An Roinn Sláinte
Department of Health

An Creat um Fhoireann Altraí Sábháilte agus Measc án Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh in Éirinn

2022

Tuarascáil Deiridh agus Moltaí ón Tascfhórsa ar Sholáthar Foirne agus Measc án Scileanna Altranais

Oifig an Phríomh-Altra

An Roinn Sláinte
Department of Health

An Creat um Fhoireann Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh in Éirinn

Tuarascáil Deiridh agus Moltaí ón Tascfhórsa ar Sholáthar Foirne agus Meascán Scileanna Altranais

2022

Ábhair

Réamhrá ón Aire Sláinte 4

Réamhrá ó Chathaoirleach an Ghrúpa Stiúrtha 5

Achoimre Fheidhmeach 6

Achoimre ar an gCreat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh Moltaí: 8

Barúil 1 – Tá Riachtanais Chúraim Othar Éagsúil 8

Barúil 2 – Tá Líon Foirne Altraí, Próifíl agus Meascán ríthábhachtach chun Cúram Sábháilte Ardchaighdeáin a Dheimhniú d'Othair 9

Barúil 3 – Bíonn Tionchar ag Timpeallacht na hEagraíochta ar an bhFoireann chun Cúram Othar atá Sábháilte agus Éifeachtach a Sheachadadh 10

Barúil 4 – Is Táscairí Tábhachtacha iad Torthaí Dearfacha Othair agus Foirne maidir le Sábháilteacht agus Cáilíocht Chúraim Altranais 11

Caibidil 1: Réamhrá agus Cúlra 12

1.1 An Creat um Sholáthar Foirne Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna a Fhorbairt 12
1.2 An Creat um Sholáthar Foirne Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna a leathnú chuig Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh 12
1.3 Réasúnaíocht maidir le Treo Polasaí 13
1.4 Comhthéacs na Creatlaí Forbartha i Suíomhanna Cúraim Éigeandála 14
1.4.1 Suíomhanna Cúraim Éigeandála in Éirinn 14
1.4.2 Éileamh sa Todhchaí ar Sheirbhísí Éigeandála in Éirinn 14
1.4.3 COVID-19 in Éirinn 15
1.5 Cuspóirí Polasaí 15
1.6 Cuspóir an Chreata 15
1.6.1 Amlínte 16

Caibidil 2: Cur Chuige maidir le Forbairt an Chreata 17

2.1 Réamhrá 17
2.2 Bunú an Tascfhórsa 17
2.3 Léirbhreithniú ar an Litríocht 18
2.3.1 Cur Chuige a Mheastar chun Soláthar Foirne Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna a Chinneadh i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh 18
2.3.2 Moltaí ón Athbhreithniú ar an Litríocht agus ó Thástáil Phíolótach na Múnla 19
2.4 Suirbhé Bunlíne RÉ ar an bhFórsa Saothair 19
2.4.1 Príomhthorthaí ón Measúnú Foirne Bunlíne 20
2.4.2 Conclúidí Achoimre ón Suirbhé Bunlíne 21
2.5 Taighde Tionchair Polasaí 21
2.5.1 Cur Chuige i leith Taighde Tionchair Polasaí – Tástáil Phíolótach 21
2.6 Príomhthorthaí 22
2.6.1 Bearta Torthaí Othar 22

2.6.2 Bearta Torthaí Foirne 23
2.6.3 Bearta Torthaí Eagrúcháin 25
2.7 Conclúid 25

Caibidil 3: An Creat 27

3.1 Scóip an Chreata 27
3.2 Boinn tuisceana 27
3.3 Barúil 1 – Tá Riachtanais Chúraim Othar Éagsúil 27
3.3.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais 29
3.4 Barúil 2 – Tá Líon Foirne Altraí, Próifíl agus Measc**á**n ríthábhachtach chun Cúram Sábháilte Ardchaighdeáin a Dheimhniú d'Othair 30
3.4.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais 31
3.5 Barúil 3 – Tá Tionchar ag Timpeallacht na hEagraíochta ar Fhoireann Altranais chun Cúram Othar atá Sábháilte agus Éifeachtach a Sholáthar 32
3.5.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais 34
3.6 Barúil 4 - Is Táscairí Tábhachtacha iad Torthaí Dearfacha Othair agus Foirne maidir le Sábháilteacht agus Cáilíocht Chúraim Altranais 35
3.6.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais 36

Caibidil 4: An Riachtanas Foirne a Ríomh 37

4.1 Ranna Éigeandála 37
4.2 An NHpPP á ríomh 37
4.3 Samplaí den Chur Chuige NHpPP 38
4.3.1 Sampla de Ríomh don Ospidéal le níos mó ná 40,000 Léiriú Bliantúil 38
4.4 Soláthar Foirne Altraí le haghaidh Triáiseála a Ríomh 39
4.4.1 Sampla de Ríomh don Ospidéal le níos mó ná 40,000 Léiriú Bliantúil 39
4.4.2 Sampla de Ríomh don Ospidéal le níos lú ná 40,000 Léiriú Bliantúil 40
4.5 Sampla IU 41
4.6 Limistéir Urláir Neamhsceidealta / Ghéarmhíochaine (m.sh., AMAU / ASAU) 41
4.7 Conclúid 42

Cabidil 5: Cur i bhfeidhm an Chreata - Ag Déanamh ina Réaltacht é 43

5.1 An Dearcadh – Lucht Saothair Altranais Bunaithe ar Fhianaise 43
5.2 Eochairbhuntáistí 43
5.3 Príomhriachtanais maidir le Cur i bhFeidhm Rathúil 44

Liosta Tagartha 45

Aguisín 1 Ballraíocht Chéim 2 an Tascfhórsa 48

Réamhrá ón Aire Sláinte

Tá ríméad orm an *Creat um Fhoireann Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh in Éirinn a fhoilsiú*. Is é príomhchuspóir an chláir seo ná feabhas a chur ar thorthaí othar trí chur chuige córasach, cuimsitheach a fhorbairt agus a neartú chun soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna a chinneadh ar fud suíomhanna cúraim éagsúla.

Cuireann an Creat seo an lucht saothair altranais ar fad i suíomhanna cúraim éigeandála san áireamh, agus fócas á choinneáil ar thorthaí othar, foirne agus eagraíochta a bhaineann le comhcheangal sábháilte foirne altra agus scileanna a bhunú. Is féidir leis a bheith ina thasc deacair an acmhainn altranais cheart a aimsiú ach tá sé ríthábhachtach bogadh ar shiúl ó chur chuige san am atá caite go cur chuige córasach atá bunaithe ar fhianaise.

Thug an Tascfhórsa Náisiúnta an cheannaireacht, an saineolas agus an tuiscint riachtanach ar na castachtaí oibríochtúla a bhaineann le cúram a sholáthar i suíomhanna cúraim éigeandála. Tástáladh moltaí an Chreata i dtrí roinn éigeandála agus aonad díobhála amháin. Bhí an clár taighde a rinne an tOllamh Drennan i gColáiste na hOllscoile, Corcaigh mar bhonn agus thaca ag tástáil an Chreata, a dheimhnigh go n-oibríonn an cur chuige do na timpeallachtaí casta cúraim seo.

Taispeáin taighde a rinneadh roimh agus le linn na paindéime Covid-19 an tionchar dearfach ar othair agus ar bhaill foirne a oibríonn laistigh de shuíomhanna cúraim éigeandála. De réir mar a athraíonn seirbhísí sláinte i dtreo múnla cúraim chomhtháite, is cinnte go soláthróidh an lúfaireacht a sholáthraítear sa Chreat seo tacaíocht shuntasach d'fhoirne a oibríonn sa réimse seo.

I bhfianaise na dtorthaí dearfacha othar ón taighde seo agus ón *gCreat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn* (An Roinn Sláinte, 2018), tá cur i bhfeidhm náisiúnta fós ina thosaíocht. Bunaíodh Ceannaire Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna chun a dheimhniú go ndéantar comhordú éifeachtach ar fhorfheidhmiú náisiúnta ár n-acmhainní foirne altranais a neartú níos mó agus go leanann torthaí dearfacha othar dá bharr.

Ba mhaith liom buíochas a ghabháil le gach duine a bhí páirteach i bhforbairt agus i dtástáil an Chreata seo le linn tréimhse nach bhfacthas riamh roimhe mar thoradh ar an bpaindéim. Is teist é don Tascfhórsa; Grúpaí Forfheidhmithe Áitiúla agus an fhoireann sna ceithre shuíomh phíolótacha. Ba mhaith liom buíochas a ghabháil leis an Ollamh Drennan agus a fhoireann i gColáiste na hOllscoile Corcaigh as cáilíocht an taighde a thacaíonn leis an obair seo. Lena chois sin, ba mhaith liom buíochas a ghabháil leis na foirne taighde ó Ollscoil Southampton, Ollscoil na Gaillimhe agus Ollscoil Teicneolaíochta Sydney. Ba mhaith liom ómós ar leith a thabhairt do Rachel Kenna, Príomhoifigeach Altranais, Karen Greene, Leas-Phríomhoifigeach Altranais, Ray Healy, Helen Corrigan agus Gráinne Sheeran, Oifigigh Tionscadal Altranais, agus Rachel Egan, Oifigeach Riaracháin, dá n-éagmais,gan a dtiomantas ní bheadh an Creat seo indéanta.

Stephen Donnelly, TD
An tAire Sláinte

Réamhrá ó Chathaoirleach an Ghrúpa Stiúrtha

Is é príomhsprioc an Tascfhórsa Náisiúnta ar Fhoirniú agus Meascán Scileanna le haghaidh Altranais ná creataí a fhorbairt chun tacú le cinneadh a dhéanamh maidir le soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna i raon sainspeisialtachtaí. Tá áthas orm anois an chéad chéim eile sa chlár oibre seo atá ar bun ag an bPríomh-Oifig Altranais, *an Creat um Fhoireann Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh in Éirinn*, a chur i láthair.

Leanann an brú mórscála a chuirtear ar chórais sláinte, in Éirinn agus go hidirnáisiúnta araon, ag tabhairt dúshlán dúinn agus ag tástáil athléimneacht ár seirbhísí. In Éirinn, agus mar atá i dtíortha forbartha eile, tá éileamh ard ar sheirbhísí éigeandála ó othair. Beidh an Creat seo bunúsach chun a dheimhniú go bhfuil dóthain lucht saothair altranais ann chun na riachtanais cúraim neamhsceidealta d'othair in Éirinn a chomhlíonadh nuair a bhíonn sé de dhíth orthu.

Tá forbairt agus cur i bhfeidhm an chur chuige córasach, bunaithe ar fhianaise seo chun an fórsa oibre altranais a theastaíonn i suíomhanna cúram éigeandála a chinneadh bunaithe ar riachtanas othar, ag deimhniú go bhfuil an béim fós ar sholáthar cúram agus torthaí othar den chaighdeán is airde. Beidh lucht saothair altranais atá bunaithe ar riachtanas othar in ann a dheimhniú go bhfaighidh othair cúram ardchaighdeáin sábháilte agus éifeachtach ag gach céim dá dturas.

Tá cur i bhfeidhm Chéim 1 agus 2 den Chreat um Sholáthar Foirne Sábháilte ina chuid inseachadta sa Phlean Seirbhíse Náisiúnta (2022). Gné chumhachtach de cheapadh polasaí is ea a dheimhniú go n-éiríonn an polasaí feidhmiúil agus go mbaintear amach na torthaí atá beartaithe, go háirithe nuair a d'fhéadfadh na torthaí tionchar dearfach a bheith acu ar othair agus ar an bhfoireann laistigh de na suíomhanna cúraim seo.

Ba mhaith liom buíochas a ghabháil le comhaltaí an Tascfhórsa, le ballraíocht náisiúnta agus idirnáisiúnta ó roinnt príomhpháirtithe leasmhara, comhdhéanta de shaineolaithe i suíomhanna cúraim neamhsceidealaithe, polasaí sláinte, taighde agus bainistíocht seirbhísí sláinte. Bhí a gceannaireacht agus a maoirseacht i bhforbairt an Chreata ríthábhachtach. Ba mhaith liom buíochas ó chroí a ghabháil leis na geallsealbhóirí go léir a bhí páirteach i dtaighde agus i bhforbairt an Chreata seo. Ba mhaith liom buíochas ar leith a ghabháil leis an bhfoireann sna ceithre shuíomh phíolótacha as a dtoilteanas a bheith rannpháirteach sa taighde seo agus as a saineolas a bhí chomh feiceálach le linn an chláir phíolótaigh.

Léiríonn na moltaí atá leagtha amach sa Chreat athrú suntasach ar an slí a gcinntear acmhainní foirne altranais faoi láthair i suíomhanna cúram éigeandála. Mar sin féin, éileoidh sé seo ar ospidéil agus ar ghrúpaí ospidéil gealltanas a thabhairt do phlean struchtúrtha, agus a bheith i gceannas ar chur i bhfeidhm an Chreata seo. Tá lúcháir orm a rá go bhfuil an ghairm altranais in ann plean láidir forfheidhmithe a sheachadadh thar réimsí tosaíochta seirbhíse.

Táim ag tnúth le rannpháirtíocht leanúnach leis an gCeannas Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna laistigh den FSS ar feadh chur i bhfeidhm náisiúnta an Chreata chomh maith le maoirseacht agus measúnú leanúnach ar an tionchar ar chúram othar. Lena chois sin, táim ag tnúth le hobair leanúnach lenár gcomhghleacaithe san OMSD agus le Príomh-Stiúrthóirí Altranais agus Cnáimhseachais ag leibhéal an ghrúpa ospidéil, chun cur i bhfeidhm tráthúil an Chreata a dheimhniú, agus muid ag leanúint ar aghaidh ag déanamh ár ndícheall chun sármhaitheas a bhaint amach, agus cúram othar sábháilte, éifeachtúil ar ardchaighdeán ar fud na suíomhanna cúraim go léir.

Ms Rachel Kenna
Príomhoifigeach Altranais
Cathaoirleach an Tascfhórsa ar Sholáthar Foirne agus Meascán Scileanna le haghaidh Altranais

Achoimre Fheidhmeach

I mí Aibreáin 2014, cheadaigh an tAire Sláinte a bhí ann ag an am, an Dr James Reilly TD, bunú Tascfhórsa ar Sholáthar Foirne agus Meascán Scileanna Altranais. Chuir an Tascfhórsa tús lena chuid oibre i Meán Fómhair 2014 agus tá tacaíocht á fháil aige i gcónaí ó gach Aire Sláinte i ndiadh a chéile; Leo Varadkar, Simon Harris agus Stephen Donnelly. Is é príomhsprioc an Tascfhórsa creat a fhorbairt chun tacú le cinneadh a dhéanamh ar fhoireann altra sábháilte agus meascán scileanna ina dtagraíonn foireann altra don fhoireann altranais lena n-áirítear róil na n-altraí cláraithe (AC) agus na cúntóirí cúram sláinte (CCS) ar fud suíomhanna cliniciúla éagsúla.

Ag eascairt as iarrachtaí chun cur chuige córasach a thabhairt isteach maidir le leibhéil foirne altranais atá sábháilte agus cuí a chinneadh i gcóras cúram sláinte na hÉireann, nuair is minic a bhí riachtanais stairiúla agus saincheisteanna oidhreachta ina bpríomhchinntithigh i gcinntí foirne, d'fhoilsigh an Roinn Sláinte doiciméad polasaí dar teideal: *Creat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn*(An Roinn Sláinte, 2018). Bunaithe ar an taighde a rinne foireann taighde ó Choláiste na hOllscoile, Corcaigh, leagadh amach sa pholasaí seo roinnt moltaí a dhírigh ar an gcuspóir a dheimniú go mbeadh soláthar foirne na mbardaí leighis agus máinliachta d'othair chónaithe sábháilte agus éifeachtach.

I leanúint leis an gcur chuige seo bunaithe ar fhianaise, leathnaigh an Roinn Sláinte an múnla chun creat a fhorbairt do shuíomhanna cúraim éigeandála; mar sin féin, foilsíodh dréachtdoiciméad dar teideal: *Píolótach chun an Creat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála a Chur i bhFeidhm*(An Roinn Sláinte, 2018). Thug an doiciméad seo breac-chuntas ar roinnt moltaí chun soláthar foirne sábháilte a dheimhniú i suíomhanna cúram éigeandála. I measc na moltaí seo bhí cur chuige córasach a thabhairt isteach chun leibhéil foirne a chinneadh, coigeartú an mheascáin scileanna chun a dheimhniú go raibh cúram seachadta ag 85% AC agus 15% CCS, Bainisteoir Altra Cliniciúil (BAC 2) ról 100% maoirseachta.

Aithníodh ceithre shuíomh píolótacha chun an Creat a thástáil le múnla athchóirithe chun foireann altranais shábháilte agus meascán scileanna a chinneadh do na suíomhanna cúram éigeandála, lena n-áirítear trí Roinn Éigeandála (RÉ) agus Aonad Díobhálacha amháin (AD). Soláthraíonn an tuarascáil deiridh seo forbhreathnú ar an gcur chuige maidir le forbairt agus tástáil an *Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála agus* leagann sé amach an phríomhfhaisnéis chun seirbhísí a threorú maidir le conas foireann altra sábháilte agus meascán scileanna a chinneadh i suíomhanna cúram éigeandála.

Ba iad cuspóirí an Tascfhórsa ná:

- Creat raon foirne (AC agus CCS) agus meascán scileanna a fhorbairt a bhaineann le suíomhanna cúraim éigeandála in ospidéil ghéarmhíochaine aosach bunaithe ar an bhfianaise idirnáisiúnta is fearr atá ar fáil,
- Leag amach go soiléir na boinn tuisceana ar a gcinntear na raonta foirne agus meascán scileanna,
- Moltaí a dhéanamh maidir le cur i bhfeidhm agus monatóireacht an chreata lena n-áirítear an t-oideachas, an oiliúint agus an treoir riachtanach, agus
- tuarascáil scríofa a thíolacadh don Aire Sláinte.

Ar an mbonn sin, déantar an méid seo a leanas sa tuarascáil deiridh:

- Soláthraíonn sí forbhreathnú ar na cuir chuige a glacadh chun an creat a fhorbairt, lena n-áirítear príomhthorthaí agus moltaí achoimre ó fhianaise agus rannpháirtíocht,
- Soláthraíonn sí forbhreathnú ar an gcur chuige chun comhpháirteanna an Chreata a thástáil, agus
- Imlíníonn sí comhpháirteanna an Chreata, lena n-áirítear treoir céim ar chéim chun an bhunaíocht foirne i suíomhanna cúram éigeandála a ríomh.

Príomhthorthaí

Tar éis coigeartú a dhéanamh ar an acmhainn altranais sna ceithre shuíomh phíolótacha, rinne an fhoireann taighde an tionchar a thomhas ar thrí bheart toraidh; torthaí othar, torthaí foirne agus iad siúd a bhaineann leis an eagraíocht.

Le linn an treoirthionscadail, ba é an príomhthionchar ar othair tar éis tabhairt isteach an Chreata ná:

- Laghdú foriomlán ar an am triáiseála d'othair ó 0.31 go 0.20 uair ar an meán (laghdú 35%).
- Tháinig laghdú iomlán 52.3% ar líon na n-othar a d'fhág gan féachaint orthu.
- Tháinig laghdú ó 1.74 uair go 1.43 uair (laghdú 17%) ar mheán-am feithimh na n-othar a bhí ag fanacht le feiceáil ag déantóir cinntí.
- Tháinig laghdú ó 1.41 uair go dtí 0.80 uair (laghdú 43%) ar an am ón triáiseála go dtí a bheith le feiceáil ag déantóir cinntí.
- Tháinig laghdú ar an meán-am cúraim RÉ thar na trí shuíomh phíolótacha ó 5.14 uair roimh thabhairt isteach an Chreata go 4.90 uair tar éis tabhairt isteach an Chreata, is laghdú céatadánach foriomlán é seo de 4.6%.

Mar thoradh ar na suíomhanna phíolótacha, bhí torthaí dearfacha don fhoireann a bhí ag obair i suíomhanna cúraim éigeandála freisin.

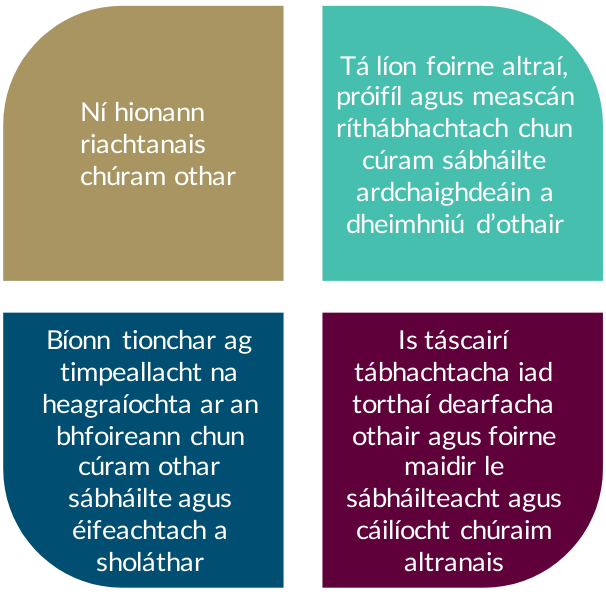
- Tháinig laghdú ar an gcóimheas altra le hothar in aghaidh an tseala.
- Tháinig laghdú ar chomhréir na foirne Altranais RÉ a thuairiscigh gur chaill siad sos béile ar a seala deiridh.
- Tháinig méadú ar shástacht foriomlán poist.
- Thuairiscigh altraí RÉ méadú ar shástacht iomlán poist.
- Mhéadaigh céatadán na foirne altranais RÉ a chuir síos ar an gcúram altranais a soláthraíodh go maith nó go sármhaith go 66% ó 52% ag an mbunlíne.

Tá achoimre ar na príomh-mholtaí ar fáil ar an taobh eile den leathanach.

Is tosaíocht é cur i bhfeidhm an Chreata seo agus déanfaidh an Ceannasaí Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna i FSS maoirsiú air. Mar sin féin, tá sé tábhachtach go gcaithfear cur i bhfeidhm a bhreithniú i gcomhthéacs na riachtanas foirne d'othair a fhaigheann cúram éigeandála agus na n-othar sin a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe agus atá ag fanacht ar ligean isteach i mbarda má bhíonn an saincheist seo ann.

Achoimre ar an gCreat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh Moltaí:

Arna fhorbairt ón bhfianaise agus ón taighde ar thionchar polasaí, déanann na ceithre phríomhbharúlacha ón *gCreat um Fhoireann Altra Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Mhíochaine agus Mháinliachta Ghinearálta agus Speisialaithe*, cur síos ar na boinn tuisceana atá mar bhonn agus thaca na príomhghnéithe a úsáidtear chun foireann altra sábháilte agus meascán scileanna a chinneadh i suíomhanna cúraim éigeandála d'aosaigh. Leagtar amach iad seo i Léaráid 1.



Fíor 1 - Barúlacha an Chreat um Sholáthar Foirne Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna

Barúil 1 – Tá Riachtanais Chúraim Othar Éagsúil

Uimhir	Moladh
1	Moltar cur chuige córasach, triantánaithe bunaithe ar fhianaise chun soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna bunaithe ar riachtanas othar a chur i bhfeidhm go náisiúnta i suíomhanna cúraim éigeandála.
2	Moltar go dtabharfaí tacaíocht do chur i bhfeidhm na múnla bunaithe ar fhianaise chun an líon foirne altra a theastaíonn a chinneadh trí shonraí a bhailítear go rialta i suíomhanna cúraim éigeandála. Áiríonn na sonraí seo líon na léirithe othar de réir catagóire triáiseála chomh maith le táscairí toraidh othar.
3	Moltar go gcinnteofaí líon na AC a leithdháiltear ar thriáiseáil san RÉ de réir líon na léirithe othar. Ba cheart go mbeadh íosmhéid de dhá AC leithdháilte ar thriáiseáil in aghaidh an tseolta an t-am ar fad ag Ranna a bhfuil na léirithe bliantúil acu níos mó ná 40,000. Ba cheart go mbeadh íosmhéid de AC amháin leithdháilte ar thriáiseáil in aghaidh an tseolta an t-am ar fad ag Ranna a bhfuil na léirithe bliantúil acu níos lú ná 40,000. Ní mór breithiúnas gairmiúil na foirne bainistíochta altranais sinsearaí a chur san áireamh i gcónaí agus measúnú á dhéanamh ar sholáthar foirne le haghaidh triáiseála.
4	Is é an t-íosmhinicíocht a mholtar le hathmheasúnú a dhéanamh ar riachtanais foirne altraí in RÉanna ná ag eatraimh sé mhí in aghaidh na bliana ag úsáid sonraí othar a bhailítear go rialta chun éagsúlacht séasúrach a aithint. D'fhéadfadh go mbeadh gá le tomhais níos minice, mar shampla, má bhíonn athrú / athdhearadh ar an tseirbhís.

Barúil 2 – Tá Líon Foirne Altraí, Próifíl agus Meascán ríthábhachtach chun Cúram Sábháilte Ardchaighdeáin a Dheimhniú d'Othair

Uimhir	Moladh
5	Moltar gurb é an cóimheas meascáin scileanna AC: CCS do RÉanna ná 85:15 nuair a bhíonn leibhéal sábháilte foirne altra ann.
6	Moltar go gcaithfear breithiúnas gairmiúil na foirne bainistíochta altranais sinsearaí a chur san áireamh i gcónaí agus measúnú á dhéanamh ar riachtanais foirne. Ba cheart go gcuirfeadh breithiúnas gairmiúil timpeallacht fhisiciúil na roinne agus na seirbhísí gaolmhara san áireamh freisin.
7	Moltar go dtacódh eagraíochtaí le ceannaireacht agus forbairt ghairmiúil ar gach grád de BACanna i suíomhanna cúraim éigeandála neamhsceidealta (BAC 1, BAC 2 agus BAC 3).
8	Moltar go mbeadh rochtain ag an bhfoireann ar shaineolas Éascaitheora Scileanna Cliniciúla i suíomhanna cúraim éigeandála neamhsceidealta mar go n-aithnítear go bhfuil na róil seo ríthábhachtach chun inniúlachtaí na n-altraí atá ag tabhairt aire d'othair chúraim éigeandála a chothabháil agus go gcuirfidh siad go mór le cumas na roinne maoirseacht a dhéanamh ar riachtanais ionduchtúcháin, oiliúna agus forbartha gairmiúla leanúnaí na foirne.
9	Moltar go dtabharfaí tacaíocht do ACanna i suíomhanna cúraim éigeandála neamhsceidealta chun na cumais agus na hinniúlachtaí a bhaint amach mar atá leagtha amach i gconradh feabhsaithe altra.
10	Moltar go gcuirfí clár ionduchtaithe struchtúrtha ar fáil don fhoireann a thosaíonn i suíomhanna cúraim éigeandála, lena n-áirítear céimithe, agus go dtabharfaí deis dóibh tabhairt faoi bhunchlár ábhartha Leibhéal 8 chun an lucht saothair altranais éigeandála a fhorbairt sa todhchaí.
11	Moltar go mbeadh rochtain ag ACanna i suíomhanna cúraim éigeandála neamhsceidealaithe ar fhorbairt ghairmiúil leanúnach ábhartha, ar dhioplóma iarchéime agus ar oideachas máistreachta chun forbairt an fhórsa saothair agus pleanáil comharbais do róil chliniciúla, ceannaireachta, bainistíochta, speisialtóireachta agus ardchleachtais amach anseo a éascú.
12	Mar a mholtar san *Athbhreithniú ar Ról agus Feidhm an Chúntóra Cúraim Sláinte* (FSS, 2018),[1] beidh QQI Leibhéal 5 mar íoscháilíocht ag gach CCS a oibríonn i suíomhanna cúraim éigeandála nó cuirfear bealach tacaíochta ar fáil dóibh chun an cháilíocht seo a bhaint amach.
13	Moltar go mbeadh ar a laghad CCS 24/7 amháin ag gach suíomh cúraim éigeandála, agus go gcaithfear é seo a chur san áireamh agus an meascán scileanna molta á chur i bhfeidhm.

[1] Féach ar https://www.hse.ie/eng/staff/resources/hrstrategiesreports/health-care-assistant-review-final-report-2018.pdf

Barúil 4 - Is Táscairí Tábhachtacha iad Torthaí Dearfacha Othair agus Foirne maidir le Sábháilteacht agus Cáilíocht Chúraim Altranais

Uimhir	Moltaí
14	Moltar, mar atá leagtha amach sa chomhaontú 2016 ón gCoimisiún um Chaidreamh san Áit Oibre (WRC)[2], sa chás go bhfuil an tsaincheist ann, go gcuirfí foireann ar leithligh ó othair a fhaigheann cúram éigeandála ar fáil d'othair a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe agus a fhanann san RÉ agus iad ag fanacht le ligean isteach i mbarda. Ba cheart go mbeadh an múnla foirne don chohórt othar seo bunaithe ar Chomhaontú an WRC agus ar an *gCreat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Ginearálta agus Sainchúraim Leighis agus Máinliachta in Ospidéil d'Aosaigh na hÉireann* (An Roinn Sláinte, 2018).
15	Moltar go n-aithneodh uainchláir foirne altra san RÉ go soiléir an fhoireann AC agus CCS a leithdháiltear chun cúram éigeandála a sholáthar, chomh maith leis na baill foirne sin a leithdháiltear chun cúram a sholáthar d'othair a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe agus atá ag fanacht ar ligean isteach i mbarda má bhíonn an saincheist seo ann.
16	Moltar go ndéanfaí na próisis earcaíochta a chuíchóiriú chun earcaíocht thráthúil a sheachadadh chun bearnaí in athchur foirne i suíomhanna cúraim éigeandála a sheachaint.
17	Moltar 100% de ról BAC 2 a bheith i gcumas mhaoirseachta nuair a bhíonn siad i bhfeidhm mar cheannaire seala sa RÉ. Aithníonn sé seo an gá atá le cinntiú go bhfuil an cheannaireacht shinsearach i bhfeidhm an t-am ar fad.
18	Moltar go mbunóidh gach ospidéal ina gcuirtear an *Creat um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh*i bhfeidhm, Grúpa Forfheidhmithe Áitiúil (LIG) a chuimsíonn ionadaíocht chomhoibríoch ó altranas, airgeadas, acmhainní daonna, TF, cáilíocht agus sábháilteacht agus ionadaíocht ó oifig an Cheannasaí Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna i FSS.
19	Moltar go mbeadh an Stiúrthóir Altranais ina chathaoirleach ar an LIG agus go rachaidh sé/sí i gcomhairle leis an bhFoireann Bainistíochta Feidhmiúcháin ag leibhéal an ospidéil agus leis an bPríomh-Stiúrthóir Altranais ag leibhéal an Ghrúpa Ospidéil.
20	Moltar, i gcás ina mbunófar Comhordaitheoirí Sábháilte Foirne Altraí, go n-áireofaí leo suíomhanna cúraim éigeandála chun tacú le córais rialachais agus mhaoirseachta atá ann faoi láthair de réir an pholasaí um fhoireann altranais shábháilte.
21	Moltar don Stiúrthóir Altranais, mar Chathaoirleach ar an LIG, bunaithe ar an gcur chuige atá bunaithe ar fhianaise a mholtar, na ceanglais maidir le foireann altranais shábháilte agus meascán scileanna a mholadh d'Fhoireann Bainistíochta Feidhmiúcháin an Ospidéil. Ba cheart don LIG na moltaí seo a fhíorú i gcomhar leis an gCeannas Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna.

[2] https://www.hse.ie/eng/staff/resources/hr-circulars/hrcircular0072016.html

Barúil 4 - Is Táscairí Tábhachtacha iad Torthaí Dearfacha Othair agus Foirne maidir le Sábháilteacht agus Cáilíocht Chúraim Altranais

Uimhir	Moltaí
22	Moltar leanúint leis an taighde leanúnach sna suíomhanna cúraim éigeandála. Éascóidh sé seo tacaíocht sa todhchaí do chur chuige fadaimseartha atá bunaithe ar fhianaise i leith polasaí maidir le foireann altra sábháilte agus measc**á**n scileanna mar fhreagra ar athruithe ar shláinte an daonra.
23	Moltar go gcuirfí socruithe cúraim éigeandála agus meicníochtaí ar fud na heagraíochta i bhfeidhm chun tomhas agus monatóireacht a dhéanamh, ar a laghad, ar thorthaí a bhailítear go rialta a bhaineann le foireann altraí i RÉanna lena n-áirítear, ach gan a bheith teoranta dóibh, othair ag imeacht gan a bheith le feiceáil, am triáiseála, am le freastal, am cúraim RÉ agus eispéiris othair agus foirne. Ba cheart machnamh a dhéanamh ar na torthaí seo a ionchorprú i gcórais TF ag leibhéal an RÉ, dá mbeadh na córais seo ar fáil.
24	Moltar go mbaileodh LIGanna sonraí ábhartha othar, baill foirne agus torthaí eagraíochtúla chun fianaise fadaimseartha a sholáthar chun tacú le Stiúrthóirí Altranais agus le Príomhstiúrthóirí Altranais tacú le rialachas agus monatóireacht a dhéanamh ar thionchar *an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Measc**á**n Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh.*

Caibidil 1:
Réamhrá agus Cúlra

Cuireann an chaibidil seo i láthair cúlra, comhthéacs agus cuspóirí an Tascfhórsa ar Sholáthar Foirne agus Meascán Scileanna Altranais. Áirítear leis seo na próisis as ar tháinig forbairt an Chreata mar aon le cuspóir an Chreata.

1.1 An Creat um Sholáthar Foirne Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna a Fhorbairt

I mí Aibreáin 2014, cheadaigh an tAire Sláinte a bhí ann ag an am, an Dr James Reilly TD, bunú Tascfhórsa ar Sholáthar Foirne agus Meascán Scileanna Altranais. Chuir an Tascfhórsa tús lena chuid oibre i Meán Fómhair 2014 agus tá tacaíocht á fháil aige i gcónaí ó gach Aire Sláinte i ndiadh a chéile; Leo Varadkar TD, Simon Harris TD agus Stephen Donnelly TD. Is é príomhsprioc an Tascfhórsa ná creataí a fhorbairt chun tacú le cinneadh a dhéanamh maidir le soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna, ina dtagraíonn foireann altraí don fhoireann altranais lena n-áirítear róil AC agus CCS i raon sainspeisialtachtaí.

Tá cinneadh na leibhéal sábháilte agus cuí foirne altra agus meascán scileanna i gcóras cúram sláinte na hÉireann de ghnáth roimh obair an Tascfhórsa bunaithe ar riachtanas stairiúil agus breithiúnas gairmiúil seachas a bheith bunaithe ar chur chuige struchtúrach córasach. Chun aghaidh a thabhairt air seo, d'fhoilsigh an Roinn Sláinte doiciméad polasaí dar teideal: *Creat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn (Céim 1)* (An Roinn Sláinte, 2018). Thug an tuarascáil seo breac-chuntas ar roinnt moltaí a bhaineann le leibhéil foirne i suíomhanna leighis, máinliachta agus speisialtóireachta in ospidéil ghéarmhíochaine chun seachadadh cúraim atá sábháilte agus éifeachtach a dheimhniú. Tar éis an fhoilsithe seo, cuireadh tús le cur i bhfeidhm an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Socruithe Ginearálta agus Speisialaithe Cúraim Mhíochaine agus Mháinliachta (Céim 1) ag FSS i roinnt ospidéal Múnla 4 agus tá sé ag leanúint ar aghaidh ar bhonn céimnithe ar fud an chórais sláinte.

Bhí bunú agus obair an Tascfhórsa bunaithe ar roinnt tuarascálacha idirnáisiúnta, staidéar taighde agus fiosrúchán poiblí a léirigh go soiléir an gaol idir leibhéil shábháilte foirne altraí agus torthaí othar. (Ball agus Catton 2011; Fiosrúchán 'Mid Staffordshire NHS Foundation Trust' faoi chathaoirleacht Robert Francis QC 2010; Léirmheas Keogh 2013; Léirmheas Cavendish 2013; Tuairisc Berwick; Aiken *et al* 2014, Kane *et al 2007*, Griffiths *et al* 2014). Tá cur chun cinn creataí le haghaidh foireann altra sábháilte in Éirinn leagtha amach i roinnt comhaontuithe polasaí agus caidrimh thionsclaíoch. Mar shampla, cuimsíonn na *Caighdeáin Náisiúnta um Chúram Sláinte Níos Sábháilte agus Níos Fearr*(HIQA 2012a) Caighdeán 6 – Fórsa Saothair, a leagann amach an gá atá le riachtanais fórsa saothair a chinneadh chun cúram agus tacaíocht ardchaighdeáin inbhuanaithe a sholáthar. Chomh maith leis sin, i gComhaontú na Cúirte Oibreachais ó 2019 (LCR 21900) a bhaineann le hearcú agus coinneáil altraí béim ar an tiomantas do chur chun cinn cur i bhfeidhm an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí mar riachtanas chun cobhsaíocht lucht saothair altranais a bhaint amach agus torthaí othar a fheabhsú.

1.2 An Creat um Sholáthar Foirne Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna a leathnú chuig Socruithe Cúraim Éigeandála d'Aosaigh

Tar éis forbairt agus foilsiú *An Creat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn (Céim 1)*(An Roinn Sláinte, 2018), leathnaigh an Roinn Sláinte obair an Tascfhórsa agus d'fhorbair sí doiciméad dar

teideal: *Tionscnamh Píolótach chun an Creat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh (Céim 2)* (An Roinn Sláinte, 2018) a Chur i bhFeidhm, dá dtagraítear as seo amach mar an Creat. D'fhorbair baill den Tascfhórsa ar Fhoirniú agus Meascán Scileanna d'Altranas i Suíomhanna Cúraim Éigeandála an Creat seo (féach ar Aguisín I don bhallraíocht) agus cuireadh i bhfeidhm é agus tástáladh é i dtrí RÉ agus in IU amháin. Thug an Creat breac-chuntas ar na príomhbharúlacha a bhí mar bhonn eolais do thástáil agus d'fhorbairt an Chreata sa doiciméad seo. Cuimsítear leis seo:

1) Cur chuige córasach a shainaithint agus a thástáil chun leibhéil foirne i suíomhanna cúraim éigeandála a chinneadh,
2) Seachadadh cúraim ag 85% AC agus 15% gráid CCS, agus
3) go mbeidh an ról BAC 100% maoirseachta in aghaidh an tseala.

Lena chois sin, mhol an Creat freisin go n-aithneofaí agus go n-úsáidfí sonraí a bhailítear i suíomhanna cúraim éigeandála chun cinntí a dhéanamh maidir le soláthar foirne agus meascán scileanna.

Tar éis bhunú Tascfhórsa ar Fhoireann Altra Sábháilte agus Meascán Scileanna do Shuíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh, socraíodh scóip agus sainchúram fhorbairt an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh (Céim 2). Ba é cinneadh an Tascfhórsa go n-áireofaí i gCéim 2 RÉanna agus IUanna aosach ar na cúiseanna seo a leanas amháin:

- Is réimse cúraim fhisiciúil atá sainithe go soiléir é le mionteagasc polasaí d'aon ghnó.
- Infhaighteacht an fhianaise idirnáisiúnta ar thorthaí na foirne, na n-othar agus an eagraíocht a bhfuil tionchar acu ar sholáthar cúraim.
- In ainneoin go bhfuil na cláir náisiúnta cúraim chliniciúil forbartha ag múnlaí náisiúnta cúraim do shuíomhanna urláir ghéarmhíochaine, ní raibh go leor aonad ag feidhmiú de réir an mhúnla chúraim ar chúiseanna éagsúla ag an am a bhí an tuarascáil seo á forbairt.

Tá an Creat a chuirtear i láthair sa doiciméad seo bunaithe ar thaighde agus ar obair an Tascfhórsa a thug treoir dá fhorbairt. Cé nach bhfuil sé laistigh de raon feidhme an taighde atá mar thaca ag an gCreat, leagtar amach treoir a bhaineann le suíomhanna cúraim neamhsceidealaithe / géarchúraim eile, cosúil leis an Aonaid Mheasúnaithe Géarmhíochaine (AMAU) agus Aonaid Mháinliachta Ghéarmhíochaine (ASAU) in ailt 4.6. Tá an treoir seo bunaithe ar an taighde atá leagtha amach sa doiciméad seo a thacaíonn le forbairt an Chreata do shuíomhanna cúraim éigeandála chomh maith leis *an gCreat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn (Céim 1)*(An Roinn Sláinte, 2018) agus *An treoir a shocrú: Creat Forbartha a thacaíonn le Scileanna agus Inniúlachtaí Cleachtais Altranais in Aonaid Mheasúnaithe Géarmhíochaine (AMAUanna) agus Aonaid Mheasúnaithe Míochaine (MAUanna)*(FSS, 2016).

1.3 Réasúnaíocht maidir le Treo Polasaí

Tá an lucht saothair altranais agus cnáimhseachais ríthábhachtach chun cúram othar sábháilte agus éifeachtach a sholáthar. Sonraítear le cur chuige sábháilte maidir le foireann altraí nach mór go mbeadh líon imleor altraí ar fáil chun freastal ar riachtanais othar, go mbeidh na scileanna riachtanacha acu agus go n-eagraítear iad le cur ar a gcumas an leibhéal is airde cúraim is féidir a sholáthar.

Tá sé léirithe ag taighde le 20 bliain anuas go bhféadfadh an tionchar a d'fhéadfadh a bheith ag foireann altraí ar thorthaí othar mar gur thuairiscigh roinnt staidéar go bhfuil baint ag leibhéil ísle foirne altra le torthaí díobhálacha othar, foirne agus eagraíochta. (Aiken *et al*. 2002; Kane *et al*., 2007; Needleman 2011; Griffiths *et al*. 2014). Lena chois sin, scrúdaigh athbhreithnithe córasacha an gaol idir meascán scileanna[3] agus torthaí othar agus shainaithin siad go bhfuil torthaí othar níos fearr i suíomhanna cliniciúla ina bhfuil cion níos airde de chúram á seachadadh ag ACanna (Kane *et al*. 2007; Griffiths *et al*. 2015, Simon *et al*. 2015). D'aithin athbhreithnithe fianaise a rinneadh don Institiúid Náisiúnta um Shármhaitheas Sláinte agus Cúraim sa RA (NICE) (Griffiths *et al*. 2015; Simon *et al*. 2015) go bhfuil baint ag rátaí foirne níos airde le rátaí níos ísle básmhaireachta, teip tarrthála, titimí, fad fanachta agus rátaí athiontráil. D'aithin athbhreithnithe NICE freisin go bhfuil baint ag leibhéil foirne níos ísle le rátaí níos airde d'earráidí riartha drugaí agus imeachtaí cúraim a fágadh gan déanamh nó cúram altranais a cailleadh.

[3] Sainmhínítear meascán scileanna mar choibhneas an chúraim a sholáthraíonn altraí cláraithe i gcomparáid le gráid eile a sholáthraíonn cúram altranais.

1.4 Comhthéacs na Creatlaí Forbartha i Suíomhanna Cúraim Éigeandála

1.4.1 Suíomhanna Cúraim Éigeandála in Éirinn

Ar scála náisiúnta, tá 29 RÉ agus 11 IU ar fud 6 Ghrúpa Ospidéil ag seachadadh cúram éigeandála neamhsceidealta do dhaoine fásta. Soláthraíonn RÉanna cúram 24/7 agus tá siad lonnaithe laistigh de shuíomh ospidéil ghéarmhíochaine. Cuireann IUanna cóireáil ar fáil d'othair a bhfuil riochtaí orthu nach dócha go mbeidh gá leo san ospidéal agus is féidir iad a lonnú in ospidéal nó laistigh de shuíomh pobail.

In Éirinn, agus mar atá i dtíortha forbartha eile, tá éileamh ard ar na seirbhísí éigeandála seo ag othair. Roimh phaindéim COVID-19, bhí 1,506,343 léiriú RÉ ó Eanáir 2019 go Nollaig 2019, is méadú 2.6% é seo ar an mbliain roimhe sin (FSS, 2019). Seasann daoine san aoisghrúpa 65 agus níos sine do chomhréir mhéadaitheach de scaoileadh amach RÉ gach bliain, ag ardú ó 36.5% de scaoileadh amach in 2012 go 41.3% in 2018 (An Roinn Sláinte, 2019). Cé gur aithníodh go raibh méadú bliain ar bhliain ar líon na ndaoine a d'fhreastail ar an RÉ roimh phaindéim COVID-19, bhí tionchar suntasach ag teacht na paindéime COVID-19 in 2020 ar líon, cineál agus patrún na láithreoireachtaí RÉ. Mar thoradh ar an bpaindéim, thit freastail RÉ go 1,278, 283 in 2020, laghdú 15.14% ar 2019 agus faoi bhun na gníomhaíochta réamh-mheasta de 1,547,713 freastal (FSS 2020). Bhí an laghdú seo ar fhreastal ar RÉ le feiceáil freisin i dtréimhsí ama áirithe in 2021, go háirithe le linn tréimhsí dianghlasála ina raibh laghdú idir 10% agus 25% ar ghníomhaíocht RÉ (FSS 2021). Mar sin féin, agus an tír ag éirí as srianta COVID-19, tháinig gníomhaíocht RÉ ar ais, agus i gcásanna áirithe, sháraigh sí an ghníomhaíocht roimh an bpaindéim.

Tá roinnt dúshlán ag baint le RÉanna in Éirinn, mar atá i dtíortha eile, lena n-áirítear méadú ar thinrimh, plódú, amanna fada feithimh agus céatadán ard othar ag fanacht san RÉ chun ligean isteach san ospidéal. Saincheist ar leith is ea líon mór othar ar thralaithe[4] atá ag fanacht ar ligean isteach in RÉanna ar fud na hÉireann agus cruthaíonn sé seo dúshláin maidir le leibhéil foirne altraí a aithint d'othair a bhfuil cúram éigeandála de dhíth orthu agus dóibh siúd atá fós sa RÉ a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe ach atá ag fanacht ar ligean isteach.

Foilsíodh roinnt príomhthuarascálacha in Éirinn a rinne moltaí a bhaineann leis an bhfórsa saothair altranais i suíomhanna cúram éigeandála. I *gCreat Pleanála Fórsa Saothair Altranais na Roinne Éigeandála*(FSS, OMSD 2016) leagadh amach príomhtháscairí nach mór a chur san áireamh agus pleanáil fórsa oibre altraí á gcinneadh san RÉ, lena n-áirítear an t-éileamh ar chúram, tréithe oibríochtúla an tsocraithe éigeandála, cumas agus cumas an lucht saothair agus torthaí altranais. Chomh maith leis sin, leagtar amach sa doiciméad, *Próifílí Róil don Fhoireann Altranais i Suíomhanna Cúraim Éigeandála in Éirinn* (FSS/ONMSD 2018) na róil atá ag gach grád altranais lena n-áirítear Altra Foirne, Ceannaire Shift, Éascaitheoir Cliniciúil, Altra Idirchaidrimh le Cleachtadh Ginearálta agus Bainisteoirí Altraí agus tugann sé forbhreathnú cuimsitheach ar na róil maidir le hinniúlachtaí a theastaíonn i suíomhanna RÉ.

Maidir le ADanna, leagtar amach sa *Doiciméad Treorach maidir le Soláthar Foirne d'Aonaid Díobhálacha*(FSS/ONMSD 2019) roinnt gnéithe nach mór a chur san áireamh agus leibhéil foirne á gcinneadh do na suíomhanna seo.

Bhí na tuarascálacha a dtugtar breac-chuntas orthu thuas, i gcomhar le hobair an Tascfhórsa agus athbhreithniú ar an litríocht agus ar an taighde ar thionchar polasaí, ríthábhachtach maidir le heolas a thabhairt do na moltaí atá leagtha amach sa Chreat seo.

1.4.2 Éileamh sa Todhchaí ar Sheirbhísí Éigeandála in Éirinn

Réamh-mheastar go dtiocfaidh méadú idir 16% agus 26% ar ghníomhaíocht sna RÉ go dtí 2030. (Wren *et al*. 2017). Féadfaidh an t-éileamh méadaithe seo dúshláin iomadúla a chruthú do na seirbhísí éigeandála lena n-áirítear ceist an phlódaithe, an bhonneagair agus a dheimhniú go bhfuil lucht saothair dea-acmhainní ann chun cúram práinneach agus éigeandála a sholáthar. Teastaíonn forbairt agus cur i bhfeidhm cur chuige córasach agus bunaithe ar fhianaise, leis an bhfás réamh-mheasta seo ar éileamh thar na deich mbliana atá romhainn chun an fórsa saothair altranais a theastaíonn i suíomhanna cúram éigeandála atá bunaithe ar riachtanais othar a chinneadh. Beidh lucht saothair altranais atá bunaithe ar riachtanas othar in ann a dheimhniú go bhfaighidh othair cúram ardchaighdeáin, sábháilte agus éifeachtach ar gach céim dá bpróiseas trí shuíomhanna cúraim éigeandála.

[4] Is é TrolleyGAR an córas FSS a dhéanann monatóireacht laethúil ar líon na n-othar ar thralaithe san RÉ atá ag feitheamh le ligean isteach ar leaba othar cónaitheach. (féach ar http://137.191.241.85/ed/).

1.4.3 COVID-19 in Éirinn

Mar thoradh ar ráig SARS-COV-2 go déanach in 2019 tháinig paindéim dhomhanda agus géarchéim sláinte poiblí gan fasach. Mar thoradh air seo, bhí brú mór ar sholáthar seirbhísí sláinte, lena n-áirítear cúram éigeandála. Tharla an ráig ag an am céanna le tástáil phíolótach ar an gCreat laistigh de na suíomhanna cúraim éigeandála mar ar fógraíodh an chéad chás dearbhaithe den COVID-19 i bPoblacht na hÉireann an 29 Feabhra 2020 (Rialtas na hÉireann, 2020).

Mar fhreagra ar an méadú ar líon na gcásanna agus chun a bheith i gcomhréir le treoirlínte idirnáisiúnta, thug Rialtas na hÉireann sraith beart srianta isteach ag tús na paindéime, a chríochnaigh le tabhairt isteach bearta dianghlasála dochta 'fanacht sa bhaile' meán oíche an 27ú Márta 2020 (Rialtas na hÉireann, 2020). Cuireadh bearta den chineál sin i bhfeidhm chun an brú ar an gcóras cúram sláinte a laghdú agus díríodh aird ar acmhainn na n-aonad dianchúraim. Chuir nádúr nua agus forásach an cháis ar na seirbhísí sláinte dul i mbun claochlú radacach gasta ar an gcaoi a seachadadh cúram. Bhí sé seo soiléir i suíomhanna cúraim éigeandála inar chruthaigh baill foirne sreafaí othar modhnaithe, le sruthanna éagsúla le haghaidh cásanna féideartha nó amhrasta d'ionfhabhtú COVID-19 nuair ab fhéidir (Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2021). I gcásanna áirithe, cuireadh bonneagar agus foireann ar leith i bhfeidhm do bhealaí COVID-19 agus neamh-COVID-19, trí threoirlínte maidir le cúinsí áitiúla agus measúnuithe riosca a bhreithniú agus cosaint othar agus baill foirne lárnach do na moltaí. Ina theannta sin, tugah roinnt ball foirne isteach arís in ADanna (lena n-áirítear an AD sa tástáil phíolótach) chun cúram a thabhairt d'othair a ghlactar isteach le Covid-19 i suíomhanna géarchúraim chónaitheacha. In ainneoin na ndúshlán iomadúla a bhí le sárú ag an bpaindéim, thug sí deis chun an múnla a leagtar amach sa pholasaí seo a thástáil tuilleadh maidir lena solúbthacht agus inoiriúnaitheacht.

I dteannta na ndúshlán a thug an phaindéim, rinneadh cibear-ionsaí ar FSS an 14 Bealtaine 2021; chuir sé seo isteach go mór ar aisghabháil sonraí ó na suíomhanna phíolótacha. Aithnítear go raibh tionchar domhain ní amháin ag an bpaindéim Covid-19 agus ag an gcibear-ionsaí ar obair fhoireann an AC agus an CCS ach freisin ar an gcóras sláinte go ginearálta, lena n-áirítear córais sonraí a theastaíonn do bhailiú sonraí agus don chinnteoireacht ghaolmhar.

1.5 Cuspóirí Polasaí

Dhírigh Céim 2 den Tascfhórsa ar Chreat a fhorbairt le haghaidh Soláthar Foirne Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh.

Ba iad cuspóirí an Tascfhórsa ná:

- Creat raonta foirne (AC agus CCS) agus meascán scileanna a fhorbairt a bhaineann le suíomhanna cúraim éigeandála bunaithe ar an bhfianaise idirnáisiúnta is fearr atá ar fáil.
- Leag amach go soiléir na boinn tuisceana ar a gcinntear na raonta foirne agus meascán scileanna.
- Moltaí a dhéanamh maidir le cur i bhfeidhm agus monatóireacht an Chreata lena n-áirítear an t-oideachas, an oiliúint agus an treoir riachtanach.
- tuarascáil scríofa a thíolacadh don Aire Sláinte.

1.6 Cuspóir an Chreata

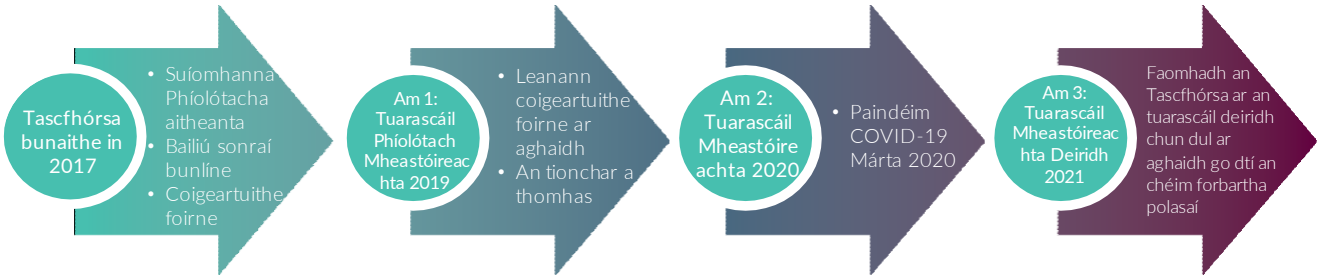
Ba é *an Creat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn (Céim 1)* (An Roinn Sláinte, 2018) an chéad cheann dá leithéid go náisiúnta chun an bonn a chur ar fáil chun cur chuige córasach náisiúnta a chur i bhfeidhm a mholadh chun leibhéil foirne altraí agus meascán scileanna a chinneadh sna suíomhanna sin. Is é an Creat um Sholáthar Foirne Sábháilte Altra i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh (mar atá leagtha amach sa doiciméad seo) an chéad chéim eile i gclár oibre atá á dhéanamh ag Oifig an Phríomhoifigigh Altranais chun cur chuige córasach agus cuimsitheach a fhorbairt, a neartú agus a chur chun cinn maidir le cinneadh a dhéanamh maidir le soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna i roinnt suíomhanna cúraim a úsáidfear chun torthaí dearfacha othar a bharrfheabhsú ag eascairt as infheistíocht san acmhainn foirne altraí.

Ar cheann de phríomhchuspóirí an Chreata, tá tacaíocht a thabhairt don tionchar dearfach a bhíonn ag foireann altra sábháilte ar thorthaí othar trí úsáid a mholtar a bhaint as cineálacha cur chuige córasacha chun riachtanais foirne altraí agus meascán scileanna a chinneadh bunaithe ar riachtanais othar. Tá príomhbharúlacha mar thaca ag an gCreat a leagann amach na gnéithe riachtanacha le cuimsiú i gcinntí maidir le soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna, agus aitheantas á thabhairt ag an am céanna go bhfuil an fhoireann altranais mar chuid den fhoireann chúram sláinte níos leithne agus lárnach di.

Lena chois sin, leagtar amach sa Chreat na freagrachtaí eagraíochtúla riachtanacha chun rialachas lucht saothair foirne altra a dheimhniú chun maoirseacht a dhéanamh ar fhorfheidhmiú agus ar mhonatóireacht cinntí maidir le foireann altra agus meascán scileanna agus a dtionchar ar thorthaí othar. Ina theannta sin, leagtar amach sa Chreat an breithniú níos leithne ar fhachtóirí seachtracha a bhféadfadh tionchar a bheith acu ar an bhfórsa oibre altranais ag leibhéal eagraíochtúil. Agus na heilimintí sin á gcomhtháthú i dteannta a chéile, leagann an Creat seo amach na prionsabail riachtanacha chun cinnteoireacht chomhsheasmhach eolasach a dheimhniú ag baint úsáide as bonn réasúnach iontaofa. Tá measúnú ar an tionchar ar chúram othar ríthábhachtach do rathúlacht an Chreata agus tá an gá lena n-éifeachtacht a thomhas lárnach d'aon chur chuige chun na riachtanais foirne altraí is fearr a chinneadh. Tá monatóireacht agus rialachas iomchuí ar an leibhéal eagraíochtúil agus náisiúnta riachtanach. Chun tacú leis seo, bunaítear Ceannasaí Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna laistigh den FSS agus tá tuilleadh forbartha á dhéanamh aige ar aonad chun tacú le cur chun feidhme agus maoirseacht náisiúnta na gCreata.

1.6.1 Amlínte

Imlíníonn Fíor 2 thíos na hamlínte maidir le forbairt agus tástáil an Chreata lena n-áirítear bailiú sonraí bunlíne, cur i bhfeidhm coigeartuithe foirne agus soláthar na dtuarascálacha taighde polasaí a bhaineann leo.



Léaráid 2: Amlínte Measúnaithe i bhForbairt an Chreata

Caibidil 2:
Cur Chuige maidir le Forbairt an Chreata

Soláthraíonn an chaibidil seo forbhreathnú ar na cineálacha cur chuige a glacadh chun *an Creat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh* a fhorbairt agus a thástáil. Áiríonn sé príomhthorthaí ó athbhreithnithe fianaise agus rannpháirtíocht geallsealbhóirí, mar aon leis an gcur chuige, torthaí agus moltaí ó thástáil phíolótach an Chreata a rinneadh idir 2018 agus 2021.

2.1 Réamhrá

Ag teacht leis an gcur chuige a úsáideadh i gCéim 1[5], bhí Grúpa Stiúrtha Tascfhórsa comhsheasmhach leis an gcur chuige a úsáideadh i gCéim 15, bunaíodh Grúpa Stiúrtha Tascfhórsa agus bhí an Príomhoifigeach Altranais ina chathaoirleach air le ballraíocht náisiúnta agus idirnáisiúnta ó roinnt príomhpháirtithe leasmhara. Bhí baill Ghrúpa Stiúrtha an Tascfhórsa comhdhéanta de shaineolaithe i suíomhanna cúraim éigeandála, i bpolasaí sláinte, i dtaighde agus i mbainistíocht seirbhísí sláinte chun maoirseacht a dhéanamh ar fhorbairt an Chreata (Aguisín I).

Is féidir cur síos a dhéanamh ar an gcur chuige a glacadh maidir le forbairt an Chreata, mar atá i gCéim 1, faoi dhá chéim ar leith: a) an chéim fhorbartha, trínar fhoilsigh an Tascfhórsa Tuarascáil Eatramhach agus Moltaí ar Fhoireann Altra Sábháilte agus Creat Meascán Scileanna do Shuíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh; agus b) céim phíolótach tástála, trína ndearnadh tástáil phíolótach ar an gCreat Eatramhach thar trí RÉ agus AD amháin go náisiúnta. Bhí torthaí an taighde mar bhonn eolais don Chreat deiridh agus do na moltaí atá sa doiciméad polasaí seo.

Chun eolas a chur ar fáil d'fhorbairt an Chreata agus na moltaí, ghlac Grúpa Stiúrtha an Tascfhórsa páirt i ngníomhaíochtaí éagsúla a chuimsigh comhairliúchán agus rannpháirtíocht le príomhpháirtithe leasmhara, cur i láthair ó shaineolaithe náisiúnta agus idirnáisiúnta, athbhreithniú fianaise agus meastóireacht náisiúnta bunlíne foirne. Bunaithe ar an obair tosaigh seo, d'fhoilsigh an Tascfhórsa Tuarascáil Eatramhach agus Moltaí in 2018 inar moladh leanúint ar aghaidh

i. Bunú an Tascfhórsa.

ii. Athbhreithniú litríochta lena n-áirítear comhairliúcháin náisiúnta agus idirnáisiúnta.

iii. Measúnú bunlíne foirne altra.

iv. Taighde ar thionchar polasaí, lena n-áirítear achoimre ar an gcur chuige trialach píolótach, chomh maith le torthaí agus moltaí.

2.2 Bunú an Tascfhórsa

Bunaíodh Tascfhórsa comhoibríoch chun Creat a fhorbairt le haghaidh Soláthar Foirne Altra Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh. Is éard a bhí i gceist leis an bpróiseas athbhreithniú a dhéanamh ar an litríocht maidir le foireann altraí i suíomhanna cúram éigeandála; cuimsíodh seo athbhreithniú ar thorthaí othar, foirne agus eagraíochta a bhaineann le foireann altraí agus múnlaí/cur chuige chun leibhéil foirne a chinneadh i suíomhanna cúraim éigeandála. Lena chois sin, sholáthair an Tascfhórsa maoirseacht ar thástáil agus ar chur i bhfeidhm na gcur chuige chun foireann altra a chinneadh sna suíomhanna phíolótacha chomh maith le haiseolas a fháil agus comhairle a thabhairt ar phróiseas an taighde a dhéanann tástáil ar éifeachtúlacht an Chreata.

[5] An Creat um Sholáthar Foirne Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Míochaine, Máinliachta agus Speisialtóra d'Aosaigh in Éirinn (An Roinn Sláinte, 2018).

2.3 Léirbhreithniú ar an Litríocht

Thug an fhoireann taighde faoi athbhreithniú litríochta chun múnlaí a aithint a úsáidtear chun leibhéil foirne altraí i suíomhanna cúraim éigeandála a chinneadh agus torthaí a bhaineann le foireann altra agus measc**á**n scileanna. Thóg sé seo ar athbhreithniú fianaise roimhe seo, a rinne baill den fhoireann taighde chun torthaí a bhaineann le foireann altraí i RÉanna a shainaithint. (Recio-Saucedo *et al*. 2015). Murab ionann agus suíomhanna leighis agus máinliachta, bhí níos lú fianaise ar fáil ar an gceangal idir foireann altra agus torthaí othar i suíomhanna cúram éigeandála. Cé go raibh teorainneacha san fhianaise a athbhreithníodh, ba chosúil gur léirigh sé go raibh baint ag leibhéil foirne altraí san RÉ le ham le freastal, othair ag imeacht gan a bheith le feiceáil, am cúraim RÉ agus sástacht othar. Níor sainaithníodh aon staidéir a thomhais an baint idir foireann altraí agus torthaí eacnamaíocha. Ar an iomlán, léirigh an fhianaise a aithníodh go raibh baint ag leibhéil foirne níos ísle d'altraí le torthaí othar níos measa.

2.3.1 Cur Chuige a Mheastar chun Soláthar Foirne Sábháilte Altra agus Measc**á**n Scileanna a Chinneadh i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh

Rinneadh roinnt cineálacha cur chuige a thástáil mar chuid den phróiseas taighde maidir le hionstraim a thástáil agus a aithint chun leibhéil foirne i suíomhanna cúraim éigeandála a chinneadh. Cuimsítear leis seo:

- An Uirlis Bhunlíne um Sholáthar Foirne Éigeandála (BEST) (lena n-ionchorpraítear Uirlis Spleáchais Jones) (Jones 1999; RCN 2014).
- An cur chuige Uaireanta Altranais in aghaidh an Othair (NHpPP) / Uaireanta Altranais in aghaidh an Lae Othar (NHpPD) in éineacht le haicmiú othar ar Chóras Triáiseála Manchain (An Roinn Sláinte Iarthar na hAstráile, 2002; Roinn Sláinte na Tasmáine, 2011).
- Cóimheasa altra le hothair i RÉanna, lena n-áirítear moltaí neamhfhoilsithe na hInstitiúide Náisiúnta um Fheabhas Sláinte agus Cúraim (NICE) ar chóimheasa sábháilte altra le hothair i suíomhanna cúraim éigeandála (NICE 2016).

Bhí roinnt téamaí comhsheasmhacha le sonrú sa litríocht a bhaineann le foireann altraí i RÉanna agus dá bhrí sin, úsáideadh iad chun tionchar an Chreata a chinneadh.

Othair a D'Fhág gan a Bheith le Feiceáil:	Am Cúraim na Roinne Éigeandála:	Fad Fanachta:	Taithí othar:	Ag fanacht le freastal:
Tá fianaise ann go bhfuil baint ag leibhéil níos ísle foirne altraí i ranna éigeandála le céatadán níos airde othar ag imeacht gan a bheith féachaint orthu (Brown et al. 2021; Hoxhaj et al. 2004; Greci et al. 2011; Weichenthal agus Hendey 2011; Ramsey et al. 2018; Anderson et al 2016) Anderson et al. 2016	Sainmhínítear am cúraim RÉ mar an t-am ón gclárú go dtí an t-am a dhéantar cinneadh othar a ligean isteach nó a scaoileadh amach. Sainaithníodh gaolmhaireacht idir leibhéil níos ísle foirne altraí agus méadú ar am cúraim roinne éigeandála sna staidéir a athbhreithníodh (Chan et al. 2010, Ramsey et al. 2018)	Sainmhínítear é seo mar an fad iomlán ama a fhanann othair sa RÉ. Aithníodh gur tháinig laghdú ar fhad fanachta othar de réir mar a mhéadaíonn na leibhéil foirne (Rathlev et al. 2016); mar sin féin, is féidir le fachtóirí eile tionchar a bheith acu freisin ar fhad fanachta lena n-áirítear áitíocht ospidéil, líon na n-othar a ghlactar isteach chuig leapacha cúram ginearálta/dianchúraim (Rathlev et al. 2016; Ramsey et al. 2018; Henneman et al. 2015)	D'aithin staidéir go bhfuil baint idir cúram a sholáthraíonn céatadán níos airde de ACanna (measc**á**n scileanna) agus leibhéil foirne agus eispéireas feabhsaithe othar. (Daniel 2012; Nelson et al. 2018)	Bhain méadú ar an líon foirne altraí le laghdú ar an am go dtí meastóireacht dhiagnóiseach agus othair a bhí ag fanacht le feiceáil ag príomhchinnteoir (Harris agus Sharma 2010; Shindul-Rothschild et al. 2017)

Léaráid 3 Torthaí Othar a Bhaineann le Rannóga Éigeandála d'Aosaigh

- Cóimheasa a úsáidtear i gCalifornia i Stáit Aontaithe Mheiriceá agus New South Wales san Astráil.
- Creat Pleanála Fórsa Saothair Altranais na Roinne Éigeandála (FSS/ONMSD2016).

Tástáladh gach ceann de na múnlaí seo go praiticiúil agus úsáid á baint as próiseas athbhreithnithe deisce go luath sa taighde chun a n-inúsáidteacht agus a mbailíocht a chinneadh sna trí RÉ píolótach (féach ar Drennan *et al*. 2019 le haghaidh forbhreathnú ar thorthaí na múnlaí a tástáladh).

2.3.2 Moltaí ón Athbhreithniú ar an Litríocht agus ó Thástáil Phíolótach na Múnla

Bunaithe ar athbhreithniú ar an litríocht, aithníodh athróga a bhaineann le foireann altraí ag leibhéil othar, foirne agus eagraíochta. I measc na dtorthaí othar bhí, am triáiseála, am cúraim RÉ, am le feiceáil agus imeacht gan a bheith le feiceáil. I measc na dtorthaí foirne, bhí éirí as, sásamh poist, rún chun imeacht agus imeachtaí cúraim a fágadh gan déanamh. I measc na dtorthaí eagraíochtúla, bhí cáilíocht an chúraim a cuireadh ar fáil agus an ndéanfadh an fhoireann a n-aonad a mholadh do theaghlach, do chairde agus do chomhghleacaithe.
As na múnlaí a athbhreithníodh agus na torthaí a bhaineann lena dtástáil laistigh de na socruithe píolótacha, aithníodh an NHpPP mar an múnla is infheidhme. Bhí an réasúnaíocht chun an múnla seo a úsáid bunaithe ar na riachtanais uathúla maidir le léirithe othar agus fad fanachta othar in RÉanna in Éirinn, chomh maith le hinfhaighteacht sonraí a bhailítear go rialta lena n-áirítear líon na léirithe othar, scóir triáiseála na n-othar, céatadán na n-othar a d'fhág gan freastal orthu agus na hamanna a bhaineann le gach céim ar thuras an othair tríd an RÉ.

2.4 Suirbhé Bunlíne RÉ ar an bhFórsa Saothair

D'fhorbair an fhoireann taighde, i gcomhar le hOifig an Phríomhoifigigh Altranais, ceithre shuirbhé ar leith chun sonraí a bhailiú ar an bhfórsa saothair ag leibhéal an ospidéil agus ag leibhéal an urláir ghéarmhíochaine; cuimsíodh seo 26 RÉ do dhaoine fásta[6] agus 9 IU[7].

As na Ranna a ndearnadh suirbhé orthu, aithníodh 18 (69%) mar mheasctha; ciallaíonn sé seo gur chuir siad cúram éigeandála ar fáil do dhaoine fásta agus do leanaí araon, agus an chuid eile ag soláthar cúram éigeandála do dhaoine fásta amháin[8]. Bhí raon léirithe othar chuig na RÉanna a ndearnadh suirbhé orthu ó thart ar 20,000 in aghaidh na bliana go 65,000 in aghaidh na bliana. Ba é 19 meánlíon na gciúbán agus bhí sé idir 8 agus 38. Rinneadh suirbhé ar gach RÉ a úsáideadh as Córas Triáiseála Mhanchain chun othair aosacha a thriáiseáil nuair a tháinig siad.

As na IUanna a ndearnadh suirbhé orthu, d'fheidhmigh a bhformhór mór idir 08.00 uair agus 20.00 uair[9]. Bhí meánmhéid 4.1 cubhachail ag na IUnna ó 3 go 8. Ba é meánlíon na léirithe do Alanna tráth an tsuirbhé ná 8,263 ag dul ó 4,450 go 16,133.

[6] Ba iad na RÉanna a chuimsítear sa suirbhé ná cúram do dhaoine fásta amháin nó do dhaoine fásta agus do leanaí measctha ag tairiscint cúram 24 uair, seacht lá na seachtaine mar chuid d'ospidéal Múnla 4 nó Múnla 3.
[7] Tá aon IU déag in Éirinn agus d'fhreagair naonúr acu an suirbhé.
[8] Níor áiríodh RÉanna atá mar chuid d'ospidéal leanaí i bhforbairt an Chreata.
[9] Bhí uaireanta oscailte IU idir 08:00 agus 18:00; mar sin féin, bhí na huaireanta oibriúcháin idir 08:00 agus 20:00.

2.4.1 Príomhthorthaí ón Measúnú Foirne Bunlíne

Táscaire	Roinn Éigeandála	Aonad Díobhálacha
Cóimheas Altra go Othar	Bhí éagsúlacht i líon na ACanna a bhí fostaithe in aghaidh an mhíle léirithe othar don RÉ. Ba é an meán 1.0 AC in aghaidh an mhíle léirithe, agus bhí sé seo sa raon ó íseal de 0.7 in aghaidh an mhíle léirithe go dtí ard de 1.5 in aghaidh an mhíle léirithe.	Ar an iomlán, bhí éagsúlacht i líon na ACanna a bhí fostaithe in aghaidh an mhíle léirithe othar don RÉ. Ba é an meán 2.2 AC in aghaidh an mhíle léirithe agus bhí sé seo sa raon ó íseal de 1.0 in aghaidh an mhíle léirithe go dtí ard de 3.1 in aghaidh an mhíle léirithe.
Meascán scileanna AC go CCS	Ar an meán, ba é an meascán scileanna sna RÉanna a ndearnadh suirbhé orthu ná 85% AC agus 15% CCS. Bhí sé seo sách comhsheasmhach ar fud gach RÉ ó 77% AC agus 23% CCS go 95% AC agus 5% CCS.	Ar an meán, bhí 3.74 AC WTE fostaithe sna naoi AC a ndearnadh suirbhé orthu, idir 1.0 agus 5.6. Bhí CCS idir 0.5 agus 2 CL i bpoist trí IU.
Bainisteoir Altraí Cliniciúla Am an Mhaoirseora	Ar an meán, leithdháileadh 90% am maoirseachta ar BAC 2s; sa chás agus iad ag gníomhú mar cheannaire seala, níor ghlac siad le hualach cásanna othar san RÉ. Bhí difríocht idir an raon seo ag brath ar na hospidéil a ndearnadh suirbhé orthu, ó 75% d'am maoirseachta go 100% d'am maoirseachta.	Bhí BAC 2 sa phost ag ocht gcinn de na naoi IU; Bhí WTEanna sa raon ó 0.25 go 1.0 le meán de 0.83 WTE. Ní poist mhaoirseachta amháin a bhí sna poist seo.
Éascaitheoir Scileanna Cliniciúla	As na 26 RÉ a ndearnadh suirbhé orthu, bhí Éascaitheoir Scileanna Cliniciúla RÉ i bpost ag 54% díobh.	Níor sainaithníodh aon phost Éascaitheora Scileanna Cliniciúla a bhí tiomnaithe don IU.
Leibhéal Taithí AC	San iomlán, aicmíodh 54.5% de ACanna a bhí ag obair i RÉanna in Éirinn mar fhoireann shinsearach[10] agus aicmíodh 45.5% mar fhoireann shóisearach. Mar sin féin, bhí éagsúlacht mhór ann, le céatadán na foirne sinsearacha fostaithe i RÉanna ag dul ó leibhéal íseal 19% go dtí ardleibhéal 89%. Bhí níos lú ná 50% den fhoireann shinsearach i bpost ag timpeall 42% de na Ranna a ndearnadh suirbhé orthu.	Bhí trí bliana nó níos mó de thaithí chliniciúil sa suíomh sin ag tromlach na foirne altranais a bhí ag obair in IUanna.
Leibhéal Oideachais AC	Bhí saincháilíocht in altranas éigeandála ag 40% de na ACanna. Bhí sé seo sa raon ó íseal de 24% go dtí ard de 66%.	Bhí saincháilíocht in altranas éigeandála ag 18% de na ACanna atá fostaithe in IUanna. Bhí sé seo sa raon ó íseal de 0% go dtí ard de 50%.
Patrúin Oibre	Bhí formhór mór na ACanna agus na CCSanna sna RÉanna ar an uainchlár chun sealanna 12 uair an chloig a oibriú.	D'oibrigh formhór mór na ACanna sealanna de réir uaireanta oibriúcháin an AD (08:00 go 20:00). Bhí uaireanta oibre CCSanna sa raon ó 7.5 uair go 12.0 uair.
Cóimheasa Ardchleachtóirí Altranais le hOthair	Ar an iomlán, bhí éagsúlacht i líon na nArdchleachtóirí Altranais (AAanna) a bhí fostaithe i RÉanna. Ar an meán, bhí 2.6 AA WTE in aghaidh an RÉ; bhí sé seo sa raon ó 0 go 6.69 CL. Ar an meán, bhí AA 1 in aghaidh gach 43.5 léirithe othar in aghaidh an lae[11].	Ar an meán, bhí 1.75 AA WTE in aghaidh an IU, idir 1.0 agus 4.3 WTE. Thug trí IU le fios nach raibh AA sa phost acu le linn an tsuirbhé. Maidir leis na IUnna, bhí éagsúlacht sna leibhéil foirne AC in aghaidh an mhíle léirithe othar. Ba é an meán 6.0 AC in aghaidh an mhíle léirithe; bhí sé seo sa raon ó íseal de 2.3 in aghaidh an mhíle léirithe go dtí ard de 10.6 in aghaidh an mhíle léirithe.

[10] Sainmhíníodh sinsearacht mar iad siúd a bhfuil taithí 3 bliana ar a laghad acu agus a mheas an BAC inniúil.
[11] Is é seo an cóimheas idir AAanna agus léirithe iomlán agus ní léiríonn sé líon na n-othar ar fhreastail AA orthu san RÉ.

2.4.2 Conclúidí Achoimre ón Suirbhé Bunlíne

Maidir le RÉanna, aithníodh go raibh éagsúlacht sa chóimheas idir ACanna le hothair ar fud an chórais; chomh maith leis sin, tá foireann ACanna den chuid is mó ag céatadán sách ard de RÉanna a bhfuil níos lú ná trí bliana de thaithí acu in altranas éigeandála. Aithníodh go raibh an meascán scileanna sách measartha seasmhach ar fud an chórais RÉ le meán de 85% de ACanna ag soláthar cúram othar. Leithdháiltear idir 90% agus 100% d'am maoirseachta ar fhormhór na bpost BAC 2 san RÉ agus iad ag gníomhú mar cheannaire seala. Mar sin féin, aithníodh nach raibh saincháilíocht altranais éigeandála ag formhór na ACanna a bhí ag obair sna RÉanna ag am an tsuirbhé.

Maidir leis na Alanna, bhí éagsúlacht sna leibhéil foirne AC in aghaidh an mhíle léirithe othar. Lena chois sin, bhí sé seo le feiceáil sa chomhréir de AAanna a bhí fostaithe in IUanna agus roinnt aonad ag am an tsuirbhé nach raibh aon AA fostaithe acu.

2.5 Taighde Tionchair Polasaí

Tar éis próiseas iarratais oscailte, d'aithin an Roinn Sláinte suíomhanna phíolótacha chun an Creat a thástáil. Bhí an tástáil phíolótach phleanáilte le bheith mar thaca ag taighde arna choimisiúnú ag an mBord Taighde Sláinte. Ag tógáil ar fhorbairt *an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Ginearálta agus Speisialaithe Cúraim Mhíochaine agus Mháinliachta in Ospidéil d'Aosaigh* (An Roinn Sláinte, 2018), ba é tástáil phíolótach an Chreata an chéad cheann de na gníomhaíochtaí faoin gclár taighde seo. Imlíníonn an fhaisnéis thíos an cur chuige agus na torthaí ó thástáil phíolótach an Chreata.

2.5.1 Cur Chuige i leith Taighde Tionchair Polasaí – Tástáil Phíolótach

Tugadh faoi chur i bhfeidhm píolótach an Chreata ar fud trí RÉ agus IU amháin. Ba é aidhm an taighde polasaí an tionchar a bheadh ag cur i bhfeidhm mholtaí an Chreata ar thorthaí othar, ar thorthaí foirne altraí agus ar fhachtóirí eagraíochtúla i ngach ceann de na suíomhanna seo a thomhas. Ina theannta sin, rinne an taighde an tionchar eacnamaíoch a bheadh ag cur i bhfeidhm an Chreata a thomhas.

Foilsíodh trí thuarascáil tionchair polasaí a rinne meastóireacht ar an gCreat píolótach idir 2018 agus 2021:

- *Measúnú ar Chur i bhFeidhm Phíolótach an Chreata do Shuíomhanna Cúraim Éigeandála – Tuarascáil 1 - Tuarascáil Bhonnlíne* (Drennan *et al*. 2019).
- *Measúnú ar Chur i bhFeidhm Phíolótach an Chreata do Shuíomhanna Cúraim Éigeandála – Tuarascáil 2* (Drennan *et al*. 2020).
- *Measúnú ar Chur i bhFeidhm Phíolótach an Chreata do Shuíomhanna Cúraim Éigeandála – Tuarascáil 1 - Tuarascáil Deiridh* (Drennan *et al*. 2022).[12]

Is achoimre ar an tuarascáil deiridh iad na príomhthorthaí atá leagtha amach anseo agus is bonn iad do na moltaí atá leagtha amach sa doiciméad polasaí seo. Tugtar breac-chuntas sa tuarascáil deiridh ar thionchar an pholasaí freisin ar na torthaí maidir le tionchar na paindéime COVID-19 ar an bhfoireann altranais atá ag obair sna suíomhanna phíolótacha.

Lena chois sin, rinne an mheastóireacht an tionchar eacnamaíoch a bhaineann le cur chun feidhme an Chreata a thomhas agus soláthraítear measúnú bunaithe ar fhianaise ar ghlacadh agus ar chur chun feidhme an tionscnaimh i gcleachtas chun treoir a thabhairt do chinntí rolladh amach náisiúnta amach anseo.

Ba iad cuspóirí an taighde ná:

- Scrúdú a dhéanamh ar an méid a d'athraigh bearta toraidh othar le himeacht ama mar thoradh ar thabhairt isteach na moltaí sa Chreat.
- Tionchar na hidirghabhála ar imeachtaí cúraim a fágadh gan déanamh a thomhas.
- An tionchar a bhí ag an gCreat ar thaithí na foirne agus na n-othar a thomhas agus tionchar a chur i bhfeidhm an Chreata ar fhachtóirí eagraíochtúla a thomhas.

[12] Sholáthair Tuarascáil 1 sonraí bunlíne othar, altra agus eagraíochta ó na trí shuíomh phíolótacha; rinne an Tuarascáil seo tástáil freisin ar mhúnlaí éagsúla chun leibhéil foirne a chinneadh i suíomhanna éigeandála. Thuairiscigh Tuarascáil 2 ar thorthaí othar, foirne agus eagraíochta tar éis coigeartuithe a dhéanamh ar an bhfoireann altra bunaithe ar thástáil phíolótach ar an múnla foirne (Uaireanta Altranais in aghaidh na Léirithe Othar). Tuairiscíodh i dTuarascáil 3, an Tuarascáil Deiridh, ar an tionchar leanúnach atá ag tabhairt isteach na múnla foirne ar thorthaí thar am chomh maith leis an tionchar ar fhoireann altranais éigeandála na paindéime COVID-19.

2.6 Príomhthorthaí

Tá achoimre ar na príomhthorthaí ón taighde ar thionchar an pholasaí do na trí RÉ píolótach agus don AI curtha i láthair faoi na torthaí othar, foirne agus eagraíochta thíos:

2.6.1 Bearta Torthaí Othar

Ranna Éigeandála

- **Léirithe:** Ar an iomlán, rinneadh thart ar 443,158 léiriú othair sna trí RÉ píolótach a taifeadadh thar thréimhse an staidéir – Eanáir 2018 go dtí Aibreán 2021.
- **Am Triáiseála**: Léirigh gach RÉ, tar éis na moltaí sa Chreat a thabhairt isteach, laghdú ar an am triáise d'othair. Ar an iomlán, laghdaigh an t-am triáiseála ó 0.31 uair ar an meán roimh thabhairt isteach an Chreata go 0.20 uair tar éis tabhairt isteach an Chreata, laghdú foriomlán céatadánach de 35.4% in am triáiseála.
- **Am ón Triáiseáil go dtí a Bheith le Feiceáil:** Thaispeáin an t-am ón triáiseáil go dtí a bheith le feiceáil ag déantóir cinntí feabhsuithe tar éis tabhairt isteach an Chreata. Laghdaigh laghduithe ama triáiseála thar na trí RÉ píolótach ó 1.41 uair roimh thabhairt isteach an Chreata go 0.80 uair tar éis tabhairt isteach an Chreata. Laghdú céatadánach foriomlán de 43.2% san Am ón Triáiseáil go dtí a Bheith le Feiceáil.
- **Clárú le Freastal ag Cinnteoir:** Tar éis don Chreat a bheith curtha i bhfeidhm, laghdaíodh an t-am feithimh airmheánach a bhí ag othair le freastal orthu ag déantóir cinntí. Laghdaigh an t-am ó 1.74 uair go 1.43 uair tar éis tabhairt isteach an Chreata, laghdú foriomlán céatadánach de 17.8%.
- **Am Cúraim RÉ:** Sainmhíníodh é seo mar an t-am in uaireanta ón gclárú san RÉ go dtí an t-am a rinneadh an cinneadh maidir le ligean isteach nó scaoileadh amach as an ospidéal[13]. Tháinig laghdú ar an meán-am cúraim RÉ thar na trí shuíomh phíolótacha ó 5.14 uair roimh thabhairt isteach an Chreata go 4.90 uair tar éis tabhairt isteach an Chreata, is laghdú céatadánach foriomlán é seo de 4.6%.
- **Am Taithí Othar (ATO)**:Sainmhíníodh ATO mar an t-am sna huaireanta ó chlárú san RÉ go dtí an t-am imeachta ón RÉ tar éis scaoilte/iontrála, áiríonn sé seo am bordála tar éis an chinnidh ligean isteach. Laghdaigh an ATO meánach thar na trí shuíomh phíolótacha ó 6.14 uair roimh thabhairt isteach an Chreata go 5.89 uair tar éis tabhairt isteach an Chreata, is laghdú céatadánach foriomlán é seo de 4.0%.
- **Ag Imeacht Gan a Bheith le Feiceáil (LWBS)**: Sainmhíníodh LWBS mar othair a d'fhág RÉ sular críochnaíodh a gcóireáil.[14] Tháinig laghdú iomlán ar chomhréir na n-othar LWBS tar éis tabhairt isteach an Chreata, le laghdú céatadáin 52.3% ar othar LWBS.

Aonad Díobhálacha

- **Léirithe**: Ar an iomlán, taifeadadh 28,705 léiriú othar san AD le linn thréimhse an taighde (Eanáir 2018 go Aibreán 2021).
- **Am Triáiseála / Measúnaithe:** Léirigh an IU, tar éis na moltaí sa Chreat a thabhairt isteach, laghdú ar an am triáiseála / measúnaithe a dhéanamh ar othair. Laghdaíodh an t-am triáiseála / measúnaithe ó 0.29 nóiméad ag an mbunlíne go 0.24 nóiméad tar éis tabhairt isteach an Chreata; laghdú 17% ar an am triáiseála / measúnaithe.[15]
- **LWBS:** Tháinig laghdú iomlán ar chomhréir na n-othar LWBS tar éis tabhairt isteach an Chreata san IU. Laghdaigh LWBS ó 1.6% ag an mbunlíne go 0.5% tar éis tabhairt isteach an Chreata.

[13] Ní áirítear leis seo an t-am a chaitheann othar san RÉ nuair a bhíonn cinneadh glactha isteach.
[14] Áirítear le LWBS othair a d'fhág an bheirt acu gan freastal orthu ó phríomhchinnteoir agus iad siúd a d'fhág sular críochnaíodh an chóireáil.
[15] Ní dhearnadh anailís ar an Am ón Triáiseáil go dtí a Bheith le Feiceáil ag Déantóir Cinntí don AD mar is gnách go ndéantar othair a thriáiseáil agus a fheiceáil laistigh den tréimhse chéanna ama sna haonaid seo.

- **ATO:** In 2018, ba é an meán-am ATO san AD ná 2.30 uair, ag laghdú go 2.26 uair in 2019, agus go 2.23 uair in 2020. Chonacthas an treocht anuas seo freisin i measc na n-othar ≥75 bliain d'aois, le meán-am ATO ag titim ó 2.59 uair in 2018 go 2.24 uair ar an meán in 2019, agus ansin ag laghdú tuilleadh go 1.93 uair in 2020. I 2021 (1 Eanáir go 30 Aibreán), ba é an meán ATO 2.98 uair[16].

2.6.2 Bearta Torthaí Foirne

Rinneadh suirbhéanna ar ACanna agus CCSnna sna trí RÉ agus san AD ag bunlíne (roimh thabhairt isteach an Chreata) agus tar éis tabhairt isteach an Chreata.

Ranna Éigeandála

- **Cóimheas Altra go Othar:** Sular tugadh isteach an Creat, thug ACanna sna RÉanna píolótach aire, ar an meán, do 14.87 othar in aghaidh an tseala, tar éis tabhairt isteach an Chreata, laghdaigh sé seo go dtí 11.27 othar in aghaidh an tseala.

- **Leibhéal Oideachais:** Sular tugadh isteach an Creat sna trí RÉ, bhí cáilíocht speisialtóra in altranas éigeandála ag 44.4% de ACanna, is méadú beag é seo go 46.1% tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Timpeallacht Cleachtais:** Tháinig feabhas ar thuairimí na foirne ar an timpeallacht oibre tar éis tabhairt isteach an Chreata. Ar an iomlán, bhí méadú ar rannpháirtíocht altraí i ngnóthaí ospidéil, ar dhearcadh ar cháilíocht an chúraim a sheachadtar, ar cheannaireacht bainisteoirí altraí agus ar chaidreamh le haltra-dhochtúirí. Bhí méadú suntasach ar rátáil dhearfach na ACanna maidir le leorgacht foirne agus acmhainní go háirithe.

- **Cáilíocht Cúraim:** Mhéadaigh céatadán na foirne altranais RÉ a shainaithin cúram a bheith maith nó sármhaith ó 52% ag an mbunlíne go 66% tar éis tabhairt isteach an Chreata. Mar an gcéanna, mhéadaigh grádú sábháilteachta othar (an-mhaith / sármhaith) ó 14% ag an mbunlíne go 30% tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Imeachtaí Cúraim a Fágadh gan Déanamh:** Maidir le tomhas an chúraim a fágadh gan déanamh, léirigh tomhais bhonnlíne gur thuairiscigh 78.8% d'altraí go raibh ar a laghad mír chúraim amháin fágtha gan déanamh ar a n-aistriú deiridh, laghdaigh sé seo go 72.5% tar éis chur i bhfeidhm an Chreata. Mar an mbealach céanna, léirigh tomhais bhonnlíne gur fágadh 3.32 gníomhaíocht cúraim ar an meán gan déanamh in aghaidh an tseala mar gheall ar easpa ama chun na tascanna seo a chur i gcrích, ach laghdaigh sé seo go dtí, ar an meán, 2.76 gníomhaíocht a fágadh gan déanamh, tar éis chur i bhfeidhm an Chreata.

- **Sosanna Béilí Caillte**: Ag an mbunlíne, thuairiscigh 40.7% den fhoireann altranais gur chaill siad sos béile ar a n-aistriú deiridh; laghdaigh sé seo go 21.8% tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Sástacht Poist agus Rún chun Imeacht:** Mhéadaigh sásamh foriomlán poist ó 54.4% den fhoireann a thuairiscigh go raibh siad sásta nó an-sásta lena bpost reatha ag an mbunlíne go 80.0% tar éis tabhairt isteach an Chreata. Ina theannta sin, thuairiscigh dhá thrian den fhoireann go raibh siad sásta le bheith ina n-altra ag an mbunlíne, a mhéadaigh go 90.0% tar éis tabhairt isteach an Chreata. Tháinig laghdú freisin ar rún iomlán chun imeacht ó 55.2% ag an mbunlíne go 45.6% tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Ag moladh an RÉ:** Mhéadaigh an fhoireann altranais a thuairiscigh gur dócha nó cinnte go molfaidís an Roinn do chomhghleacaí ó 53.7% ag an mbunlíne go 75.6% tar éis tabhairt isteach an Chreata sna trí shuíomh RÉ. Ina theannta sin, mhéadaigh céatadán na foirne altranais a dúirt gur dócha nó go ndéanfadh siad cinnte a RÉ a mholadh do theaghlach nó do chairde, ó 69.3% roimh thabhairt isteach an Chreata go 81.4% tar éis é a thabhairt isteach.

- **Cloíteacht:** Baineadh úsáid as an bhFardal Cloíteachta Maslach (Maslach et al., 1996)[17] chun trí réimse den chloíteacht san fhoireann altranais a thomhas: ídiú mothúchánach; díphearsanú; agus éacht pearsanta. Ba mhó an feabhas a tháinig ar leibhéil ídithe

[16] Déantar iad seo a thomhas mar uaireanta deachúil; mar shampla, is é 2.98 uair ná 2 uair, 58 nóiméad agus 48 soicind.

[17] Tá Pearsanra Míochaine Suirbhé Seirbhísí Daonna MBI (MBI-HSS MP) comhdhéanta de 22 mhír thar thrí fhoscála: cloíteacht mothúchánach; díphearsanú; éacht pearsanta. Tugann foscála an ídithe mhothúchánach aghaidh ar mhothúcháin a bheith thar a n-acmhainn go mothúchánach le hobair. Déanann foscála díphearsanta measúnú ar fhreagra neamhphearsanta ar fhaighteoirí cúraim agus tomhaiseann foscála gnóthachtála pearsanta mothúcháin cumais agus gaisce ina gcuid oibre. Déantar míreanna a thomhas ar scála 7 bpointe 0 go 6 (riamh = 0, go gach lá = 6). Léiríonn scóir arda in ídiú mothúchánach agus díphearsanú agus scóir ísle sa ghnóthachtáil phearsanta clóiteacht

mhothúchánach mar a laghdaigh siad ó mheán 3.31 roimh thabhairt isteach go meán 2.95 tar éis tabhairt isteach an Chreata. Tháinig laghdú freisin ar na scóir iomlána maidir le díphearsanú (scóir feabhsaithe) ag Am 2 (tar éis tabhairt isteach an Chreata), agus d'fhan leibhéil na gnóthachtála pearsanta sách seasmhach le haghaidh Am 1 (Bunlíne) agus Am 2 (tar éis tabhairt isteach an Chreata).

- **Taithí na Foirne Altranais ar Fhoréigean agus Iompar Bagrach:** Ar an iomlán, roimh thabhairt isteach an Chreata, thuairiscigh 76.5% den fhoireann gur fhulaing siad ionsaí fisiciúil, 94.0% droch-chóireáil síceolaíoch / ó bhéal agus 97.8% coimhlint le hothair le trí mhí anuas. Tar éis tabhairt isteach an Chreata, tháinig laghdú an-bheag le 74.2% den fhoireann ag tuairisciú gur fhulaing siad ionsaí fisiceach, 93.3% den fhoireann a d'fhulaing droch-chóireáil shíceolaíoch/bhriathartha agus 94.7% den fhoireann ag tabhairt faoi choimhlint le hothair.

Aonad Díobhálacha

- **Cóimheas Altra go Othar:** Sular tugadh isteach an Creat, thug RNanna sna ACanna aire, ar an meán, do 9.11 othar in aghaidh an tseala, tar éis tabhairt isteach an Chreata, méadaigh sé seo go dtí 12.25 othar in aghaidh an tseala.

- **Leibhéal Oideachais:** Níor tháinig aon athrú ar chomhréir na ACanna a raibh cáilíocht speisialtóra acu in altranas éigeandála ag an dá phointe ama: 23.8%, ag an mbunlíne agus tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Timpeallacht Cleachtais:** Tháinig feabhas ar thuairimí na foirne ar an timpeallacht oibre i gceantair áirithe tar éis tabhairt isteach an Chreata. Ar an iomlán, bhí méadú ar thuairimí na foirne ar fhondúireachtaí altranais maidir le cúram ardchaighdeáin a sholáthar (2.77 ar an meán roimh, agus 3.04 tar éis tabhairt isteach an Chreata) agus leordhóthanacht foirne agus acmhainní (2.21 ar an meán roimh, agus 2.75 tar éis thabhairt isteach an Chreata)[18].

- **Cáilíocht Cúraim:** Mhéadaigh céatadán na foirne altranais AD a shainaithin gur sármhaith an cúram a cuireadh ar fáil ó 20.0% ag an mbunlíne go 33.3% tar éis tabhairt isteach an Chreata. Mhéadaigh grádú sábháilteachta othar (an-mhaith / sármhaith) ó 42.9% ag an mbunlíne go 62.0% tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Imeachtaí Cúraim a Fágadh gan Déanamh:** Thaispeáin tomhais bhunlíne le haghaidh cúraim a fágadh gan déanamh imeachtaí san AD gur thuairiscigh 36.4% d'altraí gur fágadh mír chúraim amháin ar a laghad gan déanamh ag Bunlíne, a laghdaigh go 15.8% tar éis tabhairt isteach an Chreata. Ar an iomlán, d'aithin tomhais bhonnlíne gur fágadh 1.36 gníomhaíocht chúraim riachtanach ar an meán

- nach bhfuil déanta in aghaidh an tseala, laghdaigh sé seo go dtí ar an meán, 0.21 gníomhaíocht a fágadh gan déanamh tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Sástacht Poist agus Rún chun Imeacht:** D'fhan leibhéil iomlána sástachta poist ard ag an dá phointe ama: 90% ag an mbunlíne agus tar éis tabhairt isteach an Chreata. Ina theannta sin, thuairiscigh 77% den fhoireann go raibh siad sásta le bheith ina n-altra ag an mbunlíne, a mhéadaigh go 90.5% tar éis tabhairt isteach an Chreata. Tháinig méadú ar rún iomlán chun imeacht ó 55.2% ag an mbunlíne go 45.6% tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- **Ag moladh an IU:** Mholfadh níos mó ná 95% den fhoireann altranais an AD do chomhghleacaí ag an mbunlíne agus tar éis tabhairt isteach an Chreata. Ina theannta sin, dúirt 100% den fhoireann altranais gur dócha nó go ndéanfadh siad cinnte an AD a mholadh do theaghlach nó do chairde ag an dá phointe ama.

- **Cloíteacht:** San IU, tháinig laghdú ar leibhéil ídithe mhothúchánach (i.e., leibhéil feabhsaithe) ar Fhardal Clóiteachta Maslach (Maslach *et al.*,1996)[19] ó mheán 1.75 ag an mbunlíne go 0.82 tar éis tabhairt isteach an Chreata. Tháinig laghdú freisin ar scóir iomlána do dhíphearsanú (scóir fheabhsaithe) ó 1.42 ag an mbunlíne go 0.38 tar éis tabhairt isteach an Chreata. Ar an iomlán, tuairiscíodh leibhéil níos airde Éachtaí

[18] Ag Tráth 2, is beag scóir athraithe a bhí ag an AD do thrí mhír ar an NWI: Rannpháirtíocht Altra i nGnóthaí Ospidéil, Cumas Bainisteoir Altraí, Ceannaireacht, agus Tacaíocht Altraí agus Caidreamh Coláisteach Altra-Dochtúir. Ba chóir a thabhairt faoi deara go raibh Am 1 agus Am 2 de shonraí trasghearrtha ón bhfoireann os cionn na luachanna lárphointe don NWI agus go raibh siad dearfach go leor sular tugadh isteach an Creat.

[19] Tá Pearsanra Míochaine Suirbhé Seirbhísí Daonna MBI (MBI-HSS MP) comhdhéanta de 22 mhír thar thrí fhoscála: cloíteacht mothúchánach; díphearsanú; éacht pearsanta. Tugann foscála an ídithe mhothúchánach aghaidh ar mhothúcháin a bheith thar a n-acmhainn go mothúchánach le hobair. Déanann foscála díphearsanta measúnú ar fhreagra neamhphearsanta ar fhaighteoirí cúraim agus tomhaiseann foscála gnóthachtála pearsanta mothúcháin cumais agus gaisce ina gcuid oibre. Déantar míreanna a thomhas ar scála 7 bpointe 0 go 6 (riamh = 0, go gach lá = 6). Léiríonn scóir arda in ídiú mothúchánach agus díphearsanú agus scóir ísle sa ghnóthachtáil phearsanta clóiteacht

Pearsanta san AD in Am 1 le laghdú beag in Am 2 (Am 1 = 5.02; Am 2 = 4.76).

- **Taithí na Foirne Altranais ar Fhoréigean agus Iompar Bagrach:** Ar an iomlán, roimh thabhairt isteach an Chreata, thuairiscigh 76.5% den fhoireann gur fhulaing siad ionsaí fisiciúil, 94.0% droch-chóireáil síceolaíoch/ó bhéal agus 97.8% coimhlint le hothair le trí mhí anuas. Tar éis tabhairt isteach an Chreata, tháinig laghdú an-bheag le 74.2% den fhoireann ag tuairisciú gur fhulaing siad ionsaí fisiceach, 93.3% den fhoireann a d'fhulaing droch-chóireáil shíceolaíoch/bhriathartha agus 94.7% den fhoireann ag tabhairt faoi choimhlint le hothair.

2.6.3 Bearta Torthaí Eagrúcháin

Ranna Éigeandála

NHpPP, Úsáid Ghníomhaireachta, Meascán Scileanna

- Agus sonraí don bhliain 2018 á n-úsáid mar bhunlíne, chinn an múnla um Uaireanta Altranais in aghaidh an Láithreachais Othair (NHpPP) go raibh gá le coigeartuithe ar fhoireann AC agus CCS ar na trí shuíomh RÉ chun cúram othar sábháilte agus éifeachtach a sholáthar bunaithe ar chatagóir triáiseála an othair. Earcaíodh an fhoireann riachtanach thar thréimhse sínte agus chuaigh na baill foirne nua a earcaíodh faoi thréimhse éigeantach ionduchtaithe agus oiriúnaithe don roinn.

- Ceanglaíodh ar fhoireann na Gníomhaireachta cúram a sholáthar san RÉ agus, go háirithe, d'othair a raibh a gcúram éigeandála críochnaithe agus a bhí ag fanacht le ligean isteach i mbarda[20] le linn na tréimhse sin; mar sin féin, tuairiscíonn an staidéar seo ar na hothair sin a raibh cúram RÉ ag teastáil orthu amháin agus ní áirítear leis na hothair sin a raibh an próiseas cúraim RÉ críochnaithe acu ach a bhí ag fanacht ar leaba.

- Mar thoradh ar chur chuige an NHpPP a thabhairt isteach, bhí laghdú ar an bhfoireann gníomhaireachta AC agus CCS a theastaigh tar éis cur chuige NHpPP a thabhairt isteach. Tríd is tríd, tháinig laghdú thart ar 19% ar úsáid gníomhaireachta sna RÉanna tar éis tabhairt isteach an Chreata.

- Tháinig laghdú 22% ar an meán ar chaiteachas iomlán gníomhaireachta ar fud na dtrí shuíomh RÉ.

- Baineadh úsáid as tabhairt isteach na múnla NHpPP chun a dheimhniú go raibh meascán scileanna AC 85%, 15% CCS i bhfeidhm.

Aonad Díobhálacha

NHpPP, Úsáid Ghníomhaireachta, Meascán Scileanna

- Mar gheall ar nádúr na léirithe, níor measadh go raibh an múnla NHpPP oiriúnach don AD ach measadh go raibh gá le coigeartú 2 CCS chun cabhrú le comhlíonadh na dtascanna neamhaltranais a raibh baill foirne laistigh den AD ag gabháil leo, mar shampla glanadh, ordú stoic agus bainistíocht dramhaíola, rud a chuir drochthionchar ar an am teagmhála dhíreach le hothair a bhí acu.

- Níor úsáid an AD foireann gníomhaireachta le linn fráma ama an staidéir.

2.7 Conclúid

Mar thoradh ar thástáil agus ar chur i bhfeidhm an Chreata, rinneadh roinnt coigeartuithe ar fhoireann AC agus CCS agus ar mheascán scileanna sna trí RÉ agus in IU amháin. Bhí na coigeartuithe seo bunaithe ar thástáil a dhéanamh ar an múnla Uaireanta Altranais in aghaidh an Othair a Láithriú (NHpPP) i RÉanna chun leibhéil sábháilte foirne altra a chinneadh a bhreithníonn catagóir triáiseála othar agus a gcuid ama cúraim sa RÉ. Thug na coigeartuithe ar an meascán foirne agus scileanna deis don fhoireann taighde torthaí othar, foirne agus eagraíochta a chur i gcomparáid roimh thástáil an Chreata agus ina dhiaidh.

[20] Níor ríomh an staidéar seo riachtanais foirne do na hothair sin a bhí san RÉ ag fanacht le leaba a fháil san ospidéal. Leagtar amach na riachtanais foirne d'othair a bhfuil a bpróiseas cúraim RÉ críochnaithe i gComhaontú WRC

Tar éis an múnla NHpPP a thabhairt isteach chun leibhéil shábháilte foirne altraí agus meascán scileanna a chinneadh, bhí roinnt torthaí dearfacha foirne ann nuair a bhí sonraí á gcur i gcomparáid le blianta na tréimhse staidéir. Ar an iomlán, mar thoradh ar na coigeartuithe foirne, tháinig laghdú ar úsáid gníomhaireachta sna RÉanna chomh maith le laghdú ar chaiteachas r ghníomhaireachtaí. Coigeartaíodh an meascán scileanna chun a dheimhniú go raibh cúram othar díreach á sholáthar ag 85% AC agus 15% CCS.

Lena chois sin, bhí torthaí dearfacha i roinnt príomhtháscairí othar lena n-áirítear: laghdú ar an am triáiseála, am le freastal, am cúraim RÉ, ATO agus líon na n-othar LWBS. Ina theannta sin, tar éis tabhairt isteach an Chreata, thuairiscigh ACanna go raibh siad ag tabhairt aire do níos lú othar in aghaidh an tseala. Lena chois sin, aithníodh feabhsuithe sa timpeallacht chleachtais, go háirithe méadú ar rátáil dhearfach na ACanna ón Roinn Oideachais maidir le leorgacht foirne agus acmhainní. Tar éis tabhairt isteach an Chreata, bhí feabhsuithe freisin ar cháilíocht an chúraim, laghdú ar líon na n-imeachtaí cúraim a fágadh gan déanamh agus méadú ar shástacht poist agus laghdú ar an rún chun imeacht le céatadán ard den fhoireann altranais ag rá go mholfaidís an RÉ do chomhghleacaithe eile agus dá dteaghlach agus dá gcairde. Tháinig laghdú freisin ar leibhéil cloíteachta a thuairiscigh an fhoireann altranais tar éis chur i bhfeidhm an Chreata sna trí shuíomh.

Níor measadh go raibh an múnla NHpPP oiriúnach le húsáid san AD, ach rinneadh coigeartú ar an meascán scileanna agus cuireadh CCSanna leis an bhfoireann altranais. Tar éis an choigeartaithe seo, thaifead an AD feabhas freisin ar roinnt torthaí othar, lena n-áirítear am triáiseála / measúnaithe, laghdú ar chomhréir na n-othar LWBS agus laghdú ar ATO. D'fhan na torthaí a bhain le foireann altranais san AI measartha cobhsaí nuair a rinneadh comparáid idir na sonraí roimh agus tar éis chur i bhfeidhm an Chreata. Tháinig méadú ar thuairimí na foirne maidir le cáilíocht an chúraim a sheachadtar chomh maith le hacmhainní agus leorgacht na foirne tar éis chur i bhfeidhm an Chreata; ina theannta sin, bhí laghdú suntasach ar líon agus ar mhinicíocht na n-imeachtaí cúram a fágadh gan déanamh. Ar an iomlán, d'fhan leibhéil sástachta poist ard le linn an staidéir le méadú beag ar líon na foirne altranais a raibh sé ar intinn acu an t-aonad a fhágáil. Thuairiscigh formhór na foirne altranais go molfadh siad an t-aonad do chomhghleacaithe agus do mhuintir agus do chairde ag an dá phointe ama. Ar an iomlán, tháinig laghdú ar leibhéil cloítteachta, tar éis tabhairt isteach an Chreata.

Caibidil 3:
An Creat

Imlíníonn an chaibidil seo raon feidhme an Chreata, na barúlacha atá mar bhonn agus thaca ag an gCreat sin agus sonraí níos mó faoina n-eilimintí comhfhreagracha, lena n-áirítear moltaí sonracha maidir le cur i bhfeidhm an Chreata i gcleachtas.

3.1 Scóip an Chreata

Is é raon feidhme an Chreata a leagtar amach sa doiciméad seo ná suíomhanna cúram éigeandála d'aosaigh (RÉ agus na ADanna). Leagtar amach i gCaibidil 1 an réasúnaíocht atá leis an gcinneadh seo ag an Tascfhórsa.

Tá an Creat a chuirtear i láthair sa doiciméad seo bunaithe ar thaighde agus ar obair an Tascfhórsa a thug treoir dá fhorbairt. Cé nach bhfuil sé laistigh de raon feidhme an taighde atá mar thaca ag an gCreat, leagtar amach treoir a bhaineann le suíomhanna cúraim neamhsceidealaithe / géarchúraim, cosúil leis an Aonaid Mheasúnaithe Géarmhíochaine (AMAU) agus Aonaid Mháinliachta Ghéarmhíochaine (ASAU) in ailt 4.6. Tá an treoir seo bunaithe ar an taighde atá leagtha amach sa doiciméad seo a thacaíonn le forbairt an Chreata chomh maith leis *an gCreat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn* (An Roinn Sláinte, 2018) agus *An Treo a Shocrú: Creat Forbartha a thacaíonn le Scileanna agus Inniúlachtaí Cleachtais Altranais in Aonaid Mheasúnaithe Géarmhíochaine (AMAUanna) agus Aonaid Mheasúnaithe Míochaine (MAUanna)*(FSS 2016).

Aithníonn an Creat na barúlacha agus na struchtúir rialachais altranais chun soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna a chinneadh do ACanna agus CCSanna. Ciallaíonn úsáid an téarma uaireanta altranais go gcuimsítear ACanna agus CCSanna (gan freastalaithe il-tasc san áireamh) mura sonraítear a mhalairt.

Tá an Creat ábhartha dóibh siúd go léir ar leibhéal náisiúnta, réigiúnach agus eagraíochtúil a bhfuil sé de fhreagracht orthu soláthar foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna i gcúram éigeandála a dheimhniú. Tá an Creat dírithe ar thrí lucht éisteachta lárnacha a chlúdaíonn an raon éagsúil ról agus freagrachtaí ag leibhéal áitiúil, réigiúnach agus náisiúnta. Is iad seo a leanas na trí spriocghrúpa:

1. Altraí líne thosaigh, bainisteoirí altranais meánacha agus sinsearacha, Stiúrthóirí Altranais agus Príomh-Stiúrthóirí Altranais ag leibhéal an ghrúpa ospidéil, chun éascú a dhéanamh orthu treoir agus tacaíocht a thabhairt do chur chuige comhsheasmhach chun foireann altra sábháilte agus meascán scileanna a chinneadh.
2. Foirne bainistíochta ospidéil shinsearacha agus boird bhainistíochta ospidéil chun tacú le cur i bhfeidhm na gceanglas rialachais cuí ag leibhéal eagraíochtúil agus grúpa ospidéil chun monatóireacht leordhóthanach a dhéanamh ar an tionchar ar thorthaí cúram othar atá tánaisteach d'infheistíocht san acmhainn foirne altra.
3. Bainisteoirí/Stiúrthóirí FSS, chun tacú le pleanáil seirbhíse náisiúnta i mbainistíocht seirbhísí géarmhíochaine ospidéil, chomh maith le tacú le cur i bhfeidhm náisiúnta ag Aonad Foirne Sábháilte FSS, seirbhísí altranais agus cnáimhseachais, cláir agus straitéis cúraim chliniciúil, cáilíocht agus sábháilteacht othar agus acmhainní daonna.

Lena chois sin, beidh an Creat ábhartha do rialtóirí, go háirithe an tÚdarás um Fhaisnéis agus Cáilíocht Sláinte (HIQA) agus Bord Altranais agus Cnáimhseachais na hÉireann (NMBI) chomh maith le hinstitiúidí ardoideachais (HEIs) a bhfuil baint acu le hoideachas altraí do shuíomhanna cúraim éigeandála neamhsceidealta.

3.2 Boinn tuisceana

San alt seo, déantar cur síos níos mine ar gach ceann de na boinn tuisceana agus ar na heilimintí comhfhreagracha agus áirítear leis seo moltaí sonracha maidir le cur i bhfeidhm an Chreata go praiticiúil.

3.3 Barúil 1 – Tá Riachtanais Chúraim Othar Éagsúil

Tá an tuairim agus an fhianaise mar thaca ag an gcéad toimhde seo nach bhfuil gach othar mar a chéile agus dá bhrí sin, tá a riachtanais chúraim éagsúil. Mar sin, is iad na gnéithe a mbíonn tionchar acu ar chinneadh foirne altranais sábháilte agus meascán scileanna na cinn a bhaineann go díreach leis an othar.

Ar an ábhar sin, chun an measc**á**n ceart foirne agus scileanna a chinneadh, is gá riachtanais chúraim othar a thomhas go córasach agus go comhsheasmhach. Áirítear le *Caighdeáin Náisiúnta HIQA do Chúram Sláinte níos Sábháilte agus Níos Fearr* (HIQA 2012a) Caighdeán 6 – Fórsa Saothair; leagann an Caighdeán seo amach an riachtanas do sheirbhísí a gcuid riachtanas fórsa saothair a phleanáil chun riachtanais mheasúnaithe an daonra a bhfuiltear ag freastal orthu, na hathruithe san ualach oibre chomh maith le méid, castacht agus speisialtachtaí na seirbhíse a chuirtear ar fáil a chur san áireamh.

Léirigh torthaí an taighde tionchair polasaí a rinneadh sna suíomhanna tástála (Drennan *et al*. 2022) go raibh barúlacha 1 agus 2 soléir; ciallaíonn sé seo go bhfuil riachtanais chúraim othar éagsúil agus tá líon foirne altra, próifíl agus measc**á**n scileanna ríthábhachtach chun cúram sábháilte ardchaighdeáin a dheimhniú d'othair.

I gcás na tuarascála seo, áirítear le socruithe urláir ghéarmhíochaine RÉanna, ADanna, agus AMAU/ASAUanna a chomhlíonann riachtanais na múnla cúraim.

Uimhir	Moladh
1	Moltar cur chuige córasach, triantánaithe bunaithe ar fhianaise chun soláthar foirne altranais sábháilte agus measc**á**n scileanna bunaithe ar riachtanas othar a chur i bhfeidhm go náisiúnta i suíomhanna cúraim éigeandála.
2	Moltar go dtabharfaí tacaíocht do chur i bhfeidhm na múnla bunaithe ar fhianaise chun an líon foirne altra a theastaíonn a chinneadh trí shonraí a bhailítear go rialta i suíomhanna cúraim éigeandála. Áiríonn na sonraí seo líon na léirithe othar de réir catagóire triáiseála chomh maith le táscairí toraidh othar.
3	Moltar go gcinnteofaí líon na AC a leithdháiltear ar thriáiseáil san RÉ de réir líon na léirithe othar. Ba cheart go mbeadh íosmhéid de dhá AC leithdháilte ar thriáiseáil in aghaidh an tseolta an t-am ar fad ag Ranna a bhfuil na léirithe bliantúil acu níos mó ná 40,000. Ba cheart go mbeadh íosmhéid de AC amháin leithdháilte ar thriáiseáil in aghaidh an tseolta an t-am ar fad ag Ranna a bhfuil na léirithe bliantúil acu níos lú ná 40,000. Ní mór breithiúnas gairmiúil na foirne bainistíochta altranais sinsearaí a chur san áireamh i gcónaí agus measúnú á dhéanamh ar sholáthar foirne le haghaidh triáiseála.
4	Is é an t-íosmhinicíocht a mholtar le hathmheasúnú a dhéanamh ar riachtanais foirne altraí in RÉanna ná ag eatraimh sé mhí in aghaidh na bliana ag úsáid sonraí othar a bhailítear go rialta chun éagsúlacht séasúrach a aithint. D'fhéadfadh go mbeadh gá le tomhais níos minice, mar shampla, má bhíonn athrú/athdhearadh ar an tseirbhís.

3.3.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais

- Tacóidh pleanáil fórsa saothair agus úsáid uirlisí oiriúnacha tomhais géire agus spleáchais othar le caighdeánú leibhéil foirne, gráid agus measc**á**n scileanna a thagann le gach cineál seirbhíse éigeandála ar fud an chórais (An Clár Náisiúnta um Leigheas Éigeandála, (EMP) 2012). Moltar uirlis atá bunaithe ar fhianaise a úsáid go comhsheasmhach agus go córasach chun soláthar foirne altranais sábháilte agus measc**á**n scileanna a chinneadh i suíomhanna cúram éigeandála d'aosaigh. Bunaithe ar thástáil agus ar na boinn tuisceana sa Chreat, moladh cur chuige an NHpPP chun leibhéil shábháilte foirne altranais agus measc**á**n scileanna i RÉanna aosach a chinneadh.
- Príomhfhachtóir rathúlachta chun riachtanais shábháilte foirne agus measc**á**n scileanna a chinneadh go beacht agus go comhsheasmhach ag leibhéal an RÉ, is ea tacaíocht do thomhas ag leibhéal na bainistíochta. Is í an mhinicíocht íosta a mholtar le hathmheasúnú a dhéanamh ar riachtanais foirne altraí in RÉanna ná ag eatraimh sé mhí in aghaidh na bliana ag úsáid sonraí othar a bhailítear go rialta san RÉ chun éagsúlacht séasúrach a aithint, déantar na sonraí seo a fhíorú leis an gCeannas Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Measc**á**n Scileanna. D'fhéadfadh go mbeadh gá le tomhais níos minice, mar shampla, má tá athrú/athdhearadh ar an tseirbhís nó i mbreithiúnas gairmiúil na foirne bainistíochta altranais sinsearacha mar fhreagairt ar éilimh athraitheacha ar an tseirbhís.
- I gcásanna áirithe, d'fhéadfadh go mbeadh gá le maoirseacht bhreise altranais nó le hidirghabháil bhreise mar gheall ar shainriachtanais othar. Go hidéalach, ba cheart na sainriachtanais othar seo a chuimsiú sa mheasúnú ar riachtanais foirne agus iad a úsáid chun eolas a chur ar fáil do na ceanglais maidir le foireann altra sábháilte. Féadfaidh na samplaí seo a bheith san áireamh:
  - An riachtanas maidir le cúram duine le duine / dlúthmhaoirseacht leanúnach (dá dtagraítear go minic mar chúram speisialta / feabhsaithe duine le duine).
  - Riosca méadaithe de mheathlúchan chliniciúil mar is léir ón gCóras Luathrabhaidh um Leigheas Éigeandála (EMEWS) an othair.[21].
  - Riachtanais chúraim mhéadaithe chun riachtanais síceolaíochta, meabhairshláinte nó míchumais intleachta a bhainistiú.
  - Moltar faisnéis a bhaineann le hothair a bhailiú go rialta chun cinntí a dhéanamh maidir le riachtanais foirne altra a chinneadh. Féach ar Thábla 1 chun príomhshonraí faisnéise othar atá le bailiú a fháil.

Tábla 1 - Príomhshonraí Faisnéise Othar

	RÉ/AD	Limistéir Urláir Cúraim Neamhsceidealta / Ghéarmhíochaine (m.sh., AMAU / ASAU)
Patrúin Toirte Othair & Tinrimh	Líon agus patrún na léirithe othar: (laethúil/seachtainiúil/míosúil/séasúrach) lena n-áirítear othair nua agus othair atá ag filleadh. Am triáiseála; Am le freastal ar Chinnteoir Sinsearach; Am Cúraim RÉ; ATO	Líon agus patrún láithreoireachtaí othar: m.sh., laethúil/seachtainiúil/míosúil/séasúrach, nua nó fillte, Rátaí áitíochta leapacha agus úsáid leapacha, agus patrúin úsáide – laethúil/seachtainiúil/míosúil/séasúrach.
Próifíl Othar	Catagóir triáiseála othar mar a chinneann Córas Triáiseála Manchain	An cineál aicmithe othair (leighis/riospráide/néareolaíocht/máinliacht srl.)
	Aois othair; líon na n-othar os cionn 75 bliain d'aois. Líon na n-othar a fhágann gan a bheith le feiceáil Cumas meabhairshláinte Duine fásta lag	Aois Cumas meabhairshláinte Duine fásta lag
Ráta iontrála	Ráta iontrála gach léiriú don roinn/líon athiontrála laistigh de sheacht lá.	Ráta iontrála ón aonad chuig barda othar cónaitheach / Ráta scaoilte / athraithe an othar tráthúil
Aistriú agus tionlacan	Líon na n-aistrithe othar, an t-am a chaitear ar aistriú agus an chúis leis an aistriú (aistrithe isteach agus amach as an RÉ)	Líon na n-aistrithe othar, an t-am a chaitear ar aistriú agus an chúis leis an aistriú (aistrithe isteach agus amach as an suíomh urlár géarmhíochaine)
Meánfhad fanachta	Meánfhad fanachta sa roinn	Meánfhad fanachta san aonad

Tábla 1 – Príomhshonraí Faisnéise Othar

[21] https://www.hse.ie/eng/about/who/cspd/ncps/deteriorating-patient-improvement-programme/emergency-medicine-early-warning-system-emews/

- Trí shonraí a bhailiú ar líon na n-othar agus ar phatrúin freastail, ar phróifíl an othair, ar rátaí iontrála agus ar mheánfhad fanachta, cuirtear faisnéis thábhachtach ar fáil ar phróifíl an tsuímh cúraim éigeandála agus ar an leibhéal gníomhaíochta foriomlán. Agus anailís á dhéanamh ar na sonraí, d'fhéadfadh patrúin léirithe/géire níos airde sothuartha a bheith le feiceáil.

- Sa chás go bhfuil na socruithe urláir éigeandála agus géarchúraim suite cóngarach dá chéile, moltar go n-úsáidfí patrúin agus próifíl na léirithe chun na riachtanais foirne altraí a chinneadh i dteannta a chéile ar fud na seirbhísí seachas ina n-aonar; is é an aidhm atá ann ná barrfheabhsú a dhéanamh ar acmhainn agus ar chumas iomlán an lucht saothair. Dá ainneoin sin, i gcás ina bhfuil RÉanna measctha (daoine fásta agus leanaí), beidh na ceanglais shonracha d'altraí leanaí mar fhachtóir le breithniú mar atá leagtha amach i mBarúil 2.

3.4 Barúil 2 – Tá Líon Foirne Altraí, Próifíl agus Meascán ríthábhachtach chun Cúram Sábháilte Ardchaighdeáin a Dheimhniú d'Othair

Tá an dara barúil mar thaca ag an bhfianaise go bhfuil méid agus meascán scileanna na foirne cúraim altranais tábhachtach chun cúram ardcháilíochta agus sábháilte a sholáthar d'othair (Aiken et al. 2014, Kane et al. 2007). Tá líon foirne altraí, próifíl agus meascán scileanna ríthábhachtach chun cúram sábháilte ardchaighdeáin a dheimhniú d'othair.

Uimhir	Moladh
5	Moltar gurb é an cóimheas meascáin scileanna AC: CCS do RÉanna ná 85:15 nuair a bhíonn leibhéal sábháilte foirne altra ann.
6	Moltar go gcaithfear breithiúnas gairmiúil na foirne bainistíochta altranais sinsearaí a chur san áireamh i gcónaí agus measúnú á dhéanamh ar riachtanais foirne. Ba cheart go gcuirfeadh breithiúnas gairmiúil timpeallacht fhisiciúil na roinne agus na seirbhísí gaolmhara san áireamh freisin.
7	Moltar go dtacódh eagraíochtaí le ceannaireacht agus forbairt ghairmiúil ar gach grád de BACanna i suíomhanna cúram éigeandála (BAC1, BAC 2 agus BAC 3).
8	Moltar go mbeadh rochtain ag an bhfoireann ar shaineolas Éascaitheora Scileanna Cliniciúla i suíomhanna cúram éigeandála neamhsceidealta mar go n-aithnítear go bhfuil na róil seo ríthábhachtach chun inniúlachtaí na n-altraí atá ag tabhairt aire d'othair chúraim éigeandála a chothabháil agus go gcuirfidh siad go mór le cumas na roinne maoirseacht a dhéanamh ar riachtanais ionduchtúcháin, oiliúna agus forbartha gairmiúla leanúnaí na foirne.
9	Moltar go dtabharfaí tacaíocht do ACanna i suíomhanna cúraim éigeandála neamhsceidealta chun na cumais agus na hinniúlachtaí a bhaint amach mar atá leagtha amach i gconradh feabhsaithe altra.
10	Moltar go gcuirfí clár ionduchtaithe struchtúrtha ar fáil don fhoireann a thosaíonn i suíomhanna cúraim éigeandála, lena n-áirítear céimithe, agus go dtabharfaí deis dóibh tabhairt faoi bhunchlár ábhartha Leibhéal 8 chun an lucht saothair altranais éigeandála a fhorbairt sa todhchaí.
11	Moltar go mbeadh rochtain ag ACanna i suíomhanna cúraim éigeandála ar fhorbairt ghairmiúil leanúnach ábhartha, ar dhioplóma iarchéime agus ar oideachas máistreachta chun forbairt an fhórsa saothair agus pleanáil comharbais do róil chliniciúla, ceannaireachta, bainistíochta, agus ardchleachtais amach anseo a éascú.
12	Mar a mholtar san *Athbhreithniú ar Ról agus Feidhm an Chúntóra Cúraim Sláinte* (FSS, 2018),[22] beidh QQI Leibhéal 5 mar íoscháilíocht ag gach CCS a oibríonn i suíomhanna cúraim éigeandála nó cuirfear bealach tacaíochta ar fáil dóibh chun an cháilíocht seo a bhaint amach.
13	Moltar go mbeadh íosmhéid CCS amháin ag gach RÉ thar thréimhse 24/7 agus go gcaithfear é seo a bhreithniú agus an meascán scileanna molta á chur i bhfeidhm.

3.4.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais

- Aithníodh i suirbhé náisiúnta ar RÉanna in Éirinn gurbh é an cóimheas meascáin scileanna sna RÉannna ná, ar an meán, 85% AC agus 15% CCS. Tar éis an phíolótach, moltar go bhfuil an meascán scileanna AC / CCS cóimheas de 85:15 chomh fada agus a bhfuil leibhéal sábháilte foirne altra ann. Moltar go n-úsáidfí breithiúnas gairmiúil ón bhfoireann altranais ag gach céim den phróiseas chun soláthar foirne altranais sábháilte agus riachtanais mheascán scileanna ar fud na suíomhanna cúram éigeandála d'aosaigh ar fad a úsáid in éineacht leis an gcur chuige córasach chun leibhéil shábháilte foirne altra a aithint.

- Ba cheart an meascán scileanna do Alanna a chinneadh trí bhreithiúnas gairmiúil. Tá sé seo chun an éagsúlacht ar mhéid na seirbhísí agus na foirne a theastaíonn a léiriú. Chuir ról an CCS go mór le ham altranais a scaoileadh chuig cúram le linn thástáil phíolótach an Chreata.

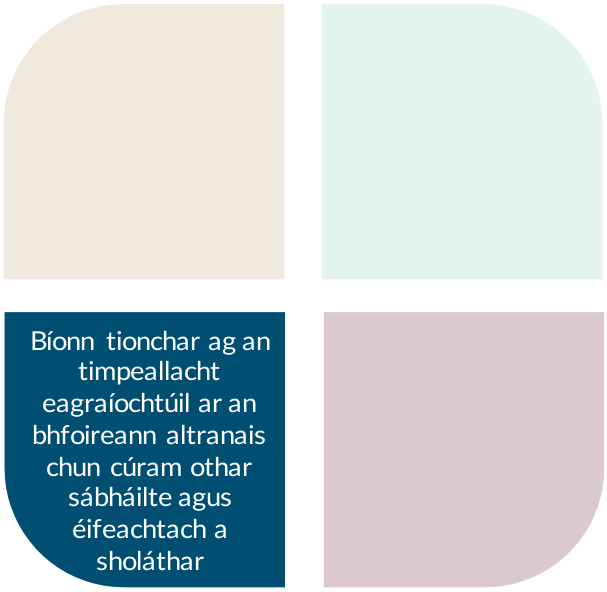
[22] Féach ar https://www.hse.ie/eng/staff/resources/hrstrategiesreports/health-care-assistant-review-final-report-2018.pdf

- De bharr éagsúlachta i méid na n-aonad laistigh de shuíomhanna eile cúraim neamhsceidealaithe / géarchúraim m.sh., AMAUanna, ASAUanna, ba chóir breithiúnas gairmiúil a úsáid chun an meascán scileanna sna suíomhanna seo a chinneadh. Chuir ról an CCS go mór le ham altranais a scaoileadh chuig cúram le linn tástáil phíolótach an Chreata agus ba chóir é a bhreithniú i ngach suíomh cúraim éigeandála neamhsceidealta.
- Tá sé tábhachtach go ndéanfaí pleanáil agus infheistíocht sa cheannaireacht leanúnach agus san fhorbairt ghairmiúil ar gach grád de BAC i suíomhanna cúraim éigeandála chun an cheannaireacht agus an soláthar riachtanach a sholáthar do phleanáil chomharbais éifeachtach.
- Ba cheart faisnéis ar phróifíl na foirne altranais ar fud na suíomhanna éigeandála cúraim neamhsceidealta go léir a bhailiú agus a chomhordú. Ní mór don fhaisnéis seo machnamh a dhéanamh ar roinnt athróg lena n-áirítear leibhéal oideachais, tacar scileanna, inniúlacht, meascán scileanna (an cion cúraim a sholáthraíonn ACanna) agus meascán gráid [23],[24] . Tar éis é a bheith bailithe agus anailísithe, moltar go n-úsáidfí an fhaisnéis ar phróifílí foirne chun díriú ar riachtanais oideachais agus forbartha gairmiúla leanúnaí chun freastal ar riachtanais reatha agus éiritheacha cúram othar i suíomhanna cúram éigeandála neamhsceidealta. Ba cheart sainscileanna/inniúlachtaí cliniciúla a chinneadh freisin bunaithe ar phróifíl othar agus roinne. Mar shampla, tá sainriachtanas scileanna cliniciúla d'ionchur speisialtóra maidir le seirbhísí leanaí (lena n-áirítear RÉanna measctha do dhaoine fásta agus leanaí) a shainaithníonn roinnt athróg nach mór a mheas in aon phlean don fhórsa saothair agus don mheascán scileanna.
- Lena chois sin, ba cheart tagairt a dhéanamh do Threoir EMP chun Seirbhísí Ardchleachtóirí Altranais (AA) a Fheabhsú thar Líonraí Cúraim Éigeandála in Éirinn (2020) agus é a úsáid mar bhonn eolais do phróisis cinnteoireachta. Ba cheart go mbeadh forbairt na róil Ardscileanna Cliniciúla, Speisialtóir Altra Cliniciúil (SAC) agus AA, ar fud na suíomhanna cúraim go léir, mar bhonn eolais ag sonraí próifíle othar; mar shampla, othair a fhreastalaíonn ar shuíomhanna cúraim éigeandála/géarchúraim urláir a bhfuil tinneas fadtéarmach orthu, laige i measc daoine fásta níos aosta, daoine gan dídean agus daoine a bhfuil riachtanais mheabhairshláinte acu. Ba cheart go gceadódh na róil sin barrfheabhsú an lucht saothair altranais ar fud na suíomhanna cliniciúla go léir agus an acmhainn a imscaradh bunaithe ar riachtanas othar; ba cheart méid na hacmhainne a chinneadh de réir chineál an othair agus éileamh.
- Tá sé tábhachtach go gcuirfí neamhláithreacht phleanáilte agus neamhphleanáilte san áireamh agus an bhunaíocht foirne altraí á ríomh ar fud gach suíomhanna chúraim éigeandála agus géarchúraim. Is ionchas réasúnta é neamhláithreacht pleanáilte agus neamhphleanáilte in aon acmhainn foirne. Tá sé ríthábhachtach chun neamhláithreacht phleanáilte agus neamhphleanáilte a áireamh chun na riachtanais maidir le foireann altra agus meascán scileanna a chinneadh. Is é 20% an liúntas céatadánach in Éirinn faoi láthair; mar sin féin, tá sé seo faoi réir athbhreithniú leanúnach. Toisc gur féidir le rátaí saoire mháithreachais a bheith éagsúil go mór idir eagraíochtaí, ní chuimsíonn an figiúr 20% seo saoire mháithreachais; mar sin, féadfar saoire mháithreachais a chur san áireamh i dteannta le neamhláithreachtaí pleanáilte agus neamhphleanáilte. Moltar liúntas neamhláithreachta a shocrú ag leibhéal na heagraíochta agus solúbthacht ionsuite ann chun saoire mháithreachais a áireamh.

3.5 Barúil 3 – Tá Tionchar ag Timpeallacht na hEagraíochta ar Fhoireann Altranais chun Cúram Othar atá Sábháilte agus Éifeachtach a Sholáthar

Tá an tríú toimhde tacaithe ag an bhfianaise go bhféadfadh tionchar díreach a bheith ag fachtóirí eagraíochtúla, lena n-áirítear cultúr agus aeráid an aonaid, mar aon le fachtóirí córais amhail próisis chúraim eagraíochtúla, acmhainn, agus leagan amach geografach, ar chumas na foirne altranais cúram sábháilte agus éifeachtach a sholáthar. Tá sé léirithe ag an bhfianaise go mbíonn torthaí níos fearr d'othair agus don fhoireann mar thoradh ar chultúr eagraíochtúil dearfach agus timpeallacht bharda/aonad ina dtugtar meas, tacaíocht agus forbairt don fhoireann (Schneider et al 2019; Connolly et al. 2018).

[23] Áirítear meascán de Chúntóir Cúraim Sláinte, Altra Cláraithe, Bainisteoir Altraí Cliniciúla, Altraspeisialtóir Cliniciúil agus Ardchleachtóir Altra).
[24] Úsáidtear Treoir EMP chun Seirbhísí Ardchleachtóirí Altranais a Fheabhsú thar Líonraí Cúraim Éigeandála in Éirinn (2020) agus an *Creat Forbartha AA a Thacaíonn le Scileanna agus Inniúlachtaí Cleachtais Altranais in AMUanna agus MAUanna* mar threoir chun próifíl na foirne altranais a chinneadh.



Uimhir	Moltaí
14	Moltar, mar atá leagtha amach sa chomhaontú 2016 ón gCoimisiún um Chaidreamh san Áit Oibre (WRC)[25], sa chás go bhfuil an tsaincheist ann, go gcuirfí foireann ar leithligh ó othair a fhaigheann cúram éigeandála ar fáil d'othair a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe agus a fhanann san RÉ agus iad ag fanacht le ligean isteach i mbarda. Ba cheart go mbeadh an múnla foirne don chohórt othar seo bunaithe ar Chomhaontú an WRC agus ar *an gCreat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Ginearálta agus Sainchúraim Leighis agus Máinliachta in Ospidéil d'Aosaigh na hÉireann* (An Roinn Sláinte, 2018).
15	Moltar go n-aithneodh uainchláir foirne altra san RÉ go soiléir an fhoireann AC agus CCS a leithdháiltear chun cúram éigeandála a sholáthar, chomh maith leis na baill foirne sin a leithdháiltear chun cúram a sholáthar d'othair a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe agus atá ag fanacht ar ligean isteach i mbarda má bhíonn an saincheist seo ann.
16	Moltar go ndéanfaí na próisis earcaíochta a chuíchóiriú chun earcaíocht thráthúil a sheachadadh chun bearnaí in athchur foirne i suíomhanna cúraim éigeandála a sheachaint.
17	Moltar 100% de ról BAC 2 a bheith i gcumas mhaoirseachta nuair a bhíonn siad i bhfeidhm mar cheannaire seala sa RÉ. Aithníonn sé seo an gá atá le cinntiú go bhfuil an cheannaireacht shinsearach i bhfeidhm an t-am ar fad.
18	Moltar go mbunóidh gach ospidéal ina gcuirtear an *Creat um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh*i bhfeidhm, Grúpa Forfheidhmithe Áitiúil (LIG) a chuimsíonn ionadaíocht chomhoibríoch ó altranas, airgeadas, acmhainní daonna, TF, cáilíocht agus sábháilteacht agus ionadaíocht ó oifig an Cheannasaí um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna i FSS.
19	Moltar go mbeadh an Stiúrthóir Altranais ina chathaoirleach ar an LIG agus go rachaidh sé/sí i gcomhairle leis an bhFoireann Bainistíochta Feidhmiúcháin ag leibhéal an ospidéil agus leis an bPríomh-Stiúrthóir Altranais ag leibhéal an Ghrúpa Ospidéil.
20	Moltar, i gcás ina mbunófar Comhordaitheoirí Sábháilte Foirne Altraí, go n-áireofaí leo suíomhanna cúraim éigeandála chun tacú le córais rialachais agus mhaoirseachta atá ann faoi láthair de réir an pholasaí um fhoireann altranais shábháilte.
21	Moltar don Stiúrthóir Altranais, mar Chathaoirleach ar an LIG, bunaithe ar an gcur chuige atá bunaithe ar fhianaise a mholtar, na ceanglais maidir le foireann altranais shábháilte agus meascán scileanna a mholadh d'Fhoireann Bainistíochta Feidhmiúcháin an Ospidéil. Ba cheart don LIG na moltaí seo a fhíorú i gcomhar leis an gCeannas Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna.

[25] https://www.hse.ie/eng/staff/resources/hr-circulars/hrcircular0072016.html

3.5.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais

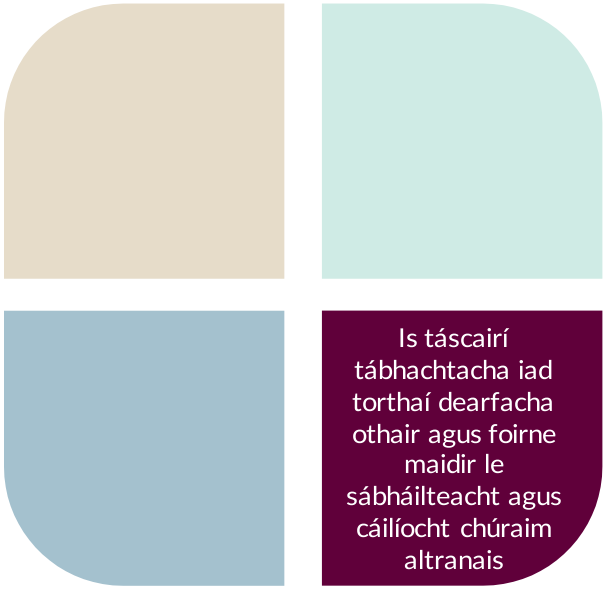
- Tacóidh na moltaí seo le cultúr cliniciúil agus eagraíochtúil a fhorbairt a chuimsíonn luachanna gairmiúla altranais agus cnáimhseachais mar chúram, tiomantas agus atrua.
- Tá ról suntasach ag ceannairí altranais i sábháilteacht othar agus iad i gceannas agus ag bainistiú lucht saothair a bhfuil an leibhéal teagmhála is airde acu agus an raon idirghníomhaíochtaí is éagsúla le hothair (Riley 2009). Mar sin féin, moltar go ndéanfadh eagraíochtaí infheistíocht i gcumas ceannaire aonaid trína dheimhniú go ndéantar 100% de ról an BAC 2 mar Cheannaire Seala a chosaint chun a ról maoirseachta agus ceannaireachta a chomhlíonadh ar fud na suíomhanna RÉ. Ina theannta sin, moltar go n-oibreodh ról BAC2 mar cheannaire seala sa RÉ thar thréimhse 24/7 do na RÉ sin a fheidhmíonn ar an mbonn seo.
- Is gné thábhachtach é leibhéal áitíochta[26] an RÉ chun leibhéil shábháilte foirne altraí a chinneadh agus is fachtóir riachtanach é chun a chinneadh an bhfuil rophlódú ag tarlú. Ba cheart líon na n-othar atá ag fáil cúram éigeandála chomh maith leis na hothair sin atá sa roinn atá ag fanacht ar ligean isteach a chur san áireamh agus leibhéil foirne altraí á gcinneadh. Moltar cur chuige an NHpPP a úsáid chun leibhéil foirne altraí a chinneadh dóibh siúd atá ag fáil cúram éigeandála leis an gcur chuige Uaireanta Altranais in aghaidh an Lae Othar (NHpPD), mar atá leagtha amach i gComhaontú WRC (2016), a úsáidtear chun leibhéil foirne altranais a chinneadh do na hothair sin a bhfuil a bpróiseas cúraim éigeandála curtha i gcrích ach a fhanann sa roinn ag fanacht ar ligean isteach.
- Breithniú a dhéanamh ar an tionchar a d'fhéadfadh a bheith ag athruithe sa tseirbhís sláinte amach anseo a bhaineann leis an suíomh éigeandála/géarmhíochaine; mar shampla, na moltaí atá leagtha amach sa tuarascáil, *A Trauma System for Ireland: Report of the Trauma Steering Group* (An Roinn Sláinte, 2018)[27]a chuimsíonn forbairt Líonra Náisiúnta Tráma. Chun Líonra Náisiúnta Tráma a fhorbairt, beidh ar phlean an lucht saothair altranais sna láithreacha seo na scileanna, an t-oideachas agus an fhorbairt ról a mheas chun freastal ar riachtanais líonra tráma agus chun a dheimhniú go gcuirtear cúram sábháilte agus éifeachtach ar fáil d'othair.
- Tionscnaimh a shainaithint ar nós sruthú othar, córais triáiseála, measúnú agus cóireáil mhear agus róil AA sa RÉ agus cúram neamhsceidealaithe / géarshuíomh, is próisis iad go léir ar cheart athbhreithniú a dhéanamh orthu chun na torthaí oibríochtúla is éifeachtúla a chinneadh ailínithe le sainaithint na hacmhainne is oiriúnaí ina dhiaidh sin[28].
- Ní mór don Stiúrthóir Altranais, i gcomhar le hacmhainní daonna áitiúla/náisiúnta, maoirsiú a dhéanamh ar earcú agus/nó ar athsholáthar foirne tráthúil i suíomhanna cúram éigeandála neamhsceidealta. Ní mór go n-áireofaí leis seo monatóireacht ghníomhach ar rátaí athruithe foirne agus an próiseas earcaíochta ag leibhéal aonaid/rannóige agus ag leibhéal grúpa ospidéil agus ospidéil chun éifeachtacht agus freagrúlacht na bpróiseas reatha a dheimhniú chun leibhéil shábháilte foirne altraí a choinneáil
- Laistigh de shuíomhanna cúraim éigeandála neamhsceidealta, ba cheart aon phróisis eagraíochtúla a thacaíonn le hobair foirne agus le seachadadh cúraim atá sábháilte, éifeachtach agus éifeachtúil a scrúdú agus athruithe riachtanacha a dhéanamh de réir mar is cuí.
- Méid agus leagan amach na Roinne – is beag taighde foilsithe atá ar an tionchar atá ag méid agus leagan amach geografach ar riachtanais an lucht saothair; mar sin féin, léiríonn fianaise ó chleachtas gur fachtóir tábhachtach é le breithniú. Bíonn tionchar ag an timpeallacht chliniciúil ar an méid ama altranais a chaitear ar choimhdeacht othar, ar an gcumas faireachas éifeachtach a sholáthar ar othair agus ar an gcumas foireann a choinneáil agus, ar deireadh thiar, othair sábháilte, agus d'fhéadfadh tionchar a bheith ag gach ceann díobh sin ar na hacmhainní atá ar fáil do chúram othar.
- Is iad fachtóirí córais go háirithe iad siúd atá lasmuigh den réimse cliniciúil, ach ina ainneoin sin a dteastaíonn breithniú orthu. D'fhéadfadh tionchar a bheith ag acmhainn leaba eagraíochtúil agus próisis eagrúcháin, cosúil le pleanáil scaoilte agus athruithe ar bhonneagar seirbhíse, ar chothabháil acmhainn shábháilte foirne altra i suíomhanna cúraim éigeandála. Dá bhrí sin, moltar go ndéanfadh eagraíochtaí athbhreithniú rialta ar na fachtóirí córais a bhféadfadh tionchar a bheith acu faoi láthair, nó amach anseo, ar shuíomhanna cúraim éigeandála.

[26] Is féidir líon na n-othar ar thralaithe atá ag fanacht le ligean isteach ón rannóg éigeandála a fháil amach trí úsáid a bhaint as córas sonraí TrolleyGAR – féach ar http://137.191.241.85/ed/.
[27] Féach ar https://assets.gov.ie/10116/70fd408b9ddd47f581d8e50f7f10d7c6.pdf
[28] Ba cheart Alt 2 den *Chreat Pleanála um Fhórsa Saothair Altranais Éigeandála*(FSS/ONMSD 2016) a úsáid chun tacú le cinnteoireacht ina thaobh seo.

- Bainistíocht shinsearach ospidéil agus boird bhainistíochta ospidéil, mar a léiríodh sna tuarascálacha ardphróifíle ar shábháilteacht othar (The Mid Staffordshire NHS Foundation Trust Inquiry chaired by Robert Francis QC, 2010, HIQA, 2012) tá freagracht iomlán orthu as rialachas cúram othar. Áirítear leis seo an acmhainn foirne altra agus an cumas cúram tráthúil, sábháilte agus ardchaighdeáin a sholáthar. Is é príomhphrionsabal an rialachais sa chomhthéacs seo ná dearbhú go bhfaigheann othair cúram sábháilte agus éifeachtach ar fud an ospidéil a sheachadann an lucht saothair altranais is fearr, lena n-áirítear suíomhanna cúraim éigeandála. Ní mór do na socruithe rialachais dearbhú a thabhairt maidir le acmhainn agus acmhainneacht leordhóthanach foirne a bheidh bunaithe ar chórais agus ar phróisis láidre atá bunaithe ar fhianaise chun a dheimhniú go bhfaigheann othair an cúram atá de dhíth orthu san áit chliniciúil ina bhfuil siad suite. I gcomhthéacs na leibhéal foirne altraí agus an mheascáin scileanna, tá gá le rialachas iomchuí chun a áirithiú go bhfuil uathriail, údarás agus cuntasacht i bhfeidhm ag pointí éagsúla den chóras. Cuireann sé seo san áireamh na cinntí laethúla foirne altraí chomh maith le rialachas níos leithne an lucht saothair altranais.

3.6 Barúil 4 – Is Táscairí Tábhachtacha iad Torthaí Dearfacha Othair agus Foirne maidir le Sábháilteacht agus Cáilíocht Chúraim Altranais

Tá an ceathrú barúil bunaithe ar an bhfianaise atá ag teacht chun cinn agus atá ar fáil go bhfuil tomhas na dtorthaí othar agus foirne ina fhachtóir tábhachtach chun soláthar foirne altranais sábháilte agus leibhéil meascán scileanna a chinneadh. Tá go leor fianaise ann a léiríonn an bhaint atá idir leibhéil foirne altraí agus meascán scileanna le torthaí feabhsaithe othar agus foirne i suíomhanna othar cónaitheach.[29] [30]. I gcodarsnacht leis sin, níl an fhianaise a bhaineann go sonrach leis na suíomhanna cúraim éigeandála ach ag tosú ag teacht chun cinn. Léirigh Recio-Saucedo et al. (2015) go bhfuil fianaise ar an ábhar seo níos dúshlánaí fós mar gheall ar na héilimh athraitheacha agus líon na n-othar i suíomhanna cúraim éigeandála. Mar sin féin, tá an fhianaise/táscairí atá ar fáil maidir leis an gceangal idir foireann altra agus torthaí othar agus foirne i suíomhanna cúram éigeandála san áireamh san alt seo mar phríomh-chomhpháirt chun líon foirne altra sábháilte agus leibhéil meascán scileanna a chinneadh.



[29] (Aiken et al 2014; Aiken et al 2012; Duffield et al 2011; Griffiths et al 2014; Simon et al. 2014).
[30] (Aiken et al 2014; Aiken et al 2012; Duffield et al 2011; Griffiths et al 2014; Simon et al 2014).

Uimhreacha	Moltaí
22	Moltar leanúint leis an taighde leanúnach sna suíomhanna cúraim éigeandála. Éascóidh sé seo tacaíocht sa todhchaí do chur chuige fadaimseartha atá bunaithe ar fhianaise i leith polasaí maidir le foireann altra sábháilte agus measc**á**n scileanna mar fhreagra ar athruithe ar shláinte an daonra.
23	Moltar go gcuirfí socruithe cúraim éigeandála agus meicníochtaí ar fud na heagraíochta i bhfeidhm chun tomhas agus monatóireacht a dhéanamh, ar a laghad, ar thorthaí a bhailítear go rialta a bhaineann le foireann altraí i ranna éigeandála lena n-áirítear, ach gan a bheith teoranta dóibh, othair ag imeacht gan a bheith le feiceáil, am triáiseála, am le freastal, am cúraim RÉ agus eispéiris othair agus foirne. Ba cheart machnamh a dhéanamh ar na torthaí seo a ionchorprú i gcórais TF ag leibhéal an RÉ, dá mbeadh na córais seo ar fáil.
24	Moltar go mbaileodh LIGanna sonraí ábhartha othar, baill foirne agus torthaí eagraíochtúla chun fianaise fadaimseartha a sholáthar chun tacú le Stiúrthóirí Altranais agus le Príomhstiúrthóirí Altranais tacú le rialachas agus monatóireacht a dhéanamh ar thionchar *an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Measc**á**n Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh.*

3.6.1 Na Moltaí a Aistriú go Cleachtais

- Lena chois sin, fachtóir rathúlachta eile is ea an mhonatóireacht leanúnach ar tháscairí, a chuirtear i bhfeidhm ar struchtúr an bharda go bord a dheimhníonn go mbíonn gach leibhéal den eagraíocht gafa leis an struchtúr rialachais. Tá rialachas agus cuntasacht Bharda/Aonaid go Bord riachtanach chun torthaí cúram othar sábháilte a dheimhniú agus bhí sé ina fhachtóir ríthábhachtach ratha ó Chéim 1 den Chreat. Tá gá le tomhas comhsheasmhach sonraí othar, foirne agus eagraíochta chun fianaise fhadtéarmach a chruthú maidir le tionchar an Chreata.
- Ba cheart d'eagraíochtaí meicníochtaí a úsáid chun torthaí othar a thomhas go córasach agus go comhsheasmhach chun cumas measc**á**n scileanna agus leibhéal na foirne altranais a léiriú chun freastal ar riachtanais othar. D'aithin fianaise idirnáisiúnta táscairí toraidh a bhaineann le foireann altraí agus leibhéal measc**á**n scileanna i suíomhanna cúraim éigeandála (Recio-Saucedo et al. 2015). Moltar na táscairí toraidh seo a chur san áireamh le bailiú [31] i gcomhthéacs Éireannach mar seo a leanas:
  - Othair ag imeacht gan a bheith le feiceáil (an céatadán freastail a thaifeadtar mar fhreastal fágtha sula bhfeictear iad nó sula gcuirtear an chóireáil i gcrích).
  - Am cúraim RÉ – an t-am iomlán a chaitear sa roinn ó theacht go dtí cinneadh iontráil, aistriú nó scaoileadh amach (ní áirítear leis seo an t-am a fhanann an t-othar le ligean isteach).
  - Am triáiseála – an t-am ó theacht isteach / clárú go dtí an triáiseáil.
  - Taithí othar ar chúram altranais.
  - Teagmhais eachtra foréigneach agus ionsaitheach i dtreo na foirne.
  - ATO – Tomhaistear ATO ó theacht isteach sa RÉ go dtí imeacht ón RÉ (am a ligtear isteach i mbarda nó scaoileadh amach as an RÉ).
- Moltar gur cheart do na hachair urláir ghéarmhíochaine sonraí toraidh othar a bhailiú ar aon dul leis na bearta atá leagtha amach sna Cláir Náisiúnta Géarmhíochaine/Máinliachta. Áirítear leis na bearta sin:
  - Céatadán na n-othar atá cláraithe i suíomhanna cúraim urláir ghéarmhíochaine a mbíonn am ATO acu níos faide ná sé huaire an chloig ó chlárú go scaoileadh amach nó ón gcinneadh iontráil a ghlacadh.
  - Comhréir na n-othar ar fhreastail an cláraitheoir leighis / AA orthu laistigh d'uair an chloig ó chlárú.
  - Líon na n-othar a atreoraíodh ó RÉ.
  - ATO.
  - Foinse atreoraithe.
  - Fad fanachta.
  - Taithí othar.
- Moltar go gcinntíonn an Stiúrthóir Altranais mar chathaoirleach ar an LIG go gcomhthiomsaítear, ag tréimhsí ama comhaontaithe, sonraí toraidh a bhaineann leis an othar agus leis an bhfoireann chun maoirseacht a dhéanamh ar thionchar dearfach an Chreata. Áirítear leis seo maoirsiú ar tháscairí othar chun réimsí cúraim a aithint a dteastaíonn aird bhreise nó tacaíocht uathu. Le linn an phróisis taighde, gabhadh iad seo mar 'Safety CLUEs' agus tuairiscíodh iad don LIG.

[31] Aithnítear go mbeidh gá le roinnt córas chun na sonraí seo a bhailiú. Bailíonn RÉanna sonraí go rialta trí chóras bogearraí a r chatagóir triáiseála, am triáiseála, am cúraim RÉ, am le feiceáil, ag imeacht gan a bheith le feiceáil agus amanna ATO. Is féidir sonraí ar eachtraí foréigin agus ionsaitheachta i leith na foirne a bhailiú tríd an gCóras Náisiúnta um Bainistíocht Teagmhais (NIMS) nó trí shuirbhéanna foirne tréimhsiúla. Is féidir sonraí ar thaithí othar ar RÉ a bhailiú ag leibhéal an ospidéil trí thorthaí an tSuirbhé Náisiúnta ar Eispéireas Othar.

Caibidil 4:
An Riachtanas Foirne a Ríomh

Imlíníonn an chaibidil seo an cur chuige chun an riachtanas foirne a ríomh agus cuireann sí samplaí i láthair den NHpPP. Ina theannta sin, tugtar breac-chuntas inti ar an gcur chuige molta d'ADanna atá leagtha amach i nDoiciméad Treorach an Chláir Náisiúnta um Leigheas Éigeandála ar Fhoirniú Aonaid Díobhálacha (FSS, 2019) agus treoir maidir le hachair urláir neamhsceidealta/ghéarmhíochaine eile, cosúil le AMAU/ASAU.

4.1 Ranna Éigeandála

Rinneadh trialacha ar shamhlacha éagsúla chun na modhanna is éifeachtaí a aimsiú chun an leibhéal foirne riachtanach a chinneadh laistigh de na suíomhanna RÉ (féach ar Drennan *et al.*2019 le haghaidh plé ar na múnlaí a tástáladh). Úsáideann an fhoirmle NHpPP catagóir Chórais Triáiseála Mhanchain an othair mar thomhas géire agus spleáchais ina ríomh chun meastachán a dhéanamh ar líon na mball foirne altranais coibhéiseach lánaimseartha (WTE) a theastaíonn chun aire a thabhairt d'othair. Ag úsáid sonraí a bhailítear go rialta i ngach ceann de na suíomhanna, ba é an múnla NHpPP an cur chuige córasach roghnaithe chun na leibhéil foirne riachtanacha a chinneadh.

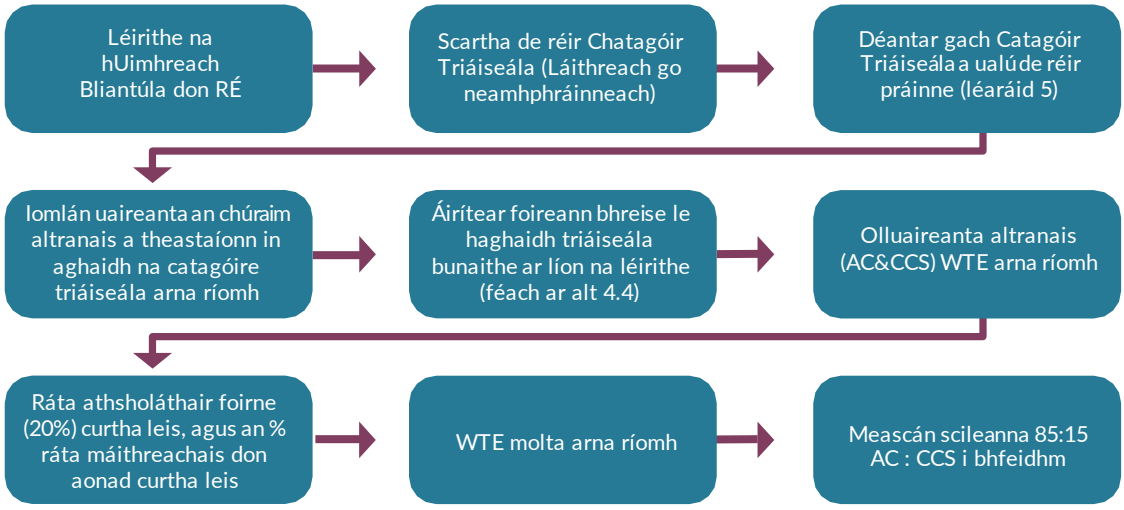
Áiríonn ríomh NHpPP na foirne altraí gníomhaíocht RÉ agus triáiseála agus áirítear ann gach ball foirne a sholáthraíonn cúram díreach d'othair (BAC 1, AC agus CCS). Sanntar meánlíon uaireanta cúraim do gach catagóir triáiseála. Tá leithdháileadh NHpPP bunaithe ar roinnt beart, lena n-áirítear:

- Líon na léirithe othar – is féidir é seo a úsáid freisin chun leibhéil foirne triáiseála a chinneadh.
- Scór Córas Triáiseála Manchain an othair.
- Meán-Am Cúraim RÉ do gach catagóir triáiseála.

Le linn an staidéir taighde, ríomhadh meán-ualú ar fud na dtrí shuíomh (féach ar Léaráid 3 thíos). Iolraíodh an t-ualú seo faoi líon na léirithe catagóir chun líon iomlán na n-uaireanta altranais a theastaíonn in aghaidh an chatagóir triáiseála a chinneadh agus cuireadh leis na fo-iomlána sin chun iomlán na n-uaireanta cúraim a thabhairt. Ríomhtar uaireanta bliantúla cúraim ag 2,028 uair (39 uair sa tseachtain*52 seachtain). Ní mór aon athruithe sa todhchaí ar uaireanta oibre seachtainiúla caighdeánacha a léiriú sna ríomhanna amach anseo le linn an chur i bhfeidhm. Roinntear uaireanta iomlána cúraim ar uaireanta cúraim bhliantúla chun na AC agus CCS WTEanna a theastaíonn a ríomh. Ansin cuirtear ráta athsholáthair foirne de 20% le haghaidh neamhláithreachtaí/saoire staidéir/saoire a chlúdach leis an WTE cliniciúil (mar aon leis an gcéatadán de shaoire mháithreachais don aonad sin) chun an WTE iomlán a theastaíonn do gach suíomh a sholáthar. Ina dhiaidh sin, roinntear an WTE iomlán i gcóimheas 85:15 chun an líon WTE AC (85%) agus CCS (15%) a theastaíonn chun an meascán scileanna molta a bhaint amach.

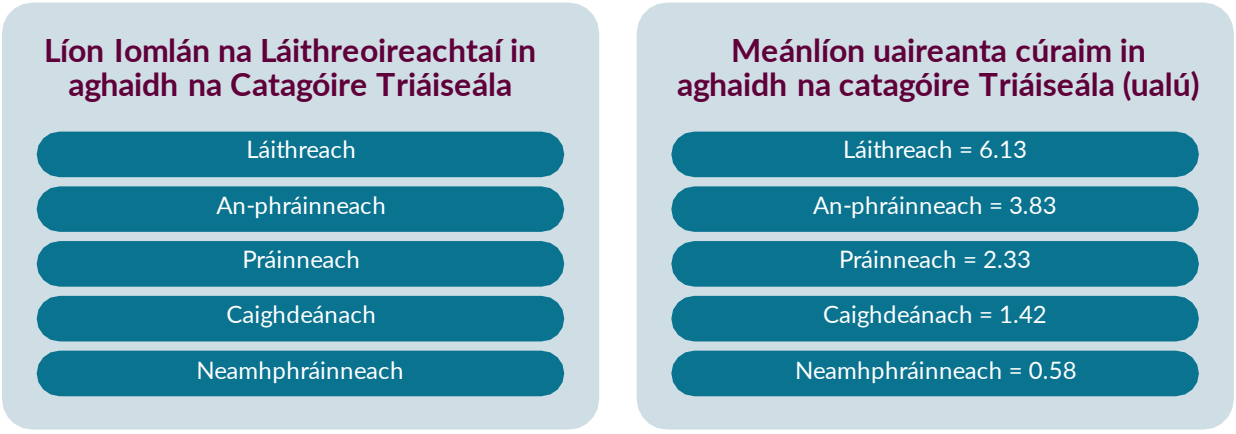
Tá sé tábhachtach a thabhairt faoi deara nach n-úsáidtear ríomh an NHpPP chun leibhéil foirne a chinneadh d'othair nuair a bhíonn cinneadh glactha isteach ach a fhanann sa roinn agus iad ag fanacht le leaba a bheith ar fáil. Socraítear an líon foirne d'othair den chineál sin faoi théarmaí chomhaontú WRC 2016. [32]

4.2 An NHpPP á ríomh

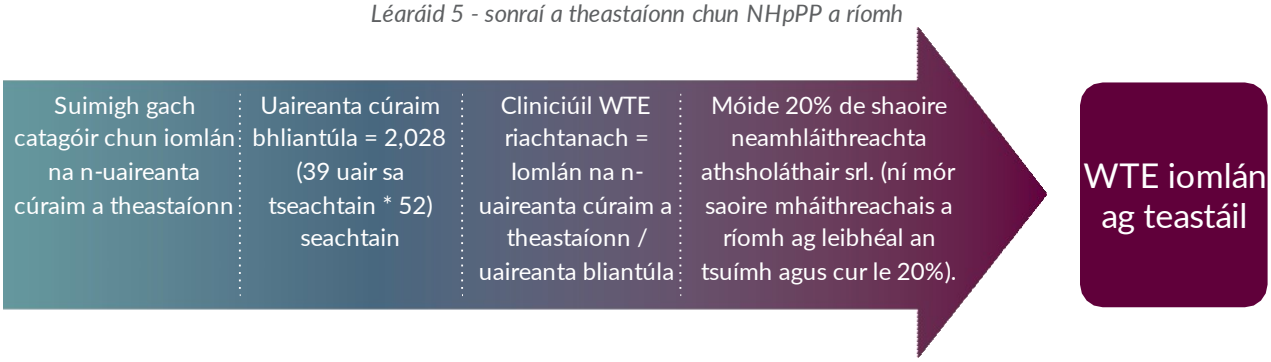


Léaráid 4- Ríomh NHpPP

[32] https://www.hse.ie/eng/staff/resources/hr-circulars/hrcircular0072016.html



Léaráid 5 - sonraí a theastaíonn chun NHpPP a ríomh



Léaráid 6 – Chun líon iomlán na n-uaireanta cúraim altranais a theastaíonn a ríomh

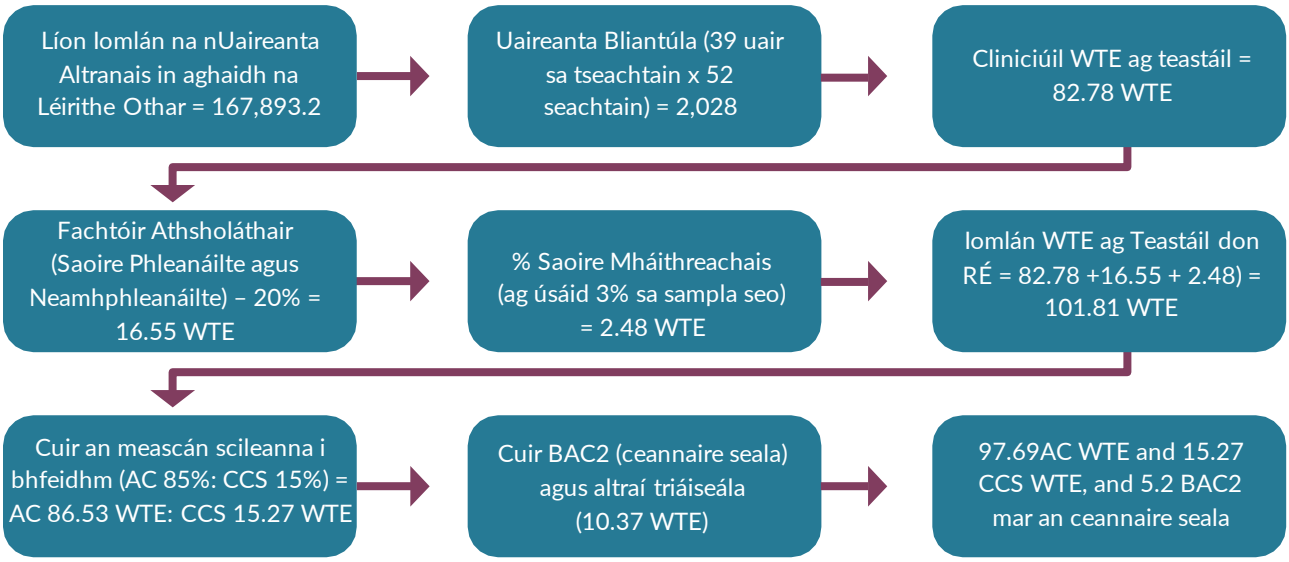
4.3 Samplaí den Chur Chuige NHpPP

4.3.1 Sampla de Ríomh don Ospidéal le níos mó ná 40,000 Léiriú Bliantúil

Tábla 2 - WTE Iomlán ag Teastáil i Roinn Éigeandála le 66,300 Léiriú Othair in Aghaidh na Bliana*

Líon Láithreoireachtaí Bliantúla don RÉ	Catagóir Triáiseála Manchain	Líon Tinrimh de réir Catagóir Triáiseála	Líon Uaireanta Cúraim in aghaidh an Chatagóir Triáiseála**	Líon Iomlán na nUaireanta Riachtanacha (Céim 2 X Céim 3)
66,300	Láithreach	430	6.13	2,635.90
	An-phráinneach	17,660	3.83	67,637.80
	Práinneach	33,370	2.33	77,752.1
	Caighdeánach	13,405	1.42	19,035.10
	Neamhphráinneach	1,435	0.58	832.30
Líon Iomlán na nUaireanta Altranais in aghaidh na Léirithe Othar				**167,893.2**

*Ní áirítear leis seo an fhoireann altranais atá riachtanach do thriáiseáil, post BAC 2 nó baill foirne a thugann aire d'othair a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe acu ach a fhanann san RÉ ag fanacht le leaba.
**Is féidir Uaireanta Caighdeánaithe nó Am Cúraim RÉ a bhailíochtú



Fíor 7 – Ríomh Samplach d'Ospidéal le níos mó ná 40,000 Léiriú Bliantúil

4.4 Soláthar Foirne Altraí le haghaidh Triáiseála a Ríomh

Is iad ACanna a bhfuil taithí acu i gcúram éigeandála den chuid is mó a dhéanann triáiseáil trasna RÉanna in Éirinn. Is ról thar a bheith tábhachtach é triáiseáil agus is é an chéad phointe teagmhála é do go leor othar leis an bhfoireann san RÉ. Tá triáiseáil cruinn na n-othar, ag baint úsáide as Córas Triáiseála Mhanchain, riachtanach chun a dheimhniú go bhfaigheann othair cúram sábháilte agus éifeachtach de réir a leibhéal práinne. Níor sainaithníodh aon mhúnlaí is féidir a úsáid chun líon na foirne altranais a theastaíonn chun triáis a sholáthar a chinneadh; é sin ráite, rinneadh tagarmharcáil le hospidéil agus tuarascálacha idirnáisiúnta a bhfuil leibhéil chomhchosúla léirithe acu le Múnlaí 3 agus 4 RÉanna in Éirinn. D'aithin athbhreithnithe roimhe seo ar chóras RÉ na hAstráile go bhfuil baint ag líon na n-altraí a theastaíonn chun triáiseáil a sholáthar le gníomhaíocht RÉ, in ainneoin go bhfuil neamhréireacht ar fud na seirbhíse. De ghnáth, bíonn AC triáiseáil amháin ag RÉanna a bhfuil léirithe cosúil le hospidéil Mhúnla 3 acu ar gach seal, 24 uair in aghaidh an lae. De ghnáth bíonn dhá AC triáiseála in aghaidh an tseala ag RÉanna a bhfuil léirithe cosúil le hospidéil Mhúnla 4 acu; i gcásanna áirithe, nuair a bhíonn líon mór othar ag freastal, d'fhéadfadh sé seo méadú go dtí trí AC triáiseála in aghaidh an tseala (Health Policy Principal Committee 2011; Varndell *et al*. 2019).

Moltar go mbeadh líon na ACanna a leithdháiltear ar thriáiseáil san RÉ bunaithe ar líon na léirithe bliantúil othair. De ghnáth, ba cheart go mbeadh íosmhéid de dhá AC leithdháilte ar thriáiseáil in aghaidh an tseolta an t-am ar fad ag Ranna a bhfuil léirithe bliantúil acu níos mó ná 40,000. Ba cheart go mbeadh AC amháin ar a laghad leithdháilte ar thriáiseáil in aghaidh an tseolta, 24/7, ar RÉanna a bhfuil níos lú ná 40,000 léiriú acu in aghaidh na bliana. Ní mór breithiúnas gairmiúil na foirne bainistíochta altranais sinsearaí a chur san áireamh i gcónaí agus measúnú á dhéanamh ar sholáthar foirne le haghaidh triáiseála.

4.4.1 Sampla de Ríomh don Ospidéal le níos mó ná 40,000 Léiriú Bliantúil

Tábla 3 – An fhoireann altranais a theastaíonn le haghaidh triáiseála in aghaidh na bliana do RÉ a bhfuil níos mó ná 40,000 léiriú in aghaidh na bliana ag teastáil uaithi a ríomh

Líon na ACanna ag teastáil le haghaidh Triáiseála	Uaireanta Riachtanach	Iomlán Uaireanta Altranais ag teastáil	WTE Cliniciúil ag teastáil*	Fachtóir Athsholáthair (Saoire Phleanáilte agus Neamhphleanáilte) – 20% WTE****	WTE Iomlán Díreach ag Teastáil le haghaidh Triáiseála
2 Altra	24	48	8.64	1.73	10.37

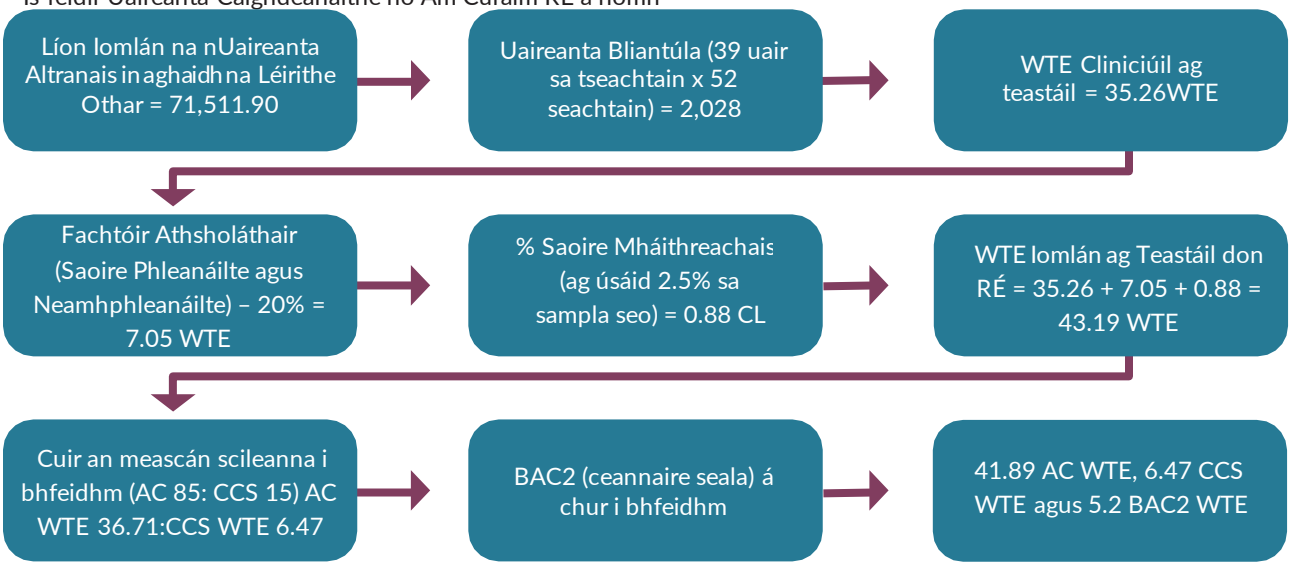
*48X365/2028 (Uaireanta Bliantúla) **20% de WTE ag Teastáil

4.4.2 Sampla de Ríomh don Ospidéal le níos lú ná 40,000 Léiriú Bliantúil

Tábla 3 – An fhoireann altranais a theastaíonn le haghaidh triáiseála in aghaidh na bliana do RÉ a bhfuil níos mó ná 40,000 léiriú in aghaidh na bliana ag teastáil uaithi a ríomh

Líon Láithreoireachtaí Bliantúla don RÉ	Catagóir Triáiseála Manchain	Líon Tinrimh de réir Catagóir Triáiseála	Líon Uaireanta Cúraim in aghaidh an Chatagóir Triáiseála*	Líon Iomlán na nUaireanta Riachtanacha (Céim 2 X Céim 3)
29,840	Láithreach	201	6.13	1,232.13
	An-phráinneach	7,386	3.83	28,288.38
	Práinneach	12,451	2.33	29,010.83
	Caighdeánach	8,685	1.42	12,332.70
	Neamhphráinneach	1,117	0.58	647.86
Líon Iomlán na nUaireanta Altranais in aghaidh na Léirithe Othar				**71,511.90**

*Ní áirítear leis seo an fhoireann altranais atá riachtanach do thriáiseáil, post BAC 2 nó baill foirne a thugann aire d'othair a bhfuil a gcúram éigeandála críochnaithe acu ach a fhanann san RÉ ag fanacht le leaba.
**Is féidir Uaireanta Caighdeánaithe nó Am Cúraim RÉ a ríomh



Fíor 8 – Ríomh Samplach d'Ospidéal le níos lú ná 40,000 Léiriú Bliantúil

Tábla 5 – An fhoireann altranais a theastaíonn le haghaidh triáise in aghaidh na bliana do RÉ a bhfuil níos lú ná 40,000 léiriú in aghaidh na bliana ag teastáil uaithi a ríomh

Líon na ACanna ag teastáil le haghaidh Triáiseála	Uaireanta Riachtanach	Iomlán Uaireanta Altranais ag teastáil	WTE Cliniciúil ag teastáil*	Fachtóir Athsholáthair (Saoire Phleanáilte agus Neamhphleanáilte) – 20% WTE****	WTE Iomlán Díreach ag Teastáil le haghaidh Triáiseála
1.0 WTE	24	24	4.32	0.86	5.18

*24X365/2028 (Uaireanta Bliantúla) **20% de WTE ag Teastáil

4.5 Sampla IU

Aithníodh nach raibh na múnlaí NHpPD nó NHpPP oiriúnach le húsáid chun leibhéil foirne in Alanna a chinneadh. Thángthas ar an gconclúid seo bunaithe ar:

- Baineann an múnla NHpPD le bardaí a sholáthraíonn cúram 24/7, áit a bhfuiltear ag súil go bhfanfaidh othair mar othair chónaitheacha ar feadh 24 uair ar a laghad. Níl sé seo ag teacht le haidhmeanna agus uaireanta oibriúcháin na ADanna.

- Déanann an múnla NHpPP measúnú ar an soláthar foirne a theastaíonn bunaithe ar

líon na léirithe agus an scór triáiseála. Is príomhghnóthas sa mheasúnú é an measúnú triáiseála agus ní úsáidtear go rialta é in ADanna.

Bunaithe ar na híosriachtanais foirne a aithníodh, ar an líon tinrimh agus ar an riachtanas cliniciúil (FSS 2019), leagtar amach i dTábla 6 an WTE atá molta le haghaidh AD. Tacaíonn an Creat leis an gcur chuige molta atá leagtha amach i *nDoiciméad Treorach an Chláir Náisiúnta um Leigheas Éigeandála maidir le Soláthar Foirne Aonaid Díobhálacha* (FSS, 2019), lena n-áirítear ionchorprú 20% de shaoire mheasta don fhoireann altranais mar aon leis an gcéatadán saoire mháithreachais áitiúil.

4.6 Limistéir Urláir Neamhsceidealta / Ghéarmhíochaine (m.sh., AMAU / ASAU)

Tháinig foghrúpa den Tascfhórsa ar a raibh an Roinn Sláinte agus an Clár Cúraim Náisiúnta um Ghéarmhíochaine agus ionadaithe do Ghéarmháinliacht ann le chéile go sainiúil chun athbhreithniú a dhéanamh ar na roghanna agus an fhianaise atá ar fáil maidir leis na hachair urláir ghéarmhíochaine mar an tAonad Measúnaithe Géarmhíochaine agus an tAonad Measúnaithe Máinliachta. Thástáil an foghrúpa meicníochtaí agus prionsabail na múnlaí/cur chuige NHpPD, NHpPP agus AD maidir le soláthar foirne na n-aonad géarchúram. Cinneadh nach bhfuil múnlaí NHpPD nó NHpPP oiriúnach do na timpeallachtaí cúraim ghéarmhíochaine agus is fearr a léiríonn an múnla AD an meascán foirne agus scileanna a chinneadh ag teacht leis an múnla cúraim mar atá sainmhínithe ag na cláir chúraim chliniciúil náisiúnta do Ghéarmhíochaine agus do Mháinliacht Ghéarmhíochaine. Bhí an chonclúid seo bunaithe ar an méid seo a leanas:

- Baineann an múnla NHpPD le bardaí a sholáthraíonn cúram thar speictream 24/7, áit a bhfuiltear ag súil go bhfanfaidh othair mar othair chónaitheacha ar feadh 24 uair ar a laghad. Níl sé seo ag teacht le cuspóirí an Chláir Náisiúnta Géarmhíochaine nó Máinliachta.

- Déanann an múnla NHpPP measúnú ar an líon foirne a theastaíonn bunaithe ar líon na léirithe othar agus ar an gcatagóir triáiseála. Ní úsáidtear an measúnú triáise go hiondúil laistigh den phróiseas measúnaithe agus iontrála isteach in aonad Géarmhíochaine nó Géarmháinliachta.

- Aithnítear sa chur chuige TIU an cúram altranais a theastaíonn i suíomhanna cúram éigeandála gearrfhanachta agus go mbeadh sé ag teacht le prionsabail na Múnlaí Cúraim Géarmhíochaine nó Máinliachta Géarmhíochaine.

D'aontaigh an Tascfhórsa go bhféadfaí cur chuige UI an Chreata a ghlacadh ag suíomhanna cúraim neamhsceidealta / géarchúraim a chomhlíonann na múnlaí cúraim ceadaithe mar atá leagtha amach ag na cláir Ghéarchúraim Mhíochaine nó Ghéarmháinliachta.

Tábla 6 - WTE le haghaidh AD mar atá leagtha amach i nDoiciméad Treorach EMP maidir le Soláthar Foirne (2019)

Grád	Infhaighteacht	Riachtanas (uaireanta in aghaidh na bliana)	WTE ag teastáil
ANP	1,716	1 AA / seal ar feadh 4,380 uair p.a. = 2.7 WTE * móide 0.3 CL chun feidhmeanna eile an róil a dheimhniú cosúil le hoideachas, taighde & CPD	3.0 WTE
BAC 2	1,623		0.5 WTE
Altra Foirne	1,623	1 Altra Foirne / seal ar feadh 4,380 uair p.a.	2.7 WTE

4.7 Conclúid

Sna hailt roimhe seo, tá breac-chuntas tugtha ar bharúlacha an Chreata, fachtóirí macraileibhéil, rialachas an lucht saothair altranais, mar aon le treoir chleachtais céim ar chéim chun cur chuige cuimsitheach a sholáthar a mbeidh fianaise mar bhonn agus mar thaca leis chun an acmhainn foirne altraí is fearr a chinneadh.

Léiríonn na moltaí atá leagtha amach sa Chreat seo athrú suntasach ar an slí a gcinntear acmhainní foirne altranais faoi láthair i suíomhanna cúraim éigeandála. Mar sin féin, éileoidh sé seo ar ospidéil agus ar ghrúpaí ospidéil gealltanas a thabhairt do phlean struchtúrtha, a mbeidh altraí ag gach leibhéal páirteach ann, i róil éagsúla chun dul i ngleic le feidhmiú an chreata seo agus é a threorú. Tugann an phríomhfhoghlaim ón taighde ar thionchar polasaí (Drennan et al. 2022) fianaise ar an tionchar a bheadh ag cur i bhfeidhm an *Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh* agus ar thorthaí othar, foirne agus eagraíochta. Moltar mar sin an Creat a leathadh amach go náisiúnta ar bhonn céimnithe; tá mionsonraí breise ar an moladh seo i gCaibidil 5.

Caibidil 5:
Cur i bhfeidhm an Chreata- Ag Déanamh ina Réaltacht é

Leagtar amach sa chaibidil seo an struchtúr rialachais agus maoirseachta atá freagrach as cur i bhfeidhm an Chreata a threorú agus a sheachadadh.

5.1 An Dearcadh – Lucht Saothair Altranais Bunaithe ar Fhianaise

Ó forbraíodh *an Creat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn* (An Roinn Sláinte, 2018), níl leibhéil foirne altranais sábháilte agus cuí agus meascán scileanna a chinneadh i gcóras cúram sláinte na hÉireann bunaithe níos mó ar riachtanas stairiúil nó ar shaincheisteanna oidhreachta ach tá sé bunaithe ar chur chuige struchtúrach córasach. Aithníonn sé seo an caidreamh ríthábhachtach agus dea-dhoiciméadaithe idir leibhéil shábháilte foirne altraí agus torthaí othar (Ball agus Catton 2011; Tuairisc Francis 2013; Léirmheas Keogh 2013; Léirmheas Cavendish 2013; Tuairisc Berwick; Aiken *et al* 2014, Kane *et al* 2007, Griffiths *et al* 2014).

Tá cur chun cinn creataí le haghaidh foireann altra sábháilte in Éirinn leagtha amach anois i roinnt comhaontuithe polasaí agus caidrimh thionsclaíoch. Lena chois sin, tá cur chun feidhme Chéim I agus II den Chreat mar chuid den Phlean Seirbhíse Náisiúnta (2022). Cuireann sé seo an ghairm altranais i riocht láidir chun plean forfheidhmithe láidir a sheachadadh i gcur chuige céimnithe thar réimsí tosaíochta seirbhíse.

Cé go n-aithnítear an gá atá le rialachas agus formhaoirseacht láidir agus an gá atá le cur chun feidhme tráthúil na gCreat Foirne Sábháilte, d'infheistigh an Roinn Sláinte i bhforbairt Ceannasaí Náisiúnta d'Aonad Foirne Sábháilte Altraí laistigh den FSS faoi stiúir Stiúrthóir ainmnithe Altranais. Tá an tAonad seo ag cur tacaíocht shuntasach ar fáil chun cur i bhfeidhm gach ceann de na céimeanna a sheachadadh ag leibhéal an ospidéil agus an ghrúpa ospidéil.

5.2 Eochairbhuntáistí

Tá infheistíocht shuntasach faighte chun rolladh amach náisiúnta *an Chreata um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn* (An Roinn Sláinte, 2018) a sheachadadh mar gheall ar na príomhbhuntáistí a bhaineann leis chun toradh níos sábháilte agus níos fearr a sholáthar d'othair agus ag an am céanna timpeallacht oibre shábháilte a sholáthar don fhoireann. Ina theannta sin, táthar ag súil go dtiocfaidh feabhas ar luach níos leithne thar na réimsí cliniciúla sin ina bhfuil cur i bhfeidhm ar siúl.

Agus an córas sláinte á athchóiriú go mór faoi láthair trí Chúram Sláinte a sheachadadh, tá riachtanas ann soláthar cúraim chomhtháite éifeachtúil agus éifeachtach a chur chun cinn. Gné choitianta d'eispéireas an phobail ar ranna éigeandála is ea moill ar rochtain ar dhiagnóis agus ar chóireáil riachtanach, rud a éilíonn freagairt ar fud an chórais, lena n-áirítear infheistíocht. Mar sin féin, sainaithnítear pleanáil chúramach fórsa saothair chun freastal ar riachtanais foirne reatha agus sa todhchaí, agus bearta chun a chinntiú gur áiteanna tarraingteacha oibre iad timpeallachtaí cliniciúla d'fhoireann ardcháilíochta a bhfuil taithí acu mar phríomh-inseachadta Cúram Sláinte.

Thug tástáil *an Chreata phíolótach um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh*roinnt príomhléargais ar na buntáistí a bhaineann le Creat a thabhairt isteach a chuimsigh:

1. Sochair othar: am cúraim RÉ laghdaithe, am triáiseála laghdaithe, laghdú ar líon na n-othar a d'fhág RÉ sular chríochnaigh siad a gcóireáil agus laghdú ar leibhéil chúraim a fágadh gan déanamh

2. Buntáistí na foirne: dearchtaí méadaithe ar cháilíocht chúraim, laghdú ar shosanna béilí caillte, cóimheas feabhsaithe altra le hothair, leibhéil ídithe laghdaithe agus leibhéil ardaithe sástachta poist.

3. Buntáistí eagraíochtúla: coigilteas éifeachtúlachta trí úsáid gníomhaireachta laghdaithe.

Bunaithe ar na buntáistí thuas, is tosaíocht pholasaí é cur i bhfeidhm *an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh*ar fud an chórais sláinte; mar sin féin, ní mór do na Príomh-Stiúrthóirí Altranais agus Cnáimhseachais eolas a chur ar an rolladh amach sa todhchaí mar na ceannairí oibriúcháin ag leibhéal an ghrúpa ospidéil chun a dheimhniú go bhfuil an phleanáil réalaíoch agus inseachadta i gcomhthéacs thosaíochtaí agus dúshláin níos leithne an chórais sláinte.

5.3 Príomhriachtanais maidir le Cur i bhFeidhm Rathúil

Cuireadh *an Creat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn* (An Roinn Sláinte, 2018) ar fáil don FSS chun tús a chur lena chur i bhfeidhm in 2018. Mar ullmhúchán do chur i bhfeidhm *an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh*, tá roinnt fachtóirí ratha ríthábhachtacha le breithniú agus suíomh cliniciúil á ullmhú le cur i bhfeidhm:

- Bunaíodh an Grúpa Forfheidhmithe Foirne Sábháilte Náisiúnta chun treoir, tacaíocht agus monatóireacht a dhéanamh ar chur i bhfeidhm FSS *an Chreata um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in Éirinn (2018).* Tá struchtúir agus próisis deartha ag an ngrúpa chun an Creat Sábháilte Foirne Altra agus Meascán Scileanna a chur i bhfeidhm san FSS. Bunaithe ar an méid a foghlaimíodh ó chur i bhfeidhm Chéim 1, moltar go leanfadh an FSS ag forbairt an struchtúir rialachais seo ag cinntiú ailíniú le Tuarascáil an Chomhlachta Athbhreithnithe Saineolaithe ar Altranas agus Cnáimhseachas (2022).

- Bunaíodh Ceannaire Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna in 2020 chun maoirseacht agus seachadadh a dhéanamh ar chur i bhfeidhm an Chreata. Tá príomhról ag an bpost ceannaireachta sinsearach seo maidir le cur i bhfeidhm náisiúnta an Chreata a chomhordú. Ba chóir go n-oibreodh an Ceannaire Náisiúnta go dlúth le Stiúrthóirí Altranais agus Príomh-Stiúrthóirí Altranais agus Cnáimhseachais ag leibhéal grúpa ospidéil chun *an Creat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh a chur i bhfeidhm.*

- Déanfaidh an Ceannasaí Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna na céimeanna riachtanacha a chomhordú nó a ainmniú leis an Stiúrthóir Altranais (m.sh., Comhordaitheoir Sábháilte Foirne Altraí) i gcur i bhfeidhm *an Chreata um Fhoireann Altra Sábháilte agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh.*

- *Bunófar* LIG i ngach ospidéal chun an *Creat um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh a chur i bhfeidhm.*

- Ba cheart don Cheannaire Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna oibriú go dlúth in éineacht leis na Stiúrthóirí Altranais agus na Príomh-Stiúrthóirí Altranais agus Cnáimhseachais ag leibhéal an ghrúpa ospidéil chun na táscairí a thuairisceofar chun tionchar cur i bhfeidhm *an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí a chinneadh agus Meascán Scileanna i Suíomhanna Cúraim Éigeandála d'Aosaigh.* Tá gá le monatóireacht a dhéanamh ar thionchar fadama an Chreata ar thorthaí othar, foirne agus eagraíochta. Tá an LIG in áit iontach chun an fheidhm mhaoirseachta seo a sholáthar sna céimeanna tosaigh den chur i bhfeidhm.

Liosta Tagartha

Aiken, L.H., Clarke, S.P., Sloane, D.M., Sochalski, J. agus Silber, J.H., 2002. Hospital nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction. *Jama*, *288*(16), lth.1987-1993.

Aiken, L.H., Sermeus, W., Van den Heede, K., Sloane, D.M., Busse, R., McKee, M., Bruyneel, L., Rafferty, A.M., Griffiths, P., Moreno-Casbas, M.T. agus Tishelman, C., 2012. Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the United States. *Bmj*, *344*.

Aiken, L.H., Sloane, D.M., Bruyneel, L., Van den Heede, K., Griffiths, P., Busse, R., Diomidous, M., Kinnunen, J., Kózka, M., Lesaffre, E. agus McHugh, M.D., 2014. Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study. *The lancet*, *383*(9931), lth.1824-1830.

Anderson, D., Pimentel, L., Golden, B., Wasil, E. agus Hirshon, J.M., 2016. Drivers of ED efficiency: a statistical and cluster analysis of volume, staffing, and operations. *The American journal of emergency medicine*, *34*(2), lth.155-161.

Ball, J., Caon, H. (2011) Planning Nurse Staffing: are we willing and able? Journal of Research in Nursing. 16(6). lth.551-558.

Berwick, D., 2013. A promise to learn, a commitment to act: the Berwick Review into Patient Safety. *National Advisory Group on the Safety of Patients in England, Department of Health*, Londain.

Brown, L., Arthur, A.O., Lynch, B., Gray, W., Zumwalt, N., Goodloe, J.M., Dixon, J. agus Thomas, S.H., 2012. 271 Impact of Nursing Short-Staffing and Emergency Department Left Without Being Seen. *Annals of Emergency Medicine*, *60*(4), lth.S97.

Cavendish, C.H., 2013. *The Cavendish review: an independent review into healthcare assistants and support workers in the NHS and social care settings*. Department of Health.
hps://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/aachment_data/file/236212/Cavendish_Review.pdf

Chan, T.C., Killeen, J.P., Vilke, G.M., Marshall, J.B. agus Castillo, E.M., 2010. Effect of mandated nurse–patient ratios on patient wait time and care time in the emergency department. *Academic Emergency Medicine*, *17*(5), lth.545-552.

Connolly, M., Jacobs, S. agus Scott, K., 2018. Clinical leadership, structural empowerment and psychological empowerment of registered nurses working in an emergency department. *Journal of Nursing Management*, *26*(7), lth.881- 887.

Daniel I. The relationship between nurse staffing and patient satisfaction in emergency departments. Ceanada: PhD neamhfhoilsithe, Ollscoil Toronto, 2012:209.

Department of Health Western Australia 2014 Nursing Hours per Patient Day Annual Report. DHWA, Perth.

Department of Health and Human Services (2011) Safe Staffing User Manual: Nursing Hours per Patient Model DHHS, Tasmania.

Roinn Sláinte, 2018. *An Creat um Sholáthar Foirne Altraí Sábháilte agus Measc**á**n Scileanna i Suíomhanna C**ú**raim Ghinearálta agus Máinliachta agus Sainleighis in Ospidéil in **É**irinn*, Tuarascáil Deiridh agus Moltaí ón Tascfhórsa ar Sholáthar Foirne agus Measc**á**n Scileanna le haghaidh Altranais 2018.

An Roinn Sláinte, 2019. *Sláinte in Éirinn – Príomhthreochtaí 2019*. An Roinn Sláinte, Baile Átha Cliath

Drennan, J., Hegarty, J., Murphy, A., Brady, N., Murphy, A., McCarthy, V., Loughnane, C., Kelly, G., Dahly, D. Duffield C. Scott A., Ball J. Crouch R., agus Griffiths, P., 2019. Evaluation of the pilot implementation of the Framework for Safe Nurse Staffing and Skill-Mix in Emergency Care Settings- Baseline Report. Coláiste na hOllscoile, Corcaigh.

Drennan, J., Hegarty, J., Murphy, A., Brady, N., Murphy, A., McCarthy, V., Loughnane, C., Kelly, G., Dahly, D. Duffield C. Scott A., Ball J. Crouch R., agus Griffiths, P., 2020. Evaluation of the pilot implementation of the Framework for Safe Nurse Staffing and Skill-Mix in Emergency Care Settings- Report 2. Coláiste na hOllscoile, Corcaigh.

Drennan, J., Hegarty, J., Murphy, A., Brady, N., Murphy, A., McCarthy, V., Loughnane, C., Kelly, G., Dahly, D. Duffield C. Scott A., Ball J. Crouch R., agus Griffiths, P., 2022. Measúnú ar Chur i bhFeidhm Píolótach an Chreata um Fhoireann Sábháilte Altraí agus Measc**á**n Scileanna i Suíomhanna C**ú**raim **É**igeandála - Tuarascáil Deiridh. Coláiste na hOllscoile, Corcaigh.

Duffield, C., Diers, D., O'Brien-Pallas, L., Aisbett, C., Roche, M., King, M. agus Aisbett, K., 2011. Nursing staffing, nursing workload, the work environment and patient outcomes. *Applied nursing research*, *24*(4), lth.244-255.

Francis, R., 2013. *Report of the Mid Staffordshire NHS Foundation Trust public inquiry: executive summary* (Imleabhar 947). The Stationery Office.

Kane, R.L., Shamliyan, T.A., Mueller, C., Duval, S. agus Wilt, T.J., 2007. The association of registered nurse staffing levels and patient outcomes: systematic review and meta- analysis. *Medical care*, lth.1195-1204.

Keogh, B. (2013) Review in the quality of care and treatment provided by 14 hospital trusts in England: overview report. Londain: NHS Shasana.

Greci, L.S., Parshalle, C.E., Calvitti, A. agus Renvall, M.J., 2011. CrowdED: crowding metrics and data visualization in the emergency department. *Journal of Public Health Management and Practice*, *17*(2), lth.E10-E28.

Griffiths, P., Ball, J., Drennan, J., James, L., Jones, J., Recio,

A. agus Simon, M., 2014. The association between patient safety outcomes and nurse/healthcare assistant skill mix and staffing levels and factors that may influence staffing requirements. Centre for Innovation and Leadership in Health Sciences. Ollscoil Southhampton.

Griffits, P., J. Ball, J. Drennan, C. Dall'Ora, J. Jones, A. Maruotti, C. Pope, A. Recio Saucedo & M. Simon (2016). "Nurse staffing and patient outcomes: Strengths and limitations of the evidence to inform policy and practice. A review and discussion paper based on evidence reviewed for the National Institute for Health and Care Excellence Safe Staffing guidelines development" Int J Nurs Stud 63: 213-225.

Rialtas na hÉireann (2020) National Action Plan in Response to COVID-19.

Rialtas na hÉireann, Baile Átha Cliath

Harris, A. agus Sharma, A., 2010. Access block and overcrowding in emergency departments: an empirical analysis. *Emergency Medicine Journal*, *27*(7), lth.508-511.

An tÚdarás um Fhaisnéis agus Cáilíocht Sláinte (2012). Imscrúdú a rinneadh ar cháilíocht, ar shábháilteacht agus ar rialú an chúraim a chuirtear ar fáil in Ospidéal Adelaide agus na Mí. Baile Átha Cliath: HIQA, Baile Átha Cliath.

Health Policy Priorities Principal Committee, 2011. Australian Triage Process Review–Report. *Adelaide: Health Policy Priorities Principal Committee*.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2016. *Emergency Departments/ Injury Units Education and Training Survey and Needs Analysis*. Oifig an Stiúrthóra Seirbhísí Altranais agus Cnáimhseachais (ONMSD)/ Clár Náisiúnta Míochaine Éigeandála

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2016. *Emergency Department Nursing Workforce Planning Framework*. An Clár Náisiúnta um Leigheas Éigeandála.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2018. *Role Profiles for Nursing Staff Working in Emergency Care Settings in Ireland.* Leagan 2. An Clár Náisiúnta um Leigheas Éigeandála.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2019a. *Performance Profile October – Nollaig 2019*. Building a Better Health Service.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2019b.*Guidance document on staffing for Injury Units (ADanna)*. An Clár Náisiúnta um Leigheas Éigeandála.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2019. *A Guide to Enhance Advanced Nurse Practitioner Services across Emergency Care Networks in Ireland*. An Clár Náisiúnta um Leigheas Éigeandála. FSS Baile Átha Cliath.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2020. *Performance Profile October*

– *Nollaig 2020*. Building a Better Health Service.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2021. *National Service Plan*, FSS Baile Átha Cliath.

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte, 2021. *Performance Profile January-Márta 2021*. Building a Better Health Service. FSS Baile Átha Cliath.

Henneman, P.L., Shin, S.Y., Brun, Y., Balasubramanian, H., Blank, F. agus Osterweil, L.J., 2015. Using computer simulation to study nurse-to-patient ratios in an emergency department. *The Journal of nursing administration*, *45*(11), lth.551-556.

HIQA, 2012. *A Guide to the National Standards for Safer Better Healthcare*. An tÚdarás um Fhaisnéis agus Cáilíocht Sláinte.

HIQA, 2012. *A Report of the investigation into quality, safety and governance of the care provided by the Adelaide and Meath Hospital, Dublin incorporating the National Children's Hospital (AMNCH) for patients who require acute admission.* An tÚdarás um Fhaisnéis agus Cáilíocht Sláinte.

Hoxhaj, S., Moseley, M.G. agus

Reese, C.L., 2004. Nurse staffing levels affect the number of emergency department patients who leave without treatment. *Academic Emergency Medicine*, *11*(5), lth.459.

Jones, G.J., 1990. *Accident and emergency nursing: a structured approach*. Faber, Londain.

An Chúirt Oibreachais 2019 Recommendation No. LCR 21900. An Chúirt Oibreachais, Baile Átha Cliath.

The Mid Staffordshire NHS Foundation Trust Inquiry chaired by Robert Francis QC (2010). Independent inquiry into the are provided by Mid Staffordshire NHS Foundation Trust Éanair 2005-Márta 2009. Londain: The Stationary Office.

Grúpa Oibre an Chláir Náisiúnta um Leigheas Éigeandála, 2012. An clár náisiúnta um leigheas éigeandála. FSS Baile Átha Cliath.

National Institute for Health and Care Excellence, 2014. *Developing NICE guidelines: the manual*. NICE London.

Needleman, J., Buerhaus, P., Pankratz, V.S., Leibson, C.L., Stevens, S.R. agus Harris, M., 2011. Nurse staffing and inpatient hospital mortality. *New England Journal of Medicine*, *364*(11), lth.1037-1045.

Nelson, D., Hearld, L.R. agus Wein, D., 2018. The impact of emergency department AC staffing on ED patient experience. *Journal of emergency nursing*, *44*(4), lth.394-401.

Ramsey, Z., Palter, J.S., Hardwick, J., Moskoff, J., Christian,

E.L. agus Bailitz, J., 2018. Decreased nursing staffing adversely affects emergency department throughput metrics. *Western Journal of Emergency Medicine*, *19*(3), lth.496.

Rathlev, N.K., Obendorfer, D., White, L.F., Rebholz, C., Magauran, B., Baker, W., Ulrich, A., Fisher, L. agus Olshaker, J., 2012. Time series analysis of emergency department length of stay per 8-hour shift. *Western Journal of Emergency Medicine*, *13*(2), lth.163.–168.

Recio-Saucedo, A., Pope, C., Dall'Ora, C., Griffiths, P., Jones, J., Crouch, R. agus Drennan, J., 2015. Safe staffing for nursing in emergency departments: evidence review. *Emergency Medicine Journal*, *32*(11), lth.888-894.

Riley, W., 2009. High reliability and implications for nursing leaders. *Journal of Nursing Management*, *17*(2), lth.238-246. Rutter, L., Kavanagh, J. agus Fields, E., 2015. Safe Staffing for Nursing in Inpatient Mental Health Settings. *Draft report for consultation). Londain, An Ríocht Aontaithe: NICE*

Schneider, A., Wehler, M. agus Weigl, M., 2019. Effects of work conditions on provider mental well-being and quality of care: a mixed-methods intervention study in the emergency department. *BMC emergency medicine*, *19*(1), lth.1-12.

Shindul-Rothschild, J., Read, C.Y., Stamp, K.D. agus Flanagan, J., 2017. Nurse staffing and hospital characteristics predictive of time to diagnostic evaluation for patients in the emergency department. *Journal of Emergency Nursing*, *43*(2), lth.138-144.

Simon, M., Ball, J., Drannan., Jones, J., Recio-Saucedo, A., & Griffiths, P., (2014). Effectiveness of management approaches and organisational factors on nurse sensitive outcomes (NICE evidence review). Centre for Innovation and Leadership in Health Sciences, Southampton: Ollscoil Southampton.

Varndell, W., Hodge, A. agus Fry, M., 2019. Triage in Australian emergency departments: Results of a New South Wales survey. *Australasian Emergency Care*, *22*(2), lth.81-86.

Weichenthal, L. agus Hendey, G.W., 2011. The effect of mandatory nurse ratios on patient care in an emergency department. *The Journal of emergency medicine*, *40*(1), lth.76-81.

Wise, S., Fry, M., Duffield, C., Roche, M. agus Buchanan, J., 2015. Ratios and nurse staffing: The vexed case of emergency departments. *Australasian Emergency Nursing Journal*, *18*(1), lth.49-55.

Wren, M.A., Keegan, C., Walsh, B., Bergin, A., Eighan, J., Brick, A., Connolly, S., Dorothy, W. agus Banks, J., 2ro0je1c7ti. oPns Of Demand For Healthcare In Ireland,

2015-2030: First Report From The Hippocrates Model. ESRI Research Series Number 67 Deireadh Fómhair 2017.

Youd, J. (2015). Workforce planning for urgent care services. Emergency Nurse: The Journal Of The RCN Accident And Emergency Nursing Association, 23(4), 14-19. doi:10.7748/en.23.4.14.e1477

Aguisín 1 Ballraíocht Chéim 2 an Tascfhórsa

Ainm	Teideal	Eagraíocht
Ms Rachel Kenna (Cathaoirleach)	Príomhoifigeach Altranais	An Roinn Sláinte
An Dr Siobhan O' Halloran (Cathaoirleach go dtí Feabhra 2020)	(Iar)Phríomhoifigeach Altranais	An Roinn Sláinte

1. **Ms Karen Greene**
   Leas-Phríomhoifigeach Altranais, An Roinn Sláinte
2. **Mr Ray Healy / Ms Helen Corrigan**
   Oifigeach Tionscadal Altranais, An Roinn Sláinte
3. **Ms Trina Doran**
   Rannóg na nOspidéal Géarmhíochaine, FSS
4. **Mr Paddy Barrett**
   Acmhainní Daonna Náisiúnta, An Roinn Sláinte
5. **Ms Enda Hoare**
   AD FSS
6. **Ms Deirdre Mulligan**
   Oifig an Stiúrthóra Seirbhísí Altranais agus Cnáimhseachais, FSS
7. **Ms Sinéad Lardner**
   Ceannaire Náisiúnta um Fhoireann Sábháilte Altra agus Meascán Scileanna, FSS
8. **Mr Paul Gallagher**
   Príomh-Stiúrthóir Ionadaí Altranais agus Cnáimhseachais
9. **Dr Gerry McCarthy**
   Ceannaire Cliniciúil Clár Náisiúnta Míochaine Éigeandála, FSS
10. **Dr Gary Courtney**
    Ceannaire Cliniciúil Clár Náisiúnta Géarmhíochaine, FSS
11. **Ms Aveline Casey**
    Cumann Stiúrthóirí Altranais na hÉireann
12. **Mr Tony Fitzpatrick**
    Eagraíocht Altraí agus Cnáimhseach na hÉireann
13. **Mr John McCamley**
    CSTGT
14. **An tOllamh Jonathan Drennan**
    Ollamh le Taighde Altranais agus Seirbhísí Sláinte. Scoil an Altranais agus an Chnáimhseachais, Coláiste na hOllscoile, Corcaigh.
15. **An tOllamh Robert Crouch**
    Saineolas Idirnáisiúnta (Altra Comhairleach & Ollamh Oinigh i gCúram Éigeandála, Ollscoil Southampton)
16. **Mr P.J Hathaway (FSS)**
    Ionadaí an Rannáin Airgeadais, FSS
17. **Ms Fiona McDaid**
    Ceannasaí Altra, Clár Náisiúnta Míochaine Éigeandála, FSS
18. **An tOllamh Anne Scott**
    Leas-Uachtarán um Chomhionannas agus Éagsúlacht, Ollscoil na hÉireann, Gaillimh
19. **Jamie Logan**
    Ceannaire Náisiúnta Altra, Clár Cliniciúil Náisiúnta i Máinliacht
20. **Mr Richard Walsh**
    Stiúrthóir Altranais, Clár Náisiúnta Géarmhíochaine

An Roinn Sláinte
Department of Health

An Roinn Sláinte,
Sráid Hawkins,
Baile Átha Cliath 2,
D02 VW90,
Éire.

Teileafón: +353 1 6354000

www.health.gov.ie