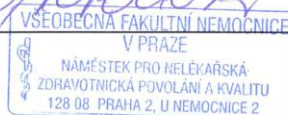
	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze U nemocnice 2, 128 00 Praha 2 Žádost o dotazníkovou akci	F-VFN-075 Strana 1 z 1 Verze číslo: 2
---	---	---

Žádost o umožnění dotazníkové akce v souvislosti s odbornou prací			
Příjmení a jméno žadatele	Jiří Hrbáček		
Kontaktní adresa	Rokycanova 6		
Telefon	775 153 963	e-mailová adresa	j.hrbacek@seznam.cz
Škola / fakulta	Univerzita Karlova Praha, 1. Lékařská fakulta		
Obor studia	Intenzivní péče		
Téma závěrečné práce	Kompetence nelékařského zdravotnického personálu v ČR		
Termín sběru dat	30.3-15.4. 2016		
Pracoviště, kde bude sběr probíhat	II. Interní klinika VFN		
Zjišťované informace	Zjišťované informace se týkají kompetencí zdravotnických pracovníků. Sběr dat se uskuteční formou dotazníkového šetření.		
Forma prezentace dat:	Anonymní prezentace v mé diplomové práci formou grafů.		
Poučení žadatele:	1. Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat. 2. Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní. 3. Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkové šetření povolil. 4. Prezentace výsledků s uvedením jména Všeobecné fakultní nemocnice v Praze je možná pouze se souhlasem ředitele VFN.		
Datum:	30.3.2016	Podpis žadatele	
Vyjádření vedení pracoviště			
Vyjádření vrchní sestry / primáře / přednosta	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím <input type="checkbox"/> Nesouhlasím		
Datum	Podpis	 	
Vyjádření vedení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze			
Odpovědný náměstek / ředitele			
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím <input type="checkbox"/> Nesouhlasím		
Bude za šetření vyžadována úhrada	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Částka	Mgr. Dita Svobodová
Datum	- 1 - 04 - 2016	Podpis	 

Příloha č. Povolení k dotazníkovému šetření ve VFN

	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze U nemocnice 2, 128 00 Praha 2 Žádost o dotazníkovou akci	F-VFN-075 Strana 1 z 1 Verze číslo: 2
---	---	--

Žádost o umožnění dotazníkové akce v souvislosti s odbornou prací			
Příjmení a jméno žadatele		Jiří Hrbáček	
Kontaktní adresa		Rokycanova 6	
Telefon	775 153 963	e-mailová adresa	j.hrbacek@seznam.cz
Škola / fakulta	Univerzita Karlova Praha, 1. Lékařská fakulta		
Obor studia	Intenzivní péče		
Téma závěrečné práce			
Kompetence nelékařského zdravotnického personálu v ČR			
Termín sběru dat	30.3.-15.4. 2016		
Pracoviště, kde bude sběr probíhat			
IV. Interní klinika VFN			
Zjišťované informace			
Zjišťované informace se týkají kompetencí zdravotnických pracovníků. Sběr dat se uskuteční formou dotazníkového šetření.			
Forma prezentace dat:			
Anonymní prezentace v mé diplomové práci formou grafů.			
Poučení žadatele:			
1. Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat. 2. Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní. 3. Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkové šetření povolil. 4. Prezentace výsledků s uvedením jména Všeobecné fakultní nemocnice v Praze je možná pouze se souhlasem ředitele VFN.			
Datum:	30.3.2016	Podpis žadatele	
Vyjádření vedení pracoviště			
Vyjádření vrchní sestry / primáře / přednosta		<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím	<input type="checkbox"/> Nesouhlasím
Datum	31.3.2016	Podpis	
Vyjádření vedení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze			
Odpovědný náměstek / ředitel			
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele		<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím	<input type="checkbox"/> Nesouhlasím
Bude za šetření vyžadována úhrada		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
		Částka	
Datum	- 1 - 04 - 2016	Podpis	


 VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE
 V PRAZE
 NÁMĚSTEK PRO NELEKAŘSKÁ
 ZDRAVOTNICKÁ POVOLÁNÍ A KVALITU
 128 08 PRAHA 2, U NEMOCNICE 2

Mgr. Diša Svobodová, Ph.D.

