



Zdravotně
sociální fakulta
Faculty of Health
and Social Sciences

Jihočeská univerzita
v Českých Budějovicích
University of South Bohemia
in České Budějovice

**Projekt Nursing Now a jeho přínos pro české
zdravotnictví**

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

Studijní program: **OŠETŘOVATELSTVÍ**

Autor: Tereza Šafránková

Vedoucí práce: Mgr. Jana Kimmerová, Ph.D.

České Budějovice 2021

Prohlášení

Prohlašuji, že svoji bakalářskou práci s názvem „*Projekt Nursing Now a jeho přínos pro české zdravotnictví*“ jsem vypracovala samostatně pouze s použitím pramenů v seznamu citované literatury. Prohlašuji, že v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb. v platném znění souhlasím se zveřejněním své bakalářské práce, a to v nezkrácené podobě elektronickou cestou ve veřejně přístupné části databáze STAG provozované Jihočeskou univerzitou v Českých Budějovicích na jejích internetových stránkách, a to se zachováním mého autorského práva k odevzdanému textu této kvalifikační práce. Souhlasím dále s tím, aby toutéž elektronickou cestou byly v souladu s uvedeným ustanovením zákona č. 111/1998 Sb. zveřejněny posudky školitele a oponentů práce i záznam o průběhu a výsledku obhajoby bakalářské práce. Rovněž souhlasím s porovnáním textu mé bakalářské práce s databází kvalifikačních prací Theses.cz provozovanou Národním registrem vysokoškolských kvalifikačních prací a systémem na odhalování plagiátů.

V Českých Budějovicích dne 9.8.2021

.....

podpis

Poděkování

Touto cestou bych chtěla poděkovat vedoucí práce Mgr. Janě Kimmerové, Ph.D., za vedení mé bakalářské práce. Ráda bych poděkovala za její cenné rady, připomínky a čas, který práci věnovala. Déle bych chtěla poděkovat všem respondentům a informantům za cenné informace pro výzkumnou část této práce.

Projekt Nursing Now a jeho přínos pro české zdravotnictví

Abstrakt

Cílem této bakalářské práce bylo zmapovat přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví. Teoretická část práce byla zaměřena na ošetřovatelství, profesi sestry a její vzdělávání, dále informuje o projektu Nursing Now. Empirická část práce byla realizována kvantitativní i kvalitativní metodou výzkumu.

Kvantitativní výzkum byl proveden pomocí dotazníku, na který odpovědělo 207 respondentů. K dosažení cíle byly vytyčeny hypotézy: 1. Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví a vzděláním sester. 2. Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví a pracovní pozicí sester. 3. Existuje statisticky významný vztah mezi zapojením se do projektu Nursing Now a vzděláním sester. Kvalitativní výzkum byl proveden pomocí polostrukturovaného rozhovoru. Rozhovor byl veden s expertní skupinou v oblasti projektu Nursing Now, skupinu tvořilo šest informantů. K dosažení cíle byly vytyčeny výzkumné otázky: Jak lze definovat projekt Nursing Now? Jaké jsou cíle Nursing Now ČR? Jak ovlivnil projekt Nursing Now české zdravotnictví? Jaký přínos má projekt Nursing Now pro české zdravotnictví? Jak budou dále plněny cíle Nursing Now?

Z výsledků bylo zjištěno, že projekt přispěl ke zviditelnění sester i ošetřovatelství ve společnosti. Přínos projektu mohla ale ovlivnit pandemie. Dále bylo zjištěno, že názor na přínos projektu nezávisí na vzdělání, ale závisí na pracovní pozici sestry. Také bylo zjištěno, že zapojení se do projektu nezávisí na vzdělání sestry. Výsledky výzkumu mohou být inspirací pro další projekty, které by mohly přispět k rozvoji ošetřovatelství a zdravotnictví.

Klíčová slova

Projekt Nursing Now; ošetřovatelství; sestra; prestiž; zviditelnění

Benefits of Nursing Now project for the Czech healthcare system

Abstract

The aim of this bachelor thesis is to map what Nursing Now project brings to Czech healthcare system. Theoretical part of thesis is focused on nursing, nurse profession and nurse education. Further it informs about Nursing Now project. Empirical part of thesis was made by quantitative and qualitative research method.

Quantitative research was performed using a questionnaire, which was answered by 207 respondents. To reach the aim of thesis the hypotheses were set: 1. There is statistically significant relationship between the opinion on the benefit of the Nursing Now project for the Czech healthcare system and the education of nurses. 2. There is statistically significant relationship between the opinion on the benefit of the Nursing Now project for the Czech healthcare system and the job of nurses. 3. There is statistically significant relationship between joining to project Nursing Now and the education of nurses.

Qualitative research was performed by semi-structured interview. The Interview was conducted with expert group in the field of Nursing Now project. The group consisted of six informants. To reach the aim of thesis were set research questions: How to define a Nursing Now project? What are the goals of Nursing Now Czech Republic? How Nursing Now project affected Czech healthcare? What benefit has the Nursing Now project for Czech healthcare system? How will the goals of Nursing Now be met in future?

From the results was processed, the project helped to nurses and nursing increase visibility in society. But the benefits of the project could be affected by pandemics. It was found that the opinion on the benefits of the project does not depends on education but depends on the job position of the nurse. It was also found that the participation in project is not determined by the education of the nurse. The results of the research may be inspirational for other projects, which could contribute to nursing and healthcare development.

Key words

Project Nursing Now; Nursing; Nurse; Prestige; Visibility

Obsah	
Úvod	8
1. Současný stav	9
1.1 Ošetřovatelství.....	9
1.1.1 <i>Definice ošetřovatelství</i>	9
1.1.2 <i>Cíle ošetřovatelství</i>	10
1.1.3 <i>Metaparadigma ošetřovatelství</i>	10
1.1.4 <i>Rysy ošetřovatelství</i>	10
1.1.5 <i>Historie ošetřovatelství</i>	11
1.2 Profese sestry	14
1.2.1 <i>Osobnost sestry</i>	15
1.2.2 <i>Dovednosti a schopnosti sestry</i>	16
1.2.3 <i>Image sestry</i>	16
1.2.4 <i>Prestiž sestry</i>	17
1.2.5 <i>Současné možnosti vzdělání sester v ČR</i>	17
1.3 Projekt Nursing Now	19
1.3.1 <i>Vznik projektu</i>	19
1.3.2 <i>Cíle projektu</i>	21
1.3.3 <i>Organizace, které se zapojily do projektu</i>	22
1.3.4 <i>Aktivity projektu Nursing Now v České republice</i>	26
2. Cíl práce, vymezení předmětu výzkumu	30
2.1 Cíl práce	30
2.2 Hypotézy.....	30
2.3 Výzkumné otázky	30
2.4 Operacionalizace pojmů	30
3. Metodika.....	32
3.1 Použité metody	32
3.2 Metodologické a konceptuální vymezení výzkumu.....	32
3.3 Kvantitativní metoda výzkumného šetření.....	32
3.3.1 <i>Charakteristika výzkumného souboru A</i>	33
3.4 Kvalitativní metoda výzkumného šetření	33
3.4.1 <i>Charakteristika výzkumného souboru B</i>	33
4. Výsledky výzkumného šetření.....	35
4.1 Výsledky kvantitativního šetření	35
4.1.1 <i>Statistické vyhodnocení hypotéz</i>	53

4.2	Výsledky kvalitativního šetření.....	62
4.2.1	<i>Kategorizace získaných dat z rozhovorů</i>	64
5.	Diskuse.....	75
6.	Závěr	80
7.	Seznam použitých zdrojů.....	82
8.	Seznam zkratk.....	88
9.	Přílohy	89

Úvod

Téma této bakalářské práce je „Projekt Nursing Now a jeho přínos pro české zdravotnictví“. Toto téma jsme vybrali, jelikož se jedná o velmi aktuální téma, jelikož se projekt Nursing Now odehrál v rozmezí roku 2018-2020. Téma mě zároveň oslovilo z důvodu, jelikož jsem jako studentka měla tu možnost se podílet na některých aktivitách, které si naše škola v rámci projektu připravila.

Projekt Nursing Now je celosvětová kampaň, která vznikla pod záštitou Světové zdravotnické organizace a Mezinárodní rady sester. Projekt se zaměřuje na ošetřovatelství a také na sestry. Má za cíl ošetřovatelství a sestry podpořit tím, že bude zvyšovat jejich status, profil a význam ve společnosti. Práce sestry je jak fyzicky, tak psychicky náročná a sestry si opravdu zaslouží nějaké to uznání, což mohu jako studentka oboru Všeobecná sestra potvrdit, proto si myslím, že projekt Nursing Now opravdu vznikl s moc hezkým záměrem, který se v této práci budeme snažit přiblížit.

Práce je rozdělena na teoretickou a empirickou část, přičemž v teoretické části práce jsme se zabývali ošetřovatelstvím, profesí sestry, vzděláváním sester a také projektem Nursing Now. V empirické části práce se nachází výsledky z kvantitativního a kvalitativního výzkumného šetření. Kvantitativní šetření bylo realizováno pomocí dotazníku, který byl určen pro sestry, které pracují v nemocničním prostředí. Kvalitativní šetření probíhalo na základě rozhovorů s expertní skupinou v oblasti projektu Nursing Now.

Cílem této práce bylo zmapovat přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví.

1. Současný stav

1.1 Ošetřovatelství

Tato kapitola se bude zaměřovat na ošetřovatelství, budeme se v ní například zabývat tím, jak lze ošetřovatelství definovat. Dále se budeme zmiňovat o tom, jaké má ošetřovatelství cíle, jaké má rysy a jaké je jeho metaparadigma. Poslední podkapitola se bude zabývat tím, jak ošetřovatelství vzniklo a jaká je jeho historie.

Poskytnutí pomoci druhým je dle Kutnohorské (2010) naší přirozenou vlastností. Ošetřovatelství má základy již v dávných dobách, kdy se tyto zkušenosti o poskytování pomoci předávaly slovně z generace na generaci. Plevová (2018) z pohledu historie ošetřovatelství popisuje jako lásku k lidem, moudrost a pomoc. Dle Farkašové (2010) ošetřovatelství symbolizuje lásku, pomoc a moudrost. Symbol pro lásku tvoří srdce, symbol moudrosti tvoří kniha a symbol pomoci představuje ruka. Ošetřovatelství se také vyobrazuje jako světlo lampy, které se stalo symbolem Mezinárodní rady sester. Kelnarová et al. (2015) uvádí jako obory ošetřovatelství, obor všeobecné ošetřovatelství, dějiny ošetřovatelství a metodologii ošetřovatelství.

1.1.1 Definice ošetřovatelství

Dnes je ošetřovatelství definováno jako samostatný vědecký obor (Kelnarová et al., 2015), který se zaměřuje na aktivní vyhledávání a uspokojování potřeb zdravého i nemocného člověka. A to na vyhledávání a uspokojování potřeb biologických, psychických a sociálních. Ošetřovatelství se také zaměřuje na udržování a podporu zdraví, navrácení zdraví, rozvoj soběstačnosti, zmírnění utrpení nevléčitelně nemocného a zajištění klidného a důstojného umírání (Plevová, 2018). Burda a Šolcová (2015) charakterizují obor ošetřovatelství v dnešní moderní společnosti, jako obor s nenahraditelnou rolí. Jde o jednu z nejhumnějších profesí, která má za cíl upevňovat či navracet zdraví, a to jako nejvyšší hodnotu života. Dle Pavlíkové (2011) může být ošetřovatelství také bráno jako činnost která je vykonávaná sestrou a musí být prováděna za spolupráce pacienta.

Farkašová (2010) definuje ošetřovatelství jakožto multidisciplinární obor, který musí vycházet z poznatků dalších přírodních i humánních věd a jeho součástí je i výzkum v oboru ošetřovatelství (Plevová, 2018). Ošetřovatelství jakožto vědní obor musí být vědecky podložen a měl by vycházet z vědeckých základů. Ošetřovatelství jako vědní

disciplína má svůj teoretický základ a aplikaci do praxe. Má tedy systém specifických teoretických poznatků a metodu praxe (Farkašová, 2010).

Ošetřovatelství se zaměřuje na péči o jedince, rodinu i společnost (Burda a Šolcová, 2015). Dle Plevové (2010) je ošetřovatelství zaměřené na stále se zvyšující kvalitu poskytované péče, na péči ve zdraví i nemoci.

1.1.2 Cíle ošetřovatelství

Cílem, který charakterizuje ošetřovatelství je dle Vytejkové et al. (2011) systematické vyhledávání a uspokojování potřeb člověka, snaha navracet zdraví a zmírnění utrpení nemocného či umírajícího člověka. Dalším cílem ošetřovatelství je upevňování a navrácení zdraví, rozvoj a navrácení soběstačnosti, snížení utrpení a zajištění klidného a důstojného umírání, jak již bylo zmíněno výše (Burda a Šolcová, 2015). Nejdůležitějším cílem ošetřovatelství tvoří systematické a komplexní uspokojování potřeb člověka, a to s respektem k individualitě jeho života, který vede k udržení, navrácení zdraví a zmírnění fyzické či psychické bolesti během umírání. Jako další cíle ošetřovatelství uvádějí podporu a upevňování zdraví, podílení se na navrácení zdraví, zmírňování utrpení nemocného člověka, zajištění klidného a důstojného umírání (MZČR, 2014a).

1.1.3 Metaparadigma ošetřovatelství

Mastiliaková (2002) metaparadigma popisuje jako nejširší a nejglobálnější pohled oboru, který zkoumá určitý jev či problémy. Tento pohled je poté využit jako shrnutí a je základním rozlišením mezi dalšími vědními obory.

Csisko (2011) uvádí jako metaparadigma ošetřovatelství následující pojmy . Osobu jako jedince, rodinu či komunitu, které poskytujeme ošetřovatelskou péči. Prostředí jako souhrn všech podmínek či okolností, které souvisejí se zdravím, nebo se v něm uskutečňuje ošetřovatelská péče. Zdraví jakožto pojem, který nám popisuje stav osoby, u které se provádí ošetřovatelská péče. A v neposlední řadě pojem ošetřovatelská péče, který nám definuje činnosti, které jsou vykonávány sestrami ve prospěch jejich pacienta.

1.1.4 Rysy ošetřovatelství

Burda a Šolcová (2015) jako charakteristické rysy oboru ošetřovatelství uvádějí aktivní ošetřovatelskou péči, individualizovanou ošetřovatelskou péči jako metodu ošetřovatelského procesu, holistický přístup k nemocnému, preventivní charakter

ošetřovatelské péče, a poskytování ošetřovatelské péče kvalifikovanými ošetřovatelskými týmy. Jako další charakteristický rys ošetřovatelství je poskytování péče na základě vědeckých poznatků, které jsou podloženy výzkumem (MZČR, 2014).

1.1.5 Historie ošetřovatelství

Ošetřovatelství ve své historii prošlo dlouhodobým i velkým vývojem, a to od primitivní ošetřovatelské péče a metod léčby po dnešní moderní ošetřovatelství a medicínu (Kutnohorská, 2010). Dle Štědré (2013) měly na vývoj ošetřovatelství vliv náboženské, politické, kulturní i ekonomické poměry společnosti a jako největší vliv na vývoj ošetřovatelství zmiňuje válečné konflikty, které byly spojovány s významnými vědeckými objevy. Farkašová (2010) dále jako ovlivňující faktory ošetřovatelství uvádí epidemie nemocí a vliv osobností. Plevová (2018) zmiňuje, že historie ošetřovatelství měla tři hlavní linie, šlo o charitativní ošetřovatelství, neprofesionální ošetřovatelství a profesionální ošetřovatelství (Farkašová 2010). Kutnohorská (2010) jako tři hlavní linie uvádí laickou ošetřovatelskou péči, charitativní péči a organizovanou léčebnou péči.

Poskytnutí pomoci sobě, druhému či rodině má kořeny již v dávných dobách, a to i v pravěku, kdy se pomoc poskytovala instinktem, a to hlavně metodou pokus – omyl. V takto dávných dobách si lidé neuměli vysvětlit přírodní jevy a díky tomu vznikala přírodní náboženství, talismany, obřady, magické myšlení a čarování z čehož poté vzniklo a vyvíjelo se přírodní léčitelství (Štědrá, 2013).

V období starověku v roce 312, kdy císař Konstantin I. prohlásil křesťanství jako oficiální náboženství Římské říše, církev mohla působit veřejně. Hlavní postavení měl tedy biskup, který měl povinnost ve svém regionu zabezpečit péči o nemocné. Na tuto funkci byli vyčleněni jeho pomocníci tzv. jáhny (diákonové). V té době byly zřizovány ubytovny pro bezdomovce či poutníky a sirotčince, které také byly využívány jako ošetřovny. Dle těchto pomocníků se později tato místa nazývala jako diakonie (Slaný a Krátká, 2019).

Ošetřovatelství se více začalo vyvíjet již v raném středověku. A to především díky šíření křesťanství, které tradovalo pomoc nemocnému a bližnímu (Kutnohorská, 2010). Rozšíření křesťanství je spojováno se vznikem charitativní a řádové péče. Vznikaly první řeholní řády, mezi které patřily například Řád svatého Benedikta neboli benediktýni (r.529), cisterciáci (r.1098), Řád svatého Františka z Assisi neboli františkáni (r.1209), dominikáni (r.1215) a Řád českých křížovníků s červenou hvězdou (r.1237). Sídlem řeholí je klášter, u kterého v této době byly zřizovány tzv. špitály, kde byla poskytována

sociální, duchovní a zdravotní pomoc lidem, kteří tuto pomoc potřebovali (Štědrá, 2013). Kutnohorská (2010) uvádí tři základní rozdělení řádů, a to církevní řády, rytířské řády a světské řády. Charitativní ošetřovatelství se zaměřovalo na uspokojení základních potřeb. Zároveň ve zmiňovaných klášterech, byla prvně poskytována péče duševně a tělesně nemocným. Charitativní ošetřovatelství také značně ovlivnilo pozdější vývoj ošetřovatelského vzdělávání (Kutnohorská, 2010)

Období novověku bylo charakteristické pro vznik profesionálního ošetřovatelství. Ošetřovatelství se začalo organizovat kvůli potřebě ošetřovat vojáky a díky průmyslovému rozvoji se ošetřovatelská péče začala poskytovat většímu počtu lidí, to zapříčinilo nutnost potřeby většího množství proškoleného ošetřovatelského personálu. Počátek profesionálního ošetřovatelství je spojován s několika osobnostmi, a to s Theodorem Fliednerem jakožto zakladatelem ošetřovatelské školy, ošetřovatelkou a šlechtičnou Florence Nightingale, ruským chirurgem Nikolajem Ivanovičem Pirogovem a Henri Dunantem jakožto zakladatelem Červeného kříže (Štědrá, 2013).

Jak již bylo zmíněno v úvodu kapitoly o historii, na vývoj ošetřovatelství měly velký vliv války. Některé zvyklosti ošetřovatelství tak mají původ právě z válek, a to například morálka, lékařské vizity či uspořádání ošetřovatelské jednotky. Potřeba dobré ošetřovatelské péče byla spojována především s Napoleonským tažením a Krymskou válkou v 19. století (Plevová, 2018). Krymské války se také osobně účastnili Pirogov i Nightingale a Krymská válka byla tak první válkou, kde působily ženy jakožto vyškolené ošetřovatelky (Štědrá, 2013). V 19. století, které také bylo označováno jako století emancipace žen, se usilovalo o kvalifikaci žen pro placené profese, měla tedy Marie Riegrová v roce 1859 snahu o založení ženského spolku, který by měl za úkol vzdělávat ženy v péči o děti, hygienu, psychologii či etiku. Ve vedení tohoto spolku byla později Eliška Krásnohorská. Později v roce 1874 vznikla v Praze první česká ošetřovatelská škola, která nabízela odbornou výuku ve formě kurzů (Kutnohorská, 2010).

V letech 1918-1939 nastal třetí směr vývoje ošetřovatelství. V roce 1929 byla zavedena organizovaná a zdravotní služba v rodinách, kde pracovaly sestry samostatně. Tato služba byla zaměřena na výchovu slabších vrstev ve společnosti, tato výchova se týkala prevence a zdravotního uvědomění. V této době byly vytvořeny poradny, které se zaměřovaly na matky, kojence, děti, tuberkulózu, choroby srdce či pohlavní choroby. Po roce 1948

terénní ošetrovatelská péče zanikla, později v 70. letech se opět obnovila a zaměřovala se na geriatrickou a sociální péči (Plevová, 2018).

V období mezi 1939-1945 byl velký nedostatek pracovníků v ošetrovatelství, a tak ministerstvo sociální a zdravotní správy odsouhlasilo otevření civilní české ošetrovatelské školy v Brně. Později se také otevřely školy i v Praze, Kroměříži a Olomouci. Po období Heydrichiády fašismus zasahoval i proti zdravotníkům, gestapo tak odvádělo sestry i lékaře z pracovišť. Někdy byli sestry či lékaři propouštěni ze zaměstnání. Některým lékařům se podařilo před odvečením do koncentračních táborů nebo před propuštěním emigrovat do ciziny. Sestry v té době byly zapojeny do odbojového hnutí v Rusku i v Anglii (Plevová, 2018). Sestry, které působily na východní frontě pracovaly jako „sběračky“ raněných vojáků a jako ošetrovatelské poddůstojnice. Tyto sestry ošetrovaly zraněné vojáky a také jim poskytovaly první pomoc. Jejich pracovištěm byly hlavně nemocnice, ve kterých se školily k tomu, aby mohly ošetrovat zraněné v boji. Některé z nich se v pozdější době staly vojenskými ošetrovatelkami z povolání (Kutnohorská, 2010).

Dle Plevové (2018) v období po válce byla velká nouze o zdravotníky, zároveň byla nouze i o odborné vzdělání pracovníků, které bylo v této situaci velmi potřebné. Nemocnice a kliniky tedy organizovaly odborné rychlokurzy a ošetrovatelská škola v Praze zahájila kurz pro téměř 40 sester. V roce 1945 byla v Ostravě otevřena Vyšší sociální škola, která poskytovala vzdělání v oboru Sociální pracovnice. V této době se zakládání ošetrovatelských škol začalo rozšiřovat a do roku 1976 bylo založeno téměř 26 škol. Jako velmi významný milník v rozmachu ošetrovatelství se udává únor roku 1948, v této době se sloučily všechny ošetrovatelské školy do škol středních zdravotnických. V této době také sestry nesměly zakládat žádný spolek a o jejich údělu tedy rozhodovaly komunistické strany. Poté se v roce 1968 založila Československá společnost sester (ČSS).

V roce 1951 také vznikl odborný časopis Zdravotnická pracovnice, ten byl později nahrazen odborným časopisem Sestra (Plevová, 2018). Farkašová (2010) zmiňuje v období padesátých let dva důležité zákony v oblasti zdravotnictví a to zákon č. 103/1951 Sb., který pojednává o jednotné léčebno – preventivní péči, druhým zákonem je zákon č. 41/1952 Sb., o hygienické a protiepidemické péči. Na tehdejší zdravotnický systém byly kladeny vysoké nároky v oblasti poskytování péče všem občanům, díky tomu se začaly budovat nové nemocnice, polikliniky a ambulance.

Od šedesátých let 20. století bylo ošetrovatelství pojato jako vědní obor s vlastní teorií a praxí, které se navzájem propojují. Zaměřuje se tedy na péči o zdravé i nemocné a na kvalitu života (Kutnohorská, 2010).

V období sedmdesátých let 20. století, díky velkému rozvoji technologií v oblasti medicíny se měnily i samotné nelékařské obory. Světová zdravotnická organizace, dále jen jako WHO, v tomto období vedla v 11 zemích výzkum v oblasti lidských potřeb z pohledu poskytování ošetrovatelské péče, tímto WHO nově definovalo roli ošetrovatelství, a to jak ve zdravotnictví, tak i ve společnosti (Kutnohorská, 2010). Spolu s pojetím ošetrovatelství se změnilo i postavení sester. V roce 1977 na 30. světovém zdravotnickém shromáždění byly schváleny dvě velmi významné rezoluce, jedna z nich byla Zdraví pro všechny do roku 2000 a jako druhá Význam sester a porodních asistentek v primární péči. V roce 1978 WHO přijalo Almaatskou deklaraci, která pojednávala o vymezení rolí zdravotnických profesí, lékaři tedy nesou primární odpovědnost za léčbu i diagnostiku u pacienta, ošetrovatelství nese tak roli v sekundární péči, léčbě i diagnostice (Kutnohorská, 2010).

Farkašová (2010) v období mezi 70. a 90. lety zmiňuje změnu oboru a profese ošetrovatelství v zahraničí, kde se ošetrovatelství stalo samostatným oborem, zaměřuje se tedy hlavně na zdravého člověka, kvalitu života, obnovu zdraví, péči o nemocné. Rozvojem se tehdy zabývala hlavně Mezinárodní rada sester, dále jen jako ICN, která popisovala problémy v ošetrovatelství a jejich následné řešení. Po roce 1990 bylo cílem přeměny ošetrovatelství zvyšování úrovně poskytované ošetrovatelské péče a následné zlepšení kvality zdraví, dále kompatibilita vzdělávání sester s EU a jejími kritérii. Dále bylo cílem v roce 1996 převést správu zdravotnických škol do MŠMT, střední a vysoké školy později v roce 2000 přešly do krajské samosprávy. Vývoj ošetrovatelství na přelomu 20. a 21. století má jako svůj výsledek zvyšování profesionálního vzdělávání v nelékařských zdravotnických oborech, který měl vliv na jejich kompetence (Kutnohorská, 2010).

1.2 Profese sestry

V této kapitole se budeme zabývat profesí sestry, zmíníme, jaká by sestra měla být, jaké by měla mít dovednosti pro svou práci. Dále se budeme zabývat problematikou prestiže a tím, jak image sestry mohou ovlivňovat média. V poslední podkapitole se budeme zmiňovat o tom, jaké jsou v dnešní době možnosti vzdělávání sester.

Dle Kelnarové et al (2015) je sestra členkou zdravotnického týmu, který společně tvoří lékaři, sestry, zdravotničtí asistenti, nutriční terapeuti, fyzioterapeuti, sanitárky a ošetrovatelky. Marková (2010) tento tým nazývá jako multidisciplinární tým, do kterého zařazuje také psychologa a duchovního. Taktéž zmiňuje, že sestra zaujímá důležitou pozici v tomto týmu spolupracovníků. Špirudová (2015) profesi sestry charakterizuje následovně. Sestra je profesionálka v oblasti ošetrovatelství, poskytuje holistickou péči nemocnému i zdravému člověku. Kelnarová et al. (2015) uvádí, že sestra péči poskytuje jak jednotlivcům, tak rodinám i společnosti, aniž by brala ohled na jejich věk, rasu, náboženství nebo dokonce barvu kůže. Zdravotníci, a tedy i sestra mají úlohu v poskytování širokého spektra informací o zdravotních problémech, tyto informace tedy musí být důvěryhodné a aktuální (Van Bekkum a Hilton, 2013).

Zacharová (2017) uvádí několik rolí, které sestra v ošetrovatelství zaujímá. Jedná se o roli ošetrovatelky, edukátorky, poradkyně, komunikátorky, advokátky, manažerky, nositelky změn a výzkumného pracovníka.

1.2.1 Osobnost sestry

Zacharová (2017) tvrdí, že pro zdravotnickou profesi jsou potřebné určité osobnostní předpoklady. Profese sestry je velmi náročná, a to jak v oblasti fyzické, tak i psychické, jelikož se sestra denně setkává s umíráním či lidským neštěstím. Tím, jakou by měla mít sestra osobnost se zabývala už i Florence Nightingale, která kladla například důraz na spolehlivost, střídmost, pokoru, rozhodnost, dobrosrdečnost, důvěryhodnost a empatii (Kutnohorská, 2010).

Dle Kutnohorské (2010) by do osobnosti sestry v 21. století mělo patřit hned několik vlastností a to přívětivost, pochopení, laskavost, lidskost, odbornost a také empatie. Abychom mohli profesi sestry vykonávat správně, je potřeba poznat nejdříve sám sebe, umět vhodně komunikovat a věnovat pozornost svým reakcím (Venglářová, 2011). Plevová et al. (2018) uvádí tři obecné vlastnosti, které my měl mít zdravotník, patří mezi ně autenticita, akceptace a empatie.

U profese sestry je také velmi důležité, aby sestra brala ohled na lidskou důstojnost, samotný lidský život a na práva svých pacientů (Plevová et al., 2011). Kutnohorská (2010) k osobnosti sestry řadí dále i snahu o získávání dalších znalostí, se kterým je

spojené i navyšování kompetencí sestry. Měla by se tedy zajímat o novinky v oboru ošetrovatelství.

1.2.2 Dovednosti a schopnosti sestry

Plevová et al. (2018) charakterizuje několik přístupů v chování a jednání. Jde o sociocentrismus, univerzalizmus, emoční neutralitu a funkční specifitu. Zacharová (2017) uvádí pouze sociocentrismus, univerzalizmus a emoční neutralitu. Tyto tři přístupy dle ní sestra potřebuje, aby mohla být její role úspěšná. Dle Zacharové (2017) by sestra měla znát a také samozřejmě uplatňovat zásady profesionálního chování.

Sociocentrismus Zacharová (2017) charakterizuje jako situaci, kdy sestra upřednostní potřeby pacienta před potřebami svými a vychází tak tedy z pacientových potřeb během své práce. Dle Plevové et al. (2018) se může sociocentrismus jednodušeji popsat jako kolektivní orientace. Univerzalizmus Plevová et al. (2018) popisuje jako schopnost sestry, kdy zaujímá svou roli vůči všem svým pacientům bez přítomnosti jejího osobního postoji k nim. Zacharová (2017) univerzalizmus popisuje jako situaci, kdy se sestra chová ke všem pacientům naprosto stejně, nikoho tedy neupřednostňuje. Emocionální neutralita znamená schopnost své emoce podřídit kontrole. Neměla by sestra tedy panikařit nebo zmatkovat (Plevová et al., 2018). Kelnarová a Matějková (2014) ve své knize také zmiňují, že by sestra měla mít základní znalosti v oblasti psychologie osobnosti, pedagogiky, sociologie, práva a také i ekonomiky.

1.2.3 Image sestry

Slovo image bylo převzato z latiny. Pod slovem image si tedy můžeme například představit něco jako je dojem, představa, obraz či celkové působení na okolí (Kilíková, 2013).

Němcová (2006) image definuje jako kombinaci vnitřních a vnějších faktorů, ty skládají náš obraz, na kterém při jeho utváření máme největší vliv. Jedná se o to, jak se prezentujeme, zviditelňujeme a jak působíme na okolí. K naší image patří také vzhled, způsob řeči, projevy, komunikace, společenská prezentace, zvyky a samozřejmě chování.

Dle Plevové et al (2018) můžeme dělit image na interní a externí. V oblasti interní image jde o pohled sestry na sebe samu a na ošetrovatelství jakožto na svou profesi. U externí image se jedná o představy o sesterské roli nebo ošetrovatelství, které zaujímají laická veřejnost, politika nebo média. Existuje několik faktorů, které mohou nějakým způsobem

ovlivňovat image sester. Jedná se o komunikaci, přístup k pacientovi, způsob naslouchání a vnímání, reakce, sebezviditelnění a získávání vyšší odbornosti (Plevová et al., 2018). Plevová et al. (2018) dále zmiňuje v oblasti image sestry dva důležité principy. Jedná se o princip přesvědčení a princip mezi úspěchem a odpovědností.

1.2.3.1 Vliv médií na image sester

O profesi sestry má v dnešní době laická veřejnost několik nereálných představ, které bývají tvořené hlavně televizními seriály jako jsou například Ordinance v růžové zahradě nebo Nemocnice na kraji města (Maryšková, 2010). K tomu, jak jsou v dnešní době vyobrazovány sestry na televizních obrazovkách se také vyjádřila Veronika Di Cara (2016), kdy zmiňovala, že sestry nejsou vyobrazeny nerealisticky ať už v tom, jak je sestra mnohdy nevhodně oblečená nebo se sestra zabývá místo péče o pacienta intrikami ve svém okolí. Dále zmiňuje komunikaci sester, která je často velmi nevhodná. Dle ní, tyto vyobrazené situace mohou způsobovat i to, že studenti mají poté velmi zkreslené představy o tom, jak taková práce vypadá a co obnáší.

1.2.4 Prestiž sestry

Jandourek (2012) slovo prestiž definuje jako významnost či reputace lidí. V oboru sociologie však prestiž zaznamenává postavení ve společnosti. Dle výzkumu Centra pro výzkum veřejného mínění, dále jen jako CVVM, se profese sestry od roku 2008 pohybuje mezi 3. - 4. příčkou (Tuček, 2013). Kůt (2011) zmiňuje, že výzkum CVVM nepotvrdil fakt, že by pohlaví nějak značně ovlivnilo prestiž profese. Zmiňuje ale pouze muže v oboru zdravotní sestry, kteří často bývají zaměňováni s lékaři či jinými pracovníky. Vévoda et al. (2013) ve své knize zmiňuje vzrůst prestiže sester, a to v posledních letech. Odůvodňují vzrůst prestiže navyšováním vzdělání sester a nezávislým procesem v ošetrovatelství.

1.2.5 Současné možnosti vzdělání sester v ČR

V této kapitole se budeme zabývat současnými možnostmi vzdělávání sester v České republice, jelikož sestry se vzdělávají neustále, z důvodu nových technologií a postupů. Jedná se o jednu z oblastí, kterou se projekt Nursing Now zabývá, proto se o ni budeme v této práci zmiňovat.

Zítková et al. (2015) ve své knize charakterizuje vzdělávání jako celoživotní proces. V tomto procesu se člověk adaptuje na změny v oblasti ekonomiky, kultury, společnosti

a samozřejmě také v oborové oblasti. Dále uvádějí čtyři typy vzdělávání, jde o instrumentální, poznávací, citové a sebereflektující vzdělávání. V současné době Ministerstvo zdravotnictví České republiky, dále jen MZČR (2014a), v Koncepti ošetrovatelství rozděluje dle úrovně vzdělání pracovníky na způsobilé k výkonu povolání bez odborného dohledu nebo s dohledem.

V roce 2017 vyšel v platnost nový zákon, který pozměnil dosavadní zákon, který zahrnoval vzdělávání nelékařských pracovníků. Jedná se o zákon č. 201/2017 Sb., změna tedy zní následovně: „Zákon, kterým se mění zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů“ (Zákon č. 201/2017Sb.).

1.2.5.1 Středoškolské vzdělání

Od roku 2004 po ukončení střední zdravotnické školy v oboru ošetrovatelství student získal status Zdravotnický asistent. Toto však výše zmíněný nový zákon pozměnil, nyní tedy pokud student úspěšně absolvuje střední zdravotnickou školu v oboru ošetrovatelství získává odbornou způsobilost pro výkon profese Praktická sestra. Tuto odbornou způsobilost získávají i studenti, kteří dokončili 6 semestrů akreditovaného zdravotnického bakalářského studijního oboru všeobecná sestra nebo 3 ročníky na vyšší odborné škole v oboru diplomovaná všeobecná sestra, dále způsobilost získává zdravotnický záchranář dle § 18, nebo porodní asistentka podle § 6 (Zákon č. 201/2017 Sb.).

1.2.5.2 Vyšší odborné vzdělání

Dle zákona č. 96/2004 Sb. absolvent tříletého oborou v ošetrovatelství na vyšší odborné zdravotnické školy získává způsobilost v profesi Diplomovaná všeobecná sestra (Zákon č. 96/2004 Sb.). Dle vyhlášky č. 391/2017 Sb. Diplomovaná všeobecná sestra může provádět určité výkony bez odborného dohledu stejně jako Všeobecná sestra. (Vyhláška č. 391/2017 Sb.). Plevová (2018) zmiňuje následující, vyšší odborná škola se zakončuje absolutoriem, poté absolvent získává titul diplomovaný specialista.

1.2.5.3 Vysokoškolské vzdělání

Po absolvování tříletého bakalářského oboru student získává způsobilost pro výkon profese Všeobecná sestra (Zákon č. 96/2004 Sb.). Dle Plevové (2018) je obor ošetrovatelství možno studovat nejen na lékařské fakultě, ale také v rámci výukového programu na zdravotnických fakultách, které spolupracují se zdravotnickými zařízeními v rámci teoretické i praktické výuky. Zdravotně sociální fakulta Jihočeské univerzity poskytuje v tomto oboru bakalářské, magisterské a doktorské studium. Studenti tříletého bakalářského oboru Všeobecné ošetrovatelství získávají po úspěšném absolvování způsobilost pro profesi Všeobecné sestry. Jako magisterský obor nabízí fakulta Specializaci v ošetrovatelství, jedná se tedy o navazující obor, který je dvouletý. Studenti mohou vybírat mezi specializacemi interního oboru, chirurgického oboru a intenzivní péčí (ZSF JČU, © 2013 – 2017).

1.3 Projekt Nursing Now

V této kapitole se budeme zabývat hlavním tématem naší práce. Představíme v ní projekt Nursing Now. Přiblížíme, jak projekt vznikl, jaké jsou jeho cíle, jaké aktivity Česká republika podnikla v rámci této kampaně a také zmíníme, kdo se na projektu v České republice podílel.

Celosvětová kampaň nesoucí název Nursing Now byla zahájena během února v roce 2018. Tato kampaň je vedena ve spolupráci s Mezinárodní radou sester a Světovou zdravotnickou organizací (The Washington Nurse, 2019). Nursing Now je kampaň, která bojuje za zlepšení zdraví tím, že zvyšuje status a profil ošetrovatelství, a to po celém světě (Munro a Hope, 2020). Peate (2019) uvádí, že kampaň měla trvat do roku 2020 a její konec je završen 200. výročím narození Florence Nightingale. Bartoníčková et al. (2020) zmínila prodloužení kampaně do roku 2021, a to kvůli současné pandemii. Kampaň Nursing Now je ošetřena smlouvami s každým státem, který se do projektu zapojil. Česká republika tuto smlouvu také podepsala a stala se tím oficiální součástí této kampaně (Maňhalová, 2019).

1.3.1 Vznik projektu

Sikorová (2019) zmiňuje rok 2016, v tomto roce All-Party Parliamentary Group, dále jen APPG, uveřejnila zprávu s názvem Triple Impact, která pojednávala o globálním zdraví. V této zprávě sestry zmiňovaly obavy o podceňování přínosů ošetrovatelství a o

neschopnosti plně využívat svůj profesní potenciál. Triple Impact dospěla k závěru, že posílení postavení sester by kromě zlepšení celosvětového zdraví přispělo ke zlepšení rovnosti mezi muži a ženami, jelikož velká většina zdravotních sester jsou ženy, dále by přispělo k vybudování silnější ekonomiky (World of Irish Nursing & Midwifery, 2019). Rosser (2019) uvádí následující, zpráva také dospěla k dalším závěrům, a to že globálních cílů v oblasti zdraví nebude dosaženo bez posílení profilu a postavení ošetřovatelů, využití společné energie sester a jejich dychtivosti dělat více. Tato zpráva tedy vedla k vytvoření kampaně nesoucí název Nursing Now za podpory organizací, jako je ICN, Royal College of Nursing, Commonwealth Nurses and Midwives Federation a generálního ředitele WHO dr. Adhanoma.

Projekt byl zahájen v Londýně a to dne 27. února roku 2018. Měl trvat až ke konci roku 2020 k příležitosti 200. výročí narození Florence Nigtingalové jak bylo zmíněno již výše (Adams, 2018). Nursing Now je programem nezávislého charitativního fondu Burdett Trust for Nursing, jehož mezinárodní patronkou je Vévodkyně Catherine z Cambridge (World of Irish Nursing & Midwifery, 2019). V České republice se patrony pro projekt Nursing Now stali zpěvačka Hana Zagorová a operní pěvec Štefan Margita (Di Cara, 2019).

Sikorová (2019) udává, že sestry tvoří jádro každého systému v oblasti zdravotní péče a zároveň tvoří největší část zdravotnického personálu. I přesto, že sestry tvoří největší část zdravotnických pracovníků je jich na celém světě nedostatek ve výši 9 miliónů. Očekává se tedy, že Nursing Now přispěje ke snížení tohoto nedostatku do roku 2030 (Rosser, 2019).

Nursing Now poukazuje na fakt, že jsou sestry velmi často podhodnocovány a nemohou plně využívat své dovednosti a znalosti, i přesto, že sestry tvoří polovinu zdravotnického personálu a také poskytují okolo 90 % zdravotní péče (Peate, 2019). Dalším problémem v oblasti ošetřovatelství je dle APPG nedostatečné zastoupení sester v řídicích pozicích, zapojení sester do tvorby politiky, a i rozhodování na místní či celostátní úrovni. Dospěli tedy k závěru, že posílení postavení sester by mohlo přispět ke zlepšení celosvětového zdraví, rovnosti mezi ženami a muži a hospodářskému růstu (Sikorová, 2019).

Dle Rosser (2019) 21. století potřebuje změny v práci sester. Je potřeba inovací služeb, větší důraz na prevenci a využívání technologií. Maximalizace přínosu sester tedy znamená, že by měly pracovat v plném rozsahu svých schopností, měly by být za svou

práci oceňovány a podporovány v zapojení do rozhodování. Sestry by měly rozvíjet důvěru ve své schopnosti a být vzdělanější.

1.3.2 Cíle projektu

Projekt Nursing Now chtěl do konce roku 2020 dosáhnout několika cílů. Jedním z nich je zlepšování a šíření efektivnějších postupů v ošetrovatelství. Inovace lze nalézt na koordinovaném globálním portálu, který podporuje ošetrovatelské organizace, dostupné informace o inovacích a efektivních postupech využívají sestry a tvůrci politik po celém světě (Adams, 2018). Dalšími cíli jsou zvýšení profilu ošetrovatelství, a vytvořit z ošetrovatelství hlavní oblast zdravotní politiky, podpora plánů na zvyšování počtu vzdělávaných a zaměstnaných sester na celém světě a rozvíjení vedení sester (Wood, 2018). Okolo 75 % zemí má ve svém manažerském týmu ve zdravotnictví vedoucího ošetrovatele či hlavní sestru, je tedy cílem tvoření dalších programů vedoucích sester a vytvoření sítě sester v oblasti vedení (Adams, 2018).

Adams (2018) jako další cíle zmiňuje snahu o větší vliv sester i porodních asistentek na celosvětovou zdravotní politiku, a to jako úsilí o větší zapojení pracovníků ve zdravotnictví od rozhodování a vznik dalších podkladů pro tvůrce politik v oblasti, kde může mít ošetrovatelství největší dopad, co brání sestram v dosažení plného potenciálu a jak tyto problémy řešit. Jedním z cílů je tedy umožnit sestram, aby mohly plně využít svůj potenciál. Dále aby rozvoj ošetrovatelství měl trojí dopad na zdraví, prospěch v rovnosti mezi mužem a ženou a také na ekonomiku (Wood, 2018).

Adams (2018) jako jeden z posledních cílů uvádí zvýšení investic do zlepšení vzdělávání, profesního rozvoje, standardů a regulaci podmínek v oblasti zaměstnávání sester. Země tedy mají plány na rozvoj ošetrovatelství a porodní péče, zvyšují se investice do všech aspektů ošetrovatelství a porodnictví, zvyšuje se počet zaměstnaných sester, počet studentů a je tak snaha o snížení nedostatku 9 miliónů sester a porodních asistentek do roku 2030. Spolek vysokoškolsky vzdělaných sester (© 2016), dále jen SVVS, jako cíle v rámci České republiky uvedl zvýšení prestiže profese sester, zviditelnění nezpochybnitelného přínosu sester pro českou společnost, zlepšení pracovních podmínek pro sestry, zlepšení životního stylu sester, udržení zkušených sester v profesi a zvýšení počtů nových studentů v oboru ošetrovatelství.

1.3.3 Organizace, které se zapojily do projektu

V této kapitole budou představeny organizace, které byly do projektu Nursing Now zapojeny. Z důvodu velkého počtu zapojených organizací, zde ale nebudou zmíněny úplně všechny organizace.

1.3.3.1 WHO – Světová zdravotnická organizace

Světová zdravotnická organizace vznikla 7. dubna roku 1948, tento den se také každoročně oslavuje jakožto Světový den zdraví. V současné době pro WHO pracuje okolo 7000 lidí v téměř sto padesáti státních pobočkách a sedmi regionálních pobočkách. Ústředním místem WHO je švýcarské město Ženeva (WHO, © 2021). Do organizace je v současné době zapojeno 194 členských států a ty se dále dělí na 6 regionů, které jsou pak řízeny regionálními úřadovny. Posledním generálním ředitelem WHO se stal Dr. Tedros Adhanom Gebreyesus, kterého zvolili členské státy na 70. zasedání v květnu roku 2017, ten poté nastoupil do své funkce generálního ředitele 1. července 2017 na dobu pěti let (MZČR, 2014b).

Pavlicová a Kracíková (2011) uvádějí jako hlavní cíl organizace dosažení co nejvyšší úrovně zdraví pro celou naši populaci. WHO dle Kukly et al. (2016), jakožto koordinátor problémů v oblasti zdravotnictví všech členských států má za hlavní úkol poskytnutí pomoci vládě v oblasti odpovědnosti za zdraví občanů a zvyšování podílu široké veřejnosti na péči o zdraví.

1.3.3.2 ICN – Mezinárodní rada sester

Mezinárodní rada sester byla založena v roce 1899 a jedná se o nejstarší a zároveň i nejširší mezinárodní organizaci, která je celosvětově určena pro zdravotnické nelékařské pracovníky (ICN, © 2021). Sídlem ICN je Ženeva ve Švýcarsku a členy organizace tvoří téměř 128 zemí. (MZČR, 2020). V čele ICN je prezidentka, která se volí na dobu čtyř let (Kutnohorská, 2010).

ICN si klade za cíl zajištění kvalitní ošetrovatelské péče pro všechny. Dále zajištění zdravotních politik, a to v celosvětovém měřítku, pokroku v oblasti ošetrovatelských znalostí, celosvětové uznání pro ošetrovatelské profese a kompetentní a spokojené ošetrovatelské pracovní síly (ICN, © 2021). MZČR (2020) jako další cíle zmiňuje reprezentaci ošetrovatelství a podporu růstu těchto profesí a jejich celoživotní vzdělávání.

1.3.3.3 MZČR – Ministerstvo zdravotnictví

V čele Ministerstva zdravotnictví České republiky je nyní Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA, který byl do funkce ministra zdravotnictví jmenován dne 26. května 2021, do této funkce byl jmenován prezidentem České republiky. Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA pochází z Českých Budějovic. Vystudoval obor Právo na Právnické fakultě Univerzity Karlovy v Praze, ovšem na této univerzitě absolvoval i obor Mediální studia, tentokrát však na Fakultě sociálních věd. V roce 2018 získal titul Master of Healthcare Administration. (MZČR, 2021b).

Společně s ministrem zdravotnictví spolupracují i náměstek ministra Prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM, náměstkyně ministra Ing. Pavla Seilerová, hlavní hygienička České republiky MUDr. Jarmila Rážová, Ph.D. Dále náměstek v oblasti legislativy a práva JUDr. Radek Polícar, náměstkyně v oblasti ekonomiky a zdravotního pojištění Ing. Helena Rögnerová a státní tajemník Mgr. Stanislav Měšťan (MZČR, 2021c).

V rámci MZČR zastupuje obor ošetrovatelství Hlavní sestra České republiky Mgr. Alice Strnadová, MBA., ve této funkci je od roku 2015. Mgr. Alice Strnadová, MBA dříve pracovala jako všeobecná sestra na gynekologickém a urologickém oddělení Thomayerovy nemocnice. Jako hlavní sestra ČR má zastupovat zájmy sester. (Komora záchranářů, 2015)

1.3.3.4 ČAS – Česká asociace sester

Česká asociace sester je organizace v oblasti zdravotnictví a ošetrovatelství. Jedná se o jednu z největších odborných profesních organizací nelékařských pracovníků, která působí ve zdravotnictví, sociální péči, školství a také v oblastech podnikání v České republice. Zaměřují se na rozvoj ošetrovatelství, a to jako oboru ale také i jako povolání. Dále se věnují rozvoji v oblasti vydavatelství odborných publikací. ČAS spolupracuje i s dalšími institucemi v oblasti rozvoje mezioborové a mezinárodní spolupráci (ČAS, © 2017). Plevová (2018) ve své knize uvádí rok 1991, tehdy organizace vznikla. Jejich sídlo se nachází v Praze a od roku 1994 byl členem ICN, v roce 2016 z důvodu vysokých finančních nároků a nízké přínosnosti pro české ošetrovatelství z ICN vystoupili (ČAS, © 2017).

Plevová (2018) uvádí jako hlavní cíl této organizace tvorbu podmínek pro navyšování odborné, morální a etické úrovně. Dále o organizaci uvádí její rozdělení do 35 sekcí a 9 regionů. Působení této organizace spočívá v práci těchto zmiňovaných odborných sekcí a regionů. Tyto jednotlivé sekce a regiony organizují pravidelné odborné vzdělávací akce, semináře, konference s cílem předávání zkušeností a informací, dále se věnuje řešením odborných záležitostí svých členů (ČAS, © 2017).

Plevová (2018) dále zmiňuje pojem Etický kodex, který tato organizace přijala. Etický kodex tvoří standart toho, jak by sestra měla jednat. Sestra by měla mít úctu k životu, měla by respektovat důstojnost lidského života i práva jejich pacientů.

1.3.3.5 SVVS – Spolek vysokoškolsky vzdělaných sester

Spolek vysokoškolsky vzdělaných sester byl založen v Českých Budějovicích 15. září 2016, v této době byla zvolena i první prezidentka spolku Mgr. Jana Maňhalová, Ph.D. Spolek je tedy veden prezidiem, který tvoří prezident a čtyři viceprezidenti, kteří jsou voleni na dobu tří let (Florence, ©2020). V současné době na pozici prezidentky spolku je PhDr. Mgr. Pavla Kudlová, Ph.D., na této pozici je od 20. května 2021 (SVVS, © 2016). Jedná se o spolek, který je nepolitický, dobrovolný, neziskový a registrovaný. Je určen pro vysokoškolsky vzdělané sestry a vysokoškolské studenty v oboru ošetřovatelství (Ošetřovatelství.info, 2016).

Cílem SVVS je sdružování vysokoškolsky vzdělaných sester a studentů v oboru ošetřovatelství, ukotvení sesterských kompetencí v legislativě či zvýšení profesní, právní a ekonomické prosperity vysokoškolsky vzdělaných pracovníků v ošetřovatelství (Florence, ©2020).

Dle SVVS (© 2016) se svými činnostmi zaměřují na vysokoškolsky vzdělané sestry v oboru ošetřovatelství, vysokoškolské pedagogy, kteří se podílejí na výuce v programu ošetřovatelství a také na vysokoškolské studenty oboru ošetřovatelství.

1.3.3.6 POUZP – Profesní a odborová unie zdravotnických pracovníků

Dle Plevové (2018) se jedná o dobrovolný spolek pro osoby s odbornou či specializovanou způsobilostí pro vykonávání zdravotnických povolání, dále jde o organizaci, která spolčuje zaměstnance zdravotnických zařízení a zdravotnická zařízení. Profesní a odborová unie zdravotnických pracovníků, dále jen POUZP, je politicky, ekonomicky a organizačně nezávislou organizací.

POUZP (2018) jaké své poslání uvádí ochranu a obhajování práv, potřeb a zájmů členů této organizace, dále jako své poslání uvádí kolektivní vyjednávání a předkládání návrhů, prosazování a obhajobu práv a zájmů členů organizace, a to na základě využívání zákonných prostředků, včetně stávky a v neposlední řadě prosazování patřičného uplatnění společenského a profesního postavení zdravotnických pracovníků.

1.3.3.7 AVVNZP – Asociace vysokoškolských vzdělavatelů nelékařských zdravotnických profesí

Plevová (2018) Asociaci vysokoškolských vzdělavatelů nelékařských zdravotnických profesí, dále jen AVVNZP, charakterizuje jako nepolitickou, dobrovolnou, neregistrovanou a neziskovou organizaci. Asociace vznikla 3. září 2013 v Českých Budějovicích.

AVVNZP (2018) mezi své činnosti uvádí podílení se na řešení otázek týkajících se vzdělávání v nelékařských zdravotnických oborech, spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví České republiky a Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy, dále zmiňují formulování stanovisek k podmínkám klíčových záměrů vzdělávací politiky v oblasti vzdělávání nelékařských zdravotnických profesí, účast na legislativních procesech vztahujících se k nelékařským zdravotnickým povoláním, účast při tvorbě rozvojových koncepcí vzdělávání pro nelékařské zdravotnické profese, formulování stanovisek pro podmínky výzkumu v nelékařských zdravotnických oborech a v neposlední řadě posilování vzájemné spolupráce za účelem zvyšování úrovně vzdělávání v nelékařských zdravotnických oborech na vysokých školách.

1.3.3.8 Vysoké školy

Do projektu se hojně zapojily univerzity, uvedla Di Cara (2019) ve Druhé oficiální zprávě o aktivitách Nursing Now ČR, kde zmiňovala konference, které pořádaly vysoké školy pod záštitou Nursing Now. To, že se zapojily vysoké školy Di Cara (2019) také uvedla již v První oficiální zprávě o aktivitách Nursing Now ČR.

Jedná se například o Lékařskou fakultu Masarykovy univerzity v Brně, Fakulta zdravotnických studií Technické univerzity v Liberci, Fakulta zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci, Fakulta veřejných politik Slezské univerzity v Opavě, Lékařská fakulta Ostravské univerzity, Fakulta zdravotnických studií Univerzity v Pardubicích, Fakulta zdravotnických studií Západočeské univerzity v Plzni, Vysoká

škola zdravotnická, o. p. s., Duškova, 2. lékařská fakulta Karlovy Univerzity v Praze, Fakulta zdravotnických studií Univerzity Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem, Fakulta humanitních studií Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, 3. lékařská fakulta Karlovy univerzity v Praze a Zdravotně sociální fakulta Jihočeské univerzity (Tóthová a Svobodová, 2020)

1.3.3.9 Nemocnice

Svémi aktivitami se také zapojilo i několik nemocnic. Jedná se například o Fakultní nemocnici v Olomouci, Všeobecnou fakultní nemocnici v Praze, Fakultní nemocnice v Brně, Fakultní nemocnice v Ostravě, Vsetínská nemocnice a.s. a Fakultní nemocnice Plzeň (Bartoníčková et al., 2020).

1.3.4 Aktivita projektu Nursing Now v České republice

V České republice projekt Nursing Now koordinuje Česká asociace sester. Ti se nyní ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví snaží o rozšíření kompetencí zkušených všeobecných sester (Di Cara, 2019).

SVVS ve spolupráci se známým českým fotografem Jindřichem Štreitem, připravili putovní vernisáž fotografií. Vernisáž byla pojmenovaná „Jsem sestra“ a zachycovala život a každodenní práci sester (Bartoníčková et al., 2020). Maňhalová (2020, s. 10) o vernisáži „Jsem sestra“ uvedla následující: „*Lidé na toto překrásné povolání mnohdy nepohlíží tak, jak bychom si my sestry představovaly. Tato skutečnost vyplynula i z našeho výzkumného šetření. A to i přes to, že informanti ve většině případů povolání sestry označili za prestižní. Poukazovali také na nedostatek sester. Proto nás zajímal jejich názor a chtěli jsme vědět, jak současnou situaci řešit. Co udělat pro to, aby bylo více sester? Jak nalákat mladé lidi ke studiu? Jak získat profesi sestry zaslouženou prestiž? V odpovědích informantů se nejčastěji objevila odpověď: „mělo by se o práci sestry více mluvit.“ Proto jsme se rozhodli tímto výstupem práci sestry přiblížit, a to nejen veřejnosti, ale také možným uchazečům o studium tohoto oboru. K realizaci nás inspirovala kniha Sestry vzpomínají autorem Rozsypalové Marie, Svobodové Hany a Zvoničkové Marie z roku 2006.“ V prosinci 2020 byl také vytvořen katalog „Jsem sestra“, který navazuje na tuto výstavu. Katalog je však rozšířen o dalších deset fotografií (Bartoníčková et al., 2020). SVVS dále pořádala 17. září 2020 kongres Cesta poznávání a vzdělávání v ošetrovatelství, kongres byl věnován projektu Nursing Now (SVVS, © 2016), SVVS 22. října 2019 uspořádal konferenci zaměřenou na kampaň Nursing Now a zdravotní*

problémy populace ve 21. století, také byla současně zaměřena na uznání a vliv sester. Konference se konala v prostorách Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity, kde SVVS vznikl, a to v roce 2016 (ZSF JČU, 2019b).

Zdravotně sociální fakulta k příležitosti Mezinárodního dne sester na Náměstí Přemysla Otakara II. v Českých Budějovicích poskytla společně se studenty a Centrem prevence civilizačních chorob měření celkového tuku v těle, krevního tlaku, cholesterolu či cukru. Cílem akce bylo poukázání na fakt, že sestry nepůsobí jen ve zdravotnických zařízeních, ale také pomáhají i ke zlepšení zdraví ve svém okolí. Akce rovněž byla k podpoře projektu Nursing Now (ZSF JČU, 2019a). V rámci Mezinárodního dne sester studenti z Fakulty zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci popřáli vrchním sestřám Fakultní nemocnice v Olomouci (Univerzita Palackého v Olomouci, ©2020). Fakulta zdravotnických studií Technické univerzity v Liberci k Mezinárodnímu dni sester představila projekt Nursing Now odborné veřejnosti (Technická univerzita v Liberci, © 2021).

Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně na jaře podpořila projekt Nursing Now online aktivitami a tištěným roll upem (Tóthová a Svobodová, 2020). Slezská univerzita v Opavě, konkrétně Fakulta veřejných politik se v Den prevence 28. listopadu 2019 zaměřili na zdravotnickou gramotnost veřejnosti v obchodním centru Breda v Opavě. V rámci akce poskytovali měření krevního tlaku, hladiny glykémie a tělesné hmotnosti. Účastníci si mohli také vyzkoušet samovyšetření prsů a varlat (Slezská univerzita v Opavě, © 2017-2021). Lékařská fakulta Ostravské univerzity předávala studentům během akademického roku 2019 a 2020 informace o projektu Nursing Now, v tomto akademickém roce také projekt uveřejnili na svých webových stránkách. 29. listopadu 2019 připravili prezentaci projektu Nursing Now studentům gymnázia, dále 3. března 2020 připomněli projekt na mezinárodním workshopu (Tóthová a Svobodová, 2020). Fakulta zdravotnických studií Západočeské univerzity v Plzni společně s Fakultní nemocnicí v Plzni k příležitosti Roku sester připravila výstavu „V hlavní roli sestra“, která probíhala opět v rámci projektu Nursing Now (FN Plzeň, 2020). Tóthová a Svobodová (2020) dále uvádějí aktivity těchto vysokých škol. Univerzita Karlova v Praze, 3. lékařská fakulta pořádala konferenci „Vzdělávání sester 30 let poté.“ k 30. výročí sametové revoluce. Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta humanitních studií připravila konferenci „Paliativní a hospicová péče“, která proběhla pod záštitou Nursing Now. Dále Univerzita

Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem, Fakulta zdravotnických studií předala informace v rámci projektu Nursing Now svým studentům, studenti třetích ročníků následovně vypracovali seminární práce k tématu Nursing Now, některé práce byly otištěny i v časopise Praxe.

Jako další úspěšnou akci ve své zprávě o projektu Nursing Now zmiňuje MZČR (2021a) osm prvních národních ošetrovatelských postupů. Postupy vznikly ve spolupráci s MZČR a Národním centrem ošetrovatelství. Postupy je tak možné nalézt ve Věstníku MZČR č. 2/2020 a č. 5/2020 (MZČR, 2021a). MZČR dále projednávalo navýšení kompetencí sester a nelékařských zdravotnických pracovníků (Bartoničková et al., 2020). MZČR a Unie zaměstnavatelských svazů společně vytvořili kampaň „Studuj zdrávku“, kampaň by měla mít za cíl zviditelnění zdravotnických profesí, vzdělávání v těchto oborech a dále zvyšování jejich profese. Kampaň by měla zároveň přilákat mladé studenty ke studiu na středních i vyšších či vysokých zdravotnických školách a k následnému pracování v oblasti zdravotnictví (Štěpanyová, 2019).

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze v rámci podpory projektu a vzdělávání sester připravila specializační vzdělávání a akreditované certifikované kurzy, novou ošetrovatelskou dokumentaci a zaměřili se na zlepšení stravování zaměstnanců i pacientů (MZČR, 2020). Fakultní nemocnice Ostrava v rámci projektu medializovala, zapojení se do celosvětové kampaně Nursing Now prostřednictvím Facebooku, dále zařadili tiskovou zprávu o Nursing Now v nemocničních listech v říjnu 2019 (MZČR, 2020).

Dalším projektem, který měl za cíl představení profese sestry byl šestidílný dokumentární cyklus „Sestřičky“, který odvysílala Česká televize (MZČR, 2021). Česká televize (©1996-2021) o dokumentu uvedla následující, dokument sledoval po dobu jednoho roku práci několika sester. Zachycují například jaké problémy sestry řeší, jaké mají myšlenky, jaké jsou rozdíly v jejich práci na různých pracovištích a co vše musí sestra umět.

MZČR (2021a) ve své zprávě také uvedlo, že z důvodu epidemiologických opatření v souvislosti s COVID-19 se některé akce nemohli uskutečnit. Jde například o happeningy ve městech, které se měly uskutečnit v květnu 2020. Dále happening a výstava fotografií v Praze před Ministerstvem zdravotnictví, která se měla konat 12. května 2020. Jednalo se i o některé konference, ty byly zrušeny nebo odloženy. Kampaň Nursing Now se měla ukončit v květnu 2020 k 200. výročí narození Florence Nightingale.

Z rozhodnutí vedení byl projekt kvůli pandemii prodloužen do roku 2021, Česká republika se ale rozhodla v těchto činnostech dále nepokračovat (Bartoničková et al., 2020).

2. Cíl práce, vymezení předmětu výzkumu

V této kapitole představíme náš cíl, hypotézy a výzkumné otázky, které jsme si pro bakalářskou práci vymezili.

2.1 Cíl práce

Zmapovat přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví.

2.2 Hypotézy

H1: Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing now pro české zdravotnictví a vzděláním sester.

H2: Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing now pro české zdravotnictví a pracovní pozicí sester.

H3: Existuje statisticky významný vztah mezi zapojením se do projektu Nursing now a vzděláním sester.

2.3 Výzkumné otázky

VO1: Jak lze definovat projekt Nursing now?

VO2: Jaké jsou cíle Nursing now ČR?

VO3: Jak ovlivnil projekt Nursing now české zdravotnictví?

VO4: Jaký přínos má projekt Nursing now pro české zdravotnictví?

VO5: Jak budou dále plněny cíle Nursing now?

2.4 Operacionalizace pojmů

V této podkapitole budou definovány pojmy, které jsme použili v cíli, hypotézách či výzkumných otázkách této bakalářské práce.

První termín, který se velmi často vyskytuje, jak v názvu práce, cíli, hypotézách tak i výzkumných otázkách je „**Projekt Nursing Now**“. Projekt Nursing Now je kampaň, která se snaží o zlepšení zdraví populace tím, že zvyšuje status a profil ošetrovatelství, a to po celém světě (Munro a Hope, 2020). Dle Kelnarové et al. (2015) je „**Sestra**“ členkou zdravotnického týmu, který společně tvoří lékaři, sestry, zdravotničtí asistenti, nutriční terapeuti, fyzioterapeuti, sanitárky a ošetrovatelky. Strejčková (2007) pojem „**Zdravotnictví**“ popisuje jako strukturu odborných zdravotnických institucí a také

činností, které se zaměřují na péči o zdraví občanů a uspokojování zdravotnických potřeb. Do této struktury spadají orgány a instituce, jako jsou ministerstvo zdravotnictví či zdravotní pojišťovny, organizace a společnosti, jako jsou lékařská komora či ČAS, dále zdravotnická zařízení, jako jsou nemocnice, odborné ambulance, léčebné ústavy a jiné, pracovníci ve zdravotnictví jako jsou lékaři, sestry, laboranti a jiné profese a v neposlední řadě sem také spadají služby a činnosti, jako jsou například léčebná a preventivní péče, hygienická služba, lékárenská služba, výchova ke zdraví, vědecký výzkum, zdravotnické školství, atd.

3. Metodika

V této kapitole se budeme zaměřovat na metody výzkumného šetření, které byly použity pro empirickou část této práce. V kapitole se také budeme dále zabývat charakteristikou dané metody a charakteristikou výzkumného souboru.

3.1 Použité metody

Pro empirickou část této práce jsme zvolili kvantitativní i kvalitativní metodu výzkumného šetření. V rámci kvantitativního výzkumu byl vytvořen anonymní dotazník, jehož účelem bylo oslovit sestry pracující v nemocničním prostředí. V rámci kvalitativního šetření byla pomocí polostrukturovaného rozhovoru oslovena expertní skupina v oblasti ošetrovatelství a zdravotnictví.

3.2 Metodologické a konceptuální vymezení výzkumu

Kvantitativní metoda výzkumu měla za cíl oslovit sestry pracující v nemocničním prostředí. Dotazník, který byl vytvořen zahrnoval otázky pro sestry, které o projektu Nursing Now slyšely či se dokonce zapojily. Taktéž obsahoval otázky směřované pro sestry, které o projektu Nursing Now nikdy neslyšely.

V rámci kvalitativního výzkumu byla naopak oslovena tzv. expertní skupina, a to v problematice projektu Nursing Now, jednalo se tedy hlavně o ty, kteří se na projektu podílely nebo do něj byly zapojeni. Expertní skupinu tvořili zástupci fakult, nemocnic, spolků či dokonce ministerstva zdravotnictví. Osloveni byli i lékaři jakožto zástupci zdravotnictví, ale sběr dat pro náš cíl práce neměl přínos, jaký jsme očekávali. Proto se do výsledků zařadili opravdu pouze ti, kteří byli do projektu nějak zapojeni.

3.3 Kvantitativní metoda výzkumného šetření

Kutnohorská (2009) kvantitativní výzkum charakterizuje jako metodu, která má za úkol statisticky vyhodnotit závislosti mezi proměnnými a dále také vyhodnotit jejich intenzitu. Dle Švaříčka et al. (2007) se nejčastěji pro tento výzkum využívá dotazník. Kutnohorská (2009) jako další možné metody zmiňuje například standardizovaný rozhovor a analýzu dat.

Statistické vyhodnocení kvantitativního šetření práce probíhalo pomocí programu MS Excel za použití doplňku Realstatistic. Všechny naše hypotézy byly počítány na hladině významnosti $\alpha=5\%$ pomocí Pearsonova chí – kvadrát testu v kontingenční tabulce.

Pokud vypočtená p hodnota byla menší než 0,05, $H(0)$ byla zamítnuta. Pokud naopak byla p hodnota větší než 0,05 $H(0)$ byla potvrzena. Pokud se tedy prokázala závislost, vypočetla se její síla pomocí často používaného Cramerova koeficientu "V".

3.3.1 Charakteristika výzkumného souboru A

Kvantitativního šetření se účastnilo 216 respondentů, z toho však bylo do vyhodnocení použito pouze 207, jelikož některé dotazníky bylo nutné vyřadit, a to z důvodu špatného vyplnění, jeho neúplnosti či jiného znehodnocení. Šetření se zúčastnilo 199 (96,1 %) žen a 8 (3,9 %) mužů, značnou část respondentů tedy tvořily ženy. Jako hlavní kritérium, pro zařazení respondentů do výzkumu byla ochota spolupracovat.

Dotazník byl vytvořen v online formě pomocí programu Google Forms a byl šířen hlavně pomocí sociálních sítí a e-mailové korespondence. Nejvíce a zároveň i nejsnáze se dotazník šířil pomocí Facebooku, a to ve skupinách zastupující sestry, ošetřovatelství nebo zdravotnictví. Dotazník celkem obsahoval 37 otázek a jeho časová náročnost na vyplnění byla okolo 20 minut. Kvantitativní šetření bylo provedeno na přelomu dubna a května 2021.

3.4 Kvalitativní metoda výzkumného šetření

Kutnohorská (2009) kvalitativní výzkum popisuje jako nematematický analytický postup, který nám umožňuje rozsáhlejší poznání kontextu určitého jevu, o který se zajímáme. V rámci kvalitativního výzkumu se jako nejčastější metoda dle Švaříčka et al. (2007) využívá rozhovor.

Kvalitativní šetření bylo vyhodnocováno metodou „tužka papír“, kterou Švaříček et al. (2007) charakterizuje jako kódování v ruce. Kódy, které byly z odpovědí vyhodnoceny, byly následně uspořádány do kategorií a podkategorií. Z tohoto byla následně vytvořena schémata pro lepší přehlednost.

3.4.1 Charakteristika výzkumného souboru B

Kvalitativní šetření probíhalo jako polostrukturovaný rozhovor, který byl kvůli epidemiologické situaci uskutečněn pomocí aplikace Microsoft Teams, Skype a Whatsapp. S udělením souhlasu všech, kteří se účastnili, byly rozhovory nahrávány na diktafon a následně přepisovány. Šetření se účastnilo celkem 6 informantů, kteří byli označeni jako I1, I2, I3, I4, I5 a I6. Kvalitativní šetření probíhalo v rozmezí května a

června 2021. Jako hlavní kritérium, pro zařazení respondentů do výzkumu byla ochota spolupracovat.

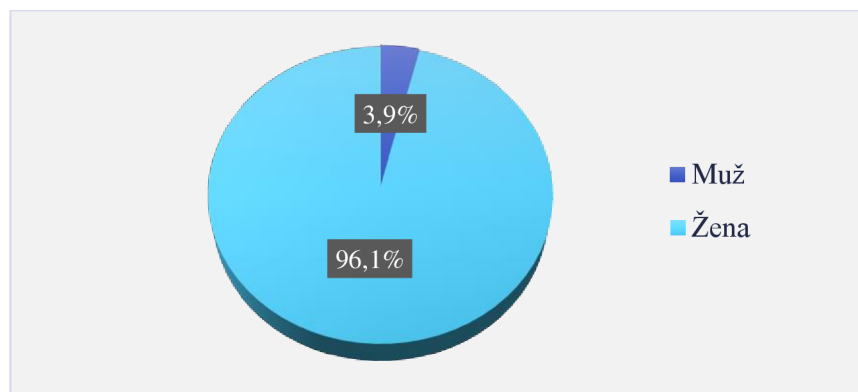
4. Výsledky výzkumného šetření

Tato kapitola se zabývá výsledky výzkumného šetření. Zahrnuje tedy výsledky kvantitativní i kvalitativní metody výzkumného šetření.

4.1 Výsledky kvantitativního šetření

Graf 1 Pohlaví

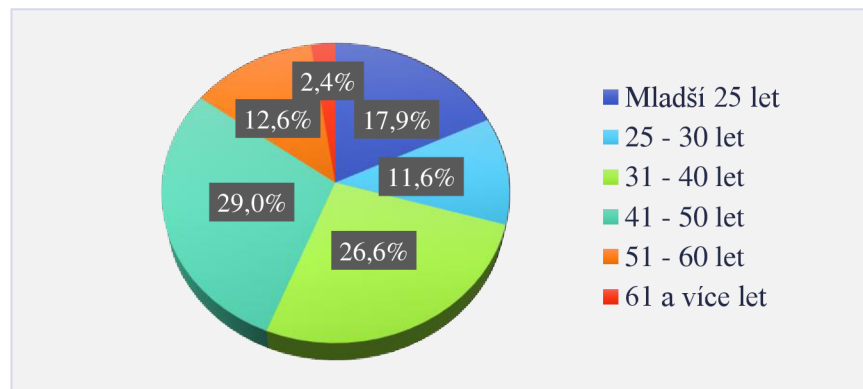
n = 207



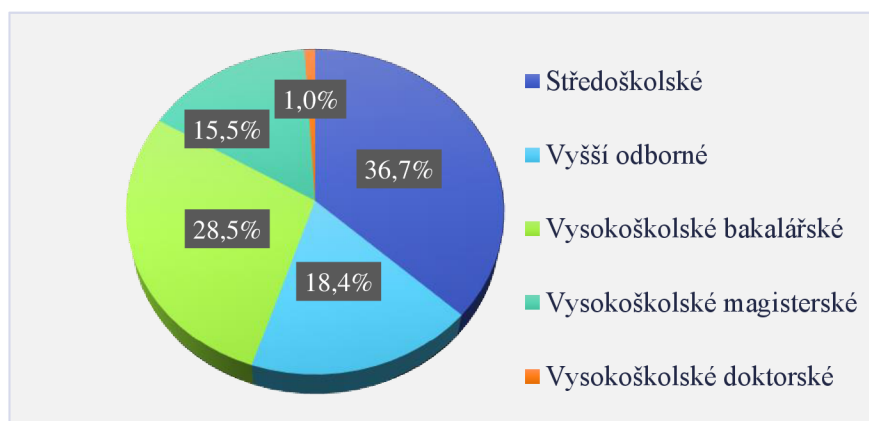
Graf 1 znázorňuje pohlaví našich respondentů pro kvantitativní výzkum. Celkem dotazník vyplnilo 207 respondentů, z toho 199 (96,1 %) žen a 8 (3,9 %) mužů.

Graf 2 Věk

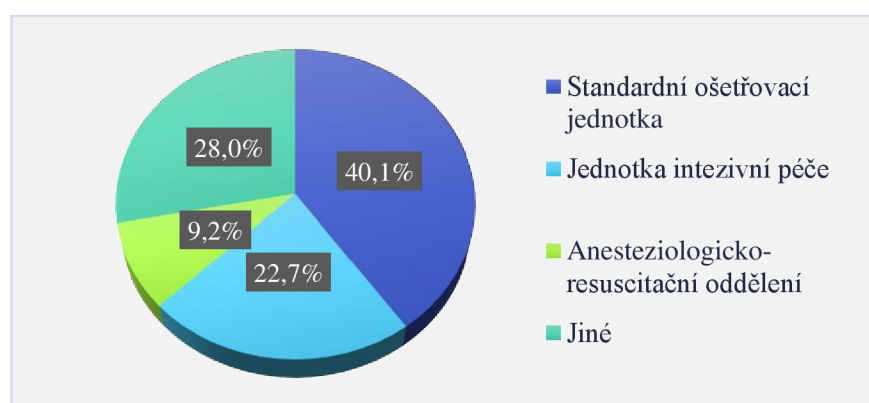
n = 207



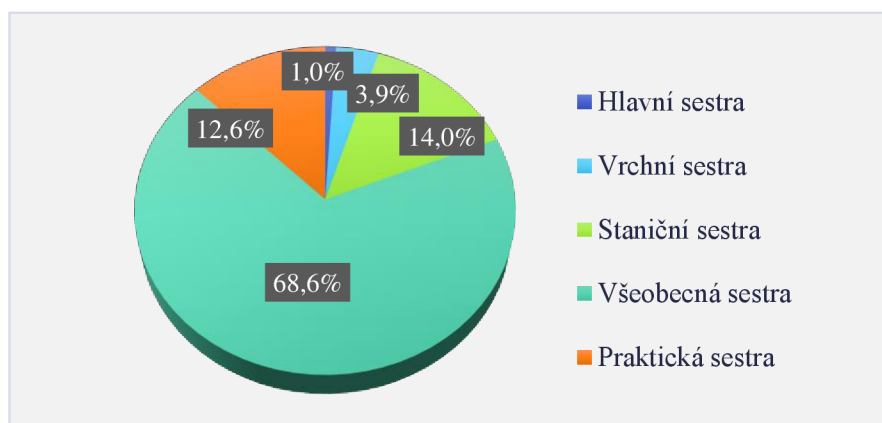
Graf 2 znázorňuje věk respondentů, který byl rozdělen do šesti věkových kategorií. Z celkového počtu 207 respondentů bylo mladších 25 let 37 (17,9 %), v kategorii 25-30 let bylo respondentů 24 (11,6 %), v kategorii 31-40 bylo 55 (26,6 %) respondentů, v kategorii 41-50 let bylo 60 (29,0 %) respondentů, jako další byla kategorie 51-60 let, ve které bylo respondentů 26 (12,6 %) a jako poslední kategorie byla věková skupina 61 a více let, tuto skupinu zastupovalo 5 (2,4 %) našich respondentů.

Graf 3 Vzdělání**n = 207**

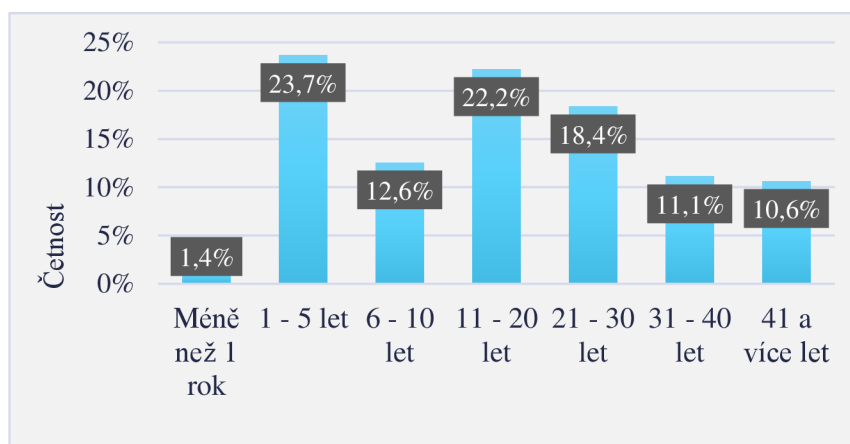
Graf 3 znázorňuje nejvyšší dosažené vzdělání, kterého dosáhli naši respondenti. Na výběr v dotazníkovém šetření bylo 5 úrovní vzdělání, které zahrnovali středoškolské, vyšší odborné, vysokoškolské bakalářské, magisterské i doktorské vzdělání. 76 (36,7 %) respondentů uvedlo, že má středoškolské vzdělání. Vyšší odborné vzdělání má 38 (18,4 %) respondentů, vysokoškolské bakalářské vzdělání 59 (28,5 %) respondentů, vysokoškolské magisterské vzdělání má 32 (15,5 %) respondentů. Jako poslední úroveň vzdělání jsme uvedli vysokoškolské doktorské, kterého dosáhli pouze 2 (1,0 %) naši respondenti.

Graf 4 Typ oddělení**n = 207**

Graf 4 znázorňuje typ oddělení v nemocniční péči, na kterém respondenti pracují. 83 (40,1 %) respondentů uvedlo, že pracuje na standardní ošetrovací jednotce. Na jednotce intenzivní péče pracuje 47 (22,7 %) respondentů, na anesteziologicko-resuscitačním oddělení pracuje 19 (9,2 %) respondentů. 58 (28,0 %) respondentů vybralo možnost „Jiné“, která může například zahrnovat odborné ambulance či jiné ošetrovací jednotky.

Graf 5 Pracovní pozice**n = 207**

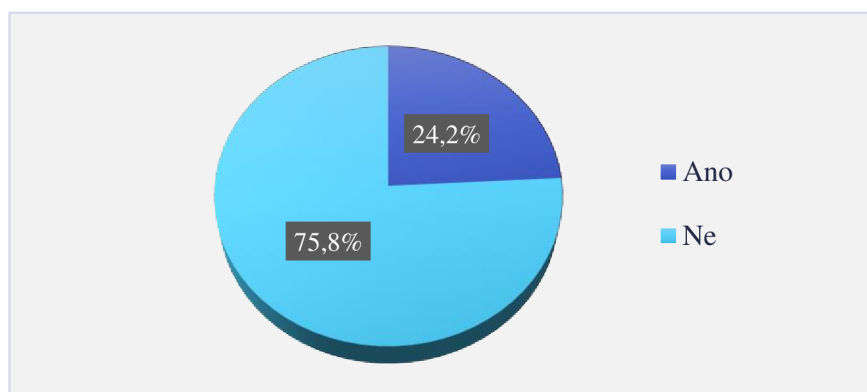
Graf 5 znázorňuje pracovní pozici respondenta. Pozici hlavní sestry mají 2 (1,0 %) respondenti. Jako vrchní sestra pracuje 8 (3,9 %) respondentů. 29 (14,0 %) respondentů je na pozici staniční sestry, 142 (68,6 %) respondentů je na pracovní pozici všeobecná sestra. Dále 26 (12,6 %) respondentů uvedlo, že pracují na pozici praktická sestra.

Graf 6 Délka praxe**n = 207**

Graf 6 znázorňuje délku praxe respondentů v oboru ošetrovatelství. 3 (1,4 %) respondenti uvedli délku své praxe kratší než 1 rok. Respondentů s délkou praxe 1-5 let bylo 49 (23,7 %), s délkou praxe 6-10 let bylo 26 (12,6 %) respondentů. Dále 46 (22,2 %) respondentů uvedlo, že jejich délka praxe je v rozmezí 11-20 let, 38 (18,4 %) uvedlo délku praxe v rozmezí 21-30 let. S délkou praxe 31-40 let bylo 23 (11,1 %) respondentů a posledních 22 (10,6 %) respondentů uvedlo délku praxe více jak 41 let. Nejvíce respondentů tedy zastupuje délku praxe v rozmezí 1-5 let.

Graf 7 Členství v profesní organizaci

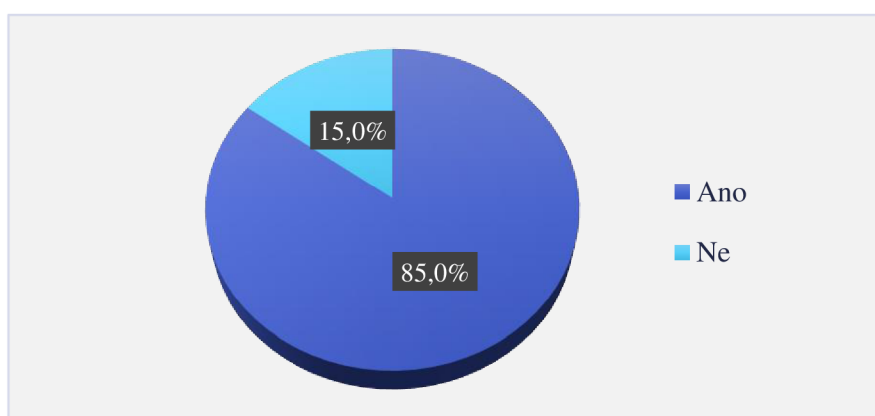
n = 207



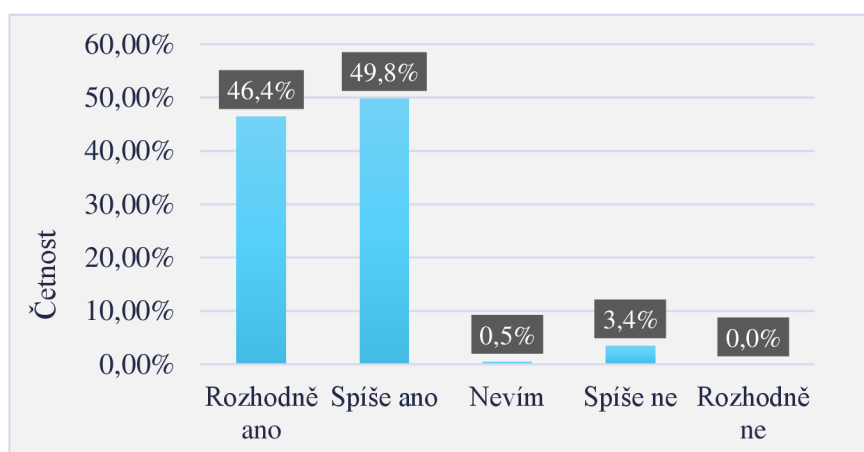
Graf 7 znázorňuje členství respondentů v profesní organizaci, která zastupuje ošetrovatelství či sestry. Členů profesní organizace mezi našimi respondenty bylo 50 (24,2 %). 157 (75,8 %) respondentů nejsou členem takovéto organizace.

Graf 8 Členství ve skupině na sociální síti

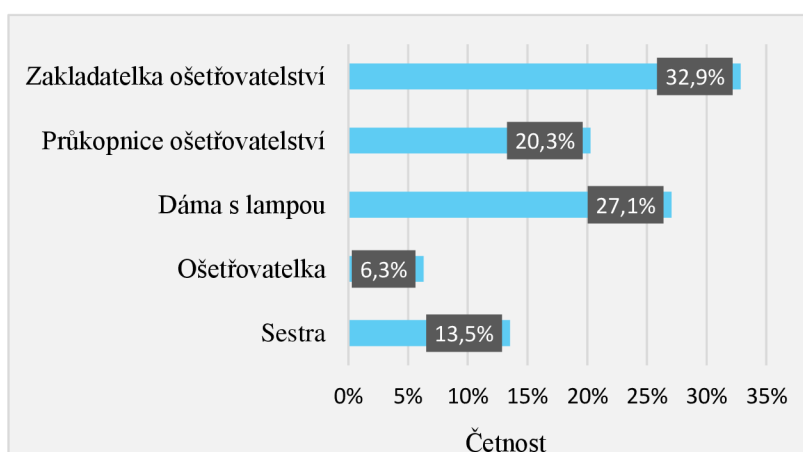
n = 207



Graf 8 znázorňuje, kolik respondentů je členem skupiny na sociální síti, která zastupuje ošetrovatelství či sestry. 176 (85,0 %) respondentů uvedlo, že jsou členy takovéto skupiny. 31 respondentů (15,0 %) uvedlo, že členy nejsou.

Graf 9 Zájem o dění a novinky v ošetrovatelství**n = 207**

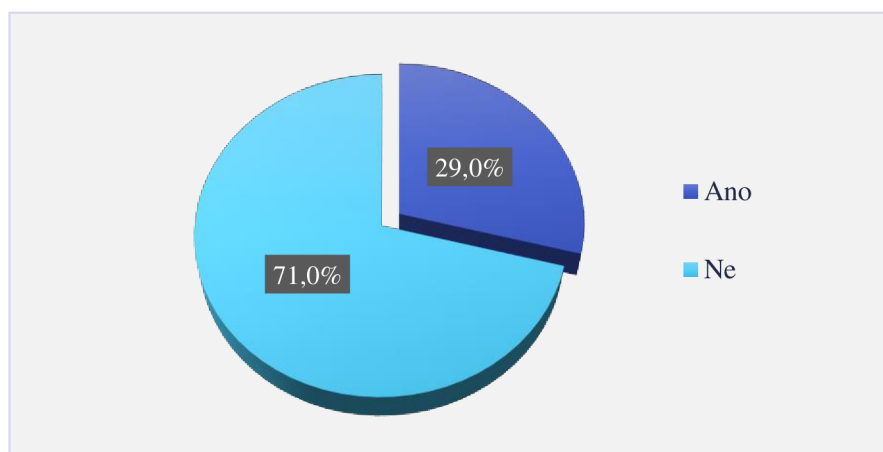
Graf 9 znázorňuje zájem našich respondentů o dění a novinky v oblasti ošetrovatelství. 96 (46,4 %) respondentů zvolilo možnost „Rozhodně ano“. Největší skupina, tedy 103 (49,8 %) respondentů zvolilo možnost „Spíše ano“. 7 (3,4 %) respondentů uvedlo odpověď „Spíše ne“. Jeden respondent (0,5 %) zvolil odpověď „Nevím“. Větší část našich respondentů se tedy o dění a novinky v ošetrovatelství zajímá. Odpověď „Rozhodně ne“ nevybral žádný respondent (0,0 %).

Graf 10 Florence Nightingale**n = 207**

Graf 10 znázorňuje názor našich respondentů na to, kdo byla Florence Nightingale. 68 (32,9 %) respondentů označilo F. Nightingale jako zakladatelku ošetrovatelství. Jako průkopnici ošetrovatelství ji označilo 42 (20,3 %) respondentů. Jako dámu s lampou ji označilo 56 (27,1 %) respondentů. Za ošetrovatelku ji označilo 13 (6,3 %) respondentů, jako sestru 28 (13,5 %).

Graf 11 Povědomí o projektu

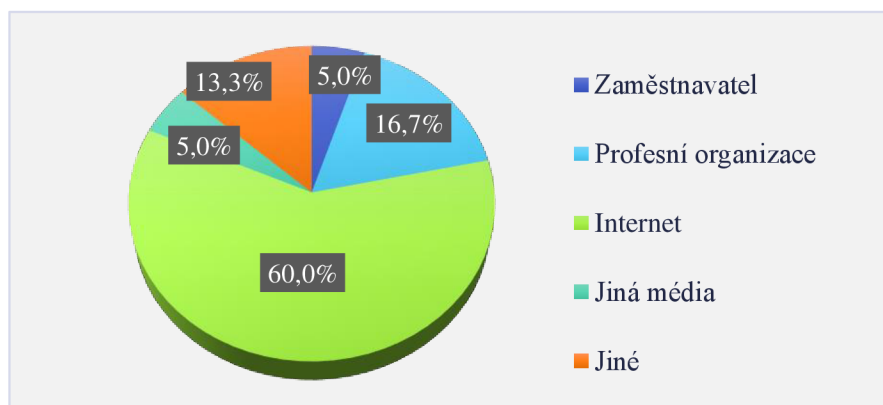
n = 207



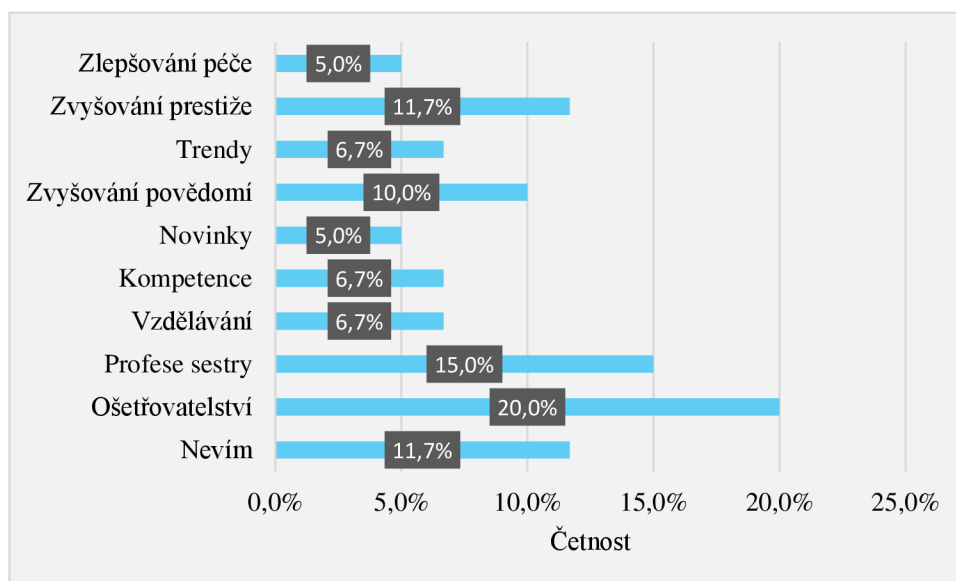
Graf 11 znázorňuje, zda naši respondenti někdy slyšeli o projektu Nursing Now. 60 (29,0 %) zvolilo odpověď ano, o projektu tedy slyšeli. 147 (71,0 %) respondentů zvolilo odpověď ne, nikdy tedy o projektu neslyšeli.

Graf 12 Způsob, jakým se respondenti o projektu dozvěděli

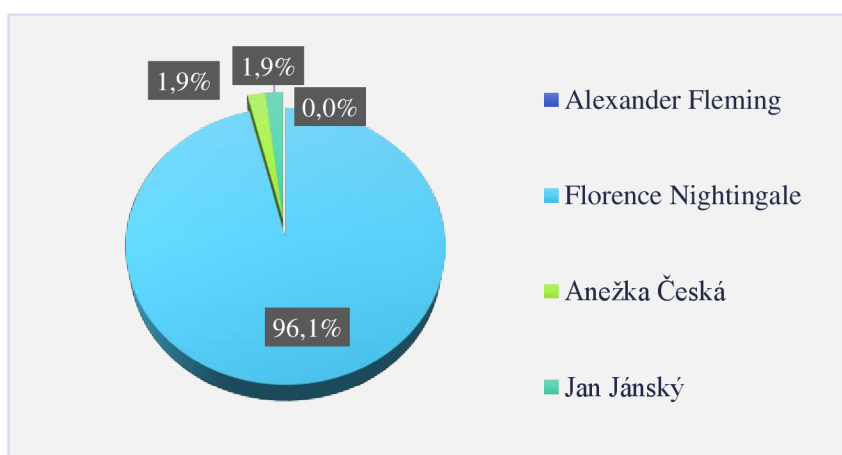
n = 60



Graf 12 znázorňuje to, jakým způsobem se respondenti dozvěděli o projektu. Na tuto otázku odpovídali, pouze ti, kteří o projektu slyšeli, tedy 60 respondentů. Od zaměstnavatele se o projektu dozvěděli pouze 3 (5,0 %) respondenti, od profesní organizace 10 (16,7 %) respondentů. Na internetu se o projektu Nursing Now dozvědělo 36 (60,0 %) respondentů, přes jiná média 3 (5,0 %) respondenti. 8 (13,3 %) respondentů zvolilo odpověď „Jiné“. Nejvíce respondentů se o projektu Nursing Now dozvědělo pomocí internetu.

Graf 13 Možné zaměření projektu Nursing Now**n = 60**

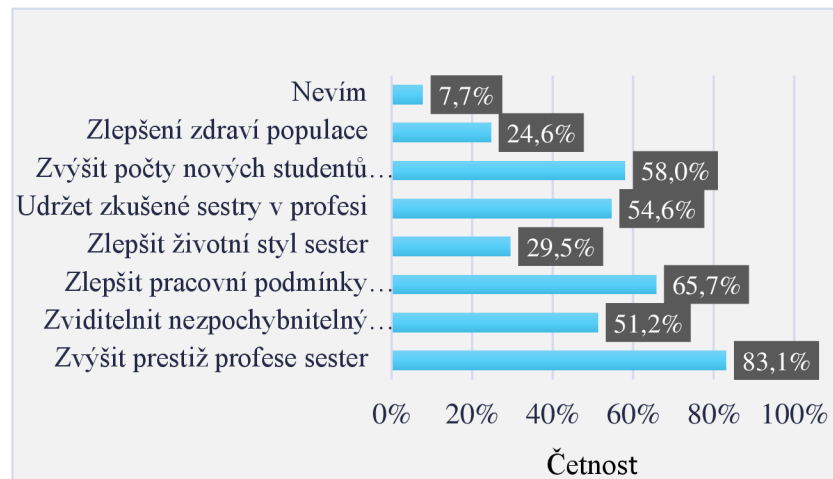
Graf 13 znázorňuje názor respondentů na to, čím by se mohl projekt Nursing Now zabývat. Na tuto otázku odpovídali ti, kteří o projektu neslyšeli. 3 (5,0 %) respondentů odpovědělo, že by se projekt mohl zabývat zlepšováním péče, 7 (11,7 %) respondentů uvedlo zvyšování prestiže, 4 (6,7 %) respondenti odpověděli, že by se projekt mohl zaměřovat na trendy v ošetřovatelství. Zvyšování povědomí zvolilo 6 (10,0 %) respondentů, 3 (5,0 %) respondenti uvedli, že se projekt může zaměřovat na novinky v ošetřovatelství. Kompetence sester uvedli 4 (6,7 %), odpověď vzdělávání zvolilo 5 (6,7 %) respondentů. 9 (15,0 %) respondentů uvedlo profesy sestry, ošetřovatelství uvedlo 12 (20,0 %). Jako poslední se vyskytla odpověď „Nevím“ tu uvedlo 7 (11,7 %) respondentů.

Graf 14 Výročí narození, ke kterému se projekt uskutečnil**n = 207**

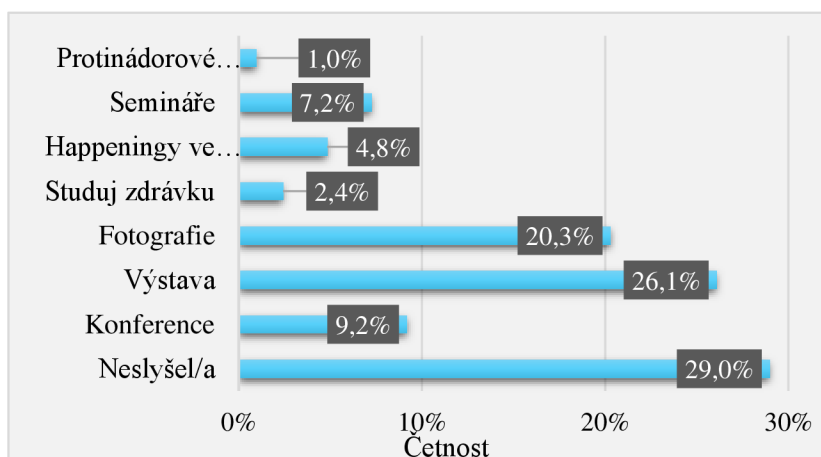
Graf 14 znázorňuje, jak respondenti odpovídali na otázku: „K jaké příležitosti byl dle Vás projekt uskutečněn?“. Možnost „Výročí narození Alexandra Fleminga“ nevolil žádný respondent (0,0 %). Největší část, 199 (96,1 %) respondentů zvolila odpověď „Výročí narození Florence Nightingale“. 4 (1,9 %) respondenti zvolili odpověď „Výročí narození Anežky České“, další 4 (1,9 %) respondenti zvolili „Výročí narození Jana Jánského“.

Graf 15 Cíle projektu Nursing Now

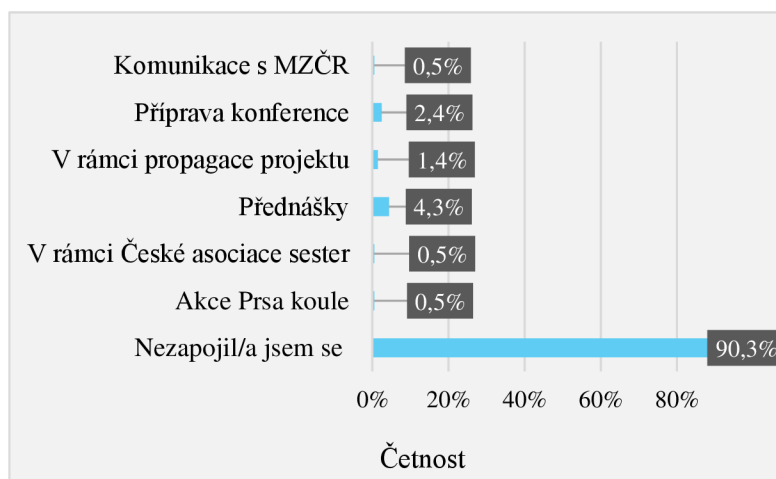
n = 207



Graf 15 znázorňuje jaké by mohl mít projekt Nursing Now cíle, u této otázky bylo možné zvolit více odpovědí. „Nevím“ zvolilo 16 (7,7 %) respondentů. 51 (24,6 %) respondentů zvolilo „Zlepšení zdraví populace“, odpověď „Zvýšit počty nových studentů ošetrovatelství“ zvolilo 120 (58,0 %) respondentů. 113 (54,6 %) respondentů zvolilo „Udržet zkušené sestry v profesi“, odpověď „Zlepšit životní styl sester“ zvolilo 61 (29,5 %) respondentů. 136 (65,7 %) zvolilo „Zlepšit pracovní podmínky sester“, 106 (51,2 %) respondentů zvolilo „Zviditelnit nezpochybnitelný přínos sester pro české zdravotnictví“ a 172 (83,1 %) respondentů zvolilo „Zvýšit prestiž profese sester“.

Graf 16 Aktivity projektu v ČR**n = 207**

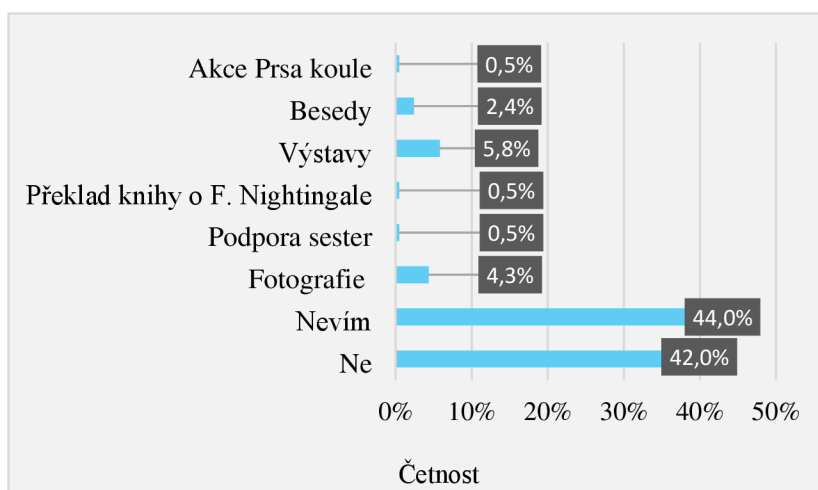
Graf 16 zobrazuje, jak respondenti odpovídali na otázku, zda slyšeli o nějakých aktivitách projektu, které se uskutečnily v rámci České republiky. Protinádorové kampaně uvedli 2 (1,0 %) respondenti, semináře uvedlo 15 (7,2 %) respondentů, happeningy ve městech uvedlo 10 (4,8 %) respondentů. 5 (2,4 %) respondentů uvedlo kampaň Studuj zdrávku. Fotografie sester uvedlo 42 (20,3 %) respondentů, výstavy uvedlo 54 (26,1 %) respondentů. Konferenci ve svých odpovědích uvedlo 19 (9,2 %) respondentů. Nejvíce zastoupenou odpovědí byla „Neslyšel/a jsem“, tu zvolilo celkem 60 (29,0 %) respondentů.

Graf 17 Osobní zapojení do projektu**n = 207**

Graf 17 znázorňuje zapojení respondentů do aktivit projektu. 1 (0,5 %) respondent uvedl, že se zapojil v rámci komunikace s MZČR, 5 (2,4 %) respondentů uvedlo, že se zapojili tím, že pomáhali s přípravou konference, 3 (1,4 %) respondenti uvedli, že se zapojili

v rámci propagace projektu. 9 (4,3 %) respondentů uvedlo, že se zapojili na přednáškách, 1 (0,5 %) respondent uvedl, že se zapojil na akci Prsa koule, taktéž 1 (0,5 %) respondent se zapojil v rámci České asociace sester. Nejvíce zastoupená odpověď byla „Nezapojil/a jsem se“ tu zvolilo 187 (90,3 %) respondentů.

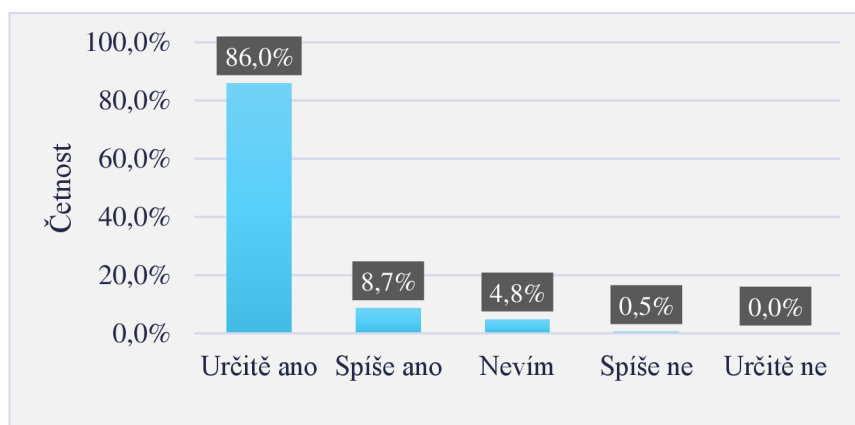
Graf 18 Zapojení zdravotnického zařízení nebo profesní organizace n = 207



Graf 18 znázorňuje zapojení zdravotnického zařízení, ve kterém respondenti pracují, nebo profesní organizace ve které jsou členy. 1 (0,5 %) respondent uvedl, že se zapojili v rámci akce Prsa koule, 5 (2,4 %) respondentů uvedlo, že pořádali besedy, výstavy uvedlo 12 (5,8 %) respondentů. 1 (0,5 %) respondent uvedlo překlad knihy o Florence Nightingale, taktéž 1 (0,5 %) respondent uvedl podporu sester. Nejzastoupenější odpověď byla „Nevím“, tu zvolilo 91 (44,0 %) respondentů, druhou nejčastější odpovědí byla „Ne“, tu zvolilo 87 (42,0 %) respondentů.

Graf 19 Potřeba zvýšení prestiže ošetřovatelství

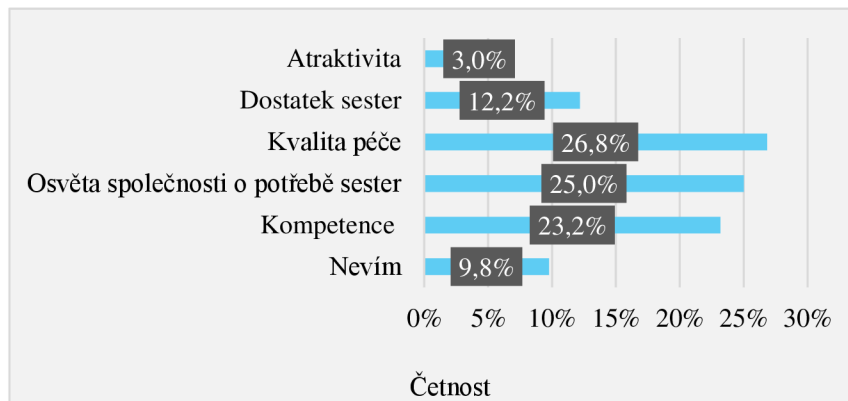
n = 207



Graf 19 znázorňuje, zda si naši dotazovaní myslí, že je potřeba zvyšovat prestiž ošetrovatelství. Nejvíce respondentů, tedy 178 (86,0 %) zvolilo možnost „Určitě ano“. Jako druhá možnost, kterou volilo 18 (8,7 %) respondentů byla „Spíše ano“. Možnost „Nevím“ zvolilo 10 (4,8 %) respondentů. 1 (0,5 %) respondent zvolil možnost „Spíše ne“. Možnost „Určitě ne“ nevolil žádný náš dotazovaný.

Graf 20 Důvod potřeby zvyšování prestiže

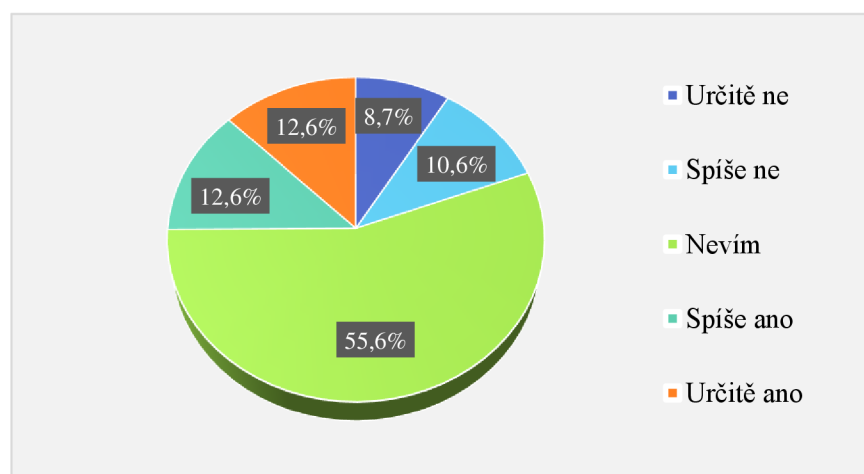
n = 164



Graf 20 znázorňuje názor na důležitost zvyšování prestiže ošetrovatelství. 5 (3,0 %) respondentů uvedlo jako důvod „Atraktivita“, „Dostatek sester“ uvedlo 20 (12,2 %) respondentů, „Kvalitu péče“ uvedlo 44 (26,8 %) respondentů. 41 (25,0 %) respondentů uvedlo, že zvyšováním prestiže se může dojít k „Osvětě společnosti o potřebě sester“, 38 (23,2 %) respondentů dále uvedlo „Kompetence sester“. Odpověď „Nevím“ zvolilo 16 (9,8 %) respondentů.

Graf 21 Pozitivní vliv projektu na prestiž ošetrovatelství

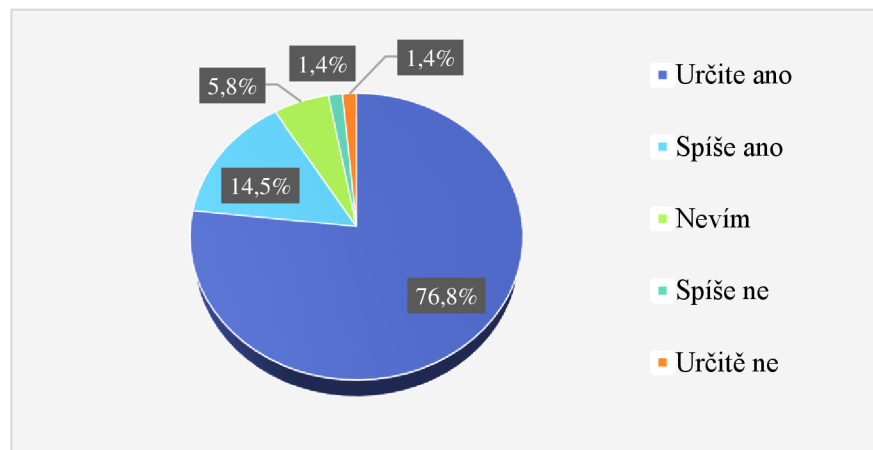
n = 207



Graf 21 znázorňuje, jak respondenti hodnotí vliv projektu na prestiž ošetrovatelství. Odpověď „Určitě ne“ zvolilo 18 (8,7 %) respondentů, 22 (10,6 %) respondentů zvolilo odpověď „Spíše ne“. Nejvíce byla zastoupena odpověď „Nevím“, tu zvolilo 115 (55,6 %) respondentů. Odpověď „Spíše ano“ zvolilo 26 respondentů (12,6 %), stejně tomu bylo i u možnosti „Určitě ano“, zvolilo ji 26 (12,6 %) respondentů.

Graf 22 Potřeba zvýšení prestiže sester

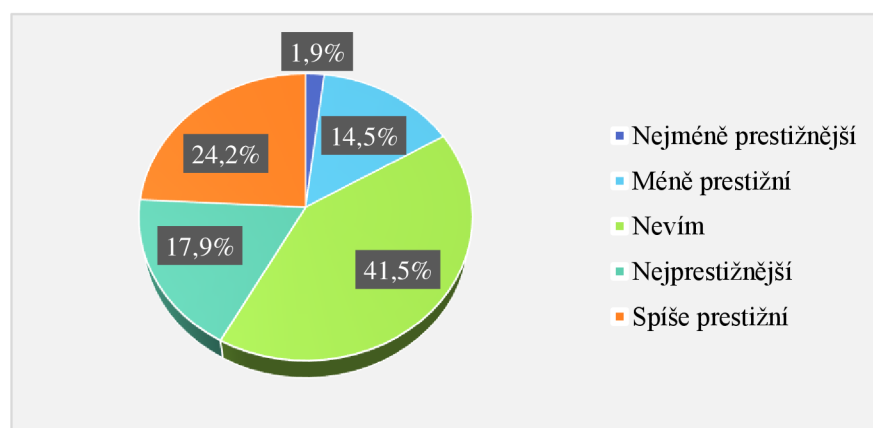
n = 207



Graf 22 znázorňuje, zda si respondenti myslí, jestli je potřeba zvyšovat prestiž sester. Možnost „Určitě ano“ zvolilo 159 (76,8 %) respondentů, možnost „Spíše ano“ zvolilo 30 (14,5 %) respondentů. 12 (5,8 %) respondentů zvolilo možnost „Nevím“, možnost „Spíše ne“ zvolili 3 (1,4 %) respondenti, možnost „Určitě ne“ zvolili také 3 (1,4 %) respondenti.

Graf 23 Úroveň prestiže sestry

n = 207

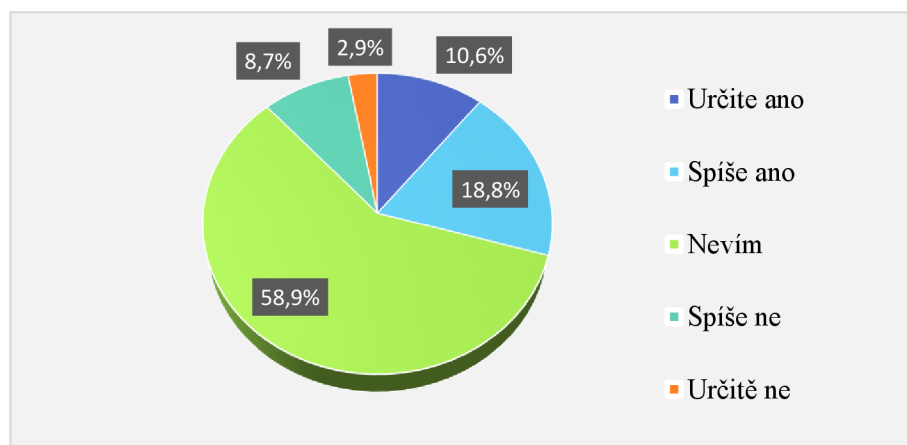


Graf 23 znázorňuje názor respondentů na úroveň prestiže sester. Možnost „Nejméně prestižnější“ zvolili 4 (1,9 %) respondenti, možnost „Méně prestižnější“ zvolilo 30 (14,5

%) respondentů. „Nevím“ zvolilo 86 (41,5 %) respondentů. 37 (17,9 %) respondentů tuto profesi označilo jako „Nejprestižnější“. Jako „Spíše prestižní“ sestry označilo 50 (24,2 %) respondentů.

Graf 24 Přínos projektu na pozdvižení sesterské profese

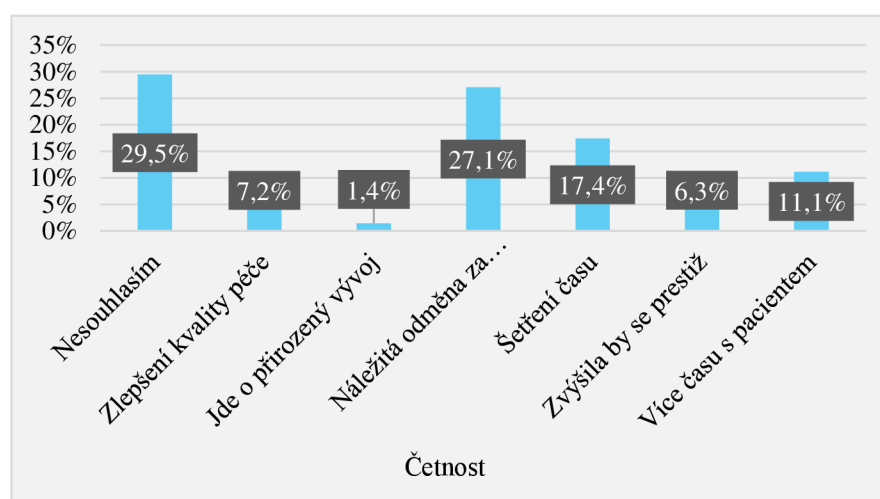
n = 207



Graf 24 znázorňuje, zda si respondenti myslí, zda projekt Nursing Now přispěl k pozdvižení sesterské profese. 22 (10,6 %) respondentů vybralo „Určite ano“, 39 (18,8 %) respondentů vybralo „Spíše ano“, 122 (58,9 %) respondentů odpovědělo „Nevím“. „Spíše ne“ zvolilo 18 (8,7 %) respondentů a „Určite ne“ zvolilo 6 (2,9 %) respondentů.

Graf 25 Potřeba navyšování kompetencí

n = 207

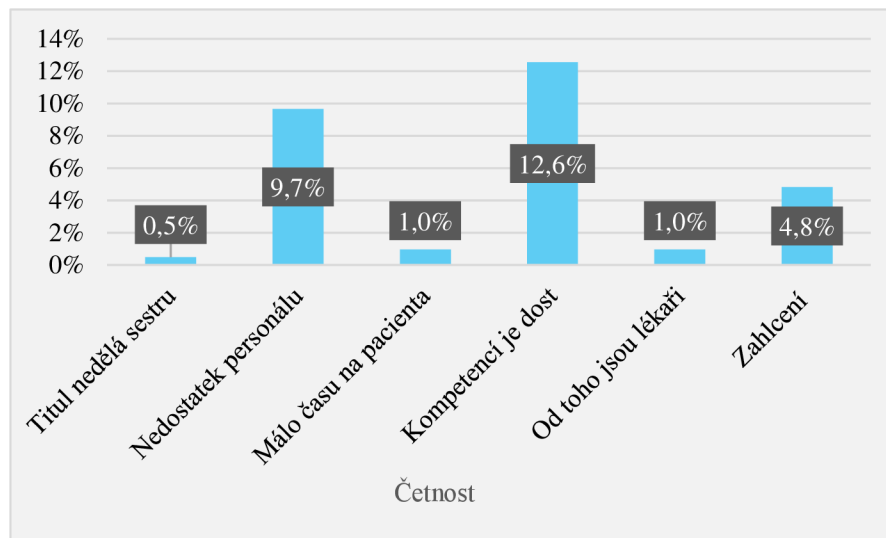


Graf 25 znázorňuje, jaký mají naši respondenti názor na zvyšování kompetencí sester. Pokud respondentu souhlasil s navyšováním kompetencí uváděl i důvod. Nejvíce zastoupená odpověď byla „Nesouhlasím“ tu zvolilo 61 (29,5 %) respondentů. „Zlepšení kvality péče“ uvedlo 15 (7,2 %) respondentů, „Jde o přirozený vývoj“ uvedli 3 (1,4 %) respondentů.

respondenti. Druhou nejčastější odpovědí byla „Náležitá odměna za práci“ tu zvolilo 56 (27,1 %). „Šetření času“ zmínilo 36 (17,4 %) respondentů. 13 (6,3 %) respondentů uvedlo „Zvýšila by se prestiž“, odpověď „Více času s pacientem“ uvedlo 23 (11,1 %) respondentů.

Graf 26 Důvody, proč není potřeba navyšovat kompetence

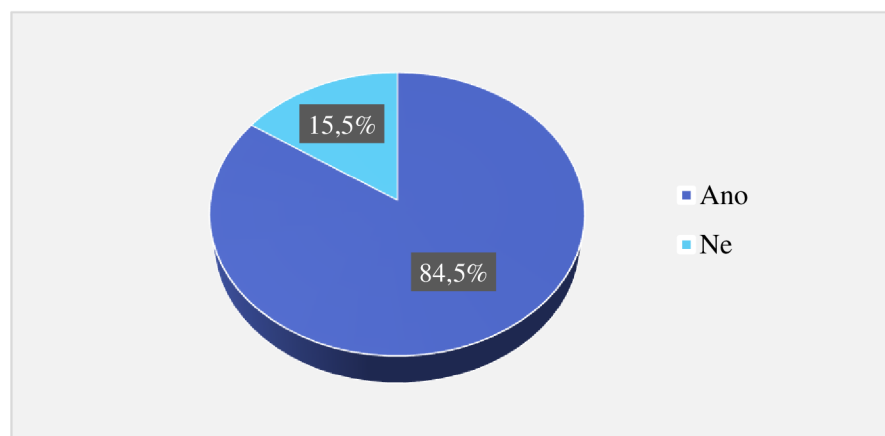
n = 61



Graf 26 znázorňuje, proč si někteří respondenti myslí, že není potřeba navyšovat kompetence sester. 1 (0,5 %) respondent uvedl „Titul nedělá sestru“, druhým nejčastějším důvodem byl „Nedostatek personálu“, ten zvolilo 20 (9,7 %) respondentů. 2 (1,0 %) respondenti uvedli „Málo času na pacienta“. Nejčastější odpovědí bylo „Kompetencí je dost“ tu zvolilo 26 (12,6 %) respondentů. 2 (1,0 %) respondenti uvedli „Od toho jsou lékaři“, 10 (4,8 %) respondentů zmínilo „Zahlčení“.

Graf 27 Dostatek sester

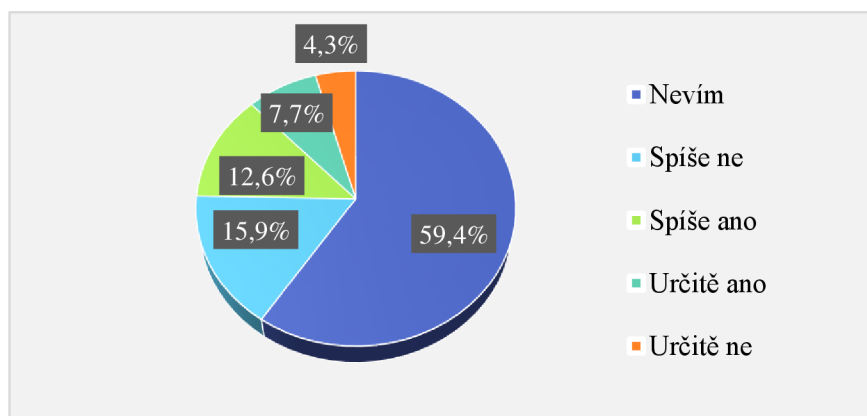
n = 207



Graf 27 znázorňuje, zda si naši respondenti myslí, že je dostatek sester. 175 (84,5 %) respondentů uvedlo, že není dostatek sester. 32 (15,5 %) respondentů si naopak myslí, že sester dostatek je.

Graf 28 Vliv projektu na navýšení studentů

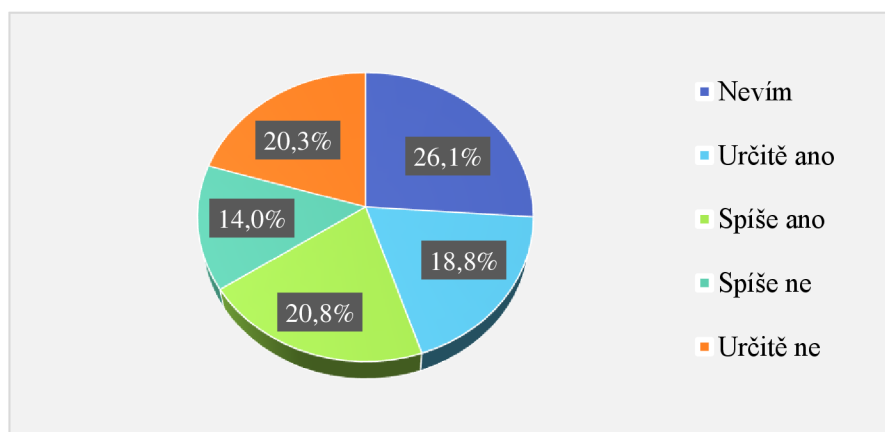
n = 207



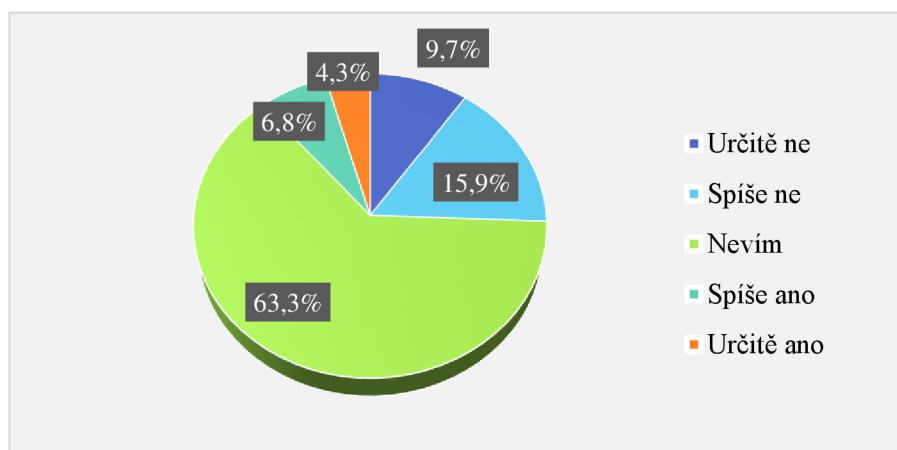
Graf 28 znázorňuje, zda si naši respondenti myslí, že měl projekt Nursing Now pozitivní vliv na navýšení studentů. „Nevím“ uvedlo 123 (62,1 %) respondentů, „Spíše ne“ uvedlo 33 (16,7 %) respondentů. Možnost „Spíše ano“ uvedlo 26 (13,1 %) respondentů. „Určitě ano“ zvolilo 16 (8,1 %) respondentů a „Určitě ne“ vybralo 9 (4,3 %) respondentů.

Graf 29 Vysokoškolsky vzdělaná sestra

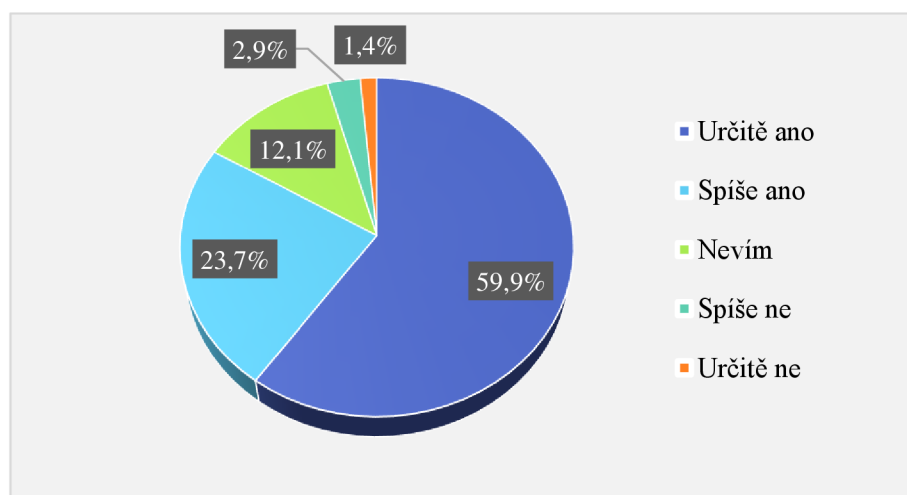
n = 207



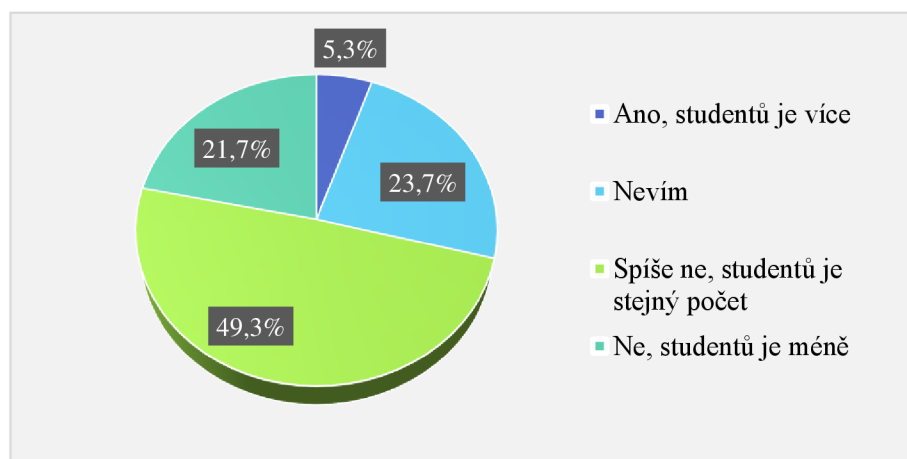
Graf 29 znázorňuje, zda je potřebné, aby měla sestra vysokoškolské vzdělání. „Nevím“ uvedlo 54 (26,1 %) respondentů, „Určitě ano“ zvolilo 39 (18,8 %) respondentů, „Spíše ano“ vybralo 43 (20,8 %) respondentů. Možnost „Spíše ne“ vybralo 29 (14,0 %) respondentů. „Určitě ne“ zvolilo 42 (20,3 %) respondentů.

Graf 30 Pozitivní vliv projektu na vzdělávání sester**n = 207**

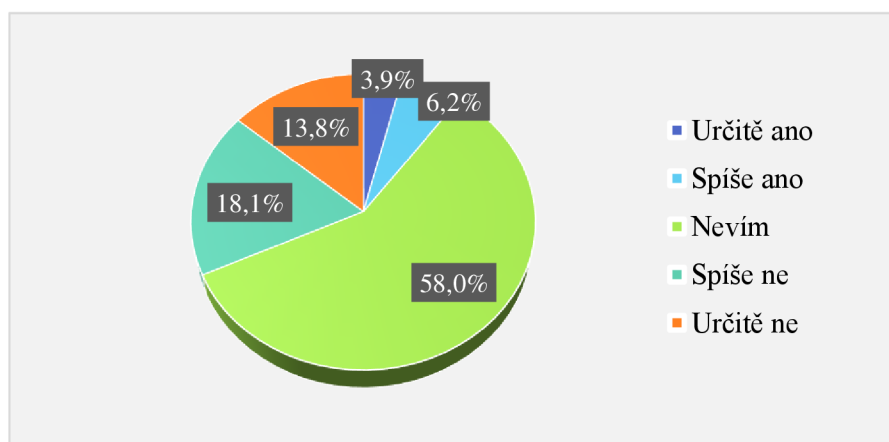
Graf 30 znázorňuje, zda si naši respondenti myslí, že měl projekt Nursing Now pozitivní vliv na vzdělávání sester. „Určitě ne“ zvolilo 20 (9,7 %) respondentů, možnost „Spíše ne“ byla druhou nejčastější, zvolilo ji 33 (15,9 %) respondentů. Nejvíce zastoupená odpověď byla „Nevím“, zvolilo ji 131 (63,3 %) respondentů. „Spíše ano“ vybralo 14 (6,8 %) respondentů. Možnost „Určitě ano“ byla zastoupena nejméně, zvolilo ji 9 (4,3 %) respondentů.

Graf 31 Potřeba navýšení studentů**n = 207**

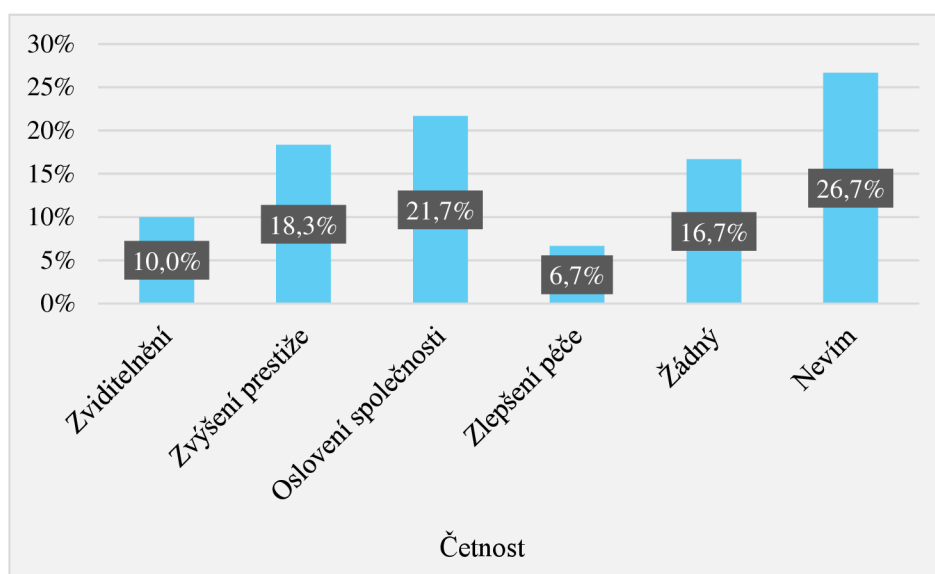
Graf 31 znázorňuje, zda si naši respondenti myslí, že je potřeba navýšení počtu studentů. „Určitě ano“ byla nejčastější odpověď, vybralo ji 124 (59,9 %) respondentů, „Spíše ano“ zvolilo 49 (23,7 %) respondentů. Možnost „Nevím“ vybralo 25 (12,1 %) respondentů, „Spíše ne“ zvolilo 6 (2,9 %) a možnost „Určitě ne“ zvolili 3 (1,4 %) respondenti.

Graf 32 Zaznamenání navýšení počtu studentů**n = 207**

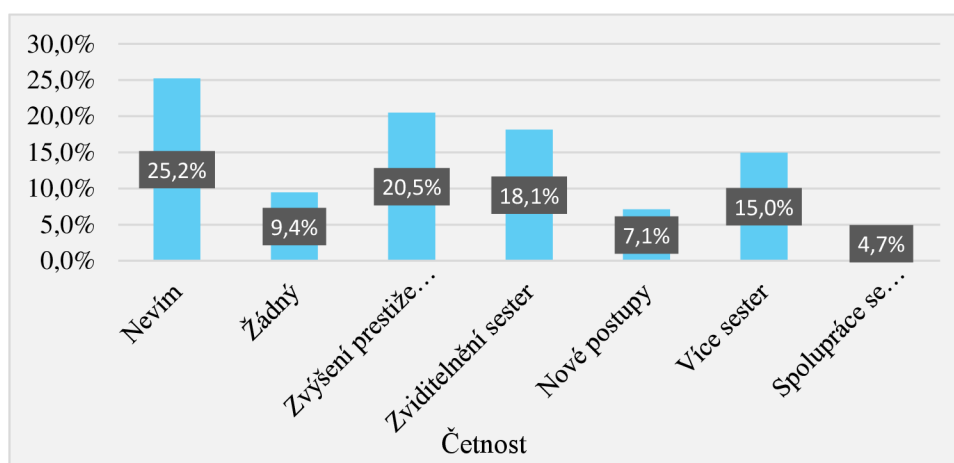
Graf 32 znázorňuje, zda naši respondenti zaznamenali navýšení počtu studentů. „Ano, studentů je více“ zvolilo 11 (5,3 %) respondentů, „Nevím“ uvedlo 49 (23,7 %) respondentů, „Spíše ne, studentů je stejný počet“ uvedlo 102 (49,3 %) respondentů. Možnost „Ne, studentů je méně“ vybralo 45 (21,7 %) respondentů.

Graf 33 Pozitivní vliv projektu na zájem o studium**n = 207**

Graf 33 znázorňuje, zda si naši respondenti myslí, že měl projekt Nursing Now pozitivní vliv na zájem o studium v oboru ošetřovatelství. „Určitě ano“ zvolilo 5 (3,9 %) respondentů, Možnost „Spíše ano“ zvolilo 13 (6,2 %) respondentů. „Nevím“ byla nejčastější odpověď, zvolilo ji 122 (58,0 %) respondentů. „Spíše ne“ uvedlo 38 (18,1 %), „Určitě ne“ zvolilo 29 (13,8 %) respondentů.

Graf 34 Přínos projektu pro české zdravotnictví**n = 60**

Graf 34 znázorňuje, názor našich respondentů na přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví. 6 (10,0 %) respondentů odpovědělo „Zviditelnění“, „Zvýšení prestiže“ odpovědělo 11 (18,3 %) respondentů, „Oslovení společnosti“ zvolilo 13 (21,7 %) respondentů, 4 (6,7 %) respondenti odpověděli „Zlepšení péče“. Odpověď „Žádný“ byla třetí nejčastější, zvolilo ji 10 (16,7 %) respondentů. Nejvíce byla zastoupena odpověď „Nevím“ s 16 (26,7 %) respondenty.

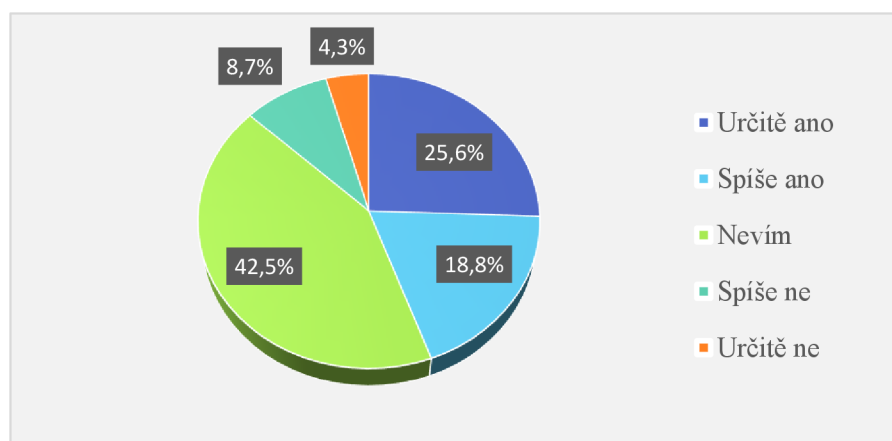
Graf 35 Možný přínos projektu pro české zdravotnictví**n = 127**

Graf 35 znázorňuje, jak si respondenti, kteří o projektu dříve neslyšeli, jaký by mohl mít projekt Nursing Now přínos pro české zdravotnictví. Nejvíce byla zastoupena odpověď „Nevím“, zvolilo ji 32 (25,2 %) respondentů, druhá nejčastější odpověď byla „Zvýšení

prestíže sester“, tu zvolilo 26 (20,5 %) respondentů. „Žádný“ zvolilo 12 (9,4 %) respondentů, „Zviditelnění sester“ zvolilo 23 (18,1 %) respondentů. 9 (7,1) zvolilo „Nové postupy“, „Více sester“ uvedlo 19 (15,0 %). „Spolupráce se zahraničím“ uvedlo 6 (4,7 %) respondentů.

Graf 36 Přínos dalších podobných projektů

n = 207



Graf 36 znázorňuje, zda si naši respondenti myslí, že by bylo přínosné, kdyby vznikaly další podobné projekty. Nejvíce zastoupená odpověď byla „Nevím, tu zvolilo 88 (42,5 %), druhou nejčastější odpovědí byla „Určitě ano“, tu zvolilo 53 (25,6 %). „Spíše ano“ zvolilo 39 (18,8 %) respondentů. „Spíše ne“ zvolilo 18 (8,7 %) respondentů a možnost „Určitě ne“ zvolilo 9 (4,3 %) respondentů.

4.1.1 Statistické vyhodnocení hypotéz

Statistické vyhodnocení hypotéz, které jsme stanovili pro kvantitativní výzkum bakalářské práce probíhalo pomocí programu MS Excel za použití doplňku Realstatistic. Všechny naše hypotézy byly počítány na hladině významnosti $\alpha=5\%$ pomocí Pearsonova chí – kvadrát testu v kontingenční tabulce. Pokud vypočtená p hodnota byla menší než 0,05, $H(0)$ byla zamítnuta. Pokud naopak byla p hodnota větší než 0,05 $H(0)$ byla potvrzena.

Pokud se prokázala závislost, vypočetla se její síla pomocí často používaného Cramerova koeficientu "V", a to v případě, pokud je jeho hodnota v intervalu $(0;0,3>$, = slabá závislost, $(0,3;0,8>$, = středně silná závislost, $(0,8;1>$, = silná závislost).

H1: Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví a vzděláním sester.

Tato hypotéza byla vyhodnocována na základě získaných dat z dotazníku, a to z otázek č.: 21, 24, 30 a 33. U testu chí – kvadrát nezávislosti je pravidlo pro jeho správné použití. Je potřeba, aby očekávané četnosti byly dostatečně vysoké, pokud tomu tak není je nutné sloučit kategorie tabulky, což bylo potřeba u kategorie vzdělání, v tabulce jsme tedy sloučili vysokoškolské vzdělání. Hypotéza byla potvrzena u otázky č. 24, u otázky č. 21, č. 30, č. 33 se hypotéza naopak zamítla.

Otázka č. 21: Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now prestiž ošetřovatelství?

H(0): Názor na pozitivní vliv na prestiž ošetřovatelství nezávisí na vzdělání sestry.

H(1): Názor na pozitivní vliv na prestiž ošetřovatelství závisí na vzdělání sestry.

Tabulka 1 Skutečné četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 21

Vzdělání\Názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	5	8	41	11	11	76
Vyšší odborné	1	4	21	6	6	38
Vysokoškolské	12	10	53	9	9	93
Celkový součet	18	22	115	26	26	207

Tabulka 2 Očekávané četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 21

Vzdělání\Názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	6,6087	8,0773	42,2222	9,5459	9,5459	76
Vyšší odborné	3,3043	4,0386	21,1111	4,7729	4,7729	38
Vysokoškolské	8,0870	9,8841	51,6667	11,6812	11,6812	93
Celkový součet	18	22	115	26	26	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetřovatelství závisí či nezávisí na vzdělání sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a výsledná p – hodnota (0,617) byla větší než námi zvolená hladina významnosti (0,05), proto zamítáme H(1) a potvrzujeme H(0). Z tohoto vyplývá že, **názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetřovatelství profese nezávisí na vzdělání sestry**. Protože je p hodnota větší než 0,05, nezamítáme H0. Názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetřovatelství nezávisí na vzdělání sestry. U každého stupně vzdělání alespoň polovina sester zvolila možnost "Nevím". U nižšího stupně vzdělání byly více zastoupeny odpovědi "Ano" oproti "Ne", zatímco u vyšších stupňů vzdělání už byl počet pozitivních a negativních odpovědí srovnatelný.

Otázka č. 24: Myslíte si, že projekt Nursing Now pozitivně přispěl k pozdvižení sesterské profese?

H(0): Názor na pozitivní vliv na pozdvižení sesterské profese nezávisí na vzdělání sestry.

H(1): Názor na pozitivní vliv na pozdvižení sesterské profese závisí na vzdělání sestry.

Tabulka 3 Skutečné četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 24

Vzdělání/názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	1	6	43	14	12	76
Vyšší odborné	0	1	22	13	2	38
Vysokoškolské	5	11	57	12	8	93
Celkový součet	6	18	122	39	22	207

Tabulka 4 Očekávané četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 24

Vzdělání/názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	2,2029	6,6087	44,7923	14,3188	8,0773	76
Vyšší odborné	1,1014	3,3043	22,3961	7,1594	4,0386	38
Vysokoškolské	2,6957	8,0870	54,8116	17,5217	9,8841	93
Celkový součet	6	18	122	39	22	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na pozdvižení sesterské profese závisí či nezávisí na vzdělání sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a výsledná p – hodnota (0,037) byla menší než námi zvolená hladina významnosti (0,05), proto zamítáme H(0) a potvrzujeme H(1). Z tohoto vyplývá že, **názor na pozitivní vliv projektu na pozdvižení sesterské profese závisí na vzdělání sestry**. Následně jsme pro změření síly závislosti využili tzv. Cramerův koeficient, který prokázal závislost jako slabou (0,199). U všech kategorií vzdělání byla nejvíce zastoupena odpověď „Nevím“, další nejčastější byla odpověď „Spíše ano“ a „Ano“. U sester s VŠ vzděláním je také často zastoupena odpověď „Ne“, což zřejmě vede k existenci oné závislosti na vzdělání.

Otázka č. 30: Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now vzdělávání sester?

H(0): Názor na pozitivní vliv na vzdělání sester nezávisí na vzdělání sestry.

H(1): Názor na pozitivní vliv na vzdělání sester závisí na vzdělání sestry.

Tabulka 5 Skutečné četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 30

Vzdělání\Názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	7	14	49	3	3	76
Vyšší odborné	0	6	28	1	3	38
Vysokoškolské	13	13	54	10	3	93
Celkový součet	20	33	131	14	9	207

Tabulka 6 Očekávané četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 30

Vzdělání\Názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	7,3430	12,1159	48,0966	5,1401	3,3043	76
Vyšší odborné	3,6715	6,0580	24,0483	2,5700	1,6522	38
Vysokoškolské	8,9855	14,8261	58,8551	6,2899	4,0435	93
Celkový součet	20	33	131	14	9	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na vzdělávání sester závisí či nezávisí na vzdělání sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a jelikož je výsledná p – hodnota (0,130) větší než 0,05, nezamítáme $H(0)$, ale zamítáme $H(1)$. **Názor na pozitivní vliv projektu na vzdělávání sester tedy nezávisí na vzdělání sestry.** U všech stupňů vzdělání opět více než polovina respondentů odpověděla „Nevím“ a poté velká část zvolila odpovědi „Ne“. Odpovědi „Ano“ jsou u všech skupin zastoupeny nejméně.

Otázka č. 33: Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now zájem o studium v oboru ošetrovatelství?

$H(0)$: Názor na pozitivní vliv na zájem o studium oboru ošetrovatelství nezávisí na vzdělání sestry.

$H(1)$: Názor na pozitivní vliv na zájem o studium oboru ošetrovatelství závisí na vzdělání sestry.

Díky většímu počtu buněk s nízkými očekávanými četnostmi bylo potřeba opět sloučit kategorie tabulky, u této otázky se však musela sloučit kromě vysokoškolského vzdělání i odpovědi „Spíše ano“ a „Ano“.

Tabulka 7 Skutečné četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 33

Vzdělání/názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano +Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	11	15	44	6	76
Vyšší odborné	3	5	27	3	38
Vysokoškolské	15	18	51	9	93
Celkový součet	29	38	122	18	207

Tabulka 8 Očekávané četnosti po sloučení, H1 a otázka č. 33

Vzdělání/názor	Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano +Určitě ano	Celkový součet
Středoškolské	10,6473	13,9517	44,7923	6,6087	76
Vyšší odborné	5,3237	6,9758	22,3961	3,3043	38
Vysokoškolské	13,0290	17,0725	54,8116	8,0870	93
Celkový součet	29	38	122	18	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na zájem o studium oboru ošetrovatelství závisí či nezávisí na vzdělání sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a jelikož je p – hodnota (0,754) je větší než 0,05, nezamítáme $H(0)$, ale zamítáme $H(1)$. **Názor na pozitivní vliv projektu na zájem o studium oboru ošetrovatelství nezávisí na vzdělání sestry.** U všech stupňů vzdělání opět více než polovina respondentů odpověděla „Nevím“ a poté velká část zvolila odpovědi „Ne“. Odpovědi „Ano“ jsou u všech skupin zastoupeny velice málo, pouze 18 respondentů z celého souboru (207) odpovědělo na tuto otázku pozitivně.

H2: Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví a pracovní pozicí sester.

Tato hypotéza byla vyhodnocena na základě dat z dotazníku, a to z otázek č.: 21, 24, 30 a č. 33. Hypotéza byla potvrzena u otázky č. 24, č. 30 a č. 33, u otázky č. 21 byla hypotéza zamítnuta.

Otázka č. 21: Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now prestiž ošetrovatelství?

H(0): Názor na pozitivní vliv na prestiž ošetrovatelství nezávisí na pracovní pozici sestry.

H(1): Názor na pozitivní vliv na prestiž ošetrovatelství závisí na pracovní pozici sestry.

Opět kvůli většímu počtu buněk s nízkými očekávanými četnostmi bylo potřeba sloučit některé kategorie tabulky. Sester na nejvyšších pozicích bylo pouze 10, takže bylo potřeba tyto kategorie sloučit, sloučili jsme také i některé možnosti odpovědí.

Tabulka 9 Skutečné četnosti, H2 a otázka č. 21

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	2	14	10	26
Všeobecná sestra	27	79	36	142
Staniční sestra	6	19	4	29
Vrchní + hlavní sestra	5	3	2	10
Celkový součet	40	115	52	207

Tabulka 10 Očekávané četnosti, H2 a otázka č. 21

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	5,0242	14,4444	6,5314	26
Všeobecná sestra	27,4396	78,8889	35,6715	142
Staniční sestra	5,6039	16,1111	7,2850	29
Vrchní + hlavní sestra	1,9324	5,5556	2,5121	10
Celkový součet	40	115	52	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetrovatelství závisí či nezávisí na pracovní pozici sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a protože je p – hodnota (0,065) větší než 0,05, nezamítáme $H(0)$, ale zamítáme $H(1)$. Z toho tedy vyplývá že, **názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetrovatelství nezávisí na pracovní pozici sestry**. U sester od praktické po staniční převládaly odpovědi „Nevím“, u vrchní + hlavní sestry pak odpověď „Ne“. Je zajímavé, že u praktických a všeobecných byla častější odpověď „Ano“ než „Ne“, zatímco u staničních a vrchních + hlavních sester častější „Ne“ než „Ano“. Ale tato odlišnost ještě na 5 % hladině významnosti nevede k zamítnutí H_0 .

Otázka č. 24: Myslíte si, že projekt Nursing Now pozitivně přispěl k pozdvižení sesterské profese?

$H(0)$: Názor na pozitivní vliv na pozdvižení sesterské profese nezávisí na pracovní pozici sestry.

$H(1)$: Názor na pozitivní vliv na pozdvižení sesterské profese závisí na pracovní pozici sestry.

Tabulka 11 Skutečné četnosti, H2 a otázka č. 24

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	1	13	12	26
Všeobecná sestra	8	94	40	142
Staniční sestra	7	15	7	29
Vrchní + hlavní sestra	8	0	2	10
Celkový součet	24	122	61	207

Tabulka 12 Očekávané četnosti, H2 a otázka č. 24

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	3,0145	15,3237	7,6618	26
Všeobecná sestra	16,4638	83,6908	41,8454	142
Staniční sestra	3,3623	17,0918	8,5459	29
Vrchní + hlavní sestra	1,1594	5,8937	2,9469	10
Celkový součet	24	122	61	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na pozdvižení sesterské profese závisí či nezávisí na pracovní pozici sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a protože je p – hodnota ($2,97E-11$) je menší než 0,05, zamítáme $H(0)$ a potvrzujeme $H(1)$, **názor na pozitivní vliv na pozdvižení sesterské profese závisí na pracovní pozici sestry**. Dle Cramerova koeficientu (0,383) se jedná o středně silnou závislost. U praktických, všeobecných a staničních sester převládá odpověď "nevím" a pak "ano", vrchních a hlavních naopak žádné "nevím" není zastoupeno a převládá odpověď "ne", z toho tedy vyplývá, čím vyšší pracovní pozice, tím skeptičtější názor.

Otázka č. 30: Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now vzdělávání sester?

$H(0)$: Názor na pozitivní vliv na vzdělání sester nezávisí na pracovní pozici sestry.

$H(1)$: Názor na pozitivní vliv na vzdělání sester závisí na pracovní pozici sestry.

Tabulka 13 Skutečné četnosti, H2 a otázka č. 30

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	7	17	2	26
Všeobecná sestra	30	93	19	142
Staniční sestra	9	18	2	29
Vrchní + hlavní sestra	7	3	0	10
Celkový součet	53	131	23	207

Tabulka 14 Očekávané četnosti, H2 a otázka č. 30

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	6,6570	16,4541	2,8889	26
Všeobecná sestra	36,3575	89,8647	15,7778	142
Staniční sestra	7,4251	18,3527	3,2222	29
Vrchní + hlavní sestra	2,5604	6,3285	1,1111	10
Celkový součet	53	131	23	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na vzdělání sester závisí či nezávisí na pracovní pozici sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a protože je p – hodnota (0,035) je menší než 0,05, zamítáme $H(0)$ a potvrzujeme $H(1)$, **názor na pozitivní vliv na vzdělání sester závisí na pracovní pozici sestry**. Dle Cramerova koeficientu (0,181) se jedná o slabou závislost. U praktických, všeobecných a staničních sester převládá odpověď "Nevím" a poté odpověď "Ne", u vrchních a hlavních sester naopak odpověď "Ne" a poté "Nevím", u všeobecných sester má odpověď "Ano" více než 13 %, zatímco u ostatních se jedná max. o 8 %.

Otázka č. 33: Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now zájem o studium v oboru ošetrovatelství?

$H(0)$: Názor na pozitivní vliv na zájem o studium oboru ošetrovatelství nezávisí na pracovní pozici sestry.

$H(1)$: Názor na pozitivní vliv na zájem o studium oboru ošetrovatelství závisí na pracovní pozici sestry.

Tabulka 15 Skutečné četnosti, H2 a otázka č. 33

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	9	12	5	26
Všeobecná sestra	42	87	13	142
Staniční sestra	9	20	0	29
Vrchní + hlavní sestra	7	3	0	10
Celkový součet	67	122	18	207

Tabulka 16 Očekávané četnosti, H2 a otázka č. 33

Pozice\názor	Ne	Nevím	Ano	Celkový součet
Praktická sestra	8,4155	15,3237	2,2609	26
Všeobecná sestra	45,9614	83,6908	12,3478	142
Staniční sestra	9,3865	17,0918	2,5217	29
Vrchní + hlavní sestra	3,2367	5,8937	0,8696	10
Celkový součet	67	122	18	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na o studium oboru ošetřovatelství závisí či nezávisí na pracovní pozici sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a protože je p hodnota (0,027) menší než 0,05, zamítáme $H(0)$ a potvrzujeme $H(1)$, **názor na pozitivní vliv na zájem o studium oboru ošetřovatelství závisí na pracovní pozici sestry**. Dále dle Cramerova koeficientu (0,186) se jedná o slabou závislost. U praktických, všeobecných a staničních sester převládá odpověď "Nevím" a poté "Ne", u vrchních a hlavních sester naopak odpověď "Ne" a poté "Nevím". U praktických sester má odpověď "Ano" téměř 20 %, u všeobecných sester pouze 9 % a poté už není zastoupena vůbec. Opět čím vyšší pozice, tím se vyskytuje negativnější odpověď.

H3: Existuje statisticky významný vztah mezi zapojením se do projektu Nursing Now a vzděláním sestry.

Tato hypotéza byla vyhodnocena na základě dat z dotazníku, a to z otázky č.: 17. U vyhodnocení hypotézy bylo opět nutné sloučit všechny tři stupně vysokoškolského vzdělání. Tato hypotéza byla u otázky č. 17 zamítnuta.

Otázka č. 17: Zapojil/a jste se osobně do projektu?

$H(0)$: Zapojení se do projektu nezávisí na vzdělání sestry.

$H(1)$: Zapojení se do projektu závisí na vzdělání sestry.

Tabulka 17 Skutečné četnosti, H3 a otázka č. 17

Vzdělání/Zapojení se	Ne	Ano	Celkový součet
Středoškolské	72	4	76
Vyšší odborné	34	4	38
Vysokoškolské	85	8	93
Celkový součet	191	16	207

Tabulka 18 Očekávané četnosti, H3 a otázka č. 17

Vzdělání/Zapojení se	Ne	Ano	Celkový součet
Středoškolské	70,1256	5,8744	76
Vyšší odborné	35,0628	2,9372	38
Vysokoškolské	85,8116	7,1884	93
Celkový součet	191	16	207

Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda zapojení se do projektu Nursing Now závisí či nezávisí na vzdělání sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$, a protože je p hodnota (0,559) větší než 0,05, zamítáme $H(1)$ a potvrzujeme $H(0)$, **zapojení se do projektu nezávisí na vzdělání sestry**. U každého stupně vzdělání je drtivá většina těch, kteří se nezapojili. Nejvyšší podíl těch, kteří se zapojili je u VOŠ a to 10 %. U magisterského a doktorského je tento podíl sice samostatně vyšší, ale bylo nutno tyto kategorie pro správné vyhodnocení testu sloučit s bakalářským vzděláním, kde je tento podíl však extrémně nízký. Pokud bychom tedy nechali tabulku hodnot původní, vyšlo by, že závislost existuje. Ale tento závěr nemusí být validní díky právě nízkým očekávaným četnostem u více buněk v tabulce. Teoreticky pokud bychom získali více respondentů s magisterským či doktorským vzděláním, tak lze předpokládat, že čím vyšší vzdělání, tím by byl větší podíl těch, kteří se zapojili do projektu.

4.2 Výsledky kvalitativního šetření

Polostrukturovaný rozhovor obsahoval celkem 6 identifikačních otázek, které byly následně zaznamenány do 2 tabulek pro lepší přehlednost, jednotliví informanti jsou proto také označováni jako I1-I6.

Tabulka 19 Základní identifikační údaje informantů

Informant	Pohlaví	Věk	Nejvyšší dosažené vzdělání
I1	Žena	48 let	Ph.D.
I2	Žena	32 let	Ph.D.
I3	Žena	Více než 50 let	Mgr.
I4	Žena	49 let	Mgr., MBA

I5	Žena	42 let	Mgr.
I6	Žena	50 let	Mgr.

Legenda k tabulce 19

Ph.D. = doktorské

Mgr. = magisterské

MBA = Master of Business Administration, titul magisterského stupně

Zdroj: vlastní výzkum, 2021

Tabulka 19 znázorňuje nezákladnější identifikační údaje – pohlaví, věk a vzdělání informanta. Z tabulky tedy můžeme vyhodnotit, že kvalitativního výzkumu se účastnilo 6 žen. Věková hranice informantů je od 32 let do více než 50 let. Všichni informanti také mají vysokoškolské vzdělání.

Tabulka 20 Základní profesní údaje informantů

Informant	Instituce, ve které pracuje	Pracovní pozice	Délka praxe
I1	Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, SVVS	Ředitelka ústavu, odborný asistent, prezidentka spolku	2 roky, 15-18 let, od května 2021
I2	JČU, Zdravotně sociální fakulta, Nemocnice České Budějovice a.s., SVVS	Odborný asistent s vědeckou hodností, sestra specialista (intenzivní péče), prezidentka spolku	Od roku 2013, 2012, prezidentka spolku do května 2021
I3	Ministerstvo zdravotnictví	Hlavní sestra	5 let
I4	Nemocnice - A	Hlavní sestra	3 roky
I5	Nemocnice - B	Hlavní sestra	3 roky

I6	Nemocnice - C	Hlavní sestra	4 roky
----	---------------	---------------	--------

Zdroj: Vlastní výzkum, 2021

Tabulka 20 znázorňuje informace, které se týkají profese informantů. V tabulce je uvedena instituce, ve které naši informanti pracují, také zahrnuje, jakou mají pracovní pozici a jaká je jejich délka praxe na uvedené pozici.

4.2.1 Kategorizace získaných dat z rozhovorů

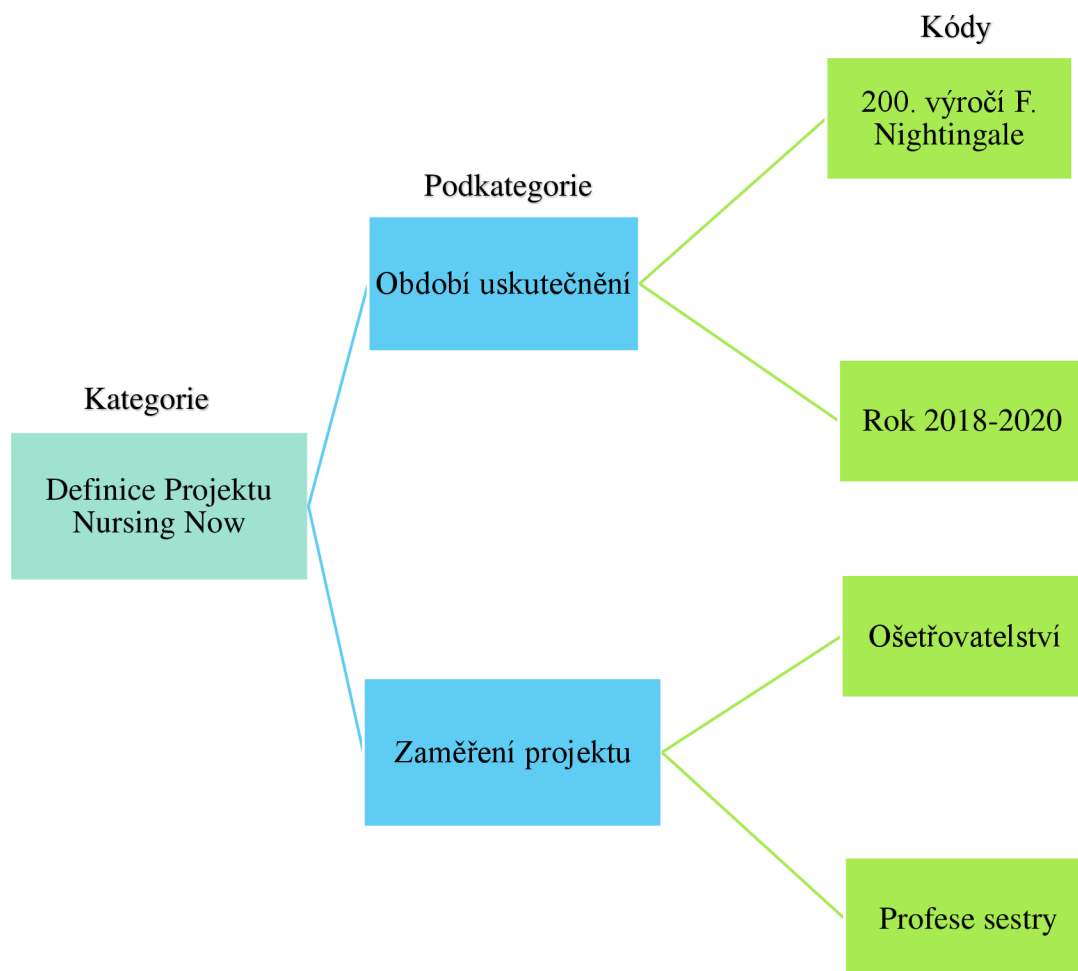
V této kapitole jsme pomocí následujícího schématu vyjádřili, na jaké kategorie byla získaná data z rozhovorů rozdělena. Celkem jsme tedy vytvořily, jak vyplývá ze schématu, tři kategorie.

Schéma 1 Přehled kategorií



1. Kategorie – Definice Projektu Nursing Now

Schéma 2 Definice Projektu Nursing Now



Zdroj: Vlastní výzkum, 2021

Kategorie 1 „Definice Projektu Nursing Now“ se zaměřuje na to, jak naši informanti svými slovy definovali projekt Nursing Now. Tato kategorie byla rozdělena na 2 další podkategorie: období uskutečnění a zaměření projektu. K této kategorii se také váže i jedna z našich výzkumných otázek: **Jak lze definovat projekt Nursing Now?**

Období uskutečnění projektu

První podkategorie se zabývá tím, kdy se projekt Nursing Now uskutečnil. K výpovědím od informantů byly přiděleny tyto kódy: 200. *výročí Florence Nightingale, rok 2018-2020.*

Nejčastější kód, který se mezi výpověďmi vyskytoval byl rok 2018-2020, ten se vyskytl téměř u všech informantů, například se vyskytl u I4: *„Projekt byl uskutečněn od roku 2018 a ukončen byl v roce 2020.“* a I6: *„Začátek projektu byl rok 2018 a konec rok 2020.“*. Tento kód se vyskytl i u I2, která také ve své výpovědi dále zmiňovala i další kód, výročí Florence Nightingale: *„Projekt s názvem Nursing Now probíhá v letech 2018-2020 a bude ukončen k příležitosti 200. výročí narození Florence Nightingale.“*. Výročí Florence Nightingale zmiňovala také i I1: *„Určitě tomu také napomohl rok, který byl věnovaný výročí F. Nightingale.“*

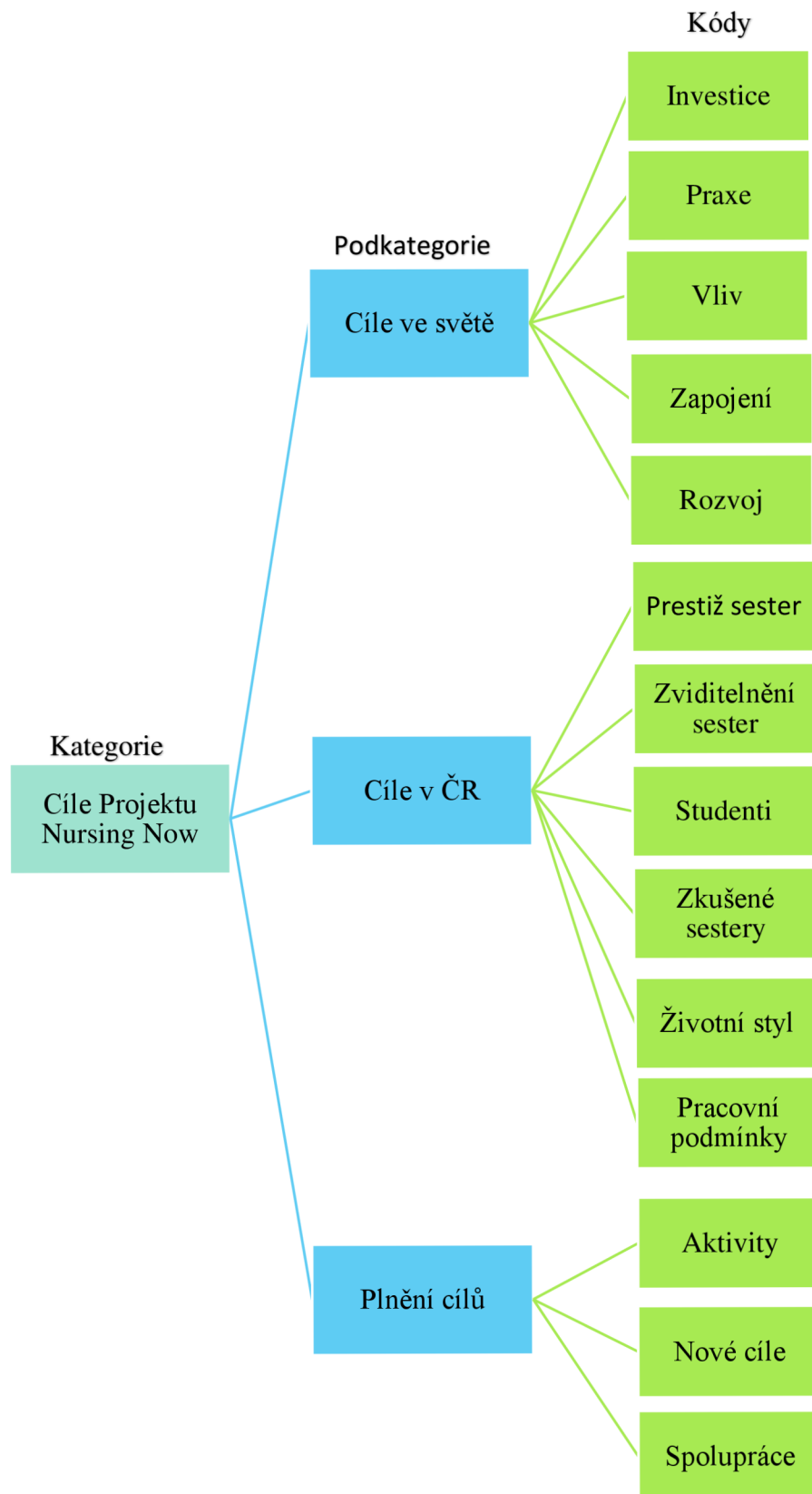
Zaměření projektu

Druhá podkategorie se zabývá tím, na co se tento projekt zaměřuje. K výpovědím byly přiděleny následující kódy: *ošetřovatelství, profese sestry.*

Kód ošetřovatelství se vyskytuje pouze v následující výpovědi u I2: *„České sestry, nenechme se mýlit, celý svět se potýká s problémy v ošetřovatelství. Napovídá tomu i celosvětový projekt ICN a WHO, který vznikl k pozdvižení statusu a profilu ošetřovatelství, neboť má zviditelnit význam sester, podpořit jejich vliv a maximalizovat jejich přínos pro společnost.“*, v této výpovědi se ovšem vyskytuje i kód profese sestry. Kód profese sestry byl zaznamenán například ve výpovědi I1: *„Projekt Nursing Now je opravdu velice krásná záležitost k zviditelnění práce sester. Domnívám se, že se to opravdu velmi povedlo, jak v rámci Evropy, tak v rámci České republiky. Pro nás to určitě neskutečně zvedlo prestiž sester, a to nejen po stránce společenské, politické ale také finanční. Takže já věřím, že si společnost opět uvědomila, jak je práce sester důležitá, jak je práce sester nepostradatelná, fyzicky náročná a jak je opravdu potřebná.“*, dále se kód vyskytuje u I3: *„Jedná se o projekt, který má zviditelnit náročnou práci sester, zvýšit jejich prestiž a také image.“*, I4 odpovídala podobně: *„Definovala bych ho jako projekt, který se snaží o zviditelnění přínosu sester, významu a prestiže sester ve společnosti.“*

2. Kategorie – Cíle Projektu Nursing Now

Schéma 3 Cíle Projektu Nursing Now



Zdroj: Vlastní výzkum, 2021

Kategorie 2 „Cíle Projektu Nursing Now“ pojednává o cílech projektu, tedy jaké jsou cíle v rámci světa a jaké jsou cíle, které se vyčlenily pro Českou republiku. Celkem jsme vytvořili 3 podkategorie, jelikož výpovědi byly velmi obsáhlé. Jedná se tedy o tyto podkategorie: cíle ve světě, cíle v ČR a plnění cílů.

Cíle ve světě

Tato podkategorie se zabývá tím, jaké cíle má projekt Nursing Now celosvětově. O tom, jaké má projekt cíle v rámci světa se, ale zmínila pouze jedna naše informantka, z její výpovědi jsme následně vyvodili několik kódů: *investice, vliv, zapojení a rozvoj*.

Tuto skutečnost si můžeme ověřit z této výpovědi I2: „*Cílem kampaně je více investovat do zlepšování vzdělávání, profesního rozvoje, standardů, regulace a podmínek zaměstnávání sester; zvýšení a zlepšení šíření účinné a inovativní praxe v ošetrovatelství; zajištění většího vlivu všeobecných sester a porodních asistentek na globální a národní zdravotní politiku v rámci širšího úsilí o zajištění většího zapojení zdravotnických pracovníků do rozhodování a zajištění více příležitostí pro rozvoj ošetrovatelství.*“

Cíle v ČR

Tato podkategorie pojednává o cílech v rámci České republiky, zaznamenává tedy odpovědi na naši výzkumnou otázku: **Jaké jsou cíle Nursing Now ČR?** Z těchto výpovědi jsme vyvodili následující kódy: *prestiž sester, zviditelnění sester, studenti, zkušené sestry a životní styl*.

První kód, který se vyskytoval byl prestiž sester, tento kód se vyskytl u více informantů, to můžeme ověřit například v těchto výpovědích. I6: „*Určitě zvýšit prestiž sester, je to opravdu potřeba. Hlavně v dnešní době, kdy hodně ty média a seriály zobrazují práci sester nereálně.*“, I5: „*Projekt se snaží zvednout naši prestiž, to si myslím, že se i povedlo. Rozhodně je o nás více slyšet než dříve.*“

Druhý kód, který se vyskytl byl zviditelnění sester, tento kód se opět vyskytl u více informantů. Bylo tomu například u I4: „*Určitě mezi cíle patří zviditelnění té sestry, společnost by si měla uvědomit, co taková práce obnáší a jak je pro naši společnost a celkově zdravotnictví důležitá. Cílů je několik, ale to zviditelnění a také navýšení prestiže je důležitá.*“, v této výpovědi se také opět vyskytl kód prestiž sester. Dále se kód zviditelnění sester vyskytl u I1: „*Určitě vůbec zejména zvednout to povědomí u toho*

okolí. To znamená, aby si ta společnost uvědomila vlastně co ty sestry dělají. Přesně jaké cíle vám ale neřeknu, nicméně já to беру, jak jsem již říkala to zviditelnění“

V následujících výpovědích se vyskytlo více kódů, jedná se tyto výpovědi. I3: *„Zvýšit prestiž profese sester, zviditelnit zásadní přínos sester pro společnost, zlepšit pracovní podmínky sester, zlepšit úroveň sester, udržet zkušené sestry v oboru a motivovat nové adepty ke studiu zdravotnických oborů.“*, zde se vyskytly kódy prestiž sester, zviditelnění sester, zkušené sestry, pracovní podmínky a studenti. I2 o cílech projektu uvedla následující: *„Bližšími cíli, o které se kampaň opírá, jsou: zvýšit prestiž profese sester, zviditelnit nezpochybnitelný přínos sester české společnosti, zlepšit pracovní podmínky sester, zlepšit životní styl sester, udržet zkušené sestry v profesi, zvýšit počty nových studentů ošetrovatelství.“*, zde můžeme nalézt tyto kódy: prestiž sester, zviditelnění sester, životní styl, zkušené sestry, pracovní podmínky a také kód studenti.

Plnění cílů

Tato podkategorie pojednává o tom, jak se stanovené cíle projektu plní. K této podkategorii spadá i další naše výzkumná otázka: **Jak budou dále plněny cíle Nursing Now?** Z výpovědi jsme vyvodili následující kód: *spolupráce, aktivity, nové cíle.*

Kód spolupráce se vyskytl pouze u I2 a I3. I2 o plnění cílů uvedla následující *„Na ministerstvu zdravotnictví se domluvilo, že každá instituce udělá něco.“*, dále kód můžeme ověřit v této výpovědi I3: *„Cíle jsou plněny průběžně, důležitá je spolupráce všech zainteresovaných stran.“*

Kód aktivity se vyskytoval velmi často. Můžeme jej například ověřit ve výpovědi I4: *„Pořádají se výstavy a konference. Také jde o představení profese, zviditelnění, podporu sesterského povolání, osvětu, kampaně, nábor, edukaci a kompetence. Aktivit bylo mnoho v plánu, ale velká část se neuskutečnila kvůli pandemii, což je škoda.“*, podobně vypovídala i I6: *„Pořádalo se mnoho aktivit, například výstava fotografií, která vyobrazovala sestru při její práci, také se pořádali happeningy ve městech, různé semináře a tak.“* Podrobnější výpověď o těchto aktivitách poskytla I3: *„Byla realizována putovní výstava fotografií Jindřicha Štreita s názvem „Jsem sestra“, uskutečnila se kampaň Studuj zdrávku, byl navýšen počet studentů v oboru ošetrovatelství, byly vydány první Národní ošetrovatelské postupy, byla také vydána nová koncepce Domácí péče a včera i nová Koncepce ošetrovatelství.“*, obdobně odpovídala i I2: *„Připravovali jsme video ke zviditelnění skutečné práce sestry, jednalo se o krátký spot, ale nakonec nebylo*

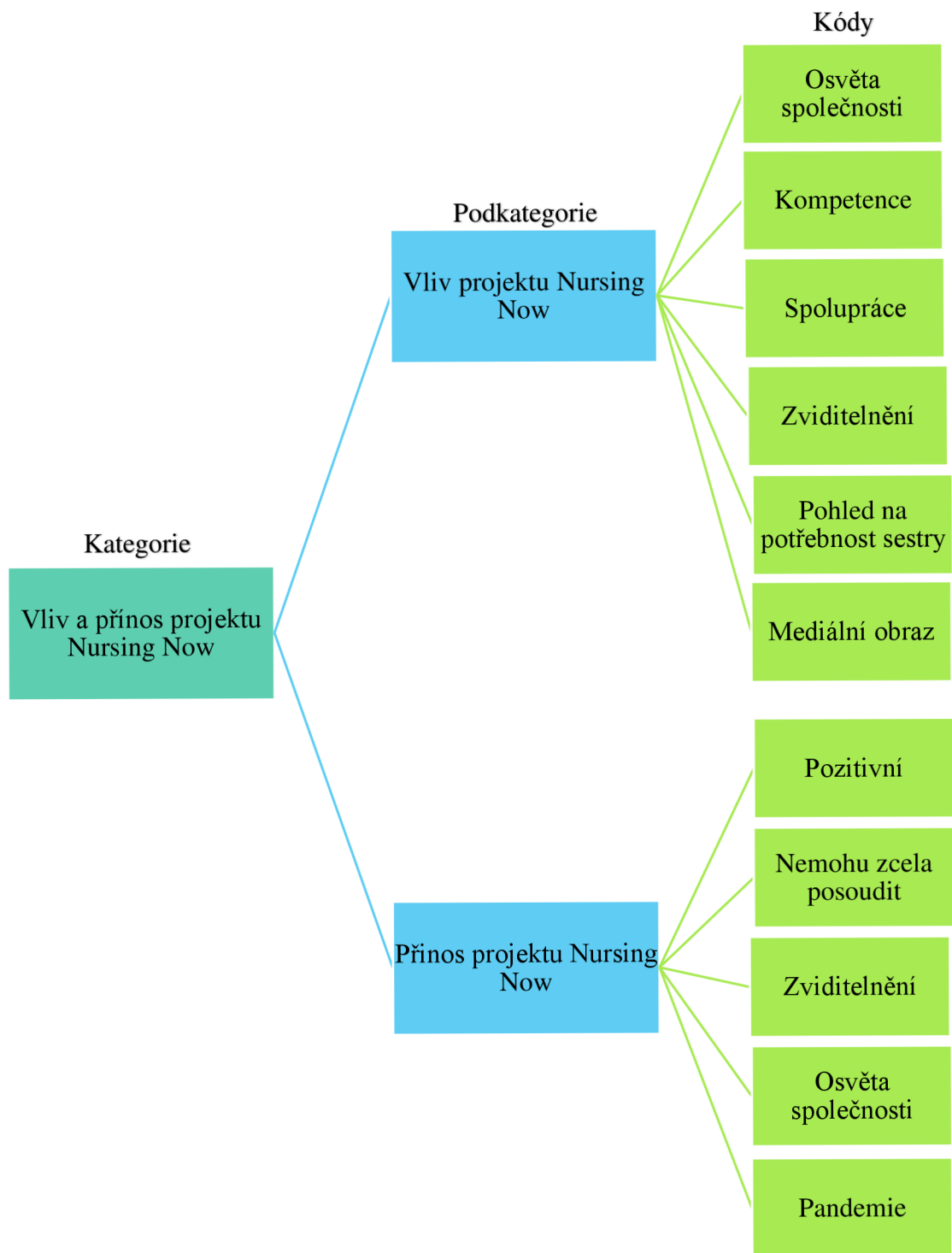
zveřejněno. Oslovili jsme profesora Jindřicha Štreita k nafocení sester, bylo pořízeno celkem 4000 snímků. Následně se s 25 fotografiemi objížděla ČR. Cílem bylo zveřejnění sestry. Pak nám to přišlo málo, vytvořili jsme tedy katalog „Jsem sestra“ s fotografiemi sester.“.

Ojedinele se vyskytl kód nové cíle. Tento kód uvedla ve své výpovědi I1: „Přiznávám, že jsem na pozici prezidentky teprve týden, ale připravují se nové cíle. U toho vzdělávání určitě propojení teorie s praxí, zlepšení kvality praxí. Jak fungují a nefungují mentoři na praxi a jak jsou studenti vedeni na zdrávkách a jak na vysokých školách. Tohle mě opravdu hodně trápí a chtěla bych tohle opravdu zviditelnit přes SVVS, chtěla bych toto posunout dále, aby se o tom více mluvilo. Aby se to neřešilo jen na univerzitách, ale aby se to řešilo jako společný problém, protože někteří studenti se po ukončení studia opravdu bojí jít do praxe, že si nevěří. Takže tady vidím velkou práci, shodli jsme se na tom, chceme také „bojovat“ politicky za založení komory sester.“

V rámci plnění cílů jsme se také dotazovali, zda se bude dále pokračovat. Informanti odpovídali následovně. I2: „Byla vydána pátá oficiální zpráva o Nursing Now, která jasně definuje, co všechno bylo v rámci Nursing Now vykonáno. Vzhledem k tomu, že mnoho aktivit nemohlo být kvůli epidemiologické situaci uskutečněno, v kampani se pokračuje a my věříme, že to může ošetřovatelství jen a jen pomoci.“, v pokračování projektu se ztotožňuje i I1: „Ono to mělo být jako „zakončeno“ nicméně vlastně v těch aktivitách se bude určitě pokračovat.“, obdobně odpovídala i I3: „Ano, projekt pokračuje. Cílem je splnit zadané cíle.“

3. Kategorie – Vliv a přínos projektu Nursing Now

Schéma 4 Vliv a přínos projektu Nursing Now



Zdroj: Vlastní výzkum, 2021

V této kategorii se zabýváme tím, jaký měl projekt Nursing Now vliv a přínos pro české zdravotnictví. Kategorie byla tedy rozdělena na dvě podkategorie: Vliv projektu Nursing Now a přínos projektu Nursing Now.

Vliv projektu Nursing Now

Tato podkategorie se zabývá tím, jak naši informanti vnímají to, jaký měl vliv projektu Nursing Now na české zdravotnictví. Z výpovědí jsme následně vyvodili tyto kódy: *osvěta společnosti, kompetence, spolupráce, zviditelnění, pohled na potřebnost sestry a mediální obraz.*

Kód *osvěta společnosti* byl jedním z častějších kódů, který se ve výpovědích vyskytl, můžeme jej například ověřit ve výpovědi I5: *„Určitě se nyní více ví o tomto oboru a práci sester, myslím si, že naše společnost si opět začíná uvědomovat, jak je tento obor důležitý.“*, dalším příkladem je I4: *„Myslím si, že projekt zcela jistě svým způsobem oslovil veřejnost, nicméně české zdravotnictví také za poslední rok zviditelnila pandemie Covid-19, která poukázala na důležitost a nezastupitelnost sesterské profese.“*

Kód *kompetence* byl přiřazen u dvou informantů. Patří mezi ně například výpověď I6: *„Určitě by to mohlo pozitivně ovlivnit kompetence sester, které by se mohli navýšit. Spousta sester má dnes vysokoškolské vzdělání, jsou šikovné, zručné. Navýšení kompetencí by určitě přispělo ke kvalitě péče.“*

Další z nejčastějších kódů, který byl přiřazen k výpovědím, byl kód *spolupráce*. Můžeme jej například ověřit ve výpovědi I2: *„Mohl by ovlivnit efektivnější spolupráci mezi jednotlivými zainteresovanými stranami. Navázání spolupráce s MZČR a dalšími považuji za velký úspěch. Můžeme mít trochu rozdílnou filozofii, sdružovat jiné skupiny lidí, ale pokud nám jde o stejnou věc, měli bychom zapomenout na rivalitu a spojit své síly dohromady.“*, dále se kód vyskytl ve výpovědi I1: *„Určitě navázání lepší spolupráce se zahraničím, co se týká České asociace sester ty k tomu nejsou tak nakloněni, jelikož vystoupili i z Mezinárodní organizace sester. Takže rozhodně si myslím, že se zviditelníme i v okolí, tak máme i lepší možnost spolupráce se zahraničím, což také velice kvitují.“*, v této výpovědi se ovšem vyskytl i kód *zviditelnění*. Tento kód můžeme ověřit také ve výpovědi I3: *„Došlo ke zviditelnění profese sestry, také ve spolupráci s výkonem našich zdravotnických pracovníků v období Covid-19.“*

Kód pohled na potřebnost sester se vyskytl ve výpovědích dvou informantů, jde o výpověď I2: „*Sestry zastupují největší skupinu pracovníků ve zdravotnictví, proto pevně věřím, že pokud se naše síly spojí, dokážeme samy sobě, spolupracovníkům, pacientům, laické i odborné veřejnosti, v čem je naše síla a proč jsme tolik potřebné. Proto budeme rádi, když se k nám přidáte a budete spolu s námi obhajovat profesi Všeobecná sestra.*“, můžeme jej také ověřit ve výpovědi I5: „*Určitě to ovlivnilo pohled na potřebnost ošetrovatelství a práci sester.*“

Kód mediální obraz se vyskytl ojediněle, a to ve výpovědi I2: „*Projekt je velmi komplexní, ale zda se mu povede přesvědčit i média k tomu, aby nás prezentovaly reálně, či přesvědčit politiky, že sestra je autonomní osoba, která má znalosti, dovednosti, správné postoje, kritické myšlení, přesvědčit lékaře, že stará dobrá zdrávka byla dobrá pro tehdejší dobu, těžko říct.*“

Přínos projektu Nursing Now

Tato podkategorie se zabývá tím, jaký má projekt Nursing Now přínos pro české zdravotnictví. Zahrnuje tedy poznatky o tom, jak naši informanti vnímají jeho přínos. Z jejich výpovědí jsme vyvodili následující kódy: *pozitivní, nemohu zcela posoudit, pandemie, osvěta společnosti, a zviditelnění.*

Kód zviditelnění byl přiřazen u výpovědi I3: „*Hlavně zviditelnění profese sestry, opět také ve spolupráci s výkonem našich zdravotnických pracovníků v období Covid-19.*“

Kód nemohu zcela posoudit byl přiřazen u výpovědi I1: „*Ještě si nedovolím něco takového určit, ale určitě je tam také ta zásluha. Určitě je to hodně zviditelněno přes nemocnice, kde se o tom hodně mluví, určitě také přes univerzity, kde se o tom hodně mluví. Nádherně mají zpracované webové stránky jak ten spolek, tak na ministerstvu. Dělá se z toho taková spotka, kde, co proběhlo a podobně. Ale jak říkám, na kolik zvedla tato akce prestiž nemůžu říct, když vlastně pandemie s tím úplně zamávala.*“, kód se také vyskytl u I4: „*Toto úplně nedokážu zcela posoudit, předpokládám ale, že přínos byl pozitivní.*“, zde se také vyskytl kód pozitivní.

U dvou informantů se vyskytl kód osvěta společnosti, bylo tomu například u I6: „*Asi jako hlavní přínos vidím to, že se společnost dovídá o práci sester, zároveň si myslím, že jeho přínos může být zkreslený Covidem.*“, I5 odpovídala velmi podobně: „*Asi nejvíce to seznámení s obsahem práce sestry, lidé teď mohou vidět i díky Covidu, jaká je to práce,*

že to není lehké, ale zároveň moc krásné povolání.“, I6 a I5 společně s I1 a I3 se ve svých výpovědích zmiňovali o pandemii Covid-19, která mohla zkreslit přínos projektu, proto byl k těmto odpovědím také přiřazen kód pandemie.

I2 v rámci této otázky odkazovala na předchozí otázku o vlivu projektu.

5. Diskuse

V této kapitole se budeme zabývat kontextem mezi daty, které jsme získali z odborné literatury a daty z výzkumné části bakalářské práce. Cílem bakalářské práce bylo zmapovat přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví. Pro výzkumnou část jsme tedy zvolili kvantitativní i kvalitativní metodu šetření. Cílem kvantitativního šetření bylo oslovit sestry pracující v nemocničním prostředí, abychom získali pohled na projekt i od lidí, kteří se na něm nijak zvlášť nepodíleli, tzn. nebyli hlavními aktéry. V kvalitativním šetření jsme naopak vybrali a oslovili informanty z řad lidí, kteří do projektu byli zapojeni či se dokonce podíleli na plnění cílů projektu, šlo o tzv. expertní skupinu. Tu tvořili například zástupci fakult, hlavní sestry nemocnic, reprezentanti spolků, které zastupují sestry, či dokonce hlavní sestra České republiky.

První část tvořila kvantitativní metoda šetření. Pomocí online dotazníku jsme shromáždili data o tom, zda vůbec sestry mají nějaké povědomí o projektu, jaké jsou jeho cíle a k jaké příležitosti byl uskutečněn. Také jsme se dotazovali, co by mohl projekt ovlivnit, jaký může mít přínos, jak hodnotí vliv a přínos projektu či jestli se oni sami nebo jejich zaměstnavatel zapojili. V rámci kvantitativního šetření jsme si stanovili celkem tři hypotézy.

První hypotéza, kterou jsme si stanovili zněla následovně: Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví a vzděláním sester. Hypotéza byla testována na podkladě čtyř otázek a testováním hypotézy vyšla následující tvrzení: 1. Názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetrovatelství **nezávisí** na vzdělání sestry. Zde respondenti vliv hodnotili následovně, nejvíce byla zastoupena odpověď „Nevím“, tu zvolilo 115 (55,6 %) respondentů, 22 (10,6 %) respondentů zvolilo odpověď „Spíše ne“, odpověď „Určitě ne“ zvolilo 18 (8,7 %) respondentů. Odpověď „Spíše ano“ zvolilo 26 respondentů (12,6 %), stejně tomu bylo i u možnosti „Určitě ano“, zvolilo ji 26 (12,6 %) respondentů viz graf 21. 2. Názor na pozitivní vliv projektu na pozdvižení sesterské profese **závisí** na vzdělání sestry. Zde respondenti vliv hodnotili takto, 122 (58,9 %) respondentů odpovědělo, že neví. Možnost „Určitě ne“ zvolilo 6 (2,9 %) respondentů, „Spíše ne“ zvolilo 18 (8,7 %) respondentů. 39 (18,8 %) respondentů vybralo „Spíše ano“ a 22 (10,6 %) respondentů vybralo „Určitě ano“ viz graf 24. 3. Názor na pozitivní vliv projektu na vzdělávání sester **nezávisí** na vzdělání sestry. Zda měl projekt pozitivní vliv respondenti hodnotili následovně, 20 (9,7 %) respondentů vybralo

možnost „Určitě ne“, 33 (15,9 %) respondentů vybralo možnost „Spíše ne“, 131 (63,3 %) respondentů uvedlo „Nevím, možnost „Spíše ano“ vybralo 14 (6,8 %) respondentů a možnost „Určitě ano“ vybralo 9 (4,3 %) respondentů. Nejvíce byla tedy zastoupena opět odpověď „Nevím“ viz graf 30. 4. Názor na pozitivní vliv projektu na zájem o studium oboru ošetrovatelství **nezávisí** na vzdělání sestry. Zda měl projekt pozitivní vliv na zájem o studium respondenti hodnotili takto, odpověď „Nevím“ byla zastoupena 122 respondenty, možnost „Spíše ne“ vybralo 38 respondentů, možnost „Určitě ne“ zvolilo 29 respondentů, 13 respondentů vybralo „Spíše ano“ a možnost „Určitě ano“ 5 respondentů. Zde byla opět nejvíce zastoupena možnost „Nevím“ viz graf 33. Zde jsme předpokládali, že čím vyšší bude mít sestra vzdělání, tím by mohla lépe hodnotit přínos projektu, to se však potvrdilo jen u otázky č. 24: *Myslíte si, že projekt Nursing Now pozitivně přispěl k pozdvižení sesterské profese?* Pomocí chí – kvadrát testu bylo vyhodnocováno, zda názor na pozitivní vliv projektu na pozdvižení sesterské profese závisí či nezávisí na vzdělání sestry. Hypotéza byla počítána na hladině významnosti $\alpha=5\%$ a výsledná p – hodnota (0,037) byla menší než námi zvolená hladina významnosti (0,05), proto byla zamítnuta $H(0)$, ale potvrzena $H(1)$. Tudiž názor na pozitivní vliv projektu na pozdvižení sesterské profese závisí na vzdělání sestry. Následně jsme pro změření síly závislosti využili tzv. Cramerův koeficient, který prokázal závislost jako slabou (0,199). U všech kategorií vzdělání byla nejvíce zastoupena odpověď „Nevím“, další nejčastější byla odpověď „Spíše ano“ a „Určitě ano“. U sester s VŠ vzděláním je také často zastoupena negativní odpověď, což zřejmě vede k existenci oné závislosti na vzdělání. Jelikož H_1 byla potvrzena pouze u jedné otázky ze čtyř, budeme se naklánět k tomu, že **názor na pozitivní vliv projektu nezávisí na vzdělání sestry**. A to i přesto, že Di Cara (2019) v První oficiální zprávě o aktivitách kampaně Nursing Now ČR uvádí, že se do projektu zapojilo i několik univerzit, jde například o Zdravotně sociální fakultu Jihočeské univerzity, Fakultu zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci či Lékařská fakulta Masarykovi univerzity v Brně. Fakt, že se hojně zapojily univerzity opět potvrzuje Di Cara (2019), tentokrát ve Druhé oficiální zprávě o aktivitách Nursing Now ČR, kde zmiňovala konference, které pořádaly vysoké školy pod záštitou Nursing Now.

Druhá hypotéza, která byla stanovena zněla takto: Existuje statisticky významný vztah mezi názorem na přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví a pracovní pozici sester. Tato hypotéza byla také testována na podkladě čtyř otázek, které byly použity i u předchozí hypotézy. Z výsledků testování vyšla tato tvrzení: 1. Názor na pozitivní vliv

projektu na prestiž ošetrovatelství **nezávisí** na pracovní pozici sestry. 2. Názor na pozitivní vliv na pozdvižení sesterské profese **závisí** na pracovní pozici sestry. 3. Názor na pozitivní vliv na vzdělání sester **závisí** na pracovní pozici sestry. 4. Názor na pozitivní vliv na zájem o studium oboru ošetrovatelství **závisí** na pracovní pozici sestry. Zde jsme předpokládali, že názor na vliv projektu bude záviset na pracovní pozici sestry, jelikož čím vyšší má sestra pozici, tím by se snáze mohla k informacím o projektu dostat. To se u tří ze čtyř vyhodnocení hypotézy potvrdilo, budeme se tedy přiklánět k tomu, že **názor na přínos projektu závisí na pracovní pozici**.

Poslední hypotéza, kterou jsme si pro kvantitativní šetření stanovili je hypotéza: Existuje statisticky významný vztah mezi zapojením se do projektu Nursing Now a vzděláním sester. Tato hypotéza byla testována na podkladě jedné otázky, z výsledků vyšlo následující tvrzení: Zapojení se do projektu **nezávisí** na vzdělání sestry. Zde jsme očekávali větší zapojení sester s vyšším stupněm vzdělání. Na otázku, zda se zapojili respondenti odpovídali následovně, 1 (0,5 %) respondent uvedl, že se zapojil v rámci komunikace s MZČR, 5 (2,4 %) respondentů uvedlo, že se zapojili tím, že pomáhali s přípravou konference, 3 (1,4 %) respondenti uvedli, že se zapojili v rámci propagace projektu. 9 (4,3 %) respondentů uvedlo, že se zapojili na přednáškách, 1 (0,5 %) respondent uvedl, že se zapojil na akci Prsa koule, taktéž 1 (0,5 %) respondent se zapojil v rámci České asociace sester. Nejvíce zastoupená odpověď byla „Nezapojil/a jsem se“ tu zvolilo 187 (90,3 %) respondentů viz graf 17. Jelikož se více do aktivit projektu zapojovali vysoké školy, předpokládali jsme tedy to, že zapojení sestry bude záležet na úrovni jejího vzdělání, to se však nepotvrdilo. Zapojení například potvrzuje ZSF JČU (© 2013 – 2017), která potvrzuje svoje zapojení do projektu Nursing Now prostřednictvím AVVNZP. Dále zapojení potvrzuje FZS univerzity v Pardubicích (© 2021), která prostřednictvím chce představit profese v oboru ošetrovatelství a porodní asistence.

Druhá část se zabývala výsledky, které jsme získali z rozhovorů s našimi informanty. Zde bylo cílem zjistit, jak vnímají informanti projekt Nursing Now. Ke sběru dat byly použity výzkumné otázky, které jsme si stanovili, celkem bylo zvoleno pět výzkumných otázek. Naši první výzkumnou otázkou je: Jak lze definovat projekt Nursing Now? Zde jsme se našich informantů dotazovali, jak by vlastními slovy definovali nebo charakterizovali projekt Nursing Now. Z jejich odpovědí je zřejmé, že se jedná o projekt, který se zaměřuje na ošetrovatelství a sesterskou profesi. Dále zmiňovali, že se jedná o projekt ke zviditelnění sester a ošetrovatelství, také by měl přispět k navýšení prestiže a zlepšení zdraví

populace. Tato tvrzení potvrzuje Munro a Hope (2020), kteří projekt Nursing Now charakterizují jako tříletou kampaň, která bojuje za zlepšení zdraví tím, že zvyšuje status a profil ošetrovatelství po celém světě. Dále informanti zmiňovali, že se projekt odehrál v roce 2018-2020, také zmiňovali 200. výročí narození Florence Nightingale či rok Florence Nightingale. Tuto skutečnost potvrzuje The Washington Nurse (2019), ti zmiňují to, že projekt byl zahájen během února 2018. Tuto skutečnost potvrzuje i Peate (2019), který tvrdí, že projekt by měl trvat do roku 2020 a konec by měl být završen 200. výročím narození Florence Nightingale. Druhá výzkumná otázka, kterou jsme si stanovili zněla následovně: Jaké jsou cíle Nursing Now ČR? Zde jsme se informantů dotazovali, zda ví, jaké má projekt Nursing Now cíle v rámci České republiky. Někteří informanti hned na začátku otázky zmínili, že zřejmě nebudou vědět všechny cíle, jelikož projekt jich má několik, tuto skutečnost jsme před zahájením rozhovorů předpokládali, jelikož projekt má cílů opravdu několik jak v rámci České republiky, tak v rámci světa. Nicméně naši informanti zmiňovali nejvíce zvýšení prestiže sester, zviditelnění jejich přínosu, zlepšení pracovních podmínek pro sestry. Dále také někteří informanti zmiňovali zlepšení vzdělávání v oboru ošetrovatelství, navýšení studentů a snahu o udržení zkušených sester v praxi. Tvrzení, že jedním z cílů projektu je zvýšení profilu ošetrovatelství potvrzuje například Wood (2018). S tvrzením našich informantů se shoduje i SVVS (© 2016), ti zmiňují jako cíle projektu zvýšení prestiže sester, zviditelnění přínosu sester, zlepšení pracovních podmínek sester, zlepšení životního stylu sester, udržení zkušených sester v profesi a navýšení počtu studentů. Třetí výzkumnou otázkou byla: Jak ovlivnil projekt Nursing Now české zdravotnictví? V rámci této výzkumné otázky jsme se informantů dotazovali, jak si myslí, že projekt ovlivnil české zdravotnictví. Projekt Nursing Now se zaměřuje hlavně na ošetrovatelství a sestry, proto jsme předpokládali, že přínos projektu budou také hodnotit spíše v oblasti ošetrovatelství. Nejvíce zde zmiňovali to, že by projekt mohl ovlivnit pohled společnosti na sesterskou profesi, s tímto se ztotožňujeme i my, jelikož jim projekt také například díky výstavě fotografií „Jsem sestra“ tuto profesy hezky představil, a to v reálném světle. To, že je potřeba společnost více obeznámit s profesí uvedla i Maňhalová (2020, s. 10) v Páté oficiální zprávě o aktivitách Nursing Now ČR: *„Lidé na toto překrásné povolání mnohdy nepohlíží tak, jak bychom si my sestry představovaly. Tato skutečnost vyplynula i z našeho výzkumného šetření. A to i přes to, že informanti ve většině případů povolání sestry označili za prestižní. Poukazovali také na nedostatek sester. Proto nás zajímal jejich názor a chtěli jsme vědět, jak současnou situaci řešit. Co udělat pro to, aby bylo více sester? Jak nalákat mladé lidi ke*

studiu? Jak získat profesi sestry zaslouženou prestiž? V odpovědích informantů se nejčastěji objevila odpověď: „mělo by se o práci sestry více mluvit.“ Proto jsme se rozhodli tímto výstupem práci sestry přiblížit, a to nejen veřejnosti, ale také možným uchazečům o studium tohoto oboru.“ Dále také informanti zmiňovali to, že by projekt značně mohl ovlivnit spolupráci jak v zahraničí, tak v rámci České republiky, zviditelnění profese a oboru, dále také uvedli, že projekt může přilákat nové studenty. Někteří zmiňovali fakt, že by mohl projekt ovlivnit i kompetence sester, tuto skutečnost potvrzuje Strnadová (2020), která uvádí, že navýšení kompetencí sester a nelékařských zdravotnických pracovníků byly projednávány a následně předloženy jako návrh pro novelu zákonů zabývajících se touto problematikou. Čtvrtou výzkumnou otázkou byla: Jaký přínos má projekt Nursing Now pro české zdravotnictví? V rámci této výzkumné otázky jsme se informantů dotazovali, jaký dle nich měl projekt přínos pro naše zdravotnictví. Někteří informanti uvedli to, že projekt zřejmě do nějaké míry ovlivnila pandemie Covid-19, která české zdravotnictví dle nich značně zviditelnila, proto nemohou zcela posoudit jaký měl projekt přínos. S touto skutečností také značně souhlasíme. Pandemie určitě společnosti ukázala, jak je ošetrovatelství a ovšem celkově zdravotnictví potřebné a důležité. Někteří informanti přínos projektu hodnotili pozitivně, projekt dle nich napomohl ke zviditelnění ošetrovatelství i sester. Také uvedli, že díky projektu došlo k osvětě společnosti, která se o oboru a sestřích více dozvěděla, tedy nejen díky pandemii, ale i díky projektu. Nevyskytl se tedy žádný informant, který by projekt hodnotil negativně, musíme ale podotknout, že informantů bylo pouze šest. S tím, že pandemie Covid-19 zastínila projekt souhlasí i Di Cara (2020), která ve Čtvrté oficiální zprávě o aktivitách Nursing Now ČR uvedla, že pandemie značně zastínila projekt Nursing Now, ale také poukázala na význam a přínos zdravotnických pracovníků. Poslední výzkumnou otázkou byla: Jak budou dále plněny cíle Nursing Now? Zde jsme se informantů dotazovali, jestli se bude v projektu a cílech dále pokračovat, jelikož projekt by měl být již ukončen. Informanti uvedli, že projekt by měl být v roce 2020 oficiálně ukončen. Dále ale uvedli, že se v cílech a aktivitách bude pokračovat dále, jelikož se několik aktivit, které byly připraveny nemohly uskutečnit kvůli epidemiologické situaci s Covid-19. S tím, že projekt měl být v roce 2020 ukončen souhlasí i Bartoníčková (2020), které však v Páté zprávě o aktivitách Nursing Now ČR také uvedla, že projekt byl prodloužen do roku 2021, Česká republika v aktivitách ale pokračovat nebude.

6. Závěr

Cílem této bakalářské práce bylo zmapovat přínos projektu Nursing Now pro české zdravotnictví. Teoretická část práce poskytuje informace o problematice ošetřovatelství, sesterské profese a projektu Nursing Now, které jsme získali z odborné literatury. V empirické části práce jsme náš cíl zkoumali kvantitativní i kvalitativní metodou výzkumného šetření.

Kvantitativní šetření probíhalo pomocí online dotazníku, a byl cílen na sestry, které pracují v nemocničním prostředí. Kvantitativního šetření se účastnilo celkem 207 respondentů. V rámci kvantitativního šetření byly stanoveny tři hypotézy, které byly následně statisticky zpracovávány.

První hypotéza byla vyhodnocována na základě čtyř otázek, hypotéza byla potvrzena u otázky č. 24, č. 30 a č. 33, u otázky č. 21 se hypotéza naopak zamítla. Z těchto vyhodnocení tedy vyplývá, že názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetřovatelství profese nezávisí na vzdělání sestry, názor na pozitivní vliv projektu na pozdvižení sesterské profese závisí na vzdělání sestry, názor na pozitivní vliv projektu na vzdělávání sester nezávisí na vzdělání sestry a názor na pozitivní vliv projektu na zájem o studium oboru ošetřovatelství nezávisí na vzdělání sestry.

Druhá hypotéza byla opět vyhodnocována na základě čtyř otázek a byla potvrzena u otázky č. 24, č. 30 a č. 33, u otázky č. 21 byla hypotéza zamítnuta. Z toho vyplývá, že názor na pozitivní vliv projektu na prestiž ošetřovatelství nezávisí na pracovní pozici sestry, názor na pozitivní vliv na pozdvižení sesterské profese závisí na pracovní pozici sestry, názor na pozitivní vliv na vzdělání sester závisí na pracovní pozici sestry a názor na pozitivní vliv na zájem o studium oboru ošetřovatelství závisí na pracovní pozici sestry.

Třetí hypotéza byla zamítnuta, z toho vyplývá, že názor na pozitivní vliv projektu nezávisí na vzdělání sestry, hypotéza byla vyhodnocována na základě otázky č. 17.

Kvalitativní šetření probíhalo pomocí předem připraveného polostrukturovaného rozhovoru. Výzkumný soubor pro kvalitativní šetření tvořila expertní skupina v oblasti projektu Nursing Now, skupinu tvořilo 6 informantů. V rámci kvalitativního výzkumu jsme si stanovili celkem pět výzkumných otázek. Z rozhovorů vyplynulo, že projekt

Nursing Now je kampaň, která se snaží o zvýšení statusu a profilu ošetrovatelství. Dále se snaží o zviditelnění sester, zvýšení jejich prestiže, navýšení počtů studentů a udržení zkušených sester v oboru. Z výzkumného šetření dále bylo zjištěno, že projekt by mohl značně ovlivnit pohled společnosti na obor a profesi sestry. Dále by mohl ovlivnit kompetence sester či pohled na potřebnost sester. Z výzkumného šetření bylo také zjištěno, že projekt byl značně ovlivněn pandemií Covid-19, proto nebylo zcela možné posoudit jeho přínos pro české zdravotnictví. Projekt však značně zviditelnil sestry i ošetrovatelství a také se zvýšila jejich prestiž. Dále bylo z rozhovorů zjištěno, že projekt by mohl pozitivně ovlivnit spolupráci se zahraničím či ministerstvem zdravotnictví.

Výzkum práce může být přínosem pro zpětnou vazbu v rámci projektu Nursing Now. Také by mohl svými výsledky inspirovat pro další tvorbu projektů, které by mohly přispět k rozvoji ošetrovatelství a zdravotnictví či zvýšení prestiže sester.

7. Seznam použitých zdrojů

1. ADAMS, E., 2018. Nursing Now campaign engages global power. *World of Irish Nursing & Midwifery*. 26(2). ISSN 2009-4264.
2. AVVNZP, 2018. *Statut Asociace vysokoškolských vzdělavatelů nelékařských zdravotnických profesí v České republice*. [online]. [cit. 2021-07-21]. Dostupné z: <https://avvnzp.webnode.cz/statut/>
3. BARTONÍČKOVÁ, D. et al., 2020. 5. oficiální zpráva o aktivitách Nursing Now ČR [online]. [cit. 2021-07-21]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/01/5.reportNN%C4%8CR102020.pdf>
4. BURDA, P., ŠOLCOVÁ, L., 2015. *Ošetřovatelství 1. díl: Pro obor ošetřovatel*. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-9802-8.
5. CSISKO, M., 2011. Metaparadigma ošetřovatelství. *Sestra*. 21(7–8), 25–26. ISSN 1210-0404.
6. ČAS, 2016. *Výroční zpráva*. [online]. [cit. 2021-07-21]. Dostupné z: https://www.cnaa.cz/docs/tiskoviny/vyrocní_zpráva_cas_2016-69b8e.pdf
7. ČAS, © 2017. *O nás*. [online]. [cit. 2021-02-01]. Dostupné z: <https://www.cnaa.cz/o-spolecnosti/>
8. ČESKÁ TELEVIZE (©1996-2021). *Sestřičky* [online]. [cit. 2021-02-01]. Dostupné z: <https://www.ceskatelevize.cz/porady/12057068186-sestricky/>
9. DI CARA, V., 2019. *Zpráva o aktivitách kampaně Nursing Now v ČR* [online]. [cit. 2021-01-05]. Dostupné z: <https://www.cnaa.cz/docs/tiskoviny/1-zpravanncr72019.pdf>
10. DI CARA, V., 2016. *Zdravotní sestřičky se bouří kvůli seriálu: Nejsme doktorské matrace!* [online]. [cit. 2021-02-22]. Dostupné z: <https://www.ahaonline.cz/clanek/zhave-drby/115616/zdravotni-sestricky-se-bouri-kvuli-serialu-nejsme-doktorske-matrace.html>
11. DI CARA, V., 2020. *Čtvrtá zpráva o aktivitách Nursing Now ČR*. [online]. [cit. 2021-07-22]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/01/4.reportNN%C4%8CR102020.pdf>
12. FARKAŠOVÁ, D., 2010. *História ošetřovatelstva: Učebnica pre odbor ošetřovatelstva*. Martin: Osveta. ISBN 978-80-8063-332-5.
13. FLORENCE, © 2020. *Vznikl Spolek vysokoškolsky vzdělaných sester*. [online]. Florence. 12, 9-8. ISSN 2570-4915.

14. FN PLZEŇ, 2020. *Výstava v hlavní roli sestry FN Plzeň*. [online]. [cit. 2021-07-22]. Dostupné z: <https://www.fnplzen.cz/cs/node/5830>
15. JANDOUREK, J., 2012. *Slovník sociologických pojmů: 610 hesel*. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-3679-2.
16. KELNAROVÁ, J. et al., 2015. *Ošetrovatelství pro střední zdravotnické školy - 1. ročník*. 2. vydání. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-5332-4
17. KELNAROVÁ, J., MATĚJKOVÁ, E., 2014a. *Psychologie a komunikace pro zdravotnické asistenty*. 2. vydání. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-5203-7. 35.
18. KELNAROVÁ, J., MATĚJKOVÁ, E., 2014b. *Psychologie 2. Díl*. 1. vydání. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-3600-6.
19. KILÍKOVÁ, M., 2013. *Teorie moderního ošetrovatelství I*. 1. vydání. Bratislava: VŠZ a SP sv. Alžbety. 196 s. ISBN 978-80-260-3755-2.
20. KOMORA ZÁCHRANÁŘŮ, 2015. *Novou Hlavní sestrou ČR byla jmenována Mgr. Alice Strnadová, MBA*. [online]. [cit. 2021-07-20]. Dostupné z: <https://www.komorazachranaru.cz/aktualita/novou-hlavni-sestrou-cr-byla-jmenovana-mgr-alice-strnadova-mba>
21. KUTNOHORSKÁ, J., 2010. *Historie ošetrovatelství*. Praha: Grada. ISBN 978-80-2473224-4.
22. KUTNOHORSKÁ, J. 2009. *Výzkum v ošetrovatelství*. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-2713-14.
23. KUKLA, L. et al., 2016. *Sociální a preventivní pediatrie v současném pojetí*. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-3874-1.
24. KŮT, F., 2011. Povolání lékaře u nás stále nejprestižnější. *Zdravotnictví a medicína* [online]. 16(1) [cit. 2020-04-17]. Dostupné z: <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/povolani-lekare-u-nas-stale-nejprestiznejsi-461013>
25. MAŇHALOVÁ, J., 2019. Projekt Nursing Now. *Praxe*. 2019(1), 22. ISSN 2571-4376
26. MAŇHALOVÁ, J., 2020. 5. oficiální zpráva o aktivitách Nursing Now ČR. [online]. s.10, [cit.2021-07-21]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/01/5.reportNN%C4%8CR102020.pdf>
27. MARKOVÁ, M., 2010. *Sestra a pacient v paliativní péči*. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-3171-1
28. MASTILIAKOVÁ, D., 2002. *Úvod do ošetrovatelství: systémový přístup*. Univerzita Karlova: Karolinum. ISBN 8024604299.

29. MZČR, 2014a. *Koncepce ošetrovatelství*. Věstník č. 9. 2004 – Metodická opatření [online]. [cit.2020-11-07]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/wepub/9584/21397/Koncepce%20osetrovatelstvi.pdf>
30. MZČR, 2014b. *Světová zdravotnická organizace*. [online]. [cit.2020-11-07]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/svetova-zdravotnicka-organizace/>
31. MZČR, 2021a. *Nursing Now – Česká republika*. [online]. [cit.2021-01-07]. Dostupné z: https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/wepub/19150/41421/dokument_c_2_Nursing_now_Ceska_republik_a.pdf
32. MZČR, 2021b. *Ministr zdravotnictví*. [online]. [cit.2021-07-20]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/ministr-zdravotnictvi/>
33. MZČR, 2021c. *Vedení ministerstva*. [online]. [cit.2021-06-30]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/ministr-zdravotnictvi/>
34. MUNRO, C., HOPE, L., ALUKO, A. 2020. Empowering Nurses In 2020, The Year Of The Nurse. *American Journal of Critical Care*. 29(3), 165-167. ISSN: 1062-3264.
35. NĚMCOVÁ, M., 2006. *Moderní žena: Dokonalá profesní image*. Praha: Grada. ISBN 80-247-1596-1.
36. OŠETŘOVATELSTVÍ.INFO, 2016. *Spolek vysokoškolsky vzdělaných sester oficiálně zahájil svou činnost*. [online]. [cit. 2021-02-20]. Dostupné z: <https://www.osetrovatelstvi.info/spolek-vysokoskolsky-vzdelanych-sester-oficialne-zahajil-svou-cinnost/>
37. PEATE, I., 2019. Global Nursing Now. *British Journal of Nursing*. 28(9), 545. ISSN: 0966-0461.
38. PLEVOVÁ, I. et al., 2011. *Ošetrovatelství I*. 1. vydání. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-3557-3.
39. PLEVOVÁ, I. et al., 2018. *Ošetrovatelství I*. 2. doplněné vydání. Praha: Grada. ISBN: 978-80-271-0888-6.
40. PAVLÍKOVÁ, S., 2011. *Konceptuální modely*. In: PLEVOVÁ, I. et al., 2018. *Ošetrovatelství I*. Praha: Grada, s. 131. ISBN 978-80-247-3557-3.
41. PAVLICOVÁ, J., KRACÍKOVÁ, J., 2011. ČAS – integrální součást mezinárodního ošetrovatelství. *Florence*. 2 (2), 51. ISSN - 2570-4915.
42. POUZP, 2018. *O POUZP*. . [online]. [cit. 2021-07-20]. Dostupné z: http://pouzp.cz/?page_id=63

43. ROSSER E., 2018. Nursing Now: nurses at the heart of the challenge to improve global health. *British journal of nursing*. 27(7), 414. ISSN: 0966-0461.
44. SIKOROVÁ L., 2019. *Nursing Now - a globaly campaign to raise the profile and status of Nursing*. [online]. [cit. 2021-01-10]. Dostupné z: https://cejnm.osu.cz/artkey/cjn-201903-0001_nursing-now-a-globaly-campaign-to-raise-the-profile-and-status-of-nursing.php
45. SLANÝ J., KRÁTKÁ A., 2019. *Moderní ošetrovatelství, lázeňství a fyzioterapie přednášky* [online]. [cit. 2021-01-10]. Dostupné z: <https://1url.cz/3zA5O>
46. SLEZSKÁ UNIVERZITA V OPAVĚ, © 2017-2021. *Den prevence*. [online]. [cit. 2021-07-21]. Dostupné z: <https://www.slu.cz/fvp/cz/aktuality/15/201>
47. STREJČKOVÁ, A. et al., 2007. *Veřejné zdravotnictví a výchova ke zdraví : pro SZŠ, obor zdravotnický asistent*. 1. vydání. Praha : Fortuna. ISBN 978-80-7168-943-0.
48. SVVS, (© 2016). *Nursing Now*. [online]. [cit. 2021-07-19]. Dostupné z: <https://www.svvs.cz/images/dokumenty/Nursing-now-R.pdf>
49. SVVS, (© 2016). *Co děláme*. [online]. [cit. 2021-07-19]. Dostupné z: <https://www.svvs.cz/codelame/27-co-delame>
50. ŠPIRUDOVÁ, L., 2015. *Doprovázení v ošetrovatelství I: pomáhající profese, doprovázení a systém podpor pro pacienty*. 1. vydání. Praha: Grada. ISBN 978-80-274-5710-0.
51. ŠTĚDRÁ L., 2013. *Ošetrovatelství*. Univerzita Hradec Králové. Gaudeamus. ISBN 978-80-7435-306-2
52. ŠTĚPANYOVÁ G., 2019. *Ministerstvo zdravotnictví a zaměstnavatelé odstartovali kampaň „Studuj zdravku“*. [online]. [cit. 2021-02-06]. Dostupné z: https://www.studujzdravku.cz/wp-content/uploads/2019/06/2019-06-07_TZ_Studuj_zdravku.pdf
53. ŠVARŤÍČEK, R. et al., 2007. *Kvalitativní výzkum v pedagogických vědách*. 1. Vydání. Praha: Portál. ISBN 978-80-7367-313-0.
54. TECHNICKÁ UNIVERZITA V LIBERCI, © 2021. *Mezinárodní den sester*. [online]. [cit.2021-07-21]. Dostupné z: <https://tuni.tul.cz/kalendar/id:103285>
55. THE WASHINGTON NURSE, 2019. About the Nursing Now Initiative in Washington State. *Washington Nurse* 4(4), 1-3. ISSN: 0734-5666

56. TÓTHOVÁ, V., SVOBODOVÁ, H., 2020. *5. oficiální zpráva o aktivitách Nursing Now ČR*. [online]. [cit.2021-07-21]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/01/5.reportNN%C4%8CR102020.pdf>
57. TUČEK, M., 2013. *Prestiž povolání – červen 2013: CVVM*. [online]. [cit. 2021-04-16]. Dostupné z: <http://cvvm.soc.cas.cz/prace-prijmy-zivotni-uroven/prestiz-povolani-cerven-2013>
58. UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI, © 2021. *Mezinárodní den sestery – 12. květen*. [online]. [cit. 2021-04-16]. Dostupné z: <https://www.fzv.upol.cz/nc/zprava/clanek/mezinarodni-den-sester-12-kveten/>
59. VAN BEKKUM, J., HILTON, S., 2013. Primary care nurses' experiences of how the mass media influence frontline healthcare in the UK. *BMC Family Practice*. 14 (1), 9-2. ISSN: 1471-2296.
60. VENGLÁŘOVÁ, M. et al., 2011. *Sestry v nouzi*. 2. Vydání. Praha: Grada. ISBN 978-80-271-0155-9.
61. VÉVODA, J. et al., 2013. *Motivace sestery a pracovní spokojenost ve zdravotnictví*. Vydání 1. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-4732-3.
62. VYTEJČKOVÁ, R., 2011. *Ošetrovatelské postupy v péči o nemocné I: obecná část*. Praha: Grada. ISBN 978-80-247-3419-4.
63. Vyhláška č.391/2017 Sb., kterou se mění vyhláška č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění vyhlášky č. 2/2016 Sb. Částka 137/2017 [online]. [cit. 2021-02-20]. Dostupné z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2017-391/souvislosti>
64. WORL OF IRISH NURSING AND MIDWIFERY, 2019. Nursing Now launched in Ireland: Global campaign calls for greater government investment in nursing. *World of Irish Nursing & Midwifery* 27(4), 12-13. ISSN: 2009-4264.
65. WHO, © 2021. Who we are [online]. [cit. 2021-02-01]. Dostupné z: <https://www.who.int/about>
66. WOOD C., 2019. Nursing Now campaign: time to break your silence. *Journal of Community Nursing* 32(6), 14-16. ISSN: 0263-4465.
67. ZACHAROVÁ, E., 2017. *Zdravotnická psychologie*. 2. vydání. Praha: Grada. ISBN 978-80-271-0155-9.
68. Zákon č. 201/2017 Sb., kterým se mění zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých

- souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů. Částka 72/2017 [online]. [cit. 2021-02-22]. Dostupné z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2017-201?text=96%2F2004%20Sb>
69. Zákon č. 96/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních). Částka 30/2004 [online]. [cit. 2021-02-22]. Dostupné z: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2004-96#cast1>
70. ZSF JČU, 2019a. *Mezinárodní den sester se v pondělí na náměstí zaměřil na prevenci civilizačních chorob.* [online]. [cit. 2021-01-10]. Dostupné z: <https://www.zsf.jcu.cz/cs/den-sester-se-v-pondeli-zameri-na-prevenci-civilizacnich-chorob>
71. ZSF JČU, 2019b. *Akce nazvaná Zdravé je nekouřit nabídla přednášky i měření zdravotních hodnot.* [online]. [cit. 2021-01-10]. Dostupné z: <https://www.zsf.jcu.cz/cs/organizatori-patecni-akce-s-nazvem-zdrave-je-nekouřit-zvou-na-prednasky-i-mereni-siřokou-verejnost>
72. ZSF JČU, © 2013 – 2017. *Studijní program Všeobecné ošetrovatelství.* [online]. [cit. 2021-07-21]. Dostupné z: <http://www.zsf.jcu.cz/cs/dok/studijni-agenda/studijni-obory/vseobecne-oseťrovatelství>
73. ZSF JČU, © 2013 – 2017. *Specializace v ošetrovatelství – studijní program.* [online]. [cit. 2021-07-21]. Dostupné z: <http://www.zsf.jcu.cz/cs/dok/studijni-agenda/studijni-obory/specializace-v-oseťrovatelství/specializace-v-oseťrovatelství-studijni-program>
74. ZÍTKOVÁ M. et al., 2015. *Vedení nových pracovníků v ošetrovatelské praxi pro staniční a vrchní sestry.* Praha: Grada. ISBN: 978-80-247-5094-1

8. Seznam zkratek

WHO – Světová zdravotnická organizace

ICN – Mezinárodní rada sester

APPG – All – Party Parliamentary Group

SVVS – Spolek vysokoškolsky vzdělaných sester

ČAS – Česká asociace sester

AVVNP – Asociace vysokoškolských vzdělavatelů nelékařských zdravotnických pracovníků

POUZP – Profesní a oborová unie zdravotnických pracovníků

CVVM – Centrum pro výzkum veřejného mínění

MZČR – Ministerstvo zdravotnictví České republiky

MŠMT – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

ČR – Česká republika

EU – Evropská unie

JIP – Jednotka intenzivní péče

ARO – Anesteziologicko – resuscitační oddělení

ČSS – Československá společnost sester

9. Přílohy

Příloha 1 Otázky k rozhovoru s expertní skupinou

- 1. Jaké je Vaše pohlaví?**
- 2. Kolik je Vám let?**
- 3. Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?**
- 4. V jaké instituci pracujete?**
- 5. Na jaké pracovní pozici jste?**
- 6. Jak dlouho na této pozici pracujete?**
- 7. Jak lze dle Vás definovat projekt Nursing Now?**
- 8. Jaké má dle Vás projekt Nursing Now cíle?**
- 9. Jakým způsobem se tyto cíle budou plnit?**
- 10. Jaké aktivity projekt Nursing Now uskutečnil u nás v ČR?**
- 11. Co vše by mohl tento projekt v českém zdravotnictví ovlivnit a jak?**
- 12. Jak si myslíte, že projekt Nursing Now ovlivnil české zdravotnictví?**
- 13. Jaký si myslíte, že projekt Nursing Now měl přínos pro české zdravotnictví?**
- 14. Víte, jestli se bude dále v projektu pokračovat? Případně, jak se budou dále plnit cíle tohoto projektu?**
- 15. Zapojila se Vaše instituce nebo Vy osobně do projektu? Jak?**
- 16. Chcete něco dodat?**

Příloha 2 Otázky k dotazníku

1) Jaké je Vaše pohlaví?

- a) Žena
- b) Muž

2) Kolik je Vám let?

- a) Méně než 25 let
- b) 26 - 30 let
- c) 31 - 40 let
- d) 41 - 50 let
- e) 51 - 60 let
- f) 61 a více let

3) Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?

- a) Středoškolské
- b) Vyšší odborné
- c) Vysokoškolské bakalářské
- d) Vysokoškolské magisterské
- e) Vysokoškolské doktorské

4) Na jakém oddělení v nemocnici pracujete?

- a) Standardní ošetrovací jednotka
- b) JIP
- c) ARO
- d) Jiné

5) Jaká je Vaše pracovní pozice?

- a) Hlavní sestra
- b) Vrchní sestra
- c) Staniční sestra
- d) Všeobecná sestra
- e) Praktická sestra

6) Jaká je délka Vaší praxe?

***doplňte**

7) Jste členem profesní organizace, která zastupuje ošetrovatelství či sestry?

- a) Ano:
- b) Ne

8) Jste členem skupiny na sociální síti, která zastupuje ošetrovatelství či sestry?

- a) Ano:
- b) Ne

9) Zajímáte se o dění a novinky v ošetrovatelství?

- a) Rozhodně ano
- b) Spíše ano
- c) Nevím
- d) Spíše ne
- e) Rozhodně ne

10) Kdo byla Florence Nightingale?

***doplňte**

11) Slyšel/a jste o projektu Nursing Now (Ošetrovatelství teď)? (Pokud jste zvolili odpověď ne, přejděte na otázku č.12)

- a) Ano
- b) Ne

12) Jakým způsobem jste se o projektu dozvěděl/a?

- a) Zaměstnavatel
- b) Profesní organizace
- c) Internet
- d) Jiná média
- e) Jiné:

13) Pokud jste v otázce č. 10 zvolili odpověď ne, čím by se dle Vás projekt Nursing Now zabýval?

***doplňte**

14) K jaké příležitosti byl dle Vás projekt uskutečněn?

- a) Výročí narození Anežky České
- b) Výročí narození Florence Nightingale
- c) Výročí narození Alexandra Fleminga
- d) Výročí narození Jana Janského

15) Vyberte, jaké má dle Vás projekt Nursing Now cíle. (Lze vybrat více odpovědí).

- a) Zvýšit prestiž profese sester
- b) Zviditelnit nezpochybnitelný přínos sester české společnosti
- c) Zlepšit pracovní podmínky sester
- d) Zlepšit životní styl sester
- e) Udržet zkušené sestry v profesi

- f) Zvýšit počty nových studentů ošetrovatelství
- g) Zlepšení zdraví populace
- h) Nevím

16) Slyšel/a jste o nějakých aktivitách, které tento projekt uskutečnil v rámci ČR? (Pokud ano, uveďte jaké).

- a) Ano:
- b) Ne

17) Zapojil/a jste se osobně do projektu? (Pokud ano, uveďte jak).

- a) Ano:
- b) Ne

18) Zapojilo se Vaše zdravotnické zařízení nebo profesní organizace do projektu? (Pokud ano, uveďte jak).

- a) Ano:
- b) Ne

19) Myslíte si, že je potřeba zvyšovat prestiž ošetrovatelství?

- a) Určitě ano
- b) Spíše ano
- c) Nevím
- d) Spíše ne
- e) Určitě ne

**20) Proč si myslíte, že je důležité zvyšovat prestiž ošetrovatelství? (Pokud jste v předchozí otázce zvolil odpověď ne nebo nevím přejděte na otázku č.20).
*doplňte**

**21) Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now prestiž ošetrovatelství?
(Vyberte na stupnici od 1 do 5)**

Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano
1	2	3	4	5

**22) Myslíte si, že je potřeba zvýšit prestiž sester?
(Vyberte na stupnici od 1 do 5)**

Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano
1	2	3	4	5

23) Do jaké úrovně prestiže podle Vás patří profese sestry?

(Vyberte na stupnici od 1 do 5)

Nejméně prestižní	Méně prestižní	Nevím	Spíše prestižní	Nejprestižnější
1	2	3	4	5

24) Myslíte si, že projekt Nursing Now pozitivně přispěl k pozdvižení sesterské profese?

- a) Určitě ano
- b) Spíše ano
- c) Nevím
- d) Spíše ne
- e) Určitě ne

25) Souhlasíte s navyšováním pracovních kompetencí sester? (Pokud ano uveďte proč. Pokud ne přejděte na otázku č. 26).

- a) Ano:
- b) Ne

26) Proč si myslíte, že není potřeba navyšovat kompetence sester? (Pokud jste v předchozí otázce zvolili odpověď ano, přejděte na další otázku).

***doplňte**

27) Je podle Vás dostatek sester? (Pokud ne uveďte, proč si myslíte, že tomu tak je.)

- a) Ano
- b) Ne:
- c) Nevím

28) Myslíte si, že projekt Nursing Now pomůže navýšit počet sester?

- a) Určitě ano
- b) Spíše ano
- c) Nevím
- d) Spíše ne
- e) Určitě ne

29) Myslíte si, že je potřeba, aby byla sestra vzdělaná?

(Vyberte na stupnici od 1 do 5)

Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano
1	2	3	4	5

30) Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now vzdělávání sester?

(Vyberte na stupnici od 1 do 5)

Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano
1	2	3	4	5

31) Myslíte si, že je potřeba navyšovat počet studentů v oboru ošetrovatelství?

(Vyberte na stupnici od 1 do 5)

Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano
1	2	3	4	5

32) Zaznamenal/a jste změnu v počtu studentů? (Například při odborné praxi).

- a) Ano, studentů je více
- b) Nevím
- c) Spíše ne, studentů je přibližně stejný počet
- d) Ne, studentů je méně

33) Ovlivnil podle Vás pozitivně projekt Nursing Now zájem o studium v oboru ošetrovatelství?

(Vyberte na stupnici od 1 do 5)

Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano
1	2	3	4	5

34) Jaký měl dle Vás projekt přínos pro české zdravotnictví? (Pokud jste o projektu dříve neslyšeli, přejděte na otázku č. 35).

***doplňte**

35) Jaký by mohl mít dle Vás projekt přínos pro české zdravotnictví? (Pokud jste odpovídal/a na otázku č.34, přejděte na otázku č.36).

***doplňte**

36) Myslíte si, že by bylo pro české zdravotnictví přínosné, aby dále vznikaly podobné projekty?

(Vyberte na stupnici od 1 do 5)

Určitě ne	Spíše ne	Nevím	Spíše ano	Určitě ano
1	2	3	4	5

37) Chcete něco dodat?

***doplňte**