

Stanowisko Zespołu Konsultantów w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki w porozumieniu z Zarządem Głównym Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezyjologicznych i Intensywnej Opieki dotyczące niezbędnej obsady personelu pielęgniarstwa w oddziałach anestezyjologii i intensywnej terapii (OAIT) w opiece nad pacjentami zakażonymi wirusem SARS-CoV-2.

Poniższe zalecenia dotyczą nowych oddziałów intensywnej terapii w sytuacji zwiększenia się zapotrzebowania na stanowiska intensywnej terapii w planowanym układzie 10-stanowiskowych oddziałów.

Mając na uwadze zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom z COVID-19, leczonym w OAIT, poszanowanie i przestrzeganie praw pacjenta jak również kierowanie się zasadami etyki zawodowej, dbanie o bezpieczeństwo i higienę pracy personelu pielęgniarstwa zalecamy przyjęcie następującego stanowiska dotyczącego niezbędnej obsady kadrowej.

1. Pielęgniarka/pielęgniarski z kwalifikacjami podyplomowymi w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki w zakresie specjalizacji lub kursu kwalifikacyjnego (lub będąca/y w czasie ich odbywania) powinna/powinien obejmować opieką **maksymalnie 2 pacjentów** ciężko chorych (tzw. współczynnik **1:2**). Pielęgniarka/pielęgniarski specjalista pełni rolę lidera w zespole i jest odpowiedzialna/y za planowanie i nadzór realizacji świadczeń zdrowotnych. Z uwagi na konieczność wdrażania dodatkowych technik wysokospecjalistycznych tj. terapii nerkozastępczej i /lub pozaustrojowej wymiany gazów, rekomenduje się zachowanie współczynnika pielęgniarka : pacjent **co najmniej 1:1** (dotyczy personelu pielęgniarstwa ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki).
2. Pielęgniarka/pielęgniarski z kwalifikacjami ogólnymi, lub podyplomowymi innymi niż w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki, powinna objąć opieką maksymalnie 5 pacjentów w OAIT, czyli współczynnik równy 1:5 (podkreśla się stanowczo, iż każdy moduł specjalizacji/kursu kwalifikacyjnego oraz programy studiów pierwszego stopnia i drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo zawierają kluczowe efekty uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności odnoszące się do stanów nagłych i opieki nad pacjentem w stanie zagrożenia życia).
3. Ratownik medyczny realizujący świadczenia dla 5 pacjentów w OAIT (1:5).
4. Dodatkowo student 3 roku studiów pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne jako osoba wspomagająca dla 5 pacjentów w OAIT. W programach studiów na kierunkach: pielęgniarstwo i położnictwo znajdują się moduły: pielęgniarstwo w stanach zagrożenia życia, a ratownictwo medyczne - intensywna terapia **lub inny przedstawiciel zawodów medycznych** (1:5).

Podsumowując w oddziale 10-stanowiskowym powinna być zatem następująca obsada na 1 dyżurze: 5 pielęgniarek anestezjologicznych, 2 pielęgniarki z kwalifikacjami ogólnymi, 2 ratowników medycznych, 2 studentów.

5. Należy w planowaniu obsad uwzględnić konieczność ciągłej **bezpośredniej obserwacji pacjentów w strefie skażonej** oraz bezwzględne zachowanie czasu **maksymalnego 4 godzin** przebywania w strefie skażonej w środkach ochrony indywidualnej.

Za Zespół Konsultantów w dziedzinie
pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki

dr n. o zdr. Paweł Witt
Prezes PTPAiO

dr n. med. Edyta K. Cudak
Konsultant Krajowy
w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego
i intensywnej opieki