

PŘÍLOHY

Příloha č. 1 – Projekt diplomové práce

UNIVERZITA KARLOVA

FAKULTA HUMANITNÍCH STUDIÍ

Pátkova 2137/5, 182 00 Praha 8

Řízení a supervize v sociálních a zdravotnických organizacích

PROJEKT DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno studentky: Bc. Eliška Vokřálová

Osobní číslo: 13165249

Rok imatrikulace na FHS UK: 2020

1. TÉMA DIPLOMOVÉ PRÁCE

Diplomová práce se zabývá problematikou paliativní medicíny v nemocničním prostředí. Téma diplomové práce jsem zvolila tak, aby mi bylo blízké, a aby zjištění z plánovaného výzkumu byla k užitku v dalším rozvoji Konziliárního týmu paliativní

medicíny. Pracuji na pozici všeobecné sestry a od roku 2020 spolupracuji s Konziliárním týmem paliativní medicíny ve Všeobecné fakultní nemocnici. Tato diplomová práce se zabývá kvalitou nemocniční paliativní péče a hodnocením způsobu jejího poskytování z pohledu pacientů, případně jejich osob blízkých. Předběžný název diplomové práce je Hodnocení a kvalita poskytované nemocniční paliativní péče z pohledu uživatelů péče, případně jejich osob blízkých.

1.1 Cíl diplomové práce

Hlavním cílem diplomové práce je za pomoci prováděných polostrukturovaných rozhovorů s pacienty, případně jejich blízkými vytyčit důležité aspekty kvality péče a zjistit, jak tito hodnotí a vnímají poskytovanou paliativní péči prostřednictvím konziliárního týmu v rámci nemocničního prostředí.

2. TEORETICKÁ VÝCHODISKA

Dle National Consensus project se paliativní péčí rozumí péče taková, která je zaměřená na pacienta a jeho rodinu/blízké. Má za cíl zlepšovat kvalitu života tím, že předchází, předjímá a celkově se věnuje utrpení ve všech jeho formách. V průběhu onemocnění znamená paliativní péče řešení tělesných, intelektových, emočních, sociálních a spirituálních potřeb. Je podporována pacientova autonomie, přístup k informacím a možnost volby (Dahlin, 2013).

V rámci plnění manažerské praxe jsem získala možnost spolupráce s Klinikou paliativní medicíny ve Všeobecné fakultní nemocnici. Vzhledem k předchozím znalostem z odborných kurzů, webinářů, seminářů, konferencí a mému zájmu o problematiku paliativní medicíny jsem veškeré seminární práce směřovala právě k tématu paliativní péče. Díky vzájemné spolupráci jsem se s vedením týmu, jmenovitě s Bc. Zuzanou Kadlecovou, MUDr. MgA. Kateřinou Rusinovou, Ph. D a MUDr. Ondřejem Kopeckým domluvila na tom, jakým směrem by bylo vhodné směřovat mou diplomovou práci. Zvolené téma je nejen velice zajímavé pro mě samotnou, ale rovněž by výsledky zjištěné ve studii mohly pomoci v dalším rozvoji týmu.

Klinika podpůrné a paliativní medicíny ve Všeobecné fakultní nemocnici v Praze nese titul kliniky od ledna roku 2021, a to jako první v ČR, avšak samotné Centrum podpůrné a paliativní medicíny ve VFN působí 6 let. Multidisciplinární tým v čele s přednostkou kliniky MUDr. MgA. Kateřinou Rusinovou, Ph.D a primářem MUDr. Ondřejem

Kopeckým provádí intervence napříč celou nemocnicí. Pacienti mají možnost využít nejen služby lékařů a sester, ale také služeb psychologa, kaplana, farmaceuta, nebo sociálního pracovníka. Působí nejen jako konziliární tým podpůrné a paliativní medicíny, ale rovněž poskytují péči ambulantní. Vizi týmu je vznik lůžkové jednotky paliativní medicíny.

Z amerických výzkumů z předchozích let lze jako jedny z nejdůležitějších aspektů kvality péče uvést tým pečujících odborníků, komunikaci, poskytování informací, aktivní naslouchání, řešení fyzických i nefyzických symptomů, ale také zaměření na rodinu, nebo blízké a podpůrné prostředí. Výše zmíněné prvky mohou dle American Academy of Hospice and Palliative Medicine sloužit jako dobrý podklad pro vývoj jednotek paliativních lůžek a tvořit základ pro měření spokojenosti s péčí.

Nejen, že výsledky výzkumu mohou sloužit k vývoji dobré paliativní praxe v nemocničním zařízení, ale vzhledem k vizi týmu o vytvoření paliativní lůžkové jednotky ve Všeobecné fakultní nemocnici vnímám výzkum zaměřený na kvalitu péče a rovněž hodnocení jejího poskytování jako dobrý zdroj informací do budoucna.

Cíl výzkumu

Hlavním cílem výzkumu je vytyčit důležité aspekty kvality péče a zjistit, jak hodnotí pacienti a jejich blízcí poskytovanou paliativní péči v rámci nemocničního prostředí.

Výzkumné otázky

Níže popsané výzkumné otázky jsem konzultovala s členy týmu, dominantně pak s přednostkou kliniky MUDr. MgA. Kateřinou Rusinovou, Ph. D. Jak výzkumné, tak položené otázky jsou schváleny Etickou komisí Všeobecné fakultní nemocnice.

1. Jak hodnotí uživatelé péče, případně jejich blízcí poskytovanou paliativní péči?
2. Co se změnilo pro pacienty, případně jejich blízké poté, co je navštívil nemocniční paliativní tým?
3. Co během konzultace s nemocničním paliativním týmem považují uživatelé péče a jejich blízcí za nejdůležitější?

3. METODOLOGIE

Pro diplomovou práci bude zvolena strategie kvalitativního výzkumu, který bude probíhat formou polostrukturovaných rozhovorů. Předem připravené otázky umožní dodržení rámce, avšak díky formě polostrukturovaných rozhovorů bude možnost otevřené komunikace mezi respondentem a autorkou práce. Rozhovory budou na základě

informovaného souhlasu nahrávány a poté doslovně přepsány, což umožní věnování absolutní pozornosti respondentovi. Vše důležité bude zaznamenáno v nahrávce, tudíž budu mít možnost doslovnou transkripci rozhovorů zpracovat technikou kódování a dle kódů pak dále zpracovávat zjištěná data. Pro případ nesouhlasu respondenta s nahráváním budu pracovat s terénními poznámkami vytvořenými během sezení.

Jako výzkumná metoda bude zvolena zakotvená teorie, jíž lze popsat jako soubor induktivních, uspořádaných kroků, které se v rámci kvalitativního výzkumu využívají. Cílem je vytvoření nové teorie (Švaříček, Šedová, 2014). Sběr dat bude realizován formou hloubkových, polostrukturovaných rozhovorů s pacienty a jejich osobami blízkými. Výběr vzorku respondentů bude probíhat formou konzultace se členy KTHP, dominantně pak s vrchní sestrou týmu Bc. Zuzanou Kadlecovou, přednostkou MUDr. MgA. Kateřinou Rusinovou, Ph.D. a primářem MUDr. Ondřejem Kopeckým. Kritériem pro účast ve výzkumu je lucidní, plnoletý, svéprávný pacient, který má zájem o účast ve výzkumném šetření, měl dostatek času si svou účast promyslet a je ochotný sdílet své zkušenosti a názory. Autorka práce by také ráda zapojila blízké osoby pacientů. Oslovení, představení a návrh účasti ve výzkumu proběhne nejprve ze strany pracovníků konziliárního týmu, především lékařem, případně vrchní sestrou. Až po tomto souhlasu bude moci oslovit autorka práce respondenty formou e-mailové zprávy, případně telefonicky. Taktéž u osob blízkých platí poskytnutí dostatek času pro promyšlení své účasti. Autorka práce si je vědoma skutečnosti, že mohou přijít jisté okolnosti, které zabrání účasti ve výzkumu obou výše zmíněných skupin. V tom případě bude zohledněno v analýze, a to s podrobným vysvětlením, za jakých okolností k této skutečnosti došlo. Rozhovory budou uskutečněny s určitým časovým odstupem od intervencí provedených členy KTHP, a to z důvodu prostoru pro myšlenky respondenta, které se mohou objevit až po určité době. V rozhovorech bude kladen důraz na provedené intervence a to nejen ze stran lékařů a sester, ale rovněž sociálního pracovníka, který je mnohdy součástí konzilií a zastupuje v týmu velice důležitou roli. Autorka vidí výhodu svého zastoupení v týmu jakožto člověk, který nepracuje přímo na Klinice paliativní medicíny, avšak je zaměstnancem nemocničního zařízení, kde bude výzkum probíhat. Pro specifikaci spektra respondentů bude v práci pomocí grafu znázorněn věk, pohlaví, základní diagnóza, fáze onemocnění (1-3), dále kdy byl volán paliativní tým a jaké intervence byly jakými profesemi z týmu provedeny. I přes specifikaci spektra respondentů budou veškerá data pseudonymizována.

4. PŘEDBĚŽNÁ ČASOVÁ OSA

Prosinec 2021 – Únor 2022

- Absolvování minimálně čtyř odborných stáží v KTHP
- 10. 12. 2021 konzultace s vrchní sestrou Bc. Zuzanou Kadlecovou ohledně potenciálních respondentů
- 17. 12. 2021 odborná stáž + rekonzultace
- Od 11. 12. 2021 do 28. 2. 2022 realizace rozhovorů s respondenty (včetně pilotního rozhovoru)
- Od 20. 12. 2021 do 30. 1. 2022 ujasnění přesného obsahu teoretické části práce, vytvoření jejího základu a důkladné zpracování zdrojů, o které se teoretická část práce bude opírat

Březen 2022

- 1. 3. 2022 – 18. 3. 2022 podrobné zpracování + analýza zjištění z rozhovorů
- 19. 3. 2022 – 31. 3. 2022 zpracování zjištění z rozhovorů, důkladný popis a vytvoření teorie + vytvoření grafů

Duben 2022 – Květen 2022

- Absolvování minimálně dvou odborných stáží v KTHP
- 1. 4. 2022 – 30. 4. 2022 sepsání teoretické části práce na základě předem připravených podkladů, podrobné konzultace nad obsahem a formou teoretické části, dominantně s vedoucím diplomové práce
- Konzultace s členy KTHP ohledně výsledných zjištění z provedených rozhovorů
- Finální + formální úpravy
- 30. 4. 2022 – 6. 5. 2022 Tisk diplomové práce + odevzdání

5. PŘEDBĚŽNÁ BIBLIOGRAFIE

PANTILAT, Steven, ANDERSON, Wendy, GONZALES, Matthew, WIDERA Eric. *Hospital-based palliative medicine, A Practical, Evidence-Based Approach*. John Wiley and Sons, 2015. ISBN: 1118772571, 9781118772577.

MITCHELL, Geoffrey. *Palliative care a patient-centered approach*. Geoffrey Mitchell, 2018. ISBN-13: 978 1 85775 739 2.

LIVNE, Roi. *Values at the End of Life: The Logic of Palliative Care*. Harvard University Press, 2019. ISBN: 0674545176, 9780674545175

VAN DEN BLOCK, Lieve. ALBERS Gwenda, et al., *Palliative care for older people: A public health perspective*. OUP Oxford, 2015. ISBN: 0191027162, 9780191027161.

COSTELLO, John. *Adult Palliative Care for Nursing, Health and Social Care*. SAGE, 2018. ISBN: 1526465612, 9781526465610.

O'CONNOR Margaret, Aranda Sanchia. *Palliative Care Nursing: A Guide to Practice*. Routledge, 2018. ISBN: 1315358476, 9781315358475.

ENEH, Victor Okey, Katri Vehviläinen-Julkunen, Tarja Kvist. 2012. *Nursing leadership practices as perceived by Finnish nursing staff: highethics, less feedback and rewards*. Journal Of Nursing management 20: 159-169

Plamínek, Jiří. 2014. *Vzdělávání dospělých*. Praha: Grada Publishing

BERNE, Eric. *Co řeknete, až pozdravíte: transakční analýza životních scénářů*. Přeložila Iva MACHOVÁ, přeložil Josef GRUMLÍK. Praha: Portál, 2013. Spektrum (Portál). ISBN 978-80-262-0486-2.

Drucker, Peter F. 2007. *To nejdůležitější z Druckera v jednom svazku*. Praha: Management Press.

Hekelová, Zuzana. 2012. *Manažerské znalosti a dovednosti pro sestry*. Praha: Grada Publishing.

Reitmayerová, Eva, Věra Broumová. 2015. *Cílená zpětná vazba*. Praha: Portál.

CLEAR, James. *Atomové návyky: jak si budovat dobré návyky a zbavovat se těch špatných*. Přeložil Aleš DROBEK. V Brně: Jan Melvil Publishing, 2020. Žádná velká věda. ISBN 978-80-7555-097-2

LIEBERMAN, Daniel. *Příběh lidského těla: evoluce, zdraví a nemoci*. Přeložil Jaromír VICARI. V Brně: Jan Melvil Publishing, 2016. Pod povrchem. ISBN 978-80-7555-005-7.

MIŠOVIČ, Ján. *Kvalitativní výzkum se zaměřením na polostrukturovaný rozhovor*. Praha: Slon, 2019. Studijní texty (Sociologické nakladatelství). ISBN 978-80-7419-285-2.

HENDL, Ján. *Kvalitativní výzkum: základní teorie, metody a aplikace*. Čtvrté, přepracované a rozšířené vydání. Praha: Portál, 2016. ISBN 978-80-262-0982-9.

Zákon č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních a o změně některých souvisejících zákonů.

Vyhláška č. 55/2017 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.

Zákon č. 107/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Česká společnost paliativní medicíny, *Standardy paliativní medicíny*, 2013.

Wentlandt K., Seccareccia D., Kevork N. et al. *Quality of care and Satisfaction with care on Palliative Care Units*, 2015. Copyright © 2016 American Academy of Hospice and Palliative Medicine. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

Serrano, P., Serrano G., Caumo W. et al, *The McGill Quality of life Questionnaire – Revised (MQOL – R). Psychometric Properties and Validation of Brazilian Version on Palliative Care Patients: A Cross – sectional Study*. 2020

Dahlin, C: *Clinical Practise guidelines for Quality Palliative Care*. Pittsburg, PA, National Consensus Project for Quality Palliative Care, 2013.

Příloha č. 2 - Schválení výzkumu Etickou komisí VFN

Etická komise Všeobecné fakultní nemocnice v Praze ETHICS COMMITTEE of the General University Hospital, Prague	Na Bojišti 1 128 08 Praha 2 tel.: 224964131 e-mail: eticka.komise@vfn.cz
---	---

Vážená paní
 Bc. Eliška Vokřálová 16.11.2021
 Klinika paliativní medicíny VFN a 1. LFUK v Praze č.j. 165/21 S-IV
 Karlovo náměstí 32, 128 08 Praha 2

Vážená paní bakalářko,
 Etická komise VFN projednávala na svém zasedání dne 19.8.2021 Vámi předložený individuální výzkum č.j. 165/21 S-IV – diplomová práce.

Název studie/Title of CT: Hodnocení a kvalita poskytované nemocniční paliativní péče z pohledu uživatele péče případně jejich osob blízkých

Žadatel/Applicant: Bc. Eliška Vokřálová, Klinika paliativní medicíny VFN a 1. LF UK v Praze, Karlovo náměstí 32, 128 08 Praha 2

Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ Time schedule for submission of the written Annual Report: 1x ročně/Once a year Jiná lhůta/Other:


Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment of the EC: Ano/Yes Ne, důvod/No, reasons: Nesponzorovaný projekt

Datum doručení žádosti / Date of submission of the Application Form: 9.8.2021
Datum jednání EK+čas/Date and time of Ethics Committee's session: 19.8.2021 (15:30 – 18:15 hod.) – pozastaveno, bez zasedání; připomínky odeslány emailem. Opravené dokumenty přijaty 27.9.2021 pod č.j. 1546/21 IS (IS GDPR) a 1.11.2021 pod č.j. 1708/21 IS (IS GDPR). Po kontrole 16.11.2021 vydáno souhlasné stanovisko.

Místo hodnocení/ Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of Investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Bc. Eliška Vokřálová, Klinika paliativní medicíny VFN a 1. LF UK v Praze, Karlovo náměstí 32, 128 08 Praha 2	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

Stanovisko etické komise:
 EK vydává / EC issues Souhlasné stanovisko/Favourable opinion
 Nesouhlasné stanovisko/Unfavourable opinion

EK VFN vydává **souhlasné** stanovisko k provedení individuálního výzkumu na Klinice paliativní medicíny VFN a 1. LF UK v Praze.


 Podpis předsedy / zástupce EK VFN
 Signature of Chairperson / Vice-Chairperson
 PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D.

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE
 V PRAZE
 ETICKÁ KOMISE
 NA BOJIŠTI 1
 128 08 PRAHA 2

1 / 3

Seznam hodnocených dokumentů/List of all submitted documents:

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno / Approved		Vzato na vědomí / Taken into account	
	ANO / Yes	NE / No	ANO / Yes	NE / No
Průvodní dopis z 5.8.2021, vč. Popisu projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník k předkládaným dokumentům - Víceúčelový formulář EK VFN, bez data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výzkumné + položené otázky do rozhovorů, bez data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informace pro pacienta, bez data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních údajů	Doručeno			
Žádost o dotazníkovou akci, 3.8.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu ve VFN z 5.6.2021, vč. Souhlasu přednostky kliniky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Bc. Eliška Vokřálová, 1.8.2021 1546/21 IS (IS GDPR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informace pro pacienta, opravená verze bez data	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních údajů	Doručeno			
1708/21 IS (IS GDPR)	Doručeno			
Průvodní dopis s odpovědi na připomínky EK z 31.10.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informace pro pacienta, 2. opravená verze bez data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních údajů	Doručeno			

Seznam členů etické komise/ List of the Ethics Committee Members:

	Muž/ Žena Male/ Female	Odbornost Specialist	Zaměstnanec žřizovatele EK'		Funkce v EK Role in EC	Přítomen Attendance		Hlasoval Voted	
			Ano Yes	Ne No		Ano Yes	Ne No	Ano Yes	Ne No
PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D., MBA	M/M	Pharmacist Pharmacologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Předseda/ Chairperson	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Magda Šípková, CSc.	Ž/F	Haematologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mistopředseda/Vice- chairperson	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
JUDr. Milada Džupinková, MBA	Ž/F	Lawyer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jana Farkačová	Ž/F	Lab. Technician	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doc. MUDr. Pavel Freitag, CSc.	M/M	Gynaecologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ing. Antonín Grošpic, CSc.	M/M	Engineer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Eva Kubala Havrdová, CSc.	Ž/F	Neurologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MUDr. Hana Honová	Ž/F	Oncologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Jiří Humhal	M/M	Cardiologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Anna Jedličková	Ž/F	Microbiologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MUDr. Ladislav Korábek, CSc., MBA	M/M	Dental surgeon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Jan Roth, CSc.	M/M	Neurologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mgr. Libuše Roytová Mgr. ThLic. of Theologie	Ž/F	Member of clergy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Kateřina Rusínová, MgA., Ph.D.	Ž/F	Anesthesiologist -Intensive Med.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PharmDr. Martin Šima, Ph.D.	M/M	Clinical Pharmacist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUDr. Šárka Specianová	Ž/F	Lawyer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Marcela Trojánková	Ž/F	Privat Nefrologist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Jiří Zeman, DrSc.	M/M	Paediatricist – AdolescentMed	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pozn.: Zaměstnanec žřizovatele EK/ Employee of EC appointing authority)

Etická komise prohlašuje, že byla ustavena a pracuje v souladu se správnou klinickou praxí (GCP) a platnými právními předpisy. Poslední sloupec udává, zda členové EK byli přítomni hlasování, ale nikoli jak hlasovali ve věci. /The Ethics Committee hereby declares that it was established and operates in accordance with its Rules of Procedure in compliance with GCP and valid legal regulations. EC members personally presented the voting procedure (and NOT their individual voting result to or against the cause) are indicated in the last column.

Ano/Yes Ne/No Komentář/Comments:

Datum/Date: 19.8.2021


Podpis předsedy EK nebo zástupce
Signature of Chairperson or Vice-Chairperson

Etická komise
Všeobecné fakultní nemocnice
v Praze
Na Bojišti 1, 128 00 Praha

PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D., v.r.

Příloha č. 3 – Scénář rozhovoru s respondenty

- 1) Představení výzkumníka i výzkumného šetření
- 2) Poučení účastníka výzkumu o anonymitě výzkumného šetření, poučení účastníka výzkumu o znázornění spektra respondentů za pomoci grafů dle pohlaví, zastupující osoby ve výzkumném šetření, typu diagnózy (onkologická x neonkologická), momentu, kdy vstoupil KTPP do péče. Dále žádost o souhlas s účastí na výzkumném šetření, žádost o souhlas s doslovnou deskripcí výpovědí a zaznamenáváním výpovědí formou terénních poznámek
- 3) Jádro rozhovoru s pacienty:
 - Na úvod se zeptám, zda ve chvíli, kdy vstoupil do procesu léčby KTPP, věděli, co znamená paliativní péče a co může přinést KTPP do procesu léčby.
 - Poté zahájím dotazování otázkami, týkající se první výzkumné otázky, a to:
 - Jaké to bylo, když za Vámi přišel tým podpůrné a paliativní péče?
 - Vadilo Vám, že za Vámi přišel tým podpůrné a paliativní péče?
 - Jak jste se cítil v průběhu setkání?
 - Co pro Vás bylo na setkání dobré a co naopak dobré nebylo?
 - Poté se přesunu k druhé výzkumné otázce:
 - Co bylo to, co Vám nejvíce pomohlo?
 - Zaznamenal jste u sebe jakoukoli změnu po návštěvě týmu podpůrné a paliativní péče?
 - Jako poslední budu hledat odpověď na následující otázky:
 - Co z toho, co během setkání s týmem podpůrné a paliativní péče proběhlo, pro Vás bylo nejdůležitější?
 - Byl jste spokojen s tím, jak proběhlo setkání s týmem podpůrné a paliativní péče?
 - Bylo něco, co Vám během setkání chybělo?
- 4) Jádro rozhovoru s blízkými osobami pacientů:
 - Na úvod se zeptám, zda ve chvíli, kdy vstoupil do procesu léčby KTPP, věděli, co znamená paliativní péče a co může přinést KTPP do procesu léčby.
 - Poté zahájím dotazování otázkami, týkající se první výzkumné otázky, a to:
 - Víte, jaké to pro Vašeho blízkého bylo, když byl navštíven týmem podpůrné a paliativní péče? Jaké bylo pro vás setkání s týmem?

- Vadilo Vašemu blízkému, že ho navštívil tým podpůrné a paliativní péče? Vadila schůzka Vám?
 - Víte, jak se cítila Vaše osoba blízká v průběhu setkání? Jak jste se cítil vy sám?
 - Víte, co pro Vašeho blízkého bylo během setkání dobré a co naopak ne? Co dobrého, nebo naopak nedobrého během setkání vnímáte vy?
- Poté se přesunu k druhé výzkumné otázce:
- Víte, co nejvíce pomohlo Vašemu blízkému? Co nejvíce pomohlo Vám?
 - Vnímali Váš blízký jakoukoli změnu, případně vnímali jste u něj vy, že by něco bylo jiné po návštěvě týmu podpůrné a paliativní péče? Vnímali jste nějakou změnu u sebe?
- Jako poslední budu hledat odpověď na následující otázky:
- Víte, co Váš blízký považoval za nejdůležitější z toho, co proběhlo během setkání s týmem podpůrné a paliativní péče? A co bylo nejdůležitější pro Vás?
 - Byl Váš blízký spokojen s tím, jak proběhlo setkání s týmem podpůrné a paliativní péče? Byl jste spokojen Vy?
 - Víte, zda bylo něco, co Vašemu blízkému během setkání chybělo? Chybělo něco Vám?
- 5) Všechny výše zmíněné otázky budu přizpůsobovat průběhu rozhovoru a budu dbát na individualitu každého respondenta.
- 6) Na konec rozhovoru ponechám respondentovi prostor na doplňující výpovědi, případně dotazy. Poté se rozloučím a poděkuji za účast.

Příloha č. 4 – Standardy poskytování specializované paliativní péče ve formě konziliárního týmu paliativní péče v nemocnicích akutní a následné péče v ČR

Předpoklady činnosti KTPP v rámci PZS

Standard 1

PZS má nastaven systém identifikace specifických potřeb pacientů se závažným onemocněním, jejichž přítomnost podporuje vyžádání intervence KTPP. Obvyklým formátem tohoto popisu je řídicí dokumentace daného PZS (např. metodický pokyn nebo směrnice)

Standard 2

PZS má nastaven způsob, jakým je žádáno o konziliární péči KTPP. Obvyklým modelem je systém elektronických žádanek o konzilium v rámci daného PZS.

Standard 3

Konziliární péče je vykonávána ve spolupráci se základním oborem (tedy oborem, na jehož lůžku je pacient aktuálně hospitalizován) podle nastavených pravidel daného PZS pro poskytování konziliární péče.

Technické vybavení

Standard 4

KTPP má v rámci PZS vyčleněné samostatné zázemí pro činnost týmu administrativní i konzultační povahy. Obvyklým zázemím je samostatná místnost pro administrativní činnost a samostatná místnost pro konzultační služby.

Standard 5

KTPP disponuje technickým vybavením nezbytným pro poskytování péče i pro vedení dokumentace a dalších souvisejících činností. Obvyklým vybavením se rozumí počítače, tiskárny, telefony, napojení na nemocniční informační systém (NIS), prostory pro ukládání dokumentace apod.

Postavení KTPP v organizačním řádu PZS

Standard 6

KTPP je vedeno v rámci PZS i v rámci NIS jako samostatná organizační jednotka nebo oddělení

Standard 7

Informace o službách KTHP je dostupná pro odbornou i laickou veřejnost na místě obvyklém v daném zdravotnickém zařízení. Obvyklým místem je web daného PZS, případně informační tabule v areálu PZS.

Personální zabezpečení a mezioborová spolupráce

Současná legislativa nedefinuje minimální personální zabezpečení zdravotní služby KTHP. V rámci odborného standardu jsou doporučeny následující požadavky.

Standard 8

KTHP je složen ze základních profesí týmu – lékař, sestra, zdravotně-sociální pracovník, psycholog nebo jiný zdravotnický pracovník s ukončeným psychoterapeutickým výcvikem akreditovaným pro práci ve zdravotnictví – dle definovaných rozsahů úvazku pro jednotlivé typy týmů (viz příloha č. 1).

Standard 9

Vedoucí lékař týmu je držitelem zvláštní specializované způsobilosti v oboru paliativní medicína nebo paliativní medicína a léčba bolesti. Rozsah úvazku lékaře specialisty odpovídá typu týmu (viz příloha č. 1).

Standard 10

KTHP má při péči o pacienty a jejich blízké nastaven systém týmové multiprofesní spolupráce. Obvyklým formátem mezioborové spolupráce je denní společná rozvaha členů týmu o pacientech v péči KTHP a týdenní multidisciplinární konference týmu.

Standard 11

KTHP dle potřeby spolupracuje s dalšími zdravotnickými a jinými profesemi, případně tyto profese mohou být integrální součástí týmu. Obvykle se jedná o tyto profese – administrativní pracovník, nemocniční kaplan, farmaceut nebo farmakolog, psychiatr, nutriční terapeut, logoped, fyzioterapeut a další.

Péče o členy KTHP

Standard 12

Vzhledem k povaze činnosti KTHP je umožněno členům KTHP absolvovat supervizi v pracovní době v rozsahu minimálně 1 hodina měsíčně individuální supervize a 2 hodiny supervize celého týmu.

Dostupnost služby

Standard 13

KTPP je dostupný v pracovní dny v obvyklé pracovní době. Kontakt KTPP s žádajícím pracovištěm nebo pacientem probíhá v 90 % případů nejpozději do 2 pracovních dnů od vyžádání konzilia.

Vedení zdravotnické dokumentace a sběr dat

Standard 14

KTPP vede dokumentaci v souladu se standardy příslušného PZS.

Standard 15

Dokumentace povinně obsahuje informaci o intervenujícím členovi KTPP. V případě lékařské intervence je v průběhu hospitalizace nezbytnou součástí dokumentace symptomový screening, aktuální stav formulace cíle péče, aktuální informace ohledně osoby s právem zástupného souhlasu

Standard 16

KTPP vykazuje svou činnost dle pravidel stanovených daným PZS v souladu se stanoveným úhradovým mechanismem pro činnost KTPP.

Standard 17

KTPP provádí systematický sběr dat o své činnosti. Povinnou součástí je roční souhrnná statistika počtu intervenovaných pacientů a jejich blízkých, celkový počet intervencí jednotlivých profesí týmu, četnost časně a terminální péče, četnost úmrtí pacientů při dané hospitalizaci, četnost předání pacientů do péče specializované PP (mobilní specializovaná PP a lůžková PP)

NÁVAZNÉ AKTIVITY A PROCESY

Platnost standardů je stanovena do vydání nových standardů. Součástí nových standardů by měla být stanovení profesní erudice nelékařských profesí KTPP.

PŘÍLOHA 1 – MINIMÁLNÍ PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ KONZILIÁRNÍCH TÝMŮ PALIATIVNÍ PÉČE (PRO ROK 2022)

Toto personální zabezpečení vychází z modelu konziliárních týmů dle pilotního projektu MZ ČR. Definiuje minimální personální zabezpečení pro týmy, které se uchází o úhradu v její provizorní podobě dle úhradové vyhlášky na rok 2022.

Typ paliativního týmu	Personální zabezpečení ¹	Minimální úvazek
Typ 1	Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína	0,5
	Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který je základním oborem pro nástavbový obor paliativní medicína nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína	0,5
	Všeobecná sestra (z toho minimálně 0,2 dětská sestra v případě paliativního týmu pro děti)	1,0
	Zdravotně-sociální pracovník	0,5
	Klinický psycholog nebo psycholog ve zdravotnictví, pokud je zajištěna dostupnost a odborný dohled klinického psychologa	0,5
Typ 2	Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína	0,3
	Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, který je základním oborem pro nástavbový obor paliativní medicína nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru paliativní medicína	0,2
	Všeobecná sestra (z toho minimálně 0,2 dětská sestra v případě paliativního týmu pro děti)	0,5
	Zdravotně-sociální pracovník	0,25
	Klinický psycholog nebo psycholog ve zdravotnictví, pokud je zajištěna dostupnost a odborný dohled klinického psychologa	0,25