UNIVERZITA KARLOVA

**3. LÉKAŘSKÁ FAKULTA**



**Bc. Johana Petrželková**

**Možnosti advanced practice v intenzivní péči**

*The options of advanced practice in intensive care*

*Seminární práce*

Praha, leden 2021

Role sestry se během posledních let neustále mění. Roli lze obecně charakterizovat jako určité chování, které se od společnosti očekává. Role každé profese je legislativně stanovena a jsou jasně stanoveny povinnosti a kompetence. (*Role a osobnost sestry* [online], 2018)

Mezi hlavní faktory, které ovlivnily vývoj ošetřovatelství patří náboženství, války, rozvoj vědy a techniky a sociální faktory.

Existují tři hlavní historické vývojové linie ošetřovatelství:

* **Laická péče** - nejstarší typ péče, kterou poskytují nemocní, rodina či laici
* **Charitativní péče** – vyvinuta z křesťanství, cílem bylo pečovat o konkrétní skupinu (chudí, nemocní, mentálně postižení), poskytována církevními organizacemi ať už doma, nebo v chudě vybavených institucích
* **Profesionální péče** – vznikla z charitativní péče, kdy postupně docházelo k rozvoji biomedicínských věd a technologií, od konce 19. stol. je nazývána jako organizovaná léčebná péče

**Historie vzdělávání sester v ČR**

**r. 1874 –** 1. ošetřovatelská škola v Praze

**r. 1918 –** Vyšší sociální škola v Praze

**r. 1921 –** založen Spolek absolventek ošetřovatelské školy

* **r.1928** přejmenováno na Spolek diplomovaných sester
* tento spolek podpořil vznik sesterských ubytoven, upravil pracovní dobu a platy
* spolek pořádal přednášky, kurzy a také pomáhal zakládat další ošetřovatelské školy
* **r. 1933** byl spolek přijat do ICN (Mezinárodní rada sester)

**Období 2.sv.v. –** vznikl poprvé pojem hlavní sestra (sestra představená), rozvoj nemocničního ošetřovatelství

* neotvíraly se nové školy a byla pozastavena činnost profesních organizací
* byly vypracovány pracovní náplně zdravotnického personálu ve směnách

**Poválečné období –** zvýšená poptávka po kvalifikovaných ošetřovatelkách

* Vyšší ošetřovatelská škola v Praze – sestry(učitelky) pro pedagogickou činnost a vrchní sestry pro vedoucí práci v ošetřovatelství
* Střední zdravotnické školy (sloučení škol) – připravovaly všechny kategorie středního zdravotnického personálu, tj. zdravotní sestry, laboranti, rehabilitační pracovníci, ženské sestry, dietní sestry
* Obnovení činnosti Spolku diplomovaných sester – r. 1948 sloučení s revolučním odborovým hnutím – ztráta členství v ICN – spolek zanikl

**r. 1960** - možnost zvyšování odborných kvalifikací v Institutu pro další vzdělávání v Brně a Bratislavě

 - otevřeno vysokoškolské studium pro sestry (učitelky) na filozofické fakultě UK v Praze – kombinace psychologie a pedagogiky

**r. 1970 –** odborný časopis Zdravotnická pracovnice -> od **r. 1989** změna na modernější časopis Sestra

**r. 1972 –** zavedeno pomaturitní specializační vzdělávání v Brně (ARIP – anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče) - rozšíření anestezie a vznik oddělení anesteziologie a resuscitace

**r. 1973 –** založena Československá společnost sester (r. 1982 přijetí do ICN, r. 1984 přijetí do WENR – Workgroups of european nurse researches) – sdružovala českou a slovenskou společnost sester

**90. léta. 20. století –** nová éra českého ošetřovatelství

* Vznik nových profesních organizací
* Úprava vzdělání, praxe a legislativy
* Lepší možnost vysokoškolského vzdělání
* Provádění výzkumů
* Nové poznatky v klinické a pedagogické praxi
* Profese sester platná v celé Evropě.
* Rozvíjení bakalářské formy studia oboru ošetřovatelství – všeobecná sestra, porodní asistentka, fyzioterapeut, radiologický asistent, dentální hygienistka, optika a optometrie, zdravotní laborant, zdravotnický záchranář, ergoterapeut, nutriční terapeut atd. (Vymyslická, 2013; Farkašová a kol., 2005; Jarošová, 2000; Kozierová, 1995; Mastiliaková, 2002; Staňková, 1997)

**r.1991 –** vznik ČAS (česká asociace sester) – sdružuje sestry a další zdravotnické pracovníky

 - podporuje rozvoj oboru ošetřovatelství, zdravotnické publikace, mezinárodní spolupráce a také spolupráce mezi jednotlivými obory

 - hl. cílem je zvyšovat odbornou, morální a etickou úroveň ošetřovatelství

**r. 1991 –** v tomto roce též vyšel Etický kodex pro české sestry, který byl vypracován podle ICN

 - poslední úprava r. 2012

- sestra má 4 základní povinnosti: podporovat zdraví, předcházet nemocem, navracet zdraví a zmírňovat utrpení

**r. 1996 –** vyšší zdravotnické školy – určeno pro absolventy středních zdravotnických škol

* obory diplomovaná všeobecná sestra, diplomovaná dětská sestra, diplomovaná sestra pro intenzivní péči, diplomovaný fyzioterapeut, diplomovaná porodní asistentka atd.
* kladen důraz zejména na získání praktických dovedností a zkušeností
* 2-leté studium, ukončeno absolutoriem, titul diplomovaný specialista (DiS.)

**r. 1998 –** schválení Koncepce českého ošetřovatelství

* přesně definovaný obor ošetřovatelství a jeho cíle

**90. léta 20. stol. –** Bakalářská forma studia ošetřovatelství v ČR

* obory všeobecná sestra, porodní asistentka, fyzioterapeut, radiologický asistent atd.
* ze specializace ARIP vznikla ošetřovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči a tím došlo i ke změně vzdělávacího programu na **modulový** (základní modul, odborný modul a speciální moduly)
* Základní modul – pro sestry bez vysokoškolského vzdělání
* Odborný modul – obecná příprava v resuscitační péči
* Speciální modul – zaměřeno na typické činnosti (očišťovací metody, algeziologie, anesteziologie, kardiologie, PNP)

**r. 2000 –** rozvoj specializace ve zdravotnictví

* čtyřleté studium na SZŠ – všeobecná sestra, zdravotní laborant, zubní technik, farmaceutický laborant

**r. 2003 –** z institutu pro další vzdělávání se stává Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů NCO NZO

* moderní výukové, konzultační, registrační, metodické a koordinační centrum pro celoživotní vzdělávání sester a nelékařských zdravotnických pracovníků (Vymyslická, 2013)

**r. 2004 – zákon č. 96/2004 Sb.**

* úprava oborů pouze na ,,asistenty“- > pracovníci pracují pod odborným dohledem lékaře nebo všeobecné sestry, pokud chtějí pracovat bez odborného dohledu, je potřeba pokračovat ve studiu na VOŠ (diplomovaná sestra) nebo na VŠ (všeobecná sestra)
* všeobecná sestra -> zdravotnický asistent
* zdravotnický laborant -> laboratorní asistent
* zubní technik -> asistent zubního technika
* farmaceutický laborant -> obor na SZŠ zrušen, možno studovat pouze na VŠ

**r. 2005 –** zdravotnické lyceum (lepší příprava na VŠ)

* zakončeno maturitní zkouškou (Kopuletá, 2014)

**Konec 20. století, počátek 21. století** – navazující magisterské studium v ošetřovatelství

* Cílem je získat úplné vysokoškolské vzdělání pro všeobecné sestry
* Zaměřeno na konkrétní ošetřovatelskou specializaci
* Délka studia 2 roky, podmínkou je ukončené vysokoškolské vzdělání s titulem Bc.
* Lze studovat prezenční či kombinovanou formou
* Obory:
* Intenzivní péče
* Oš. Péče v interních oborech
* Oš. Péče v chirurgických oborech
* Perioperační péče atd. (Vymyslická, 2013)

V dnešní době je možné navazující magisterské studium v Intenzivní péči studovat na lékařské fakultě Masarykovy univerzity v Brně (prezenční i kombinované studium), na lékařské fakultě Ostravské univerzity (kombinovaná forma), od roku 2019 i na 3. lékařské fakultě UK v Praze (prezenční forma studia) a nově od roku 2020 také na Zdravotně sociální fakultě na Jihočeské univerzitě v Českých Budějovicích (prezenční i kombinovaná forma).

Po získání titulu Mgr. je možné dále studovat v doktorském studijním programu ošetřovatelství. Doktorský studijní program lze studovat na Jihočeské univerzitě v Českých Budějovicích, na lékařské fakultě Ostravské univerzity a Fakultě zdravotnických věd univerzity Palackého v Olomouci. Délka studia je 3 roky, absolventi získají titul Ph.D. a díky svým vědeckým výsledkům přispějí k rozvoji oboru ošetřovatelství, získají nové poznatky ke zlepšení péče o pacienty a budou se podílet na zlepšování dalších generací ošetřovatelských odborníků, jak ve vědecko – výzkumné, metodologické, manažerské nebo pedagogické činnosti. (vysokeskoly.cz [online], 2000)

**r. 2010 –** změna vzdělávacího programu Ošetřovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči na program s názvem **Intenzivní péče** (sestra pro Intenzivní péči) a s tím související také úprava modulů

* speciální moduly byly zrušeny a vzniklo několik odborných modulů
* přijato ministerstvem zdravotnictví a vládou ČR (Vymyslická, 2013)

**Celoživotní vzdělávání v ošetřovatelství**

Vzhledem k tomu, že pojetí ošetřovatelství se neustále vyvíjí, je nutné své kvalifikace a kompetence v ošetřovatelské profesi neustále zvyšovat a zlepšovat.

Existují různé možnosti dalšího vzdělávání v ČR:

* Navazující magisterské studium ošetřovatelství
* Specializační vzdělání v oboru ošetřovatelství (Intenzivní péče)
* Certifikované kurzy ve specializačním programu
* Kurzy a přednášky.

Kvalitní vzdělávání je základem pro to, aby byla ošetřovatelská péče na vysoké úrovni.

Dle mého názoru existuje pro sestry velké množství možností, jak se ve své praxi neustále rozvíjet. Ať už se jedná o možnosti studovat navazující magisterské obory, účastnit se odborných přednášek nebo absolvovat certifikované kurzy. Sestra po absolvování některého z certifikovaných kurzů získá zvláštní odbornou způsobilost k přesně vymezeným zdravotnickým výkonům/činnostem. Může se jednat například o cévkování muže, péče o pacienty se zavedeným portem, hodnocení rizik, prevence a léčba dekubitů, edukace diabetiků, péče o PEG, péče o cévní vstupy, dlouhodobá umělá plicní ventilace, elektrodiagnostika nervového systému, ošetřovatelská péče v paliativní péči, kurz bazální stimulace a mnoho dalšího. (*Nabídka vzdělávacích akcí: NCO NZO* [online], 2020)

Nedávno vznikl také certifikovaný kurz Sestra v intenzivní péči se zaměřením na anesteziologii na lékařské fakultě Ostravské univerzity. První absolventi by měli být v letošním roce 2021 a mezi jejich kompetence bude patřit například odběr předoperační anesteziologické anamnézy, indikace předoperačních vyšetření, monitorace během celkové nebo regionální anestezie u pacientů spadajících do ASA I či II, dle indikace lékaře podávání léčivých přípravků v rámci anestezie, zápis do anesteziologického záznamu, monitorace a hodnocení stavu v rámci postanestetické péče nebo také propuštení pacienta z dospávacího pokoje na oddělení. V rámci léčby bolesti pak monitorace pooperační léčby akutní bolesti a na základě indikace lékaře upravuje analgetickou léčbu. Podmínkou přijetí do tohoto certifikovaného kurzu je však praxe v úseku anestezie alespoň 3 roky a dokončené specializační vzdělání v oboru Intenzivní péče. (Celoživotní vzdělávání [online]). Tento certifikovaný kurz vidím jako obrovský pokrok vpřed, jelikož po absolvování tohoto kurzu sestra získá velké množství odborných kompetencí a bude moci pracovat více samostatně a bude též větší součástí anesteziologického týmu.

**Role sestry s magisterským vzděláním v intenzivní péči**

V zahraničí fungují praktikující sestry, tzv. nurse practitioners, které mají nezávislé pravomoce, jako je preskripce léčiv, konání invazivních procedur nebo indikace různých vyšetření. U nás tento systém prozatím bohužel neexistuje, jelikož dle vyhlášky 55/2011 Sb. jsou přesně dané kompetence, co sestra může vykonávat, ať už pod odborným dohledem, nebo bez odborného dohledu na základě indikace lékaře. Tato vyhláška je ale velmi omezená, není zde uvedená možnost žádných samostatných indikací nebo provádění invazivních výkonů krom výjimek (katetrizace MM, punkce arterie). Je zde počítáno s tím, že veškeré indikace provádí lékař. Vzhledem k tomu, že dochází k neustálým změnám ve výkonech sester, tak věřím, že i u nás se v budoucnu s tímto systémem setkáme.

Cílem sester by mělo být, abychom se příblížily k ostatním zemím, kde tento systém již funguje. Očekává se, že budeme mít zájem přinést do praxe něco nového a mít potenciál něco změnit.

Pojem advanced practice se v posledních letech neustále rozvíjí a byl vytvořen zejména pro usnadnění komunikace mezi sestrami, které mají stejný zájem. I přes to, že se v každé zemi advanced practice liší, mají společné vlastnosti – slouží jako fórum pro výměnu znalostí, snaží se o rozvoj samostatného rozhodování a také chtějí uznání lékaři a širokou veřejností. Mezinárodní rada sester definuje advanced practice jako registrované sestry, které mají odborné znalosti, komplexní rozhodovací schopnosti a praktické kompetence pro rozšiřování praxe. Pro advanced practice se doporučuje magisterský titul. Označení advanced practice se využívá jako termín pro sestry, které praktikují na vyšších úrovních než sestry s nižším vzděláním. Do Advanced practice spadá nurse practitioner (NP), clinical nurse specialist (CNS), nurse anesthetist, nurse midwife a nurse case manager. USA je nejspíše jediná země, která využívá všech těchto 5 rolí i v praxi. Ostatní země se snaží rozvíjet zejména nurse practitioners a clinical nurse specialist. Další země, kde se můžeme s advanced practice setkat je Afrika, Asie, Austrálie, Nový Zéland, Belgie, Německo, Švýcarsko, Nizozemsko, Velká Británie a severské státy. (Sheer, B., & Wong, F. K. Y. (2008)

V ČR advanced practice zatím neexistuje, u nás jsou pouze magisterské navazující programy v ošetřovatelství, jejichž výstupem je specializace v určitém oboru (intenzivní péče, chirurgie, interna, psychiatrie, perioperační péče atd.). I tak si ale myslím, že se ošetřovatelství u nás vyvíjí dobrým směrem a velké výhody vidím hlavně v možnostech absolvovat certifikované kurzy, které přispívají k většímu pracovnímu rozvoji a získávání odborných kompetencí. Zajímavostí je, že kompetence získané po vystudování magisterského studia Intenzivní péče jsou stejné jako u všeobecných sester bez magisterského titulu, které dokončily specializaci v rámci nemocnice, ať už se jedná o sestry absolventky bakalářského studijního programu nebo programu na vyšší odborné škole zakončené titulem DiS. Dle mého názoru by bylo vhodné, kdyby zde vznikly nějaké rozdíly, které by motivovaly sestry ve studiu pokračovat a tudíž by byla větší šance, aby se advanced practice rozvinula i u nás. Problém vidím hlavně v tom, že i po vystudování navazujících magisterských oborů sestry po nástupu do nemocnic nechtějí nebo mají strach nějaké změny v praxi dělat a tudíž není možnost, aby se ošetřovatelská praxe vyvíjela kupředu. Řešením by mohlo být, kdybychom všechny sester se stejnými zájmy nastoupily na jedno oddělení, ale to je samozřejmě nereálné.

Jako ,,Advanced practice nurse“ si já osobně představuji jako některou z mentorek/mentorů, které jsme měli možnost mít v rámci naší praxe na oddělení ve FNKV. Téměř všechny naše mentorky/mentoři měli dokončené vysokoškolské vzdělání s titulem Mgr., byli schopné nás vést, být nám oporou, učit nás novým dovednostem, byli schopné se samostatně rozhodovat a měli již několikaleté praktické zkušenosti. Důležitým aspektem sester musí být právě schopnost samostatně se rozhodovat.

Byla bych ráda, kdyby se ze společnosti odstranil nebo alespoň co nejvíce eliminoval názor, že sestra v nemocnici nepotřebuje vysokoškolské vzdělání, když provádí „pouze“ ošetřovatelskou péči u lůžka pacienta. S těmito názory se ve svém okolí setkávám poměrně často a bohužel se mi příliš nedaří toto přesvědčení změnit. Avšak pravda je úplně jiná. I přes to, že zatím nikde nepracuji, jsem si stačila všimnout, jak moc odbornou práci sestra u lůžka vykonává, a to nejen v intenzivní péči. Naopak dle mého názoru je toho občas až moc, proto by nebylo od věci se zkusit zamyslet nad zvyšováním kompetencí i jiných NLZP, například sanitářů, kteří by mohli pomáhat například s hygienou pacienta, a tím by vznikl prostor pro navyšování odbornějších kompetencí sester.

Myslím si, že důraz na důležitost vysokoškolského vzdělání sester by měl být kladen již na střední škole. Možná, kdyby se o tom studenti dozvídali více již dříve, měli by větší chuť a motivaci se dále vzdělávat, ale i tak si myslím, že se to postupně vše lepší a sestrám dochází, že jen středoškolské vzdělání není dostatečné, i z toho důvodu, že je po sestrách žádáno vykonávat stále větší množství odborných výkonů a setkávají s neustálým rozvojem medicínských technologií.

**Literatura**

1. *Role a osobnost sestry* [online]. Brno, 2018 [cit. 2021-01-05]. Dostupné z: <https://is.muni.cz/el/1411/podzim2018/BDTO0121/um/Role_a_osobnost_sestry.pdf>
2. VYMYSLICKÁ, Veronika. *Vzdělávání všeobecných sester očima veřejnosti*. Brno, 2013. Bakalářská. Lékařská fakulta, Masarykova univerzita. Vedoucí práce Soňa Vasmanská.
3. FARKAŠOVÁ a kol. Ošetrovatelstvo-teória. 2. vyd. Osveta, Martin, 2005. ISBN 80-8063-182-4.
4. JAROŠOVÁ, D. Teorie moderního ošetřovatelství. Praha, ISV, 2000. ISBN 80-7368-068-8.
5. KOZIEROVÁ, B., ERBOVÁ,G., OLIVIEROVÁ, R. Ošetrovatelstvo. Martin: Osveta, 1995. s.1- 81,s. 123 –240. ISBN 80-217-0528-0.
6. MASTILIAKOVÁ, D. Úvod do ošetřovatelství.1.díl. Karolinum, Praha, 2002. ISBN 80-246-0429-9.
7. STAŇKOVÁ, M. Teorie ošetřovatelství, učební texty pro bakalářské a magisterské studium. Karolinum, Praha, 1997. ISBN 80-7184-243-5.
8. KOPULETÁ, Martina. *Sestra v průběhu času – historie sesterské profese v českých zemích*. České Budějovice, 2014. Bakalářská. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích. Vedoucí práce Mgr. Alena Polanová.
9. *Vysokeskoly.cz* [online]. 2000 [cit. 2021-01-05]. Dostupné z: <https://www.vysokeskoly.cz/v/medicina-a-farmacie/osetrovatelstvi/studium-doktorske/>
10. *Nabídka vzdělávacích akcí: NCO NZO* [online]. Brno, 2020 [cit. 2021-01-05]. Dostupné z: <https://www.nconzo.cz/file/da6e0692459fc7d81e7bb28fbfda1e59dbef8170>
11. Sheer, B., & Wong, F. K. Y. (2008). *The Development of Advanced Nursing Practice Globally. Journal of Nursing Scholarship, 40(3), 204–211.* doi:10.1111/j.1547-5069.2008.00242.x
12. Celoživotní vzdělávání. *Ostravská univerzita, lékařská fakulta: Certifikovaný kurz - sestra* [online]. [cit. 2021-01-05]. Dostupné z: https://lf.osu.cz/aum/celozivotni-vzdelavani/?idkurz=561