



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# LOGBOOK

**Specializační vzdělávání  
v oboru**

**INTENZIVNÍ PÉČE V PEDIATRII**

**(všeobecná sestra)**

## OBSAH

1. Identifikace účastníka specializačního vzdělávání (SV)	3
2. Identifikační údaje akreditovaného zařízení (AZ) pro realizaci SV	3
3. Výkon povolání v oboru Intenzivní péče v pediatrii	4
4. Základní informace	5
5. Odborná praxe a podmínky splnění	5
6. Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ	6
7. Povinnosti školitele	6
8. Záznamy o průběhu SV	7
9. Záznamy o absenci	14
10. Záznamy o změně AZ	15
11. Záznamy o přerušení SV	15
12. Záznamy o odborné praxi	16
13. OM 1 Intenzivní péče v pediatrii	16
14. OM 2 Intenzivní péče v neonatologii	19
15. OM 3 Diagnostické, terapeutické a ošetrovatelské výkony v anesteziologii a intenzivní medicíně u dětí	22
16. Přehled modulů	24



### Identifikace účastníka specializačního vzdělávání

<b>Jméno, příjmení, titul</b>				<b>GID</b>
<b>Adresa pro doručování písemností</b>				
<b>Zařazen/a do SV k datu</b>				
<b>Vzdělávání zahájeno dne</b>				
<b>telefon</b>		<b>e-mail</b>		
<b>podpis</b>				

### Identifikační údaje akreditovaného zařízení pro realizaci specializačního vzdělávání

<b>Adresa AZ</b>				
<b>Jméno, příjmení, titul odpovědného zaměstnance pro realizaci SV (školitele pro teoretickou část SV)</b>				
<b>telefon</b>		<b>e-mail</b>		
<b>Podpis a razítko</b>				



**Výkon povolání všeobecné sestry (se specializovanou způsobilostí dětská sestra)  
v oboru Intenzivní péče v pediatrii**

<b>Pracovní zařazení a pracoviště</b>	
<b>Úvazek</b> <b>Doba trvání od – do</b>	
<b>Zaměstnavatel</b> <b>(razítko + podpis)</b>	
<b>Poznámka:</b> Určeno pro záznamy každé změny ode dne zařazení do SV	
<b>Získaná specializovaná způsobilost v oboru</b> <b>Dětská sestra</b> (potvrzuje odpovědný pracovník - školitel pro teoretickou část SV)	

## ZÁKLADNÍ INFORMACE

**Logbook je povinným dokumentem** zdravotnického pracovníka, kterým se prokazuje účast na specializačním vzdělávání dle §§ 51 - 60 zákona 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.

**Specializační vzdělávání** je formou celoživotního vzdělávání navazující na získanou odbornou způsobilost k výkonu nelékařského zdravotnického povolání. Účelem SV je získání specializované způsobilosti k výkonu specializovaných činností příslušného zdravotnického nelékařského povolání.

### Podmínky pro získání specializované způsobilosti

- zařazení do oboru SV
- výkon povolání v příslušném oboru SV v rozsahu stanoveném vzdělávacím programem
- absolvování teoretické výuky
- absolvování povinné odborné praxe v rozsahu stanoveném vzdělávacím programem
- získání stanoveného počtu kreditů určených vzdělávacím programem
- úspěšné vykonání atestační zkoušky.

### Logbook slouží k průběžnému zaznamenávání

- výkonu povolání v oboru specializace
- průběhu a ukončení modulů
- absence v průběhu SV
- změn AZ
- přerušení SV
- potvrzení odborné praxe a evidence provedených výkonů stanovených vzdělávacím programem v praktické části.

### Záznamy do Logbooku provádí

- zaměstnavatel o výkonu povolání v oboru specializace
- odpovědný zaměstnanec AZ pro realizaci SV (školitel pro teoretickou část SV) o průběhu a ukončení modulů, omluvené absenci, přerušení SV a změny AZ
- školitel pro praktickou část SV o evidenci a potvrzení odborné praxe.

### Odborná praxe a podmínky splnění

Praktická výuka je realizována v rozsahu:

- |   |              |           |
|---|--------------|-----------|
| 1. na vlastním pracovišti (zvoleném, určeném) | 5 týdnů, tj. | 200 hodin |
| 2. v akreditovaném zařízení                   | 2 týdny, tj. | 80 hodin  |

Akreditované zařízení přidělí každému účastníkovi SV školitele (pro praktickou část), který splňuje podmínky stanovené v § 59 odst. (2) zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Podmínkou pro splnění odborné praxe je absolvování **nepodkročitelného minima** počtu hodin a výkonů stanovených vzdělávacím programem.

**Účastník** svým podpisem stvrzuje, že **předepsané výkony splnil**.

**Školitel** svým podpisem a razítkem pracoviště stvrzuje, že stanovený počet výkonů byl splněn a účastník SV zvládá uvedené výkony **samostatně a bezpečným způsobem**.

### Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ

---

- a) zajistit si odbornou praxi podle pokynů jednotlivých pracovišť v dostatečném časovém předstihu, včetně uzavření smlouvy s akreditovaným zdravotnickým zařízením
- b) dodržovat zásady BOZP a vnitřní předpisy, se kterými bude seznámen na jednotlivých pracovištích
- c) dodržovat zásady zdravotnické etiky
- d) mít vždy na pracovišti k dispozici Logbook
- e) předložit Logbook na požádání atestační komisi.

**Účastník SV** má možnost písemně požádat AZ o odklad zahájení, přerušení SV nebo ukončení a změnu AZ po předchozí domluvě s AZ, ve kterém hodlá v SV pokračovat.

### Povinnosti školitele pro praktickou část

---

- a) seznámit účastníka SV s provozem oddělení, vnitřními předpisy, harmonogramem práce, se zvláštnostmi příslušného oddělení, s hygienickými nařízeními a platnými předpisy BOZP
- b) seznámit účastníka SV se standardy daného pracoviště
- c) zkonzultovat s účastníkem SV plán odborné praxe
- d) v průběhu odborné praxe účastníka SV metodicky vést a poskytovat mu potřebné informace
- e) zajistit účastníkovi SV splnění výkonů stanovených vzdělávacím programem
- f) potvrdit absolvovanou odbornou praxi a provedení jednotlivých výkonů do Logbooku
- g) provést záznam o započtení dosud absolvované praxe dle platných právních předpisů, pokud splňuje požadavky stanovené vzdělávacím programem
- h) provést záznam omluvené absence během odborné praxe dle platných právních předpisů
- i) v případě závažného neplnění studijních povinností účastníkem SV v průběhu odborné praxe zaznamenat tyto okolnosti do Logbooku a kontaktovat odpovědného zaměstnance pro realizaci SV (školitele pro teoretickou část SV), dle platných právních předpisů.



## ZÁZNAMY O PRŮBĚHU SV

**Základní modul**

**1 týden, tj. 40 hodin**

**Organizační a metodické vedení specializované ošetrovatelské péče**

<b>Teoretická část (místo)</b>	
<b>Podpis a razítko</b>	
<b>Termín od – do</b>	

<b>Ukončení modulu (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení modulu</b>	



Odborný modul

OM 1

2 týdny, tj. 80 hodin - teoretická výuka

2 týdny, tj. 80 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

Intenzivní péče v pediatrii

<b>Teoretická část (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>			
<b>Termín od – do</b>			
<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	





Odborný modul

OM 1

**1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení  
pro pracovníky z oboru NEONATOLOGIE**

**Intenzivní péče v pediatrii**

<b>Odborná praxe (název AZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

<b>Ukončení modulu (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení modulu</b>	



Odborný modul

OM 2

2 týdny, tj. 80 hodin - teoretická výuka

2 týdny, tj. 80 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

**Intenzivní péče v neonatologii**

<b>Teoretická část (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>			
<b>Termín od – do</b>			
<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



Odborný modul

OM 2

1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení  
pro pracovníky z oboru PEDIATRIE

Intenzivní péče v neonatologii

<b>Odborná praxe</b> (název AZ + pracoviště )			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele</b> pro praktickou část SV			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

<b>Ukončení modulu</b> (místo)			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení modulu</b>	



Odborný modul

OM 3

1 týden, tj. 40 hodin - teoretická výuka

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

Diagnostické, terapeutické a ošetrovatelské výkony v anesteziologii a intenzivní medicíně u dětí

<b>Teoretická část (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>			
<b>Termín od – do</b>			
<b>Odborná praxe (název ZZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



Odborný modul

OM 3

1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

Diagnostické, terapeutické a ošetrovatelské výkony v anesteziologii a intenzivní medicíně u dětí

<b>Odborná praxe</b> (název AZ + pracoviště )			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele</b> <b>pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

<b>Ukončení modulu</b> (místo)			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení modulu</b>	



**ZÁZNAMY O ABSENCI**

<b>Termíny omluvené absence</b>	<b>Podpis školitele pro teoretickou část SV Podpis školitele pro praktickou část SV</b>



**ZÁZNAMY O ZMĚNĚ AZ**

<b>Název jiného AZ</b>	<b>Datum přestupu</b>	<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV</b>	<b>Podpis a razítko</b>

**ZÁZNAMY O PŘERUŠENÍ SV**

<b>Datum přerušení SV</b>	<b>Datum znovu zařazení do SV</b>	<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV</b>	<b>Podpis školitele pro teoretickou část SV</b>



**ZÁZNAMY O ODBORNÉ PRAXI**

**ODBORNÝ MODUL**

**OM 1**

**Vlastní (zvolené nebo určené) pracoviště: 2 týdny, tj. 80 hodin**

**Intenzivní péče v pediatrii**

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

<b>seznam předepsaných výkonů</b>	<b>stanovený počet</b>	<b>datum provedení výkonu</b>				
Fyzikální vyšetření kriticky nemocného dítěte, zhodnocení vitálních funkcí	10					
Odsátí z dýchacích cest u dítěte s endotracheální nebo tracheostomickou kanylou	10					
Zavedení gastrické sondy dítěti, ověření její polohy, výživa dítěte sondou	10					
Stanovení ošetřovatelské anamnézy, diagnózy a plánu péče u kriticky nemocného dítěte, včetně vyhodnocení	5					
Hygienická péče u imobilního dítěte	5					



**Intenzivní péče v pediatrii**
**OM 1**

seznam předepsaných výkonů	stanovený počet	datum provedení výkonu				
Péče o dítě v bezvědomí	2					
Příprava pomůcek k resuscitaci, zajištění dýchacích cest, defibrilaci, asistence při výkonu	2					
Asistence při výměně tracheostomické kanyly, zajištění zvlhčování vdechovaného vzduchu	2					
Edukace rodiče v péči o tracheostomickou kanylu, v odsávání dítěte	1					
Edukace rodiče v zavádění a ověřování gastrické sondy, výživa dítěte sondou, péče o PEG	2					
Sledování a hodnocení rizika poškození kůže imobilizovaného dítěte (vzniku dekubitů) adekvátními hodnotícími škálami	5					
Rehabilitační ošetřování (polohování, dechová rehabilitace, nácvik soběstačnosti, fyzioterapie plic)	5					
Příprava dítěte a asistence při speciálních diagnostických a léčebných výkonech, edukace dítěte i rodičů, příprava pomůcek	5					
Edukace rodiče v prevenci úrazů u dítěte, v bazální stimulaci	3					

 .....  
datum

 .....  
podpis školitele

 .....  
podpis účastníka SV



Odborný modul

OM 1

1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení  
pro pracovníky z oboru NEONATOLOGIE

Intenzivní péče v pediatrii

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

seznam předepsaných výkonů	stanovený počet	datum provedení výkonu				
Fyzikální vyšetření kriticky nemocného dítěte, zhodnocení vitálních funkcí	5					
Stanovení ošetrovatelské anamnézy, diagnózy a plánu péče, včetně vyhodnocení u kriticky nemocného dítěte	5					
Odsátí z dýchacích cest u dítěte s endotracheální nebo tracheostomickou kanylou	2					
Hygienická péče u imobilního dítěte	2					
Zavedení gastrické sondy, ověření její polohy, výživa dítěte sondou	3					

.....  
datum

.....  
podpis školitele

.....  
podpis účastníka SV



Vlastní (zvolené nebo určené) pracoviště: 2 týdny, tj. 80 hodin

Intenzivní péče v neonatologii

Identifikace pracoviště	
-------------------------	--

seznam předepsaných výkonů	stanovený počet	datum provedení výkonu				
Fyzikální vyšetření nemocného novorozence, zhodnocení jeho vitálních funkcí	10					
Příprava pomůcek k resuscitaci novorozence, k zajištění dýchacích cest, asistence při výkonu	10					
Odsátí z dýchacích cest, event. tracheobronchiální laváž novorozence s endotracheální kanylou	10					
Zavedení gastrické sondy novorozenci, ověření její polohy, výživa dítěte sondou	10					
První ošetření novorozence na porodním sále	5					

**Intenzivní péče v neonatologii**
**OM 2**

seznam předepsaných výkonů	stanovený počet	datum provedení výkonu				
Zhodnocení rizika vzniku poškození kůže	5					
Zhodnocení a popsání stavu spánku a bdění novorozence	5					
Stanovení ošetřovatelské anamnézy, diagnózy a plánu péče u novorozence	5					
Koupelel novorozence v inkubátoru, na otevřeném vyhřívaném lůžku	5					
Rehabilitační výkony u nemocného novorozence (polohování, fyzioter. plíc)	3					
Asistence při speciálních diagnostických a léčebných výkonech, příprava dítěte i rodiče, příprava pomůcek	3					
Edukace matky v kojení rizikového novorozence, v alternativních technikách podávání výživy	5					
Ošetření stomie u novorozence nebo kojence	3					
Ošetření CSF ventrikulárního portu nebo shuntu	2					
Příprava transportního inkubátoru k výjezdu, provedení úklidu po výjezdu, doplnění spotřebovaných pomůcek	5					
Edukace rodiče v prevenci vzniku NAS, SIDS, SBS	3					
Edukace rodiče v ošetřování stomií v domácím prostředí	3					

 .....  
datum

 .....  
podpis školitele

 .....  
podpis účastníka SV

**Odborný modul**

**OM 2**

**1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení  
pro pracovníky z oboru PEDIATRIE**

**Intenzivní péče v neonatologii**

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

seznam předepsaných výkonů	stanovený počet	datum provedení výkonu				
Fyzikální vyšetření kriticky nemocného dítěte, zhodnocení jeho vitálních funkcí	5					
Zhodnocení rizika vzniku poškození kůže	2					
První ošetření novorozence na porodním sále	2					
Odsátí z dýchacích cest novorozence s endotracheální kanylou	5					
Zavedení gastrické sondy, ověření její polohy, výživa dítěte sondou	5					
Ošetření stomie u novorozence nebo kojence	2					

.....  
datum

.....  
podpis školitele

.....  
podpis účastníka SV



**ODBORNÝ MODUL**

**OM 3**

**Vlastní (zvolené nebo určené) pracovišti: 1 týden, tj. 40 hodin**

**Diagnostické, terapeutické a ošetrovatelské výkony v anesteziologii a intenzivní medicíně u dětí**

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

<b>seznam předepsaných výkonů</b>	<b>stanovený počet</b>	<b>datum provedení výkonu</b>				
Zajištění periferního žilního vstupu u dítěte, péče o i.v. vstupy	5					
Asistence při zajišťování centrálních žilních a arteriálních vstupů, péče o centrální katétry	5					
Příprava pomůcek a asistence při eliminačních metodách	1					
Výplach žaludku u dítěte se zajištěnými dýchacími cestami	3					
Výplach žaludku u dítěte bez zajištěných dýchacích cest	3					
Katetrizace močového měchýře dívky	5					
Zajištění intravenózní linky a asistence při zajištění dýchacích cest před celkovou anestézií	3					

.....  
datum

.....  
podpis školitele

.....  
podpis účastníka SV

Odborný modul

OM 3

1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

Diagnostické, terapeutické a ošetrovatelské výkony v anesteziologii a intenzivní medicíně u dětí

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

seznam předepsaných výkonů	stanovený počet	datum provedení výkonu				
Sledování a hodnocení projevů bolesti dítěte adekvátními hodnotícími škálami	5					
Tišení bolesti dítěte nefarmakologickými technikami	5					
Příprava dítěte k anestézii – psychicky, somaticky, medikamentózně	5					
Příprava pomůcek k anestézii vzhledem k věku dítěte, operačnímu výkonu, zdravotnímu stavu dítěte	5					
Příprava anesteziologického přístroje včetně okruhů pro všechny věkové kategorie	3					
Vedení anesteziologické dokumentace v průběhu anestézie	5					

.....  
datum

.....  
podpis školitele

.....  
podpis účastníka SV



## PŘEHLED MODULŮ

<b>Specializační vzdělávání v oboru: INTENZIVNÍ PÉČE V PEDIATRII</b>				
kód	typ	název	rozsah	počet kreditů
ZM	P	Organizační a metodické vedení specializované ošetrovatelské péče	1 týden T – 40 hodin	10 (á 4 kredity/den)
OM 1	P	Intenzivní péče v pediatrii (pro pracovníky z oboru pediatrie a neonatologie)	2 týdny T – 80 hodin	40 (á 4 kredity/den)
	P	pro pracovníky z oboru pediatrie	2 týdny Pr – 80 hodin	10 (á 1 kredit/den)
	P	pro pracovníky z oboru neonatologie	2 týdny Pr – 80 hodin 1 týden Pr AZ - 40 hodin	10 (á 1 kredit/den) 15 (á 3 kredity/den)
OM 2	P	Intenzivní péče v neonatologii (pro pracovníky z oboru pediatrie a neonatologie)	2 týdny T – 80 hodin	40 (á 4 kredity/den)
	P	pro pracovníky z oboru pediatrie	2 týdny Pr – 80 hodin 1 týden Pr AZ - 40 hodin	10 (á 1 kredit/den) 15 (á 3 kredity/den)
	P	pro pracovníky z oboru neonatologie	2 týdny Pr – 80 hodin	10 (á 1 kredit/den)
OM 3	P	Diagnostické, terapeutické a ošetrovatelské výkony v anesteziologii a intenzivní medicíně u dětí (pro pracovníky z oboru pediatrie a neonatologie)	1 týden T – 40 hodin 1 týden Pr – 40 hodin	20 (á 4 kredity/den) 5 (á 1 kredit/den)
	P	Odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení (pro pracovníky z oboru pediatrie a neonatologie)	1 týden Pr AZ – 40 hodin	15 (á 3 kredity/den)
			T – teorie $\Sigma$ 240 hodin Pr – praxe $\Sigma$ 200 hodin Pr AZ $\Sigma$ 80 hodin	
			<b>Celkem 520 hodin</b>	<b>175 kreditů</b>

Vysvětlivky: P – povinné, T - teorie, Pr – praxe, Pr AZ – praxe na pracovišti akreditovaného zařízení