

EORNA

Evropské sdružení sálových (perioperačních) sester

EORNA

SPOLEČNÉ

ZÁKLADNÍ

CURICULUM

PRO

PERIOPERAČNÍ

SESTRY

Překlad: Ing. Jaroslava Jedličková, MBA, Brno 2012



EORNA

OBSAH

ÚVOD DO EORNA

PŘEDMLUVA

Použití osnov pro plánování učebního programu

Filosofie evropských společných základních osnov

Modelový příklad EORNA v perioperační péči

Společné základní osnovy

KOMPETENCE 1: Profesní, právní a etická praxe

KOMPETENCE 2: Ošetrovatelská péče a perioperační praxe

KOMPETENCE 3: Mezilidské vztahy a komunikace

KOMPETENCE 4: Organizační, řídicí a vůdčí schopnosti

KOMPETENCE 5: Vzdělávání, profesní vývoj a výzkum

HODNOCENÍ

ŠKOLITELÉ

POKYNY

GLOSÁŘ

LITERATURA

Úvod k EORNA

Prezentace asociace evropských sálových sester (EORNA)

Evropská sdružení sester na operačním sále (EORNA) vzniklo v roce 1980 na druhé světové konferenci sester v Kodani a její zahajovací schůze se konala v roce 1992.

V současné době sdružuje 27 spolků, což představuje 60.000 členů a sdružení se dále rozrůstá, členství je založeno na WHO regionální zdravotní mapě.

Sdružení je složeno ze dvou zástupců z každé národní asociace.

Cíl EORNA:

Asociace evropských sálových sester (EORNA) vznikla, aby rozšiřovala a rozvíjela i perioperační péči o pacienty v celé Evropě. A to především:

- Podporou a udržováním vysokého standardu perioperační péče o pacienta.
- Ovlivňováním perioperační péče v Evropě.
- Propojením a spoluprací s příslušnými evropskými a mezinárodními organizacemi.
- Rozvojem vzdělávacích programů pro členy.

Cíle a záměry EORNA:

- Spolupracovat jako skupina evropských perioperačních sester, které si vyměňují informace a nápady, jak zlepšit a rozvíjet perioperační péči.
- Reprezentovat a zastupovat perioperační sestry.
- Podporovat profesní postavení evropské perioperační sestry.
- Podporovat a udržovat optimální standardy ošetrovatelské péče a praxi i v perioperační péči.
- Definovat a aplikovat etickou péči v perioperačním prostředí.
- Používat vědecký výzkum v perioperační péči.
- Standardizovat úroveň vzdělání napříč členskými zeměmi.
- Spolupracovat s dalšími organizacemi se souvisejícími zájmy.
- Podporovat bezpečné a zdravé perioperační prostředí pro pacienty a personál.

Předmluva Caroline Higgins - předsedkyně EORNA - 2012

Jsem ráda, že mohu vydat tuto publikaci 2. vydání kurikula EORNA. První vydání vyšlo v roce 1997.

Uvědomujeme si závazky a práci, které vychází v původní i nyní revidované verze tohoto dokumentu. Spolu s předpisy EORNA Vám tento dokument může pomoci při budování perioperačních vzdělávacích a rozvojových programů. Jedním z klíčových cílů EORNA je podporovat vzdělávání a minimální standard ve všech členských zemích. Toto základní kurikulum je cenným nástrojem při prosazování tohoto cíle.

Všechny členské asociace by měly podporovat využívání základních učebních osnov jako minimum v perioperační péči.

Doufám, že Vám tento dokument bude užitečným průvodcem pro Váš další rozvoj.

Caroline Higgins

EORNA předseda

04. 2012

Caroline Higgins

EORNA President

Země účastnící se programu

- BELGIE - VVOV
- BELGIE - AFISO
- CHORVATSKO - CORNA
- KYPR - CORNA
- ČESKÁ REPUBLIKA - CZORNA
- DÁNSKO-FS SASMO
- ESTONSKO - ESTORNA
- FINSKO-FORNA
- FRANCIE - UNAIBODE
- NĚMECKO-DFBK
- ŘECKO - GORNA
- MAĎARSKO - MMT
- ISLAND - ISORNA
- IRSKO - INMO
- Izrael - IPNA
- ITÁLIE - AICO
- NIZOZEMSKO - LVO
- NORSKO - NAORN
- PORTUGALSKO - AESOP
- SLOVINSKO - SORNA
- ŠPANĚLSKO - AEEQ
- ŠVÉDSKO - SEORNA
- ŠVÝCARSKO-SIGOP-SIDOPS
- GREAT BRITAIN-- AFPP
- RUSKO - Ruská asociace sester
- TURECKO – TCAHD

PŘEDMLUVA

Výbor školství provedl úpravu tohoto dokumentu, aby tento vyhovoval současným požadavkům v rámci směrnic EORNA.

Tato vzdělávací osnova je navržena tak, aby v každé zemi splňovala minimální požadavky v perioperační péči.

Stará osnova se skládala ze čtyř modulů:

1. Zásady perioperační ošetrovatelské péče (minimálně 300 hodin).
2. Operační kompetence v perioperační ošetrovatelské péči (minimálně 475 hodin).
3. Ošetrovatelská péče v anesteziologii (minimum 300 hodin), (jen pro některé země).
4. Rozvoj osobnosti, aby se stal profesionálem (minimum 185 hodin).

Vzdělávací komise vypracovala

EORNA OŠETŘOVATELSKÉ PERIOPERAČNÍ KOMPETENCE (2009)

Cíle pro budování evropského rámce kompetencí jsou:

- Soulad s požadavky stanovenými v rámci konference v Bologni v oblasti školení a pracovní standardizace.
- Potvrzení, že odborníci jsou schopni se přizpůsobit vhodné ošetrovatelské péči v prostředí operačního sálu.

Vzdělávací komise musí přezkoumat učební plán a přizpůsobit ho podle potřeby na aktuální situaci (2012).

Učební osnovy mají být flexibilní, aby je mohla každá země přizpůsobit situaci ve svém zdravotnictví, avšak mají obsahovat dostatek kontrolních mechanismů, aby se udržela přijatelná norma.

Je důležité zde zdůraznit, že minimální doba programu bude dosažena, budou-li brány v potaz principy práce na operačním oddělení.

Některé členské země vyjádřily znepokojení, že tyto body by měly být považovány za doporučené pro všechny programy.

EORNA by ráda zdůraznila, že k dosažení úplné kvalifikace a kompetencí v oblasti péče na operačním sále a v anesteziologické péči, je zapotřebí individuálních kursů. Příklady složitějších individuálnějších kurzů jsou uvedeny v příloze.

Jednotlivé zástupkyně členských organizací se zavázaly, že prosadí osnovy ve své organizaci, přičemž země, která je odpovědná za koordinaci EORNA se snaží, aby byla uznána Evropskou komisí.

Použití učebních osnov při plánování programu

Předpokládá se, že jednotlivé země, které chtějí poskytovat program založený na této osnově, založily svoje vlastní plánovací skupiny a navrhly program specifický pro jejich zdravotní péči. S použitím získaných výsledků tak zajistí splnění kritérií.

Ty se mohou lišit podle struktury zdravotnictví v různých zemích a je proto vhodné dodržovat pružný rámcový program. Byla dohodnuta minimální doba pro každý modul, aby mohly být zavedeny nové učební programy do zemí, které neuznávají nutnost dalšího vzdělávání. Doufáme, že ve většině případů uvidíme zásadnější program.

Program by měl být schopen přijímán jakoukoli zdravotnickou školou nebo nemocnicí za předpokladu, že pracovníci budou patřičně proškoleni a budou mít odborný dozor.

Teorie a praxe musí spolu přímo souviset, přičemž se při získávání kvalifikace na chirurgických pracovištích klade důraz na klinickou aplikaci teoretických pojmů.

V souladu s doporučeními z Bologně, musí vzdělávací výuka obsahovat 60 kreditů (30 kreditů pro teorii a 30 kreditů pro praxi).

Minimální úroveň vzdělání v perioperačním ošetřovatelství je ošetřovatelský bakalářský diplom. Není nutné mít zkušenost na operačním sále (nebo v jiné oblasti zdravotnictví), pro absolvování vzdělávacího programu.

FILOZOFIE EVROPSKÝCH SPOLEČNÝCH ZÁKLADNÍCH OSNOV

Při prezentaci filozofie pro tento program máme na mysli i definici ošetřovatelství podle Virginie Hendersonové.

"Jedinečná funkce sestry je pomáhat nemocným i zdravým, provádět činnosti přispívající ke zdraví nebo jejich obnovení (nebo klidné smrti), které by prováděli bez pomoci, kdyby k tomu měli potřebnou sílu, vůli a znalosti. Jedinečným úkolem sester je rovněž pomáhat lidem tak, aby byli na takové pomoci co nejdéle nezávislí“.

(Henderson, 1966)

Toto tvoří základ pro naše záměry při poskytování ošetřovatelské péče a dále se řídíme Mezinárodní komisí pro specifikaci ošetřovatelské etiky (international Committee on nursing s Statement on Ethics)

Obojí je podkladem pro následující filosofii, na které se shodli všichni členové Evropské asociace sálových sester.

Pacienti, kteří podstupují invazivní chirurgický, případně anesteziologický zákrok, mají právo, aby o ně pečoval patřičně kvalifikovaný personál v bezpečném perioperačním prostředí.

Tento kvalifikovaný a zkušený personál pracující v rámci víceoborového týmu by měl pracovat kompetentně, měl by prokazovat, že zná současné trendy ve výzkumu a poznacích, které souvisejí s operačním oddělením a perioperační péčí.

Systematický přístup k holistické péči by měl zachovat identitu a důstojnost každého jednotlivého pacienta bez předsudků k jeho zdravotnímu stavu, národnosti, víře, přesvědčení nebo jiným hodnotám.

Pacient, jeho příbuzní nebo blízcí jsou oprávněni dostat nutné informace a tělesnou i duševní podporu, kterou potřebují, když procházejí perioperační péčí.

Model perioperační péče podle EORNA

Stejně jako se Maslowova teorie lidských potřeb zakládá na podstatných fyziologických potřebách, tento perioperační model praxe uznává, že podstatná část základních zásad spočívá v podpoře vyšších specifičtějších dovedností a osobního rozvoje dotyčné osoby.

Tento model znázorňuje aspekty empirické taxonomie (Nicklin a Kenworthy, 1995), která se skládá z řady stádií, kterými studentka prochází, počínaje prvotním setkáním se zkušenostmi všeobecné perspektivy perioperační péče až po začlenění těchto zkušeností k svému pozorování, když se student/ka stává kompetentním pracovníkem na oddělení.

Kvalifikovanost, o které zde mluvíme, je kvalifikovanost, kterou Benner označuje jako něco na polovině cesty mezi začátečníkem a "nemyslícím", hladkým a adaptovaným výkonem odborníka. (Benner, 1984) Uznává se, že po skončení studijního programu bude sestra potřebovat další čas, aby se z kvalifikované pracovnice stala specialistka v péči na operačním oddělení. Stejně jako tak uznáváme, že někdo této úrovni nikdy nedosáhne. Walsh (1991) vyjadřuje důvěru modelům, které začínají převážně se základy péče a vedou k vývojové a interakcionální perspektivě, která je zde jasně obsažena.

Model dále obsahuje prvky teorií výsledku - výsledné základní a odborné dovednosti - a teorií procesu, které se hlavně zaměřují na vývoj jedince. Pendleton a Miles (1991) patří k těm, kteří věří, že oba tyto prvky se vzájemně nevylučují.

Učební osnovy zahrnují současný rozvoj teorie a praxe a klade se důraz na neustálé posuzování praxe jak ze strany jednotlivých studentů/ek, tak i jejich učitelů. Toto neustálé hodnocení umožní včasné zjištění obtížných oblastí a nutnou reakci, takže studentka má možnost překonat obtíže a pokračovat ve studiu, přičemž bude rozvíjet svou osobnost.

EORNA

znázornění Modelu pro perioperační péči

Profesionální perioperační sestra

Znalosti a dovednosti

Anestézie – chirurgie

Zásady perioperační péče

Společné základní osnovy

1. Záměr společného programu

Záměrem programu společných základních osnov je poskytnout základní vzdělání, které by mělo být závazné pro všechny země. Účelem je, aby sestra mohla pracovat na operačním oddělení i v cizí zemi. Když absolvují společný základ, v zahraničí budou všichni vědět, co od ní mohou očekávat.

V některých zemích může mít společný základ jediné perioperační vzdělání, které sestra získá, kdežto v jiných zemích jsou ochotny akceptovat takovou sestru s minimálním vzděláním za předpokladu, že budou souhlasit s jejím dalším vzděláváním, které se u sester v dané zemi vyžaduje.

Je známo, že v některých zemích není anestézie součástí práce sestry na operačním oddělení, nemají tyto společné základní osnovy nahradit toto vzdělání, ale mají být přeorganizovány jako součást této průpravy. Samotný program se zakládá na předpokladu, že sestra bude mít za sebou alespoň šest měsíců praxi. Musíme zdůraznit, že počet hodin určených pro každý modul je jen akceptované minimum a kdykoli je možné se mu více věnovat. Než jsme se na tomto aspektu shodli, došlo ze strany některých členských států ke značným diskuzím.

2. Definice perioperační sestry

Profesionální perioperační sestra je ta, která se stala odborníkem v jedné (nebo více) oblastech perioperační ošetrovatelské péče. Perioperační ošetrovatelská péče je definována jako ošetrovatelská péče poskytovaná v oblasti předoperační, perioperační a pooperační péče o pacienty.

Profesionální perioperační sestra je zastáncem pacienta, součástí zdravotního systému, partner s pacientem a odborníkem v oblasti zdravotnictví, a pracuje s ošetrovatelským i lékařským týmem v nezávislé i závislé roli. (ICN: Rozsahu norem praxe a kompetencí APN)

3. Účel a cíle

Jeden rok určený na získání specializace na operačním sále má za cíl získání teoretických a klinických poznatků nutných k rozvoji kompetencí definovaných EORNA. Na konci tohoto období s výhledem získání těchto znalostí by perioperační sestra měla získat tyto dovednosti:

- Postarat se o konkrétní osobu, pacienta v průběhu perioperačního období.
- Zajistit pacientům morální a fyzickou pomoc a dodržovat jejich práva.
- Dodržovat nemocniční hygienu, vyhnout se sepsi a dalším nozokomiálním nemocem a dále zajistit dezinfekci a sterilizaci.
- Působit jako pomocný ošetrovatel anestézie v průběhu celého perioperačního období (pouze v některých zemích).
- Jednat klidně a kompetentně v roli obíhající sestry a instrumentářky a v základních chirurgických technikách.
- Obratně manipulovat a udržovat v pořádku nástroje a přístroje používané na operačním sále.
- Podílet se na organizaci práce v týmu na operačním sále.

- Účastnit se ošetrovatelského výzkumu a programů perioperační péče.

Dosažení požadované úrovně kompetencí umožní perioperační sestře:

1. Poskytovat kvalitní a bezpečnou péči v provádění následujících činností jako:

- Obíhající sestra
- Asistentka pro anesteziologa nebo anesteziologickou sestru (pouze v některých zemích)
- Instrumentářka
- Pooperační sestra na dospávacím pokoji
- Chirurgická asistentka (v některých zemích)
- Asistentka pro hygienu
- Asistentka bolesti.

2. Pracovat ve víceoborovém týmu.

3. Zapojit se do kvality ošetrovatelských programů.

4. Organizovat a řídit provoz operačních sálů / oddělení.

5. Podílet se na řízení strategie rizik.

6. Udržovat vlastní odbornou způsobilost prostřednictvím průběžného vzdělávání a osvěty.

Mezi pracovní místa v perioperační ošetrovatelství patří

- ambulantní jednodenní chirurgická péče
- operační sál
- anesteziologické ošetrovatelství (v některých zemích)
- dospávací pokoj
- sterilizační oddělení
- jiné oblasti invazivních technik (endoskopie, intervenční - radiologie, angiologie atd.).

4. Kompetence:

Předmluva k rámcové kompetenci EORNA:

Tento rámec je vytvořen pro vedení a rozvoj člena EORNA. Je přijatelné, aby některé země nebo organizace přidaly nebo zmírnily některá pravidla tak, aby to vyhovovalo jejich potřebám.

Je známo, že mnoho perioperačních sester pracuje jen v jednotlivých speciálních situacích, například: anesteziologická sestra nemusí dosáhnout znalostí v jiných oblastech uvedených v tomto rámci. Předpokládá se, že nástroj bude využíván organizacemi EORNA členů na základě

zvolení perioperační kariéry. Rovněž se předpokládá, že obsah tohoto dokumentu bude začleněn do příslušných perioperačních vzdělávacích ošetrovatelských programů.

Odůvodnění rámce:

Tento kvalifikovaný a zkušený personál pracující v rámci víceoborového týmu by měl pracovat kompetentně, měl by prokazovat, že zná současné trendy ve výzkumu a poznatcích, které souvisejí s operačním oddělením a perioperační péčí.

Systematický přístup k holistické péči by měl zachovat identitu a důstojnost každého jednotlivého pacienta bez předsudků k jeho zdravotnímu stavu, národnosti, víře, přesvědčení nebo jiným hodnotám.

Pacient, jeho příbuzní nebo blízcí jsou oprávněni dostat nutné informace a tělesnou i duševní podporu, kterou potřebují, když procházejí perioperační péčí.

Obsah vzdělávání a odborné přípravy

Při prezentaci osnov a nástinu obsahu je uvedeno, že teorie a praxe bude kontinuální v celém programu s důrazem na uplatňování zásad a poznatků z teorie při výkonu na perioperačním oddělení, očekává se od sestry využití svých znalostí a kompetencí. Předpokládá se, že padesát procent v průběhu celého programu bude věnováno praxi.

Kurz bude v pěti modulech, pokud jde o základní domény kompetencí.

EORNA identifikuje pět základních domén kompetencí pro perioperační sestry:

- Profesionální / právní a etické praxe
- Ošetrovatelská péče a perioperační praxe;
- Mezilidské vztahy a komunikace;
- Organizační, řídicí a vůdčí schopnosti;
- Vzdělávání a profesní rozvoj a výzkum;

Byly stanoveny minimální požadavky pro každou z domén kompetencí.

KOMPETENCE 1: CORE DOMAIN 1:

Profesionální, právní, etická praxe

Obecný cíl:

Perioperační sestra musí analyzovat situace a události, porozumět a udělat profesionální rozhodnutí ke klinickému stavu pacienta, udržovat etickou praxi a chovat se uctivě k pacientovi.

Tato kvalifikace vyžaduje znalost:

Legislativy

Perioperační ošetrovatelské péče

Profesní etiky

Profesních předpisů

Zásad a pokynů

Perioperační filozofii

Koncepci perioperačního ošetrovatelství

Výkonnostní kritéria a klíčové ukazatele:

1.1 Praxe v souladu s právními předpisy a odborné vedení relevantní pro perioperační sestry

- Praxe v rámci právních předpisů (národních a evropských) profesní regulace a politika / pokyny vztahující se k rozsahu praxe v perioperačním období.
- Ukazuje a uplatňuje přesné a komplexní pochopení etických principů v rozsahu své praxe, poskytuje perioperační ošetrovatelskou péči.
- Zaručuje, že perioperační péče o pacienta je kompletní.
- Zachovává důstojnost pacientů i kolegů.
- Podporuje a obhájí pacienta.
- Používá a eviduje léky s požadavky příslušných právních předpisů, regulací a odborného vedení.

1.2 Přijímá profesionální odpovědnost

- Pracuje v oblasti svých znalostí a dovedností.
- Aktualizuje znalosti ve vztahu k současným trendům a pokrokům v praxi s cílem zachovat kompetenční úroveň.
- Bere na sebe i zodpovědnost za své rozhodnutí a jednání učiněné v průběhu perioperačního poskytování ošetrovatelské péče.
- Reaguje přiměřeně na neetické nebo nebezpečné chování.
- Podporuje úlohu a integritu perioperační ošetrovatelské profese slovem i činem.

KOMPETENCE 2: CORE DOMAIN 2:

Ošetrovatelské péče a perioperační praxe

Obecný cíl:

Perioperační sestra má poskytovat kvalitní ošetrovatelskou péči s holistickým a individuálním přístupem k pacientovi v souladu s příslušnou legislativou a pokyny.

Tato kvalifikace vyžaduje znalost:

- Filozofických a perioperačních ošetrovatelských koncepcí;
 - Ošetrovatelský proces a situační řízení na operačním sále;
- Anatomie a fyziologie, farmakologie
- Chirurgické a anesteziologické techniky
 - Zásady perioperační ošetrovatelské praxe
 - Perioperační proces, anestetika v ošetrovatelství (v některých zemích)
 - Předoperační proces
 - Perioperační fáze
 - Pooperační fáze
- Zásady nemocniční hygieny, asepse a sterilizace
 - Zabránění Infekce, sepse na operačním sále
 - Prostředí operačního sálu z pohledu hygieny;
- Zvládání bolesti
- Technologie
- Strategie nakládání s odpady
- Strategie řízení rizik
 - Specifické aspekty bezpečnosti

Výkonnostní kritéria: Klíčové ukazatele:

2.1 Poskytuje péči pacientům a přikládá k tomu svoje znalosti založené na praxi.

- Podporuje pacienta v celkové péči.
- Přistupuje k pacientovi s holistickou péčí s přihlédnutím k jeho osobním potřebám.
- Přistupuje k pacientovi s přihlédnutím k jeho psychologickým potřebám a využívá získané dovednosti ke zmírnění jeho úzkosti.

- Podílí se v multidisciplinárním týmu na plánování a realizaci péče pouze na základě osvědčených postupů a norem.
- Zajišťuje včasnou a přesnou komunikaci s každým pacientem.
- Zajišťuje plánovanou péči a přesnou, úplnou dokumentaci výkonů.
- Zvládá všechny nenadálé odchylky od plánované péče.
- Zachovává podle potřeby pacientovu důstojnost, soukromí a důvěrnost.
- Zvládá situace takovým způsobem, který respektuje přesvědčení jiných kultur.
- Udržuje nejvyšší standardy péče v závislosti na místech prováděného úkonu.
- Poznává potřeby pacienta v bezvědomí, použije odpovídající péči a poskytuje komplexní ošetrovatelskou péči.
- Rozpozná důležitost pacientovy osobnosti a poskytuje přiměřenou pozornost detailům.
- Ukazuje jasnou představu o principech informovaného souhlasu a uvádí vhodná opatření v případě potřeby,
- Uznává význam přesného, včasného a průběžného monitorování pacientů, analyzuje výsledky a přijímá vhodná opatření, pokud je zásah nutný na základě odborných znalostí a zkušeností.
- Má jasnou představu o pojetí managementu bolesti a využívá záznamy a monitoruje vhodné strategie v řízení bolesti v souladu s nařízeními.
- Využívá vhodná propouštěcí kritéria před předáním pacienta z perioperačního prostředí.

2.2 Poskytuje bezpečné a účinné prostředí pro efektivní péči o pacienta

- Připravuje prostředí pro maximální bezpečnost a efektivnost, s využitím vhodných kontrolních mechanismů.
- Zajišťuje harmonické prostředí vhodné pro nejlepší péči o pacienta v anestézii, při chirurgickém zákroku a na pooperačním oddělení.
- Zajišťuje veškeré vybavení, přístroje a příslušenství tak, aby byly k dispozici kompletní a ve funkčním stavu a byly využívány v souladu s pokyny výrobce.
- Zajišťuje bezpečný převoz pacienta z perioperačním prostředí na základě posouzení zdravotního stavu pacienta, rozděljuje vhodně personál, pokud je potřeba, používá podle potřeby přesouvací pomůcky a zařízení.
- Využívá získané poznatky na zajištění správného a bezpečného polohování pacienta, včetně principů bezpečného polohování a manipulace využívající příslušná pomocná zařízení a využívá znalost práce pod tlakem.
- Zajišťuje, že všechny položky používané při poskytování chirurgické intervence jsou otevřeny, neporušeny a s kompletní dokumentací.

2.3 Dodržuje bezpečnost a zdraví na pracovišti. Využívá protikrizových opatření k odstranění vzniklého rizika

- Jedná v souladu s využitím strategie řízení rizik, aby se zabránilo incidentům.

- Zapisuje a hlásí všechny nežádoucí události a skoroneshody.
- Analyzuje incidenty a reaguje odpovídajícím způsobem.

2.4 Zahrnuje zásady „Kontroly infekce“ v poskytování perioperační péče

- Ukazuje velmi dobrou znalost environmentálních norem požadovaných v perioperačním nastavení a zajišťuje jejich dodržování.
- Zajišťuje individuální přístup k pacientovi s infekčním onemocněním, uplatňuje bariérová opatření a jedná tak, jak si vyžaduje jednotlivý případ.
- Zajišťuje, že zásady hygieny jsou uplatněny.
- Zajišťuje přísné dodržování standardních opatření při přímé i nepřímé péči o pacienta.
- Řídí prostředí v souladu s vhodnou etikou na operačním sále.
- Zajišťuje, že přístrojové vybavení je vhodně používáno a účinně dekontaminováno.
- Přesně eviduje a dokumentuje používané zdravotnické prostředky s cílem zajistit vhodné sledování mechanismů.
- Zajišťuje využívání výrobků na jedno použití.
- Řídí používání implantátů v souladu s právní předpisy, návody výrobců a jejich pokynů, zajišťuje přesné vedení záznamů všech použitých implantátů.

2.5 Zabezpečuje řádné uložení tělesných tkání a tekutin pro vyšetřování, likvidaci, pohřbu nebo zachování / transplantaci.

- Dbá na správnou identifikaci a evidenci všech tkání a tělesných tekutin.
- Zajišťuje srozumitelnou instruktáž pro specifické požadavky odběrů.
- Zaručuje přesné a včasné hlášení a dokumentaci výsledků.
- Zajišťuje správnou a včasnou přepravu příslušných vzorků.
- Zajišťuje správnou likvidaci tělesných tkání / tekutiny v případě potřeby.

2.6 Správně nakládá s odpady a implementuje osvědčené postupy

- Jedná vhodně při bezpečné likvidaci odpadů.
- Zajišťuje podporu povědomí o bezpečnosti práce s odpady.
- Zvyšuje povědomí o životním prostředí ve vztahu k nakládání s odpady a je aktivní v prosazování osvědčených postupů.

KOMPETENCE 3: CORE DOMAIN 3:

Mezilidské vztahy a komunikace

Obecný cíl

Perioperační sestra vytváří účinný komunikační systém mezi pacientem (rodinou) a multidisciplinárním týmem a dalšími příslušnými útvary. Tato kvalifikace vyžaduje znalosti:

- Komunikační techniky.
- Respektování náboženského, sociálního a kulturního postavení pacienta.
- Psychologické a komunikační dovednosti.
- Výchovu ke zdraví.
- Techniky řešení problémů.
- Komunikace a mezilidské dovednosti.
- Ošetrovatelství a pedagogické zkušenosti.
- Profesionální chování a kázeň.

Výkonnostní kritéria: Klíčové ukazatele:

3.1 Stanoví a udržuje účinné mezilidské vztahy s pacienty v případě potřeby

- Zajišťuje pacientům pochopení informací, které mohou v průběhu jejich perioperační cesty nastat.
- Rozpozná pacientův emocionální stav při společném rozebírání následné péče
- Zajišťuje vhodné podpůrné mechanismy, které jsou k dispozici v řízení nezletilých nebo nezpůsobilých pacientů v souladu s právními předpisy.

3.2 Uznává zásadní požadavky účinné týmové práce pro dosažení požadované ošetrovatelské péče v perioperačním prostředí

- Podporuje koncepci týmové práce a začlenění v ní.
- Vytváří efektivní vztahy se všemi členy víceoborových týmů na základě porozumění a vzájemné úcty.
- Vhodně a neproměně sdílí příslušné informace s členy týmu.
- Poskytuje zpětnou vazbu ostatním členům týmu konstruktivním a rychlým způsobem.
- Zapojuje odpovídající praxi v týmu pro identifikaci pozitivních výsledků a zvýšení kvality.
- Zvládá konfliktní situace včasným a účinným způsobem.

3.3 Využívá dobré komunikační strategie jak ústní, tak i písemné k zajištění přesného předání a přenosu informací v nejlepším zájmu při péči o pacienta

- Používá všechny relevantní cesty komunikace pro zajištění sdílení informací.
- Zaručuje, že komunikační strategie jsou účinné.
- Informace do dokumentace vkládá včas, čitelně a ve vhodné formě.

KOMPETENCE 4: CORE DOMAIN 4:

Organizační, řídicí a vůdčí schopnosti

Obecný cíl

Perioperační sestra vede a řídí skupinu nelékařských, lékařských a dalších odborníků, přičemž má vliv na podsystémy, organizační strukturu a výsledky těchto činností.

Tato kvalifikace vyžaduje znalost:

- Zásad organizace.
- Řešení problémů strategie.
- Finančních/ rozpočtových důsledků
- Zajištění kvality auditů.
- Materiálového hospodářství.
- Řízení lidských zdrojů.
- Zásad organizace a řízení.
- Pedagogiky v ošetrovatelství.
- Profesionálního chování a disciplíny.
- Stresu a zvládání konfliktů.

Výkonnostní kritéria: Klíčové ukazatele:

4.1 Použití účinných organizačních a manažerských dovedností v poskytování péče o pacienta

- Identifikuje priority péče na základě klinického úsudku zdraví pacientů a získaných informací.
- Konzultuje priority s příslušnými multidisciplinárními členy týmu.
- Probírá plán péče se všemi relevantními členy týmu.
- Deleguje role podle svých schopností a dovedností.
- Poskytuje bezpečné prostředí pro plánovanou péči o pacienta.
- Zajišťuje, že péče o pacienta bude splněna.

4.2 Audity postupů k zajištění kvality péče

- Podílí se na provádění auditu praxe pro zajištění souladu praxe a standardů péče.
- Analyzuje výsledky a implementuje odpovídající opatření podle potřeby.
- Komunikuje odpovídajícím způsobem.

- Uplatňuje změny tam, kde jsou nutné.

4.3 Vhodně vede lidské zdroje k zajištění ošetrovatelské péče

- Ukazuje jasnou představu každého člena týmu.
- Rozmísťuje zaměstnance dle jejich odpovídající kvalifikace, délky praxe a pracovních schopností.
- Zajišťuje kontrolu studentů podle potřeby.

4.4 Účinně koordinuje poskytování materiálních zdrojů, zajišťuje, že nejlepší praktické medicínské poznatky jsou dodržovány, avšak uznává rozsah ekonomického omezení.

- Zajišťuje, že odpovídající zdravotnické prostředky jsou k dispozici.
- Zajišťuje vhodné uložení sterilního materiálu / přístrojového vybavení.
- Zajišťuje danou obměnu zdravotnických prostředků.
- Je si vědoma hodnoty zdravotnického materiálu a je opatrná v jeho používání.

4.5 Ukazuje vůdčí dovednosti, je stálá v poskytování vysokého standardu péče, je samomotivována a ukazuje efektivní mezilidské dovednosti založené na porozumění a vzájemném respektu

- Působí jako vzor pro ostatní členy týmu při poskytování péče.
- Využívá osvědčené motivační strategie k motivaci sebe i ostatních.
- Uznává, bere na vědomí a respektuje hodnotu všech členů týmu.
- Umožňuje ostatním členům týmu bezpečný rozvoj.
- Účastní se konferencí, školení, kongresů dle potřeby.
- Usnadňuje řízení změn v případě potřeby.
- Podporuje manažerské iniciativy podle potřeby.

KOMPETENCE 5: CORE DOMAIN 5:

VZDĚLÁVÁNÍ, PROFESNÍ ROZVOJ A VÝZKUM

Obecný cíl

Perioperační sestra rozvíjí mysl, pokud jde o jeho / její práci a profesi, a přijímá výzkumný přístup, který má pomáhat mu / jí v budování jeho / její profesionální kariéry, aby se osobně rozvíjel/a a získal/a znalostí a dovedností potřebných pro neustále se rozvíjející obor.

Tato kvalifikace vyžaduje znalost:

- Týmové práce.
- Samovzdělávání.
- Vývoje a osobního růstu.
- Teorie k vlastní motivaci a metod sebeúcty.
- Základy / principy v perioperační ošetrovatelské praxi.
- Ošetrovatelský přístup v rámci operačního sálu.
- Aplikovaný výzkum ošetrovatelské péče na operačním sále.
- Zdroje a místa, kde mohou být informace a dokumentace nalezeny.
- Metodické zásady pro využití dat.

Výkonnostní kritéria: Klíčové ukazatele:

5.1 Projevuje snahu o osobní a profesní rozvoj sebe i druhých

- Demonstruje závazek celoživotního učení a výzkumu.
- Je aktivní v udržování znalostí a dovedností pro udržení odborné způsobilosti.
- Podílí se na vzdělávání a rozvoji dalších spolupracovníků v rámci uvedených struktur.
- Podílí se na vzdělávání a rozvoji dalších podobných profesí v perioperační oblasti.
- Podílí se na hodnocení kolegů.

5.2 Aktivně se snaží / stanoví vzdělávací příležitosti pro sebe a další

- Přispívá k formálním / neformálním vzdělávání.
- Účastní se vnitřního a vnějšího vzdělávání, ať povinně či dobrovolně.
- Vytváří prostředí na pracovišti vedoucí k dalšímu vzdělávání.

5.3 Odráží a analyzuje profesní praxi

- Je schopna analyzovat situaci a položit otázky v případě problémů nebo pochybností.
- Odůvodňuje důvod svých činností.
- Ukazuje logická a odůvodněná opatření a zásahy.
- Je schopna vyhodnotit situaci v závislosti na ošetrovatelství.

HODNOCENÍ

Studium by mělo být hodnoceno v průběhu celého programu, každý modul by měl být hodnocen zvlášť a nakonec by mělo být provedeno závěrečné hodnocení teorie, které by mělo prokázat, že student/ka zvládl/a a dokáže použít učivo z celého studijního programu.

K praktickému hodnocení patří průběžné sebehodnocení plus hodnocení učitele a klinického školitele. Díky tomuto kontinuálnímu procesu student/ka dosáhne všech studijních výsledků jednoho modulu, než přistoupí k dalšímu.

Školitel by měl průběžně zaznamenávat, jaký pokrok jednotliví studenti dělají v průběhu kursu. Zachytí aspekty osobního i profesního rozvoje a zahrne i poznámky o postoji, znalostech a dovednostech studenta/ky.

Program má připravit studenty, aby splnili klinické a teoretické požadavky práce na chirurgickém oddělení na vyšší úrovni odpovědnosti, kterou má sestra na operačním sále a naučit je chápat vedoucí pracovníky a jejich řídicí roli.

Cílem hodnocení je hlavně

- stimulace zvědavého, analytického a tvůrčího postupu, podněcování samostatného úsudku a kritického postoje vůči sobě.
- rozvoj dovednosti jasné komunikace a logických argumentů.
- podněcení studentů, aby rozvíjeli to, co se naučili, s přihlédnutím ke skutečnému stavu pacienta.
- naučit studenty chápat podstatu postojů, způsobů myšlení, praktik a oborů, které jsou jiné než jejich hlavní studijní obor.
- vnímat svůj hlavní studijní obor v širší perspektivě a rozvíjet informované povědomí o faktorech ovlivňujících sociální a fyzické aspekty.
- prostředí, ve kterém se poskytuje ošetrovatelská péče.
- rozvíjet dovednosti studentů do role uvažujících pracovníků, kteří neustále revidují a hodnotí svoji práci.
- vést studenty k tomu, aby chápali hodnotu ošetrovatelského výzkumu a aplikace ošetrovatelské teorie a platných objevů výzkumu v klinickém prostředí.

Zkušební oblasti pro hodnocení

Perioperační sestra bude poskytovat pooperační péči jako

- Instrumentářka
- Chirurgická asistentka
- Obíhající sestra

U dospělých a pediatrických oborů.

Perioperační sestra musí používat všechny kompetence EORNA, používat ošetrovatelské znalosti, klinické dovednosti a profesionální přístup při zajišťování péče o pacienta.

Poskytování účinné perioperační ošetrovatelské péče je hlavní kompetence v rámci EORNA.

Způsob hodnocení v průběhu celého programu by měl zahrnovat nejrůznější metody, např. eseje, kasuistiky, příspěvky k semináři, klinické schopnosti, testy a zkoušky, práci na projektu a odpovídající praxi. Doporučuje se používat hodnocení teoretických aspektů kurzů a průběžné klinické hodnocení pro praxi.

Celkový výzkum by měl probíhat po celou dobu programu a má být předložen na konci školení.

Školitelé

Všechny perioperační sestry by si měly určit školitele pro každou z klinické oblasti, které jim budou usnadňovat jejich klinickou praxi i koordinovat hodnocení jejich praxe. Padesát procent kurzu (30 ECTS) ze všech modulů by mělo být součástí klinické praxe.

Školitel by měl být kvalifikovaná osoba s nejméně tříletou praxi v oboru a v ideálním případě mít formální kvalifikaci pro oblast plus pedagogickou kvalifikaci, případně příslušné zkušenosti s výukou.

Směrnice k použití základních učebních osnov EORNA

Následující stránky by měly poskytnout další směrnice pro osoby, které budou odpovědny za vedení kursů ve všeobecném základním programu, nebo které chtějí začlenit program do vlastních dlouhodobějších kursů.

Jak jsme uvedli v hlavním dokumentu, není záměrem nahradit existující vzdělávací programy, pokud splňují patřičnou úroveň potřeby jednotlivé země. Tento program poskytne základní kurs pro ty, kteří chtějí zahájit nový kurs pro sestry na operačním sále a pro všeobecnou povahu svého obsahu se již vyskytuje v existujících kursech pro sestry na chirurgickém oddělení.

Celý program může být absolvován během jednoho školního roku, pokud se k modulům nebude nic přidávat. V některých zemích může trvat déle, pokud ho tyto země budou začleňovat již do existujících kursů, které trvají dva nebo více let.

V tomto případě musí být kurs pečlivě kontrolován, aby byly splněny všechny podmínky programu.

Co se týče hodnocení, je zcela přijatelné přiznat podobnost mezi hodnocením, které bylo již provedeno v magisterském kurzu a hodnocením, které se provádí v tomto programu, za předpokladu že budou splněna základní kritéria.

Certifikáty s autorizací EORNA mohou být vystaveny u příslušné asociace sester v domovské zemi, která je členem EORNA, nebo přímo od koordinátorů EORNA

Další dotazy týkající se učebních osnov by měly být adresovány buďto prostřednictvím Vaší asociace, která je členem EORNA nebo přímo mailem na EORNA ředitelství. Stránka: www.eorna.eu

Všeobecné zásady

Vzdělání zdůrazňuje osvojení, rozvoj a udržení znalostí pomocí různých pedagogických prostředků. Protože se vědecký výzkum v ošetrovatelství stále rozšiřuje, je důležité udržet krok s nejnovějšími trendy.

Vzdělávání vyžaduje po studentech, aby byli aktivní a měli by převzít zodpovědnost za své studium. Cílem je, aby se ze studentů stali nezávislé perioperační sestry schopné vlastní úvahy, byly pružné a s vysokou profesionální úrovní.

Důležitá je interakce mezi teorií a praxí. Sestra se něčemu naučí, když si do hloubky osvojí základní znalosti a zkušenosti. Musí spojit teorii s určenou praxí.

Hlavní profesionální stanovisko student/ka získává díky svým písemným pracím, které vypracovává v průběhu celého studia a které vyvrcholí závěrečnou prací. Tyto úkoly dávají studentkám příležitost vstřebávat na základě ošetrovatelské teorie vědecké metodologie, přístupy k problémům v jejich speciálním oboru a pracovat s nimi.

Odpovědnost vzdělávací instituce

1. Vzdělávací plán je vytvořen tak, aby zdůraznil ošetrovatelský profil sestry v souladu s ohledem na vývoj ve zdravotnictví.
2. Vzdělávací plán představuje jak šíři, tak specializaci v oblasti perioperační péče.
3. Vzdělávací plán musí být začleněn do osnovy (učební materiál) takovým způsobem, že je (plán) komplexní, se zaměřením na vzdělání.

Povinná literatura

Měl by být sestaven seznam literatury s perioperační tematikou.

Příprava na zkoušky / posouzení - absence

Podle směrnic, které platí v jednotlivých zemích. Doporučujeme, aby absence nepřekročila 15 %.

Základní obsah učiva EORNA:

Teoretické kurzy (30 ECTS)

Lékařské vědy:

- Nemocniční hygiena, sterilizace a asepse
- Anestézie
- Operační techniky
- Ochrana před radioaktivním zářením

Ošetrovatelství vědy:

- Ošetrovatelská péče v perioperačním prostředí.
- Ošetrovatelská péče v anesteziologii.
- Perioperační ošetrovatelská péče.
- Péče na dospávacím pokoji.
- Sterilizační techniky.

Humanitní vědy:

- Psychologie
- Právo
- Etika
- Deontologie
- Organizační záležitosti
- Interpersonální dovednosti

Praxe (30 ECTS)

Klinické stáže na operačním sále, pooperačním pokoji, jako instrumentářky, chirurgické asistentky a obíhající sestry.

Obecné připomínky k praxi

Praktické studie

Praktické studium je všeobecné označení pro vyučování a učení se situacím, ve kterých se studentky zabývají problémy v ošetrovatelství a podněty v praxi (v klinické oblasti). Hlavní část praktického studia je začleněna nejen do ošetrovatelské oblasti, ale i na ostatní předměty. Praxe by měla objasnit teoretické části, které jsou součástí studijního programu. Na samém začátku praktického studia je studentka hlavně pouhým pozorovatelem, aby se seznámila s personálem, režimem, postupy atd. Časem se očekává, že udělá značný odborný pokrok, získá právní a etickou odpovědnost a bude stále více zlepšovat svou schopnost individuálního úsudku a rozhodování v každodenní práci.

Cíle praktického studia

1. student/ka má mít průpravu v aplikování teoretických znalostí

K tomu dojde hledáním souvislostí mezi teoretickými znalostmi, skutečnostmi a procvičováním strategií, jednáním a metodami, které se probírají teoreticky.

2. od studenta/ky se očekává, že bude shromažďovat klinické poznatky

Mnoho důležitého studijního materiálu pro sestry neexistuje v písemné podobě, ale vyskytuje se v tradici a zkušenostech pracujících perioperačních sester. Studenti musí mít přístup k tomuto materiálu, musí se učit jej sbírat a osvojovat si ho. Obdobně musí též získávat své vlastní zkušenosti, provádět perioperační péči ve skutečných situacích.

3. očekává se, že student/ka získá dovednosti

Klinické dovednosti sester na operačním oddělení zaměřené na vykonávání jejich práce se skládají ze znalosti lidských vztahů, praktických a teoretických znalostí. Studenti se musí učit a procvičovat tyto znalosti pod vedením. Je třeba posuzovat a individualizovat základní znalosti pracovní metody, stejně tak se zamýšlet na nad problémy - např.: projevit úctu k pacientovi, jednat s ním spravedlivě a dát mu možnost rozhodování.

4. student/ka by měl/a poznat charakter a podnětné úkoly ošetrovatelské péče.

Je důležité, aby studenti poznali co speciální ošetrovatelská funkce obnáší. Jsou vychováváni k tomu, aby přijali a zdokonalili svoji novou pracovní roli. Aby toho dosáhli, musí mít zkušenost z první ruky, kterou získají delší dobou praxe. Vykonávání práce je důležitá učební zkušenost. Je také třeba uvádět profesní požadavky a stále se rozvíjející medicínské poznatky dávat do souvislosti s realitou.

5. student/ka by se měl/la cvičit v přijímání odpovědnosti

Oblast povinnosti perioperační sestry je velká a čelí velkým problémům. Je třeba mít vysoké etické normy a uvědomění. Týká se to jak profesionálních požadavků na vykonávání práce, tak i lidských vztahů.

Různé formy praktického studia

Praktické studium lze uzpůsobit s různým přínosem pro studium podle cílů, zaměření a času, který je k dispozici pro praxi na klinice. Ve studijním programu by měly být úkoly stále těžší a musí být dosaženo cílů a funkce popsaných v osnovách.

Specifikace osobních cílů

Osobní cíle mají být sepsány na začátku každého období a má je schválit učitel a školitel.

Toto písemné prohlášení bude studentovou nejdůležitější pomůckou a je to potřebné i pro učitele a školitele, aby mohli studentům pomoci dosáhnout uvedených cílů. Při sestavování tohoto prohlášení potřebuje student/ka vedení.

Odpovědnosti studentů jsou:

- řídit se časovým rozvrhem;
- podat specifikaci svých osobních cílů učiteli a školiteli;
- požádat a vyhledat radu v rozmanitých studijních situacích;
- neustále se hodnotit ve vztahu k cílům učiva;
- převzít odpovědnost za svou vlastní přípravu a rozvoj;
- ztotožnit se s funkcí perioperační sestry.

Odpovědnosti učitele jsou:

Příspěvat ke spolupráci mezi studentem/kou, učitelem, školitelem a sestrami na klinice a učinit z této spolupráce zdroj vzájemného růstu a rozvoje, snažit se o to, aby praxe byla zorganizována v souladu s profesionální úrovní programu studenta/ky a postarat se o to, aby student/ka měl/a vedení v klinické praxi a byl/a veden/a při získávání zkušeností z této praxe, uměl/a na ně reagovat a snažit se, aby student/ka byl/a hodnoceni ve své funkční schopnosti perioperační sestry.

Odpovědnosti kliniky:

Vrchní sestra má hlavní odpovědnost za organizování praxe tak, aby studenti mohli:

- Příspěvat ke spolupráci mezi studentem, učitelem, školitelem a sestrami na klinice a učinit z této spolupráce zdroj vzájemného růstu a rozvoje.
- Přizpůsobit praxi profesionální úrovní studia studentů, mít vedení v klinické praxi, aby byli hodnoceni za svoji funkci a schopnosti perioperační sestry.
- Měli schopnost obrátit se na školitele se všemi problémy v praxi nebo jinými věcmi, které ovlivní jejich studium.

Vedení v praxi (na klinice)

Vedení v praxi zahrnuje vykonávání ošetrovatelských funkcí, vzdělávání je plánováno a má jasný cíl, studentům se dostává systematického vedení a hodnocení.

Na praxi (na klinice) využívají studenti své znalosti, procvičují své dovednosti a pracují na svém postavení, tím vším si vytvářejí podklad pro svou vlastní teorii praxe. Vedení a hodnocení jsou nástroje, kterými se dosahuje dobrých studijních podmínek.

1. Hodnocení a vedení mají studentům pomoci v každodenní práci i v celkovém vývoji směřujícím k profesionální perioperační sestře.
2. Hodnocení a vedení mají být prostředky, kterými se dosáhne profesionálního i osobního růstu.
3. Hodnocení a vedení mají přispět k tomu, aby si studenti uvědomovali své silné i slabé stránky.

Student/ka má odpovědnost iniciativně vyhledat vedení a neustále se snažit ve všech situacích. Jednotliví studenti si mohou vést deník, kde dělají poznámky o svých zkušenostech z praxe. Takto studenti sdílí odpovědnost za to, že se vedení zaměří na jejich vlastní potřeby. Významná událost ze skutečného života bude často konstruktivnější než obecnější vedení.

Plánování praxe

Každé období praxe začíná rozhovorem mezi studentkou, učitelem a školitelem, nejlépe v prvních dvou týdnech praxe. Při tomto setkání se plánuje praxe studenta/ky, co se student/ka má za toto období naučit (je to rozhovor, na kterém se podílejí všechny tři strany) Student/ka by rovněž měl/a předložit náčrt specifikace svých osobních cílů.

Formy hodnocení

Formy hodnocení studia musí mít několik cílů.

1. Poskytnout studentům informace o pokroku ve studiu.
2. Ujistit společnost a pacienty, že studenti mají kvalifikaci potřebnou pro vykonávání perioperační péče.
3. Konstruktivní hodnocení bude kromě jiných faktorů podkladem pro upravení formy a obsahu studijního programu.

Zkoušení a hodnocení studentů se provádí na základě písemných a ústních testů či zkoušek teoretických znalostí a ústního i písemného hodnocení pokroku a dovedností v praxi. Hodnocení formy i obsahu vzdělávacího programu (teorie i praxe) by se mělo provádět na konci každého modulu a na závěr studia.

Hodnocení praktických dovedností - individuálně orientováno na hodnocení

Hodnocení je součástí každodenního studia vedení studentů v praxi. Toto kontinuální hodnocení provádějí učitel, školitel a případně perioperační sestra z praxe. V každém období praxe učitel zodpovídá za to, že jsou studenti hodnoceni. Studenti jsou rovněž povinni provádět svá vlastní hodnocení.

Hodnocení se provádí v souladu se sepsanými cíli ve funkční oblasti a v souladu s cílem, který specifikuje student/ka. Při hodnocení se musí brát v úvahu, že profesionální péče je realizována ve skutečných situacích. Je proto třeba, aby člověk, který hodnotí, chápal různé aspekty, např.

- požadavky vzdělávacího programu na studenta;
- prvky profesionálně odůvodněné perioperačním ošetřovatelstvím;
- skutečné kvalifikace studentů;
- osobní schopnosti;
- úroveň funkčnosti studentů;
- průběh vzdělávání.

Při vzdělávání se klade důraz rovněž na sebehodnocení, studenti se musí naučit konstruktivně hodnotit sami sebe i druhé. Existuje rovněž hodnocení klinické praxe.

Učitel, příp. školitel, je odpovědný za to, aby studenti byli hodnoceni podle stanoveného časového programu, ale od studentů se rovněž očekává, že se chopí iniciativy při hodnocení. Měli by existovat zvláštní formy hodnocení.

Praxe se posuzuje jako "prošla " nebo " neprošla ". Znamky se píše na zvláštní formulář a podepíše ho všechny strany.

Kromě formálního hodnocení každého období praxe jsou studenti hodnoceni kontinuálně, aby si byli vědomi, zda plní cíle zadaného období praxe.

Společný základ hodnocení lze zajistit různými opatřeními.

V rámci studijního programu jsou pořádány semináře, mezi jejichž témata patří vedení studentů v praxi. Perioperační sestry na klinikách dostanou příležitost diskutovat o studijním programu s vedoucími studia, studentkami a svými kolegy.

GLOSÁŘ

KOMPETENCE

Kompetence je tímto definována jako kombinace znalostí, dovedností v perioperační ošetrovatelské oblasti.

"Kompetence v operačním sále představuje spojení znalostí, dovedností a postupů, které jsou potřebné pro plnění funkční úlohy perioperační sestry".

(Gruendemann, 1995)

Perioperační sestra:

Perioperační sestry – jinak řečeno sálové sestry – pracují v nemocnici na chirurgickém oddělení, denním chirurgickém oddělení a klinikách. Jejich hlavní role zahrnuje všehnu důležitou péči o pacienta, jak na předoperační (před), peroperační (během) a pooperační (po) fázi operace.

Instrumentářka

Instrumentářka je speciálně vyškolená sestra, která pracuje s chirurgy a lékařským týmem na operačním sále. Instrumentářky jsou nesmírně důležité členky chirurgického týmu, poskytují pomoc na operačním sále a pečují o pacienty i mimo ni. Tato role může být velmi náročná, ale také docela obohacující, význam sestry se v současné době neustále zvyšuje a jsou stále více potřeba. Některé instrumentářky jsou velmi žádané, zvláště pokud mají zkušenost při práci v mnoha oblastech ([Http://www.wisegeek.com](http://www.wisegeek.com))

Obíhající sestra

Obíhající sestra je zdravotní sestra, která pracuje na operačním sále tak, aby monitorovala průběh operace. Je současně zastáncem pacienta a zajišťuje podmínky na operačním sále tak, aby byly bezpečné a sterilní. Obíhající sestry také provádějí celou řadu jiných úkolů, od pomoci při přípravě operačního sálu až po vyplňování legislativy po úkonu. Tato úloha sestry vyžaduje velkou pozornost a pečlivost, musí být přítomná a aktivní na chirurgickém oddělení. Na operačním sále jsou dvě oddělení: sterilní operační prostředí a nesterilní oblast. Během operace zajišťuje, aby sterilní oblast zůstala naprosto nekontaminovaná. Obíhající sestry dohlíží na sterilní prostředí a informují personál, ohrožuje-li něco sterilitu. Také zajišťují spojení mezi sterilní a nesterilní oblastí. Například tato sestra může otevřít sterilní balíček a někdo z operačního týmu může převzít sterilní materiál.

(<http://www.wisegeek.com>)

Chirurgická asistentka

Podle definice amerického svazu chirurgů, chirurgická asistentka poskytuje pomoc při přípravě na operaci, při hemostázi, uzavření operace a dalších perioperačních funkcích, které pomáhají chirurgovi poskytnout bezpečnou péči. Kromě interoperačních povinností instrumentářka také zajišťuje preoperační a pooperační úkoly, aby zlepšila péči o pacienta. Instrumentářka asistuje chirurgovi během operace pod jeho řízením a dohledem, v souladu s nemocniční praxí a podle příslušných pravidel.