





Z Karlových Varů do Oxfordu: jak prostředí formuje kompetence zdravotníků

Tato přednáška není jen příběhem o cestě mezi dvěma městy. Je především o tom, jak rozdílné prostředí dokáže zásadně ovlivnit to, co zdravotník studuje, umí, může... a nakonec skutečně dělá.






2000–2004

SZŠ a VOŠZ Karlovy Vary

-  Kvalitní český základ
-  Všeobecná sestra
-  První klinické zkušenosti
-  Disciplína, praxe a odpovědnost

2004–2007

Nemocnice Karlovy Vary / ARO

-  Začátek intenzivní péče
-  Specializace ARIP
-  První zkušenost s multidisciplinární spoluprací

“Právě tady vznikl základ všeho, z čeho čerpám dodnes.”

ODCHOD DO OXFORDU 2007



2007

PŘÍJEZD DO OXFORDU

Vyjukaná.

*Plná otázek,
ale odhodlaná
učit se a růst.*



NOVÉ PROSTŘEDÍ



SPOUSTA OTÁZEK



UČENÍ A
PRVNÍ ZKUŠENOSTI



ODHODLÁNÍ DĚLAT
VĚCI LÉPE

2026

ZKUŠENÝ EXPERT

*Zkušenosti, znalosti
a vášně, které mají
dopad na pacienty,
praxi i systém.*



MSc WOUND HEALING



ADVANCED NURSE
PRACTITIONER



EXPERTNÍ PRAXE
S PŘESAHEM



AKADEMICKÁ SPOLUPRÁCE
A VZDĚLÁVÁNÍ



SPECIALIZACE V OBLASTI
RÁN A HOJENÍ



MEZINÁRODNÍ PŘESAHI
A SPOLUPRÁCE

OD ZVÍDAVÉ ZAČÁTEČNICE K EXPERTCE S MEZINÁRODNÍM PŘESAHEM

Praxe. Vzdělání. Zkušenosti. Dopad. **VŽDY PRO PACIENTA.**

MOJE CESTA OŠETŘOVATELSTVÍM

VZDĚLÁNÍ • SPECIALIZACE • LEADERSHIP • EDUKACE • VÝZKUM

Souhlasím s MUDr. Kubkem, že stačí – pokud chceme sestřičky, které plní ordinace a jsou u lůžka.

A právě tady se ukazuje rozdíl v kompetencích.



4 ROKY STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA

obor všeobecná sestra
Absolvovala jsem čtyřleté studium na střední zdravotnické škole v oboru všeobecná sestra.



SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁNÍ ARO / ARIP

Následně jsem si doplnila specializační vzdělání nutné pro práci na oddělení ARO, tedy ARIP.



EDUKÁTORSKÉ MINIMUM

Součástí mé role bylo také vedení studentů, k čemuž jsem absolvovala edukátorské minimum.



2013 HOJENÍ RAN

V roce 2013 jsem se rozhodla věnovat oblasti hojení ran u kriticky nemocných pacientů.



MAGISTERSKÉ STUDIUM & ADVANCED NURSE PRACTICE

Abych mohla tuto plnohodnotně vykonávat na úrovni, která zahrnuje nejen klinickou praxi, ale i leadership, edukaci a výzkum, bylo nutné absolvovat magisterské studium a zároveň další moduly v rámci advanced nurse practice.

KOMPETENCE, KTERÉ ROZVÍJÍM



KLINICKÁ PRAXE
kvalitní, bezpečná a odborná péče u lůžka



LEADERSHIP
vedení týmů, koordinace péče, mentorství



EDUKACE
vzdělávání studentů a kolegů, předávání zkušeností



VÝZKUM
podíl na výzkumu, práci s důkazy, zlepšování praxe



DOPORUČENÉ POSTUPY
tvorba, implementace a hodnocení doporučených postupů

KLINICKÁ PRAXE



1. Indikace NPWT

Indikace a aplikace podtlakové terapie ran (NPWT/VAC).



2. Předepisování antibiotik, analgetik a dalších léčiv

indikace a předepisování antibiotik, analgetik a dalších léčiv podle stavu pacienta a charakteru rány.



3. Komplexní hodnocení ran

Provádění detailního hodnocení komplikovaných ran, jako jsou dekubity, bércové vředy (žilní/arteriální), chirurgické a traumatické rány.



4. Plánování péče o rány

Vytváření individuálních plánů péče zaměřených na odstranění nevitální tkáně a vytvoření optimálních podmínek pro hojení, včetně využití moderních terapeutických metod.



5. Výběr léčby a krytí ran

Volba vhodných krytí a léčebných postupů, například podtlakové terapie ran (NPWT/VAC), antimikrobiálních krytí a kompresivní terapie.



6. Prevence a validace kategorie dekubitů

Zavedení opatření k prevenci poškození tkání, včetně doporučování specializovaných pomůcek (matrace, podložky, polštáře) a provádění hodnocení rizik.



7. Klinická konziliární činnost

Poskytování odborných konzultací nemocničnímu personálu, agenturám domácí péče, praktickým lékařům a chirurgickým či interním oddělením v oblasti obtížně se hojících ran.



8. Ostrý debridement

Odstranění devitalizované tkáně skalpelem, exkochleační ližičkou.



9. Spolupráce s chirurgickými týmy a aplikace krytí na operačním sále

Spolupráce napříč chirurgickými obory u komplexních ran a rozsáhlých kožních defektů.



10. Indikace vyšetření a zobrazovacích metod

CT, RTG, krevní testy, biopsie tkáně, stěr z rány, Doppler

KLINICKÁ
PRAXE

EDUKACE



1. Edukace pacientů a jejich rodin v oblasti managementu ran



2. Edukace zdravotnického personálu v klinické praxi



3. Edukace lékařů v oblasti moderního hojení ran a podtlakové terapie



4. Mentoring a podpora nových kolegů



5. Klinická výuka studentů a junior staff



11. Role educator, mentor a clinical supervisor



6. Tvorba edukačních materiálů a praktických workshopů



7. Prezentace na odborných konferencích a vzdělávacích akcích



8. Podpora evidence-based practice v každodenní péči



9. Rozvoj klinického myšlení a autonomie zdravotníků



10. Facilitace interdisciplinárního učení v MDT týmech

EDUKACE

LEADERSHIP A MANAGEMENT



1. VEDU LIDI A TÝMY

Mentoring, rozvoj a podpora sester
Budování důvěry a otevřené komunikace
Podpora vzdělávání a kompetencí
Inspirace ke změně a zlepšování praxe



2. OVLIVŇUJI SMĚR A KULTURU

Tvorba vize a klinických cílů
Podpora bezpečné kultury a odpovědnosti
Motivace k inovacím a týmové spolupráci
Role model v klinické praxi a chování



3. KLINICKÉ VEDENÍ V PRAXI

Vedení multidisciplinárního týmu
Rozhodování založené na důkazech
Zajištění kvalitní a person-centred péče
Eskalace a řešení složitých situací



4. MENTORING A PODPORA NOVÝCH KOLEGŮ

Provázení, sdílení zkušeností a podpora profesního růstu



5. KLINICKÁ VÝUKA STUDENTŮ A JUNIOR STAFF

Rozvoj praktických dovedností, klinického myšlení a profesní jistoty



6. ŘÍDÍM PROCESY A SYSTÉMY

Nastavuji a standardizuji klinické postupy
Tvorba a implementace politik a guideline
Řízení rizik a kvality
Koordinační změn a jejich udržitelnost



7. PRACUJI S DATY A DŮKAZY

Sledování indikátorů kvality a výsledků
Audit, analýza a reporting
Evidence-based practice v rozhodování
Kontinuální zlepšování péče



8. EXPERTÍZA A ODBORNÉ POSOUZENÍ

Expert witness – medicínské zprávy a posudky
Hodnocení újmy, standardu péče a kauzality
Odborné konzultace v oblastech péče o rány, hojení, NPWT a kritické péče



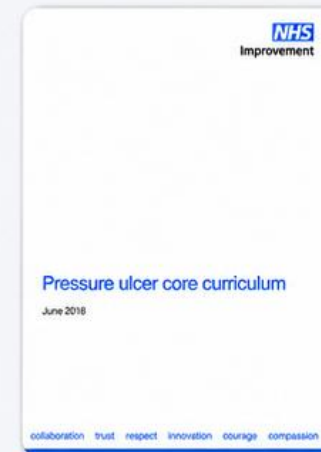
9. SPOLUPRÁCE A KOMUNIKACE

Podpora spolupráce napříč obory
Efektivní komunikace s kliniky, managementem a partnery
Budování vztahů a partnerství

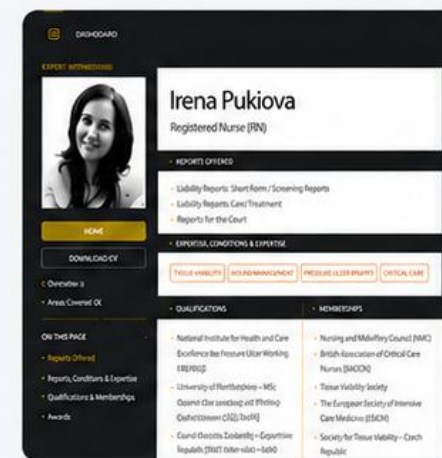


10. FACILITUJI UČENÍ A ZMĚNU

Facilitace interdisciplinárního učení v MDT týmech
Podpora změn založených na důkazech
Přenos znalostí do praxe



Práce s guidelines a standardy pro zajištění kvality péče



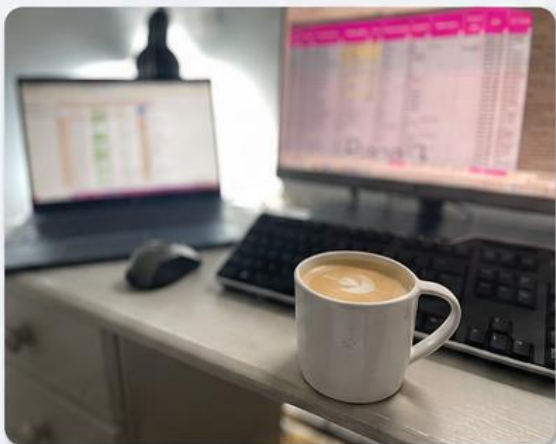
Odborná expertiza, posudková činnost a klinická odbornost

This certifies that Irena Pukiova completed the NIHR Oxford Biomedical Research Centre NMAHP's Research Internship Programme in March 2025

S. Anderson
Dr Jennifer Anderson
Head of Operations
NIHR Oxford Biomedical Research Centre

Helen Walthall
Professor Helen Walthall
OUH Director of Nursing, Midwifery and Allied Health
Professionals Research and Innovation
NIHR Oxford Biomedical Research Centre Nursing, Midwifery
and Allied Health Professionals Research Capacity Lead

NIHR | Oxford Biomedical
Research Centre



VĚDA A VÝZKUM

1. Implementace a podpora evidence-based practice



2. Kritické hodnocení a aplikace aktuálních vědeckých poznatků do praxe



3. Audit a evaluace klinických dat



4. Tvorba a aktualizace klinických guidelines a doporučených postupů



VĚDA
A VÝZKUM



NIHR

5. Stáž v národním vědeckém institutu (NIHR)



6. Zapojení do před-doktorského a doktorského studia



7. Podíl na quality improvement a výzkumných projektech



8. Prezentace odborných výsledků na lokální i mezinárodní úrovni



9. Sdílení best practice a podpora inovací v klinické péči



10. Propojování klinické praxe, vzdělávání a výzkumu

HODNOCENÍ KOMPLEXNÍ RÁNY – ROZDÍL V PŘÍSTUPU, KOMPETENCÍCH A KLINICKÉM ROZHODOVÁNÍ

Model klinické rány na silikonovém modelu (simulace)



ČESKÁ REPUBLIKA

Sestra pro hojení ran – dle vyhlášky č. 55/2011 Sb.

- **1. HODNOCENÍ A MĚŘENÍ RÁNY**
 - Vyhodnocuje potřeby a úroveň soběstačnosti pacienta
 - Hodnotí stav rány a rizikové faktory (T.I.M.E.R.S)
 - Používá validní hodnoticí a měřicí nástroje a techniky
 - Steduje průběh hojení a podílí se na řešení
- **2. PLÁN PĚČE A KOORDINACE**
 - Plánuje a koordinuje péči o pacienta s ránou
 - Koordinuje multioborovou spolupráci
 - Zajišťuje návaznost péče a kontinuitu
 - Podílí se na dokumentaci a předávání informací
- **3. INTERVENCE V RÁMCI KOMPETENCÍ**
 - Volba krytí v rámci standardů a dostupnosti
 - Lokální intervence (odstranění nektrózy neostrými postupy pokud je v kompetenci a dle ordinace)
 - Edukace pacienta a rodiny
 - Eskalace problému lékaři
- **4. EDUKACE A PODPORA**
 - Edukuje pacienta a rodinu v péči o ránu
 - Podporuje adherenci k léčbě a doporučením
 - Podílí se na prevenci komplikací
- **5. INDIKACE ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ**
 - Indikuje a aplikuje zdravotnické prostředky pro prevenci i terapii rány a jejího okolí
 - Volí vhodné prostředky v rámci platných úhrad
- **6. ALTERNATIVNÍ METODY HOJENÍ (DLE INDIKACE LÉKAŘE)**
 - Podílí se na indikaci alternativních metod hojení ran (např. NPWT, biologické materiály)
 - Podtlaková terapie pouze na základě indikace lékaře
- **7. AUDIT A EVALUACE KVALITY PĚČE**
 - Provádí audit a používá výsledky k hodnocení efektivity systému péče o rány
 - Podílí se na zlepšování kvality poskytované péče
- **8. OMEZENÉ PRESKRIPČNÍ KOMPETENCE**
 - Nemůže preskribovat léčivé přípravky (včetně ATB)
 - Může indikovat zdravotnické prostředky dle vyhlášky a v rámci úhrady

 Sestra pro hojení ran pracuje v mezích své odborné způsobilosti, na základě indikace lékaře a v souladu s právními předpisy.



KLÍČOVÝ ROZDÍL

V ČR sestra pracuje na základě indikace lékaře, v rámci stanovených pravomocí a kompetencí.



V UK ANP/TVN pracuje samostatně, autonomně a komplexně řídí péči s plnou klinickou odpovědností.

PRÁVNÍ RÁMEC

ČESKÁ REPUBLIKA	SPOJENÉ KRÁLOVSTVÍ (UK)
Vyhláška č. 55/2011 Sb. o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků	NMC Code, NMC Competency Framework, Health and Care Professions Council (HCPC), NICE



SPOJENÉ KRÁLOVSTVÍ (UK)

Tissue Viability Nurse Specialist (TVN) / ANP

- **1. SAMOSTATNÉ KLINICKÉ ROZHODOVÁNÍ (ANP ROLE)**
 - Pokročilá klinická praxe (Advanced Nurse Practitioner)
 - Samostatné posouzení a komplexní rozhodování
 - Holistický přístup zaměřený na pacienta
 - Řízení péče o komplexní rány
- **2. KOMPLEXNÍ HODNOCENÍ**
 - Detailní posouzení rány (T.I.M.E.R.S + etiologie, patofyziologie)
 - Posouzení celkového stavu pacienta (komorbidity, výživa, mobilita, psychosociální faktory)
 - Využití pokročilých diagnostických nástrojů
 - Interpretace výsledků a určení cíle léčby
- **3. KLINICKÉ ROZHODOVÁNÍ A INTERVENCE**
 - Samostatné rozhodování a preskripce (ATB, analgetika, krytí, topické přípravky)
 - Debridement (ostrý / chirurgický / enzymatický) dle kompetencí
 - Pokročilé terapie (NPWT, biologické krytí, růstové faktory)
 - Indikace a provedení výkonů (např. skin graft, flap)
 - Edukace, vedení pacienta a multidisciplinárního týmu
- **4. MULTIDISCIPLINÁRNÍ LEADERSHIP**
 - Spolupráce s plastic surgery, mikrobiology, diabetology, dietology, physiotherapy, podiatry, social care
 - Vedení a koordinace léčebného plánu
 - Konzultace a mentoring kolegů a týmů
- **5. CÍL PĚČE**
 - Uzdravení rány / dosažení optimálního výsledku
 - Řešení příčiny, prevence recidivy
 - Zlepšení kvality života pacienta
 - Evidence-based přístup a audit výsledků
- **6. ROZŠÍŘENÉ MOŽNOSTI A ODPOVĚDNOST**
 - Preskripce léků včetně ATB na základě výsledků a klinického stavu
 - Indikace k chirurgickým výkonům (např. skin graft, flap)
 - Řízení pokročilých terapií a služeb
 - Vedení, školení a rozvoj týmu, tvorba standardů péče

 ANP/TVN pracuje autonomně a nese plnou klinickou odpovědnost za posouzení, rozhodování a výsledky péče.

POZNÁVÁTE SE?

“ To, co zdravotník umí, není dáno jen vzděláním, ale hlavně systémem, ve kterém pracuje. ”

ČESKÝ SYSTÉM ČASTO:



nerozlišuje úroveň kompetencí



omezuje autonomii



nepracuje s expertní rolí



neumí využít potenciál zdravotníků



1.

PhDr. Mgr.
všeobecná
sestra,
Ph.D., MBA
PhDr.



2.

Mgr.
všeobecná
sestra,
Ph.D.



3.

PhDr.
všeobecná
sestra,
Ph.D., MBA,
MSc.



5.

Mgr. et Mgr.
všeobecná
sestra,
Ph.D.

VS.



V NĚKTERÝCH SYSTÉMECH:



BAND 5

základní klinické kompetence,
podpora týmu



BAND 6-7

rozšířené dovednosti,
samostatnost, vedení týmu,
specializace



BAND 8-9

pokročilá (expertní) praxe
a špičkoví manažeři,
výzkum, edukace, strategické
rozhodování



kompetence
určují roli



odpovědnost
roste s expertizou



existuje
kariérní cesta



pokročilá praxe
má jasné místo
v systému

“

Český vzdělávací systém byl – a myslím, že stále v mnoha ohledech je – na velmi vysoké úrovni. A já jsem toho vlastně příkladem.

Ale tím se dostáváme k zásadní otázce...

?

Kam takový profil zdravotníka v českém systému vlastně patří?



KVALITNÍ
VZDĚLÁNÍ



EXPERTIZA
A PRAXE



SYSTÉM,
KTERÝ BRZDÍ



NEVYUŽITÝ
POTENCIÁL

MŮJ NÁVRAT DO ČESKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ



2019

VÝPOMOC NA JEDNOTCE
INTENZIVNÍ PÉČE
během covid 19

2025–2026

ČÁSTEČNĚ JSEM SE DO ČESKÉHO
SYSTÉMU VRÁTILA

Pracovala jsem na 0.5 úvazek
ve Fakultní nemocnici Brno
do dubna 2026.



“ A ten rozdíl ve vnímání mého vzdělání, profesní cesty a kompetencí ”
je velmi výrazný.

CO JSEM ZAŽILA V ZAHRANIČÍ



vysoká míra samostatnosti



důvěra v kompetence



leadership jako součást role



edukace a výzkum jako standard



respekt k odbornému růstu
dialog mezi kolegy

VS.



CO ZAŽÍVÁM PO NÁVRATU



omezené využití kompetencí



návrat k úloze „vykonavatele“



system nerozlišuje expertizu



minimální změna zdravotnictví
jako systému za téměř 20 let



profesní i lidská demotivace



KLÍČOVÁ MYŠLENKA

„Pokud systém neumí využít zkušenost a kompetence lidí,
kteří se vzdělávali a rozvíjeli v zahraničí,
ztrácí nejen profesionály — ale i příležitost posunout české zdravotnictví dál.“



♥ NE KVŮLI JEDNOTLIVCŮM. ALE KVŮLI NASTAVENÍ SYSTÉMU.

ZDRAVOTNICKÝ DENÍK

Kubek ostře ke kompetencím sester a lékárníků:
Někdo tu má záslusk na peníze lékařů

R4 na čtvrtou

PŘEKÁŽKY V IMPLEMENTACI ZMĚNY

ZDRAVOTNICKÉ NOVINY

Část lékařů a sester nadzvedly Kubkovy výroky



RIVALITA

mezi profesemi
mezi rolemi
mezi institucemi



RIGIDITA

vzdělávání
legislativa
myšlení



REZISTENCE

„takhle jsme to vždycky dělali“
strach ze změny
neochota přijmout nové role



NEDOSTATEK RESPEKTU

mezi profesemi
k rolím a kompetencím
k pacientovi

ZDRAVOTNICKÝ DENÍK

„Na lékaře by si neměl hrát někdo, kdo lékařskou fakultu nevystudoval,“

řekl prezident České lékařské komory Milan Kubek v rozhovoru pro Zdravotnický deník.

ZDRAVOTNICKÝ DENÍK

Ministerstvo zdravotnictví chystá rozšířit kompetence sester a lékárníků. Mohli by i samostatně očkovat.

Předseda vlády Andrej Babiš během setkání poděkoval zdravotním sestřím a dalším pracovníkům za jejich každodenní nasazení, lidskost a nezištnou pomoc druhým.

„Chtěl bych poblahopřát sestřičkám k Mezinárodnímu dni sester, který si dnes připomínáme. Dobře si pamatujeme třeba, a znovu je potřeba za to poděkovat, jak zachraňovaly životy během covidu,“ uvedl premiér Andrej Babiš.

Zároveň zdůraznil, že podpora zdravotníků musí pokračovat nejen formálně, ale i konkrétními kroky.

„Vrátíme se k tomu, co jsme slibovali – podpořit vzdělávání sester. Potřebují větší kompetence, méně papírů, méně byrokracie,“ dodal premiér.



CO JE KLÍČOVÉ PRO NASTAVENÍ ANP V ČESKÉ REPUBLICĚ

2. JASNÁ DEFINICE ROLE

-  co ANP dělá / nedělá
-  legislativní ukotvení
-  jasně vymezené kompetence



3. VZDĚLÁVÁNÍ – MODULÁRNÍ SYSTÉM

-  flexibilita vzdělávání
-  návaznost na klinickou praxi
-  kompetence ≠ pouze titul



1.

PODPORA SYSTÉMU



-  Akceptace lékaři
společné porozumění role ANP,
respekt a důvěra
-  Nastavení týmové spolupráce
jasné role, otevřená komunikace,
sdílené cíle pacienta
-  Změna mindsetu
od hierarchie k partnerství,
od rutin k hodnotě a kvalitě péče

4. KOMPETENCE NAVÁZANÉ NA ODPOVĚDNOST

-  nejen „co smím“
-  ale také „za co nesu
odpovědnost“
-  autonomie +
odpovědnost



5. JASNÁ KARIÉRNÍ CESTA

-  možnost odborného růstu
-  motivace zůstat
v systému
-  leadership, edukace
a výzkum jako přirozený
rozvoj profese



SPOLEČNĚ PRO KVALITNÍ, DOSTUPNOU A UDRŽITELNOU ZDRAVOTNÍ PÉČI.

Správná role. Správné kompetence. Správná podpora.



MSc v pokročilé praxi

Magisterský studijní program (MSc) v pokročilé ošetrovatelské praxi obvykle vyžaduje získání 180 kreditů (nebo ekvivalentu), které jsou rozděleny do povinných modulů, volitelných / specializačních modulů a výzkumné disertační práce.

Moduly jsou navrženy kolem čtyř pilířů pokročilé praxe: klinická praxe, leadership, vzdělávání a výzkum.

1. Klinické a teoretické moduly



Pokročilé posouzení fyzického zdraví / klinické posouzení (30 kreditů)

Rozvíjí pokročilé dovednosti v odběru anamnézy, fyzikálním vyšetření a diagnostickém usuzování.



Pokročilé klinické rozhodování / usuzování (20–30 kreditů)

Zaměřuje se na diferenciální diagnostiku a plánování péče.



Nelékařské předepisování (V300) (30 kreditů)

Samostatné a doplňkové předepisování pro sestry a porodní asistentky.



Portfoliová praxe / klinická praxe (20–60 kreditů)

Modul založený na praxi vyžadující minimálně 500 hodin supervidované klinické praxe a prokázání kompetencí napříč čtyřmi pilíři.



KLINICKÁ PRAXE

Pokročilé klinické posuzování, klinické rozhodování a předepisování.



LEADERSHIP

Vedení změn, zlepšování péče a ovlivňování praxe.



VZDĚLÁVÁNÍ

Vzdělávání, mentoring a podpora studentů a kolegů.



VÝZKUM

Uplatňování důkazů, hodnocení dopadu a rozvoj praxe na základě výzkumu.

2. Moduly zaměřené na výzkum a leadership



Pokročilé výzkumné metody / evidence-based praxe (20–30 kreditů)

Vybavuje studenty dovednostmi hodnotit a aplikovat výzkum do klinické praxe.



Leadership a řízení změn (20–30 kreditů)

Zaměřuje se na leadership, zlepšování kvality a řízení v oblasti zdravotní péče.



Disertační práce / výzkumný projekt (60 kreditů)

Rozsáhlý závěrečný projekt zahrnující výzkum nebo evaluaci praxe.

3. Typická struktura programu (příklad)



1. rok (PgCert)

Zaměřuje se zejména na pokročilé posuzování zdraví, klinické rozhodování a profesní role.



2. rok (PgDip)

Obvykle zahrnuje modul předepisování, výzkumné metody a moduly dle zvolené specializace.



3. rok (MSc)

Zaměřuje se na disertační práci / výzkumný projekt.



Klíčové rozdíly mezi institucemi

Moduly se mohou mírně lišit v závislosti na univerzitě a na tom, zda se jedná o obecnou nebo specializovanou studijní cestu (např. akutní péče, primární péče, urgentní péče).



Akutní péče



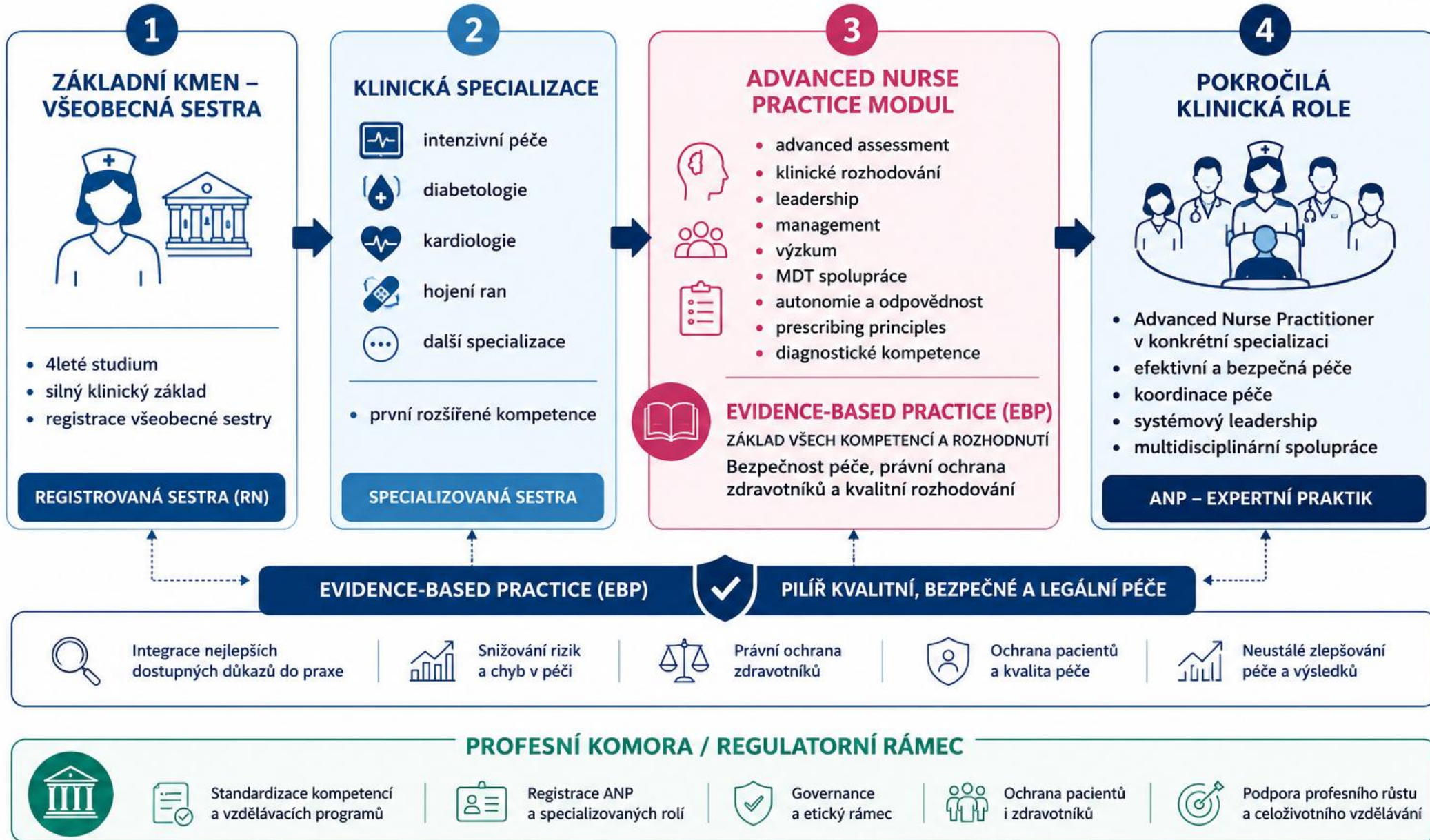
Primární péče



Urgentní péče

Jak by mohl fungovat systém **Advanced Nurse Practice** v České republice

Modulární vzdělávací a profesní cesta – od základního vzdělání k pokročilé klinické praxi





Děkuji vám
za pozornost 



a doufám, že se podaří
v **českém zdravotnictví** nastavit
takové podmínky, aby si **svůj sen**
mohlo splnit více **kolegů** a **kolegyň**
a zároveň se tím naplnilo **očekávání**
pacientů o **efektivním**
a **bezpečném** zdravotnictví.