

XXIX.ČSARIM – PŘÍJEM PACIENTA Z POHLEDU ZZS, URGENTNÍHO PŘÍJMU A INTENZÍVNÍ PÉČE.... *Praha 6.10.2023*

UP jako racionální brána vstupu do nemocnice pro většinu akutních stavů

Vladislav Kutěj 1, Hynek Fiala 1, František Horák 1, Petr Hubáček 2, Jana Šeblová 2

- 1) Oddělení urgentního příjmu FN Olomouc
- 1) Centrum pro výuku urgentní medicíny LF UP Olomouc
- 2) Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP
- 2) European Society for Emergency Medicine
- 2) ZZS Středočeského kraje, p.o.
- 2) Urgentní příjem ON Kladno

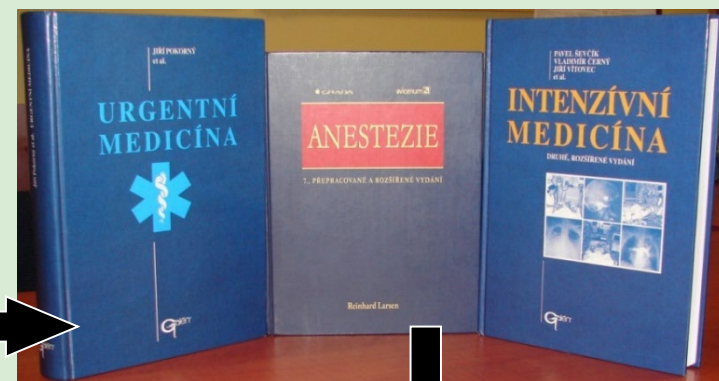
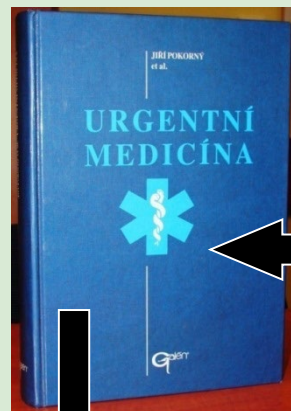


Urgentní medicína v české kotlině – 2023

1998 - Urgentní medicína –
nástavbový obor zřízený MZ,
ČR - 7 země v Evropě

2013 – Urgentní medicína -
základní obor

<http://www.urgmed.cz>



Věstník

Ročník 2015

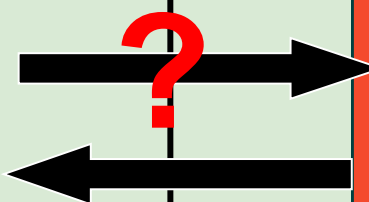
MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka 5

Vydáno: 20. KVĚTNA 2015

Cena: 828 Kč



EMERGENCY
ODDĚLENÍ
URGENTNÍHO PŘÍJMU

Věstník

Ročník 2015

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka 4

Vydáno: 20. BŘEZNA 2015

Cena: 74 Kč

a co vstup na ALMA MATER ?

Urgentní příjmy (UP) a jejich zakotvení v současné legislativě ČR

Klíčové právní tituly petrifikující UP a jejich provoz v ČR (2023)

- Metodický pokyn pro zřízení a vedení urgentních příjmů poskytovateli akutní lůžkové péče v ČR (**Věstník MZ ČR, částka 9., ze dne 31. srpna 2020**)
- **Memorandum** Ministerstva zdravotnictví a zdravotních pojišťoven o spolupráci při budování sítě zdravotnických zařízení s funkčními urgentními příjmy v ČR (**20.prosince 2019**)
- **Vyhláška č. 269/2019 Sb.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (SZV), ve znění pozdějších předpisů (**platná od 1. 1. 2020**)
- **Nyní novela - Zákona č.372/2011 Sb.**,o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování; **Zákona č.374/2011.,Sb** o zdravotnické záchranné službě; **vyhláška č.92/2012 Sb.**, o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a **vyhláška č.99/2012 Sb.**, o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb i dalších právních norem .

Nemocniční neodkladná péče – urgentní příjmy

- 1960 Emergency Department (USA)



- 1991 Oddělení urgentního příjmu (ČR)



Začátky urgentních příjmů – tehdy ještě bez urgentní medicíny

- **80.léta Banská Bystrica – první oddělení AP ?**
 - **1991 – „NEZAS“ – Centrální příjem na Malvazinkách**
 - 1994 – FN Ostrava
 - 1997 – FN Motol – provozován ZZS HMP
 - 1997 – ÚVN (zkušenosti z misí, NATO)
-
- 1999 – FN Motol – provozován FN Motol
 - 2005 – FN Olomouc
 - 2008 – FN Hradec Králové, Ústí nad Labem
 - 2011 – ON Kladno
 - 2011 – dětský UP DFN Motol (v 90. letech expektační oddělení)
 - 2014 – Jindřichův Hradec
 - ON Příbram, Česká Lípa, FTN Krč....



UP – organizace – funkční modely

❑ MULTIDISCIPLINÁRNÍ

- každý lékařský obor se stará o své akutní stavy – historie před vznikem UP
- *počet urgentních stavů je nízký – menší zkušenosti personálu*

❑ MULTIPRAHOVÝ – MONODISCIPLINÁRNÍ

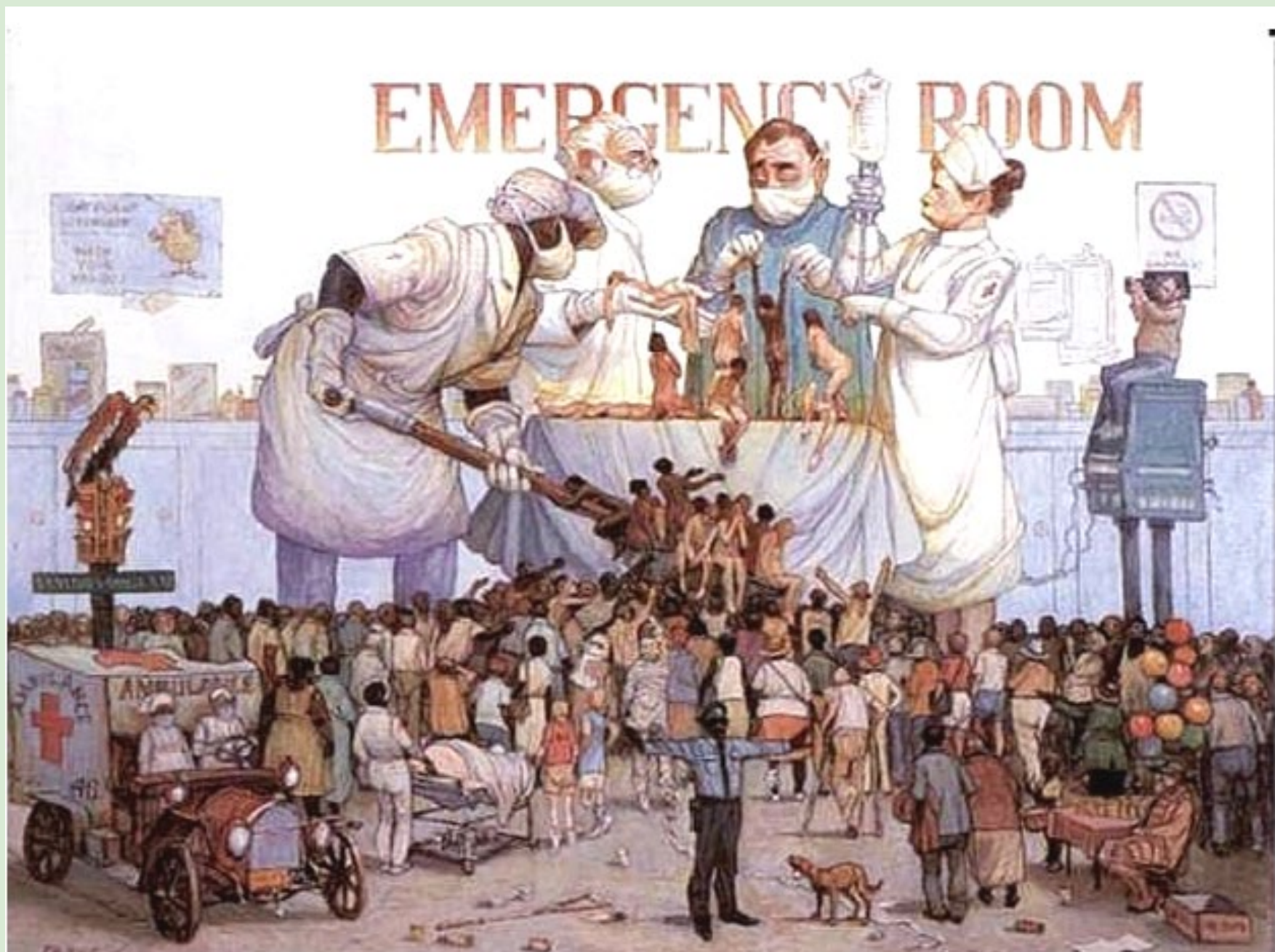
- USA – UM velký obor a dlouho – zvládají vše - lékař typu „*Ferdy Mravence*“
- *riziko nekompetentnosti – obrovský objem potřebných vědomostí a dovedností*

❑ MONOPRAHOVÝ – MONODISCIPLINÁRNÍ

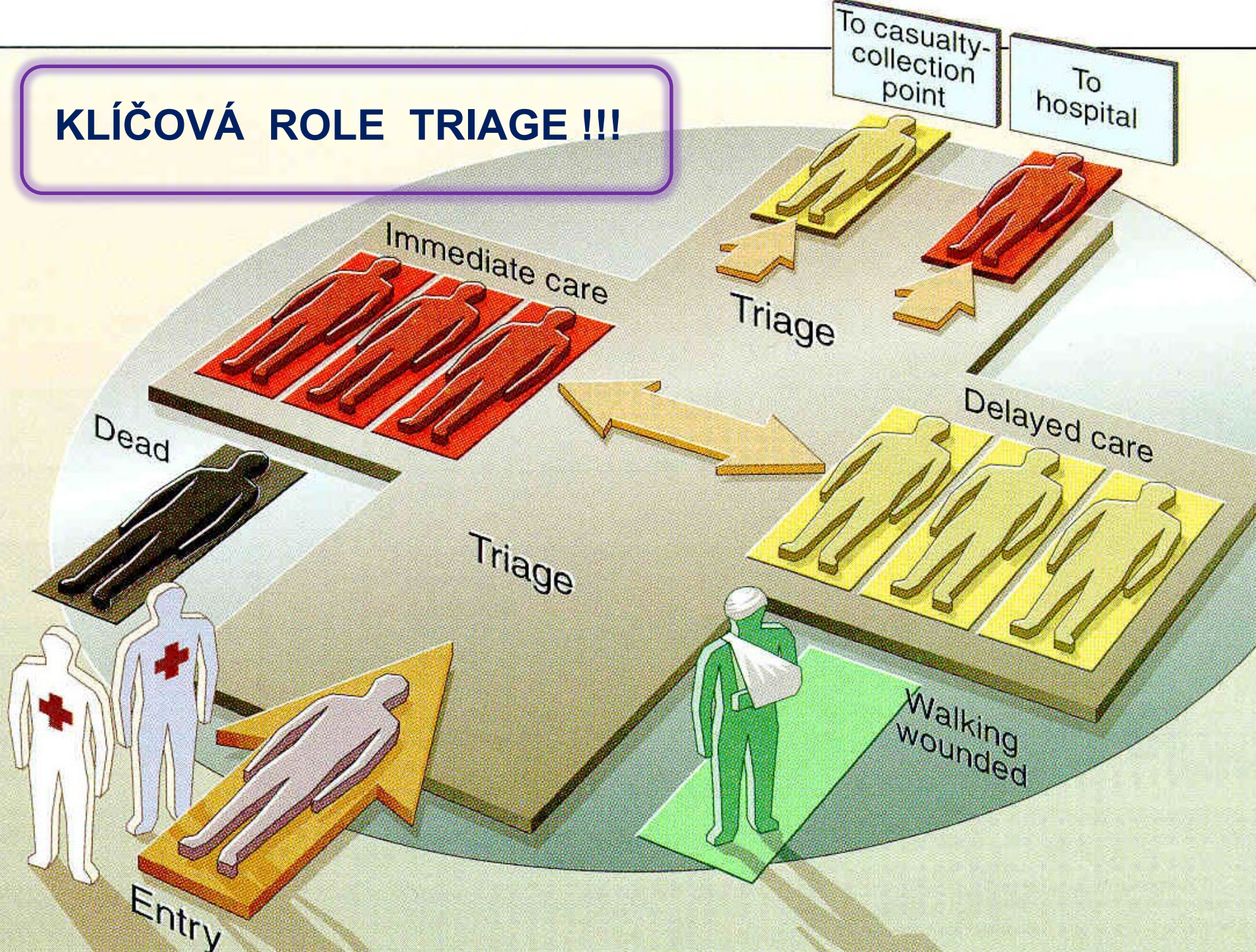
- v ČR - jen vysoko prahové příjmy pod ARO/KARIM...
- *malé spektrum pacientů – co ostatní akutní stavy , které „nejsou pro ARO“*

❑ MULTIPRAHOVÝ – MULTIDISCIPLINÁRNÍ

- péče a léčba je poskytována týmem spolupracujících odborníků, kteří poskytují své specifické diagnostické a terapeutické dovednosti
- *„lékař s odborností UM je odborníkem pro léčbu kritických stavů, je vedoucím členem týmu, je zodpovědný za organizaci procesu poskytování léčebné péče a za prováděné výkony ze všech možných aspektů“ - Agnes Meulemens*
- klíčová role je organizace práce včetně triage pacientů podle priorit i specifikací



KLÍČOVÁ ROLE TRIAGE !!!



TRIAGE NA UP V MÍROVÝCH PODMÍNKÁCH I V RÁMCI MIMOŘADÉ UDÁLOSTI

- ❑ Principy/podstata = působ rychlé identifikace postižených, kteří:
 - jsou bezprostředně ohroženi na životě
 - mají největší šanci přežít (mimořádné události + válečné konflikty)
- ❑ Základní modely v Evropě:
 - ESI (Emergency Severity Index)
 - v ČR - UP FN Ostrava, OUM FN HK
 - MTS (Manchester Triage System) – v ČR ?
 - ATS (Australian Triage Scale) – v ČR ?
- ❑ Vlastní triage systém – např. URGENT FNOL

TRIAGE = třídění v „mírových podmínkách“ na UP FNOL (multiprahový a multidisciplinární)

Třídění podle priority:

- Ověřený systém ve kterém se NLZP jednotně a strukturovaně dotazuje pacienta na jeho potíže, za účelem zjištění časové akutnosti lékařské péče a ne stanovení diagnózy.
- Pracuje se symptomy a hodnotami vitálních funkcí

Třídění podle specifikace:

- Triážní kritéria jsou postavena tak, aby pacient nebyl ohrožen pozdní diagnostikou akutního stavu.
- Napřed musíme vyloučit „ akutní hlavu, míchu, kaudu - akutní hrudník - akutní břicho - akutní ledvinu“ a pak po stabilizaci stavu směřovat pacienta pravidel daného zdravotnického zařízení.

TRIAGE PODLE PRIORITY – FNOL

PŘÍLOHA č. 3: FM-L009-040-URGENT-005 - TRIAGE PACIENTŮ URGENT - VŠEOBECNÁ SESTRA, ZDRAVOTNICKÝ ZÁCHRANÁŘ)

TRIAGE PACIENTŮ

Všeobecná sestra, zdravotnický záchranář, praktická sestra

	PRIORITA P1 OŠETŘENÍ LÉKÁŘEM IHNED	PRIORITA P2 OŠETŘENÍ LÉKÁŘEM DO 60 MINUT	PRIORITA P3 OŠETŘENÍ LÉKÁŘEM 120 MINUT
STUPEŇ NALEHAVOSTI	P1	P2	P3
PORUCHA VĚDOMÍ (kvantitativní dle GCS)	≤ 9	10–14	15
PULZ /min	> 144 < 40	120-140 39-50	51–119
KREVŇÍ TLAK syst. (mmHg)	< 80	81–99	> 100
SpO₂ (bez suplementace O₂) TRIAGE NEMOCNÝCH § OXYGENOTERAPIJ v PNP skóre respiračního distresu, nemocných léčených oxygenoterapij v PNP – viz strana 2	< 85	86-94	95–100
VAS dospělý pacient (uzná: objektivní posouzení ze strany NÚZP)	9-10	5-8	1-4
FACES-SCALE dětský pacient (uzná: objektivní posouzení ze strany NÚZP)	7-10	4-6	0-3
TĚLESNÁ TEPLOTA (měřeno IR tep. v jazyku)	< 32 °C	32,1-35 °C > 38 °C	35,1–37,9 °C

TRIAGE DLE SPECIFIKACE – viz INFORMACE PRIMÁŘE URGENT FNOL č. 5/2016

Při akutní bolesti s VAS > 5 a potenciální možnosti použití anesteziologických technik analgezie (periferní blokáda) konzultuj lékaře ER!

PŘI NEJASNOSTI VŽDY KONZULTACE S TŘÍDICÍM LÉKÁŘEM!

Skóre míry respiračního distresu nemocných léčených oxygenoterapij v PNP

SpO ₂ měřena bez suplementace kyslíkem – posádka ZZS v PNP	Body
> 90 %	0
85–89 %	1
80–84 %	2
< 79 %	3

Dechová frekvence – TRIAGE URGENT	Body
< 20/min	0
21–29/min	1
30–35/min	2
> 36/min	3

Objektivní posouzení dušnosti: schopnost mluvit – TRIAGE URGENT	Body
Dušnost není v řeči patrná, hovoří zcela souvisle	0
Dušnost je patrná, ale mluví souvisle ve větách (několik vět)	1
Výrazně limitován dušností, nucené pauzy mezi větami (1 věta)	2
Pro dušnost není schopen dotáhnout celou větu (pouze slova)	3

SpO ₂ s maximální konvenční oxygenoterapij v PNP – TRIAGE URGENT	Body
SpO ₂ ≥ 96 %	0
SpO ₂ 95–92 %	1
SpO ₂ 91–90 %	2
SpO ₂ < 90 %	3

Celkové skóre	

Priorita P1, směřování na ER pro klinické známky respiračního selhání: ≥ 8 BODŮ nebo dosažení jedné z červených hodnot

Priorita P2, směřování na expectační lůžka: < 8 BODŮ

Pacient na domácí dlouhodobé oxygenoterapij – volej třídicího lékaře.

Konvenční oxygenoterapie v PNP: O₂ polomaskou 6–10 l/min, po dobu minimálně 5 minut

TRIAGE PODLE SPECIFIKACE – „NÁVODY“

CHIR

Chirurgická ambulance OUP – specifikace

Pacienti s prioritou P 1 - červeně podbarveni v NIS

✓ ihned uloženi na ER a chirurgický konziliář volán dle potřeby.

Pacienti s prioritou P 2, 3 - žlutě, zeleně podbarveni v NIS

- pacienti s doporučením k chirurgickému vyšetření
- pooperační / po výkonové komplikace
- porucha střevní pasáže – zástava odchodu stolice a plynů
- enterorrhagie – čerstvá krev ve stolici
- anorektální patologie
- absces /flegmona / panaricium
- netraumatické krvácení končetin - varixy DKK, AV shunt
 - ✓ primárně volán cévní chirurg
- ischemie končetin – bolest, bledost, chlad, deficit pulzu
 - ✓ primárně volán cévní chirurg
- bolesti břicha
 - ✓ intenzita bolesti - silná a udává jako hlavní příznak
 - ✓ doba potíží - < 24 hod
- cizí těleso GIT
- ve výjimečných situacích, zejména doba LPS, při kumulaci pacientů s vyšší prioritou (žlutá= vyšetření lékařem do 1 hodiny) multioborové stavy v rámci kolegiální výpomoci.

NEU

Neurologická ambulance OUP – specifikace

Červeně podbarveni v NIS

Neurologický konziliář volán dle potřeby.

Žlutě, zeleně podbarveni v NIS

Provedení akutního neurologického vyšetření a pacientů do končetin (VAS > 6)

Minující příznak v trvání <24 hodin

Vegetativním doprovodem v trvání do 24 hodin
Logické příčiny (tedy není indikace k následné léčbě) odesláni k vyšetření na ORL ambulanci
Příznaky interní ambulanci na OUP

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti

(při vyšetření očníkem)

Ústřední ztráta paměti, akutní stavy zmatenosti

Ch

Logické ambulance OUP - silné bolesti zad bez
příznaků vegetativním doprovodem včetně závratí, poruchy
první tetanie“, hypoventilační syndrom s psychickou

Ve výjimečných situacích, zejména doba LPS, při kumulaci pacientů s vyšší prioritou (žlutá= vyšetření lékařem do 1 hodiny) multioborové stavy v rámci kolegiální výpomoci.

TRA

Traumatologická ambulance OUP – specifikace

Červeně podbarveni v NIS

Neurologický konziliář volán dle potřeby.

Žlutě podbarveni v NIS

Provedení traumatologem

Neurologických potíží

Ústřední ztráta paměti, akutní stavy zmatenosti

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti

(při vyšetření očníkem)

Ústřední ztráta paměti, akutní stavy zmatenosti

Č.1/2010 (Reorganizace péče

P (dispečink, recepce), ale je
TRA.

UROL

Urologická ambulance OUP – specifikace

Červeně podbarveni v NIS

Neurologický konziliář volán dle potřeby.

Zeleně podbarveni v NIS

Provedení

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti

(při vyšetření očníkem) odeslat v pravidelné ordinační době
liniky

komplikace <3 měsíců

bez vazby na pohyb

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti

(při vyšetření očníkem)

Ústřední ztráta paměti, akutní stavy zmatenosti

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti (při vyšetření očníkem) odeslat v pravidelné ordinační době na
liniky nebo do spádu

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti (při vyšetření očníkem) odeslat primárně na kožní kliniku

(cystostomie) a nefrostomický dren

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti (při vyšetření očníkem) odeslat primárně na LPS

Logické ambulance

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti (při vyšetření očníkem) odeslat primárně na LPS

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti (při vyšetření očníkem) odeslat primárně na LPS

Sluch, řeči, jednostranné poruchy citlivosti (při vyšetření očníkem) odeslat primárně na LPS

TRIAGE – informace pro pacienty



REGISTRACE ZHODNOCENÍ TŘÍDĚNÍ

Vyčkejte na zhodnocení vašeho akutního zdravotního stavu nelékařským zdravotnickým pracovníkem (všeobecná sestra, zdravotnický záchranář).

Naším cílem je vyhodnotit míru závažnosti vašeho onemocnění, abyste byli ošetřeni v co nejkratším možném časovém úseku.

TŘÍDĚNÍ

PRIORITA 1
Pacient s potřebou bezodkladné podpory životních funkcí, okamžitého vyšetření a terapie

PRIORITA 2
Pacient s potřebou včasné zdravotní péče, bez ohrožení života

PRIORITA 3
Pacient s onemocněním, které nevyžaduje okamžitou zdravotní péči

REGISTRACE / ZHODNOCENÍ / TŘÍDĚNÍ



VYŠETŘENÍ A LÉČBA



HOSPITALIZACE / DOMÁCÍ PÉČE



Pořadí pacientů neurčuje čas příchodu, ale závažnost onemocnění. Prosíme, buďte trpěliví, děkujeme.



VYŠETŘENÍ A LÉČBA

Na Oddělení urgentního příjmu budete vyšetřeni dle Vašich akutních potíží a přiřazené priority v jedné nebo více ambulancích (lékařská pohotovostní služba, všeobecná ambulance, interní ambulance, neurologická ambulance, chirurgická ambulance, urologická ambulance, traumatologická ambulance a v případě selhávajících životních funkcí úsek Emergency).

Dle rozhodnutí ošetřujícího lékaře Vám mohou být provedena laboratorní vyšetření, vyšetření na Radiologické klinice FNOL (RTG vyšetření, ultrazvukové vyšetření, CT vyšetření, magnetická rezonance) nebo celá řada dalších konziliárních vyšetření.

V případě stavů, které není nutno okamžitě léčit, mohou být výsledky těchto vyšetření s ohledem na jejich náročnost k dispozici i za několik hodin. Tato vyšetření se neprovádí na Oddělení urgentního příjmu, ale na dalších pracovištích Fakultní nemocnice Olomouc. Čekací doby se pak odvíjí od zatížení těchto pracovišť a zdravotníci pracovníci Oddělení urgentního příjmu je nejsou schopni ovlivnit.

Naši snahou je, aby byli všichni pacienti ošetřeni v co nejkratším časovém úseku, ale čekací doba na výsledky vyšetření může být delší.

UP – jaká organizace je optimální ?

„každý urgentní příjem je speciální a unikátní, protože v ideálním případě naplňuje potřeby konkrétní komunity a vychází z jejich zdrojů“ – Agnes Meulemens, OUP FN Katolická univerzita v Leuvenu, Belgie



FAKTA o pacientech a zdravotním systému ČR

- *„ v blízké budoucnosti bude problém zvládat nápor pacientů, kteří čerpají ambulantní poliklinickou péči i v pracovní době všedního dne, místo aby šli ke svému registrujícímu lékaři nebo ambulantnímu specialistovi. Tyto zástupy zneužívají nepřetržitý provoz nemocnice jako non-stop otevřený supermarket včernávají lékaře ochotné na UP pracovat a dehonestují náročnost přípravy a spektra odborností urgentní medicíny“ – prim.MUDr.J.Zika*
- *„Je bohužel běžnou praxí, že ambulance velmi často suplují péči praktických lékařů či chronických odborných ambulancí. Na UP jsou posíláni pacienti i proto, že objednací lhůty u odborných lékařů jsou dlouhé“ – prim.MUDr.Jana Bednářová*

AKUTNÍ PACIENT a

- *všeobecný praktický lékař – kapitace – regulace ZP – podíl na LSPP (LPS) ?*
- *ambulantní specialista – objednané počty pacientů – regulace – služby na UP ?*
- *ZZS – 20 minut dojezd – nárůst počtu výjezdů a výjezdových stanovišť – RZP kompetence – návoz*

AKUTNÍ PACIENT jako občan volič, klient pojištěnec

- *svobodná volba zdravotnického zařízení*
- *„vzorec chování „ mezi pacientem a zdravotnickým systémem ???“*

UP – jaká organizace je optimální ?



FAKTA – a je to někde vůbec jinak ??

- „zmatení nastává hlavně v oblasti základního poslání oddělení urgentního příjmu, neboť v praxi je oddělení často zneužíváno jako poliklinika s nepřetržitým provozem a během tohoto provozu je nutné ošetřovat akutní a urgentní stavy. Pacient hledá polyvalentní a multidisciplinární službu, která je rychlá, přesná a dosažitelná 24 hodin denně – **Agnes Meulemens, OUP FN Katolická univerzita v Leuvenu, Belgie**
- „faktem zůstává, že pacienti využívají přednemocniční neodkladnou péči a nemocniční příjmová oddělení jako řešení svých zdravotních problémů v mimopracovní době, bez ohledu na závažnost jejich potíží a bez ohledu co si o té závažnosti myslíme my.“ – **Dr. Colina A. Graham, šéfredaktor evropského oborového časopisu EJEM.**
- „je to holá pravda – myslet si můžeme, ale ošetřit (vysvětlit a propustit) též“ – **MUDr. Jana Šeblová, ČR**

Každý pacient se kterým je UP konfrontován je akutní, pokud se neprokáže opak !



Fakultní nemocnice Olomouc - FNOL

- fakultní, krajská, centrová, městská nemocnice
- 4 664 pracovníků (2023)
 - lékařů (vč. stomatol.)- 952
 - odborný zdrav. prac. – 2 837
 - ostatní - 875
- 1.150 lůžek (149 JIP)
- 600.000 obyvatel
 - spádově cca 1,200.000 obyvatel





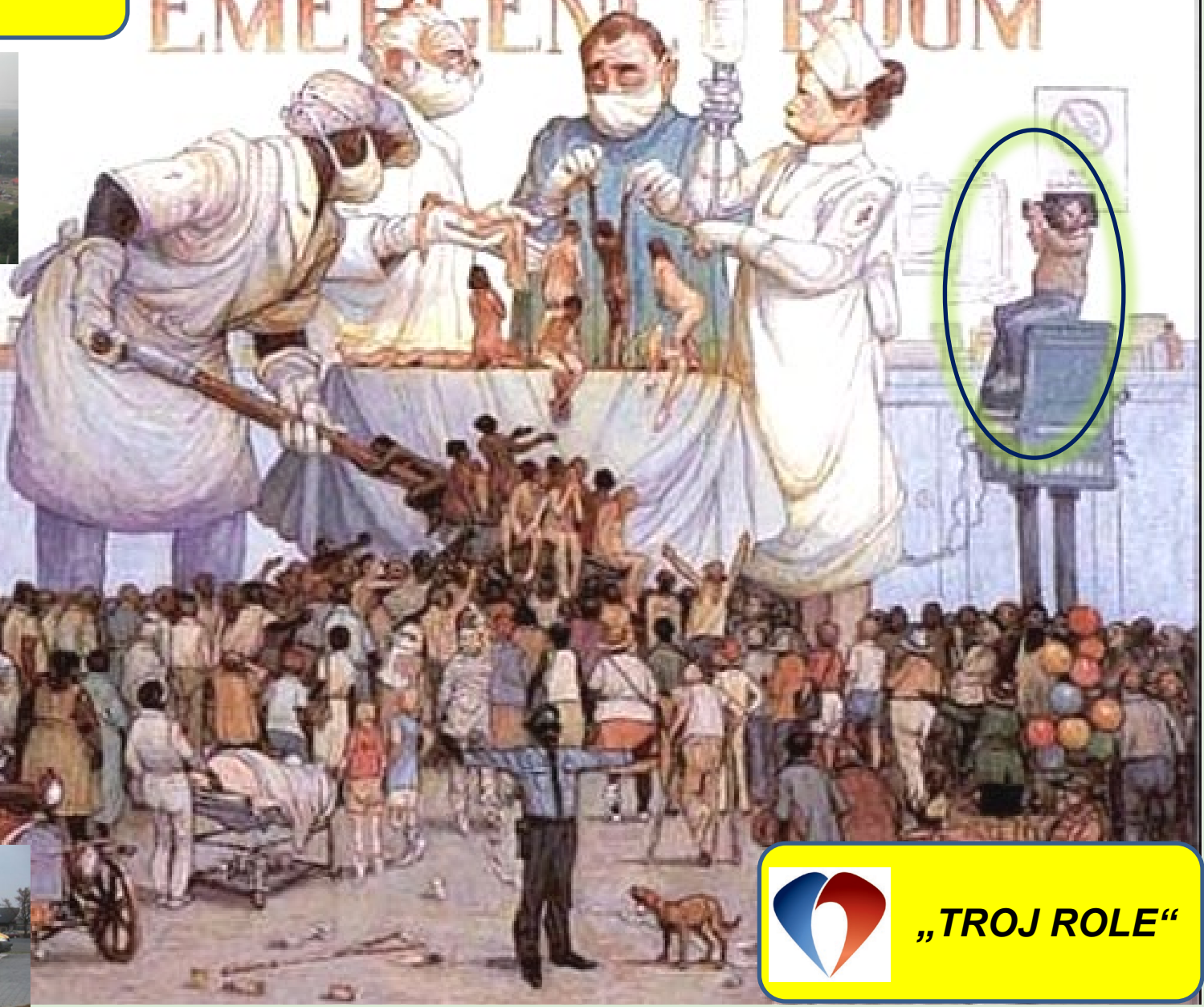
„s poliklinikou“

„fakultní“

„centrové nemocnice“



EMERGENCY ROOM



„TROJ ROLE“

Kdo a jak to zvládne ? - „URGENT“

Urgentní příjem FNOL = odbornost UM (719) + 7 dalších odborností celkem v 10 ambulancích a na 21 observačních lůžkách (7 intenzivních a 14 expektačních)

- je název vůbec správný ?
- což tak spíše

„ODDĚLENÍ AKUTNÍ
MEDICÍNY S URGENTNÍM
PŘÍJEM“

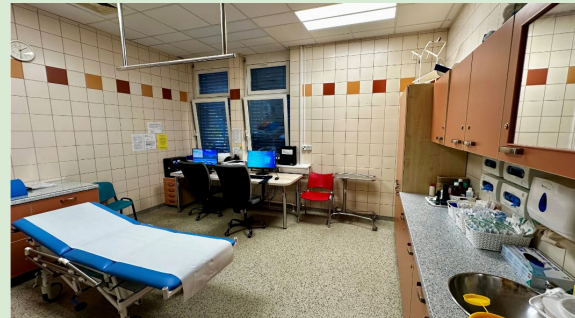
STRUKTURA PRACoviŠTĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU FNOL - 2023

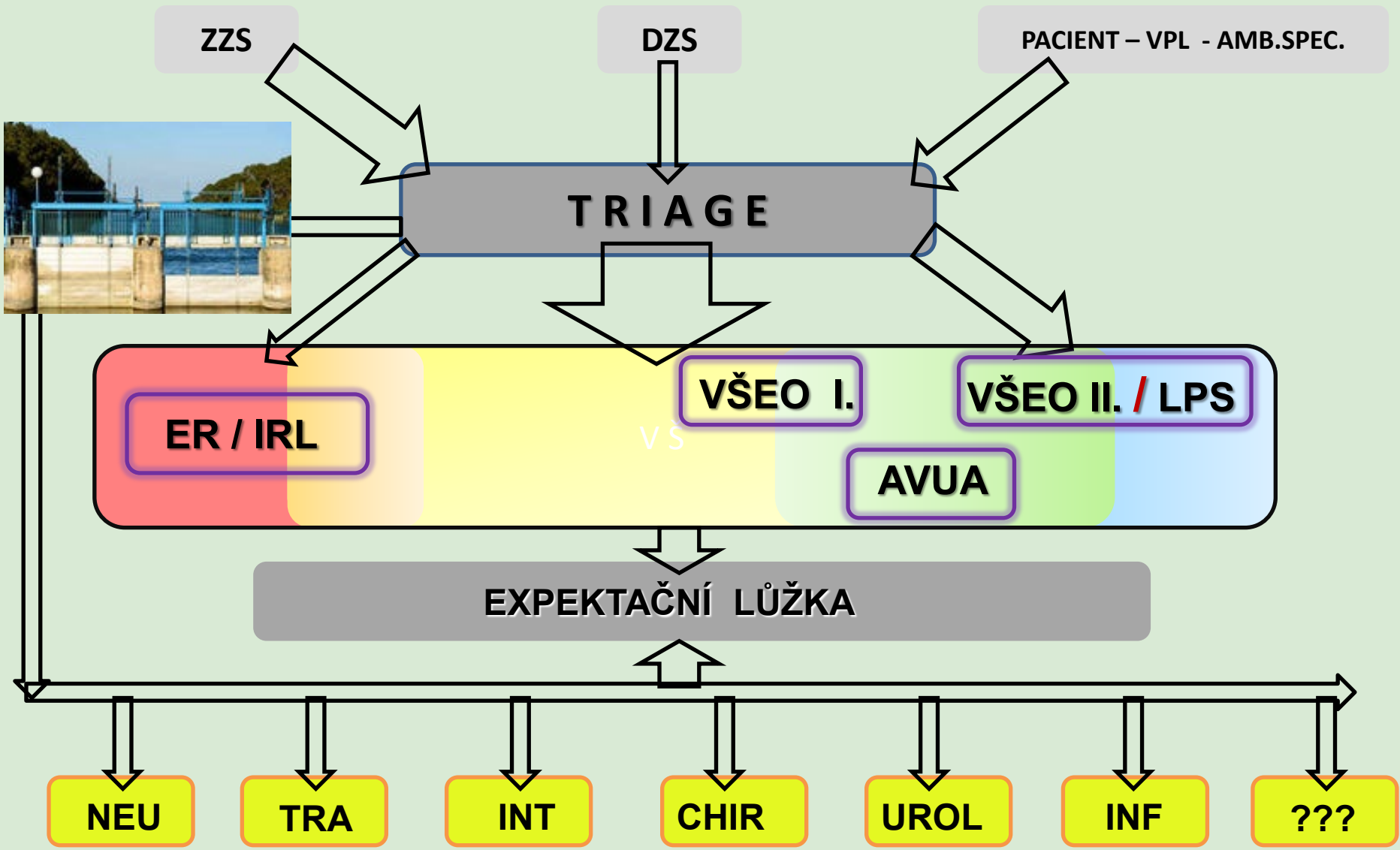
1. recepce, operační středisko
2. všeobecná část:
 - všeobecné ambulance (neúrazová + úrazová)
 - ambulance LPS
3. specializovaná část:
 - interní ambulance
 - neurologická ambulance
 - chirurgická ambulance
 - urologická ambulance
 - traumatologická ambulance
 - všeobecná infekční (t.č. kovidová)
4. intenzivní a resuscitační část (EMERGENCY ROOM)
5. expektační lůžka standardní (+ izolace)
6. intenzivní sanitní vůz - celkem 2 vozy
7. heliport



Oddělení urgentního příjmu (OUP) - 2023

- 210 zaměstnanců (lékařů-21 kmenových, 105 DPČ)
 - ✓ xx lékařů z klinik do specializovaných ambulancí
- 5 intenzivních lůžek + 1 izolační infekční a 1 pediatrický box
- 11 standardních expekt. lůžek + 3 infekční expekt. lůžka
- 1 intenzivní sanitní vůz
- heliport





STRUKTURA PRACOVNÍŠTĚ - 2023

Urgentní příjem FNOL

I. Recepce, příjmová kancelář

- příjem a třídění všech akutně nemocných
- zdravotnická dokumentace
- informační centrum



Urgentní příjem - operační středisko/dispečink

„Plně funkční mozek zdravotnického zařízení“

radiostanice

telefonní
linky



digitální
operační
středisko

horká linka

krizový štáb,
všechna pracoviště,
centra triage,
materiál, léčiva,
krevní přípravky,
logistika,....

monitorace volné lůžkové kapacity
monitorace volných operačních sálů



Urgentní příjem – všeobecné neúrazové, úrazová a infekční ambulance + LPS ambulance

II. Všeobecné ambulance (I-III)

– Lékařská pohotovostní služba



LPS – od 1.1.2015



Urgentní příjem – všeobecné neúrazové ambulance / LPS

- Stavy nevyžadující vyšetření specialistou
- Charakter „lékařské služby první pomoci“
- Filtr pro ostatní pracoviště UP

- Bolesti hlavy, zad, končetin bez úrazu
- Drobné úrazy
- Infekce dýchacích a močových cest
- Dyspepsie
- Dekompenzovaná hypertenze
- *Nespecifické akutní potíže bez přímého ohrožení*

Urgentní příjem - provozní zátěž v době LPS



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

Úsek léčebné péče

Informace náměstkyně léčebné péče č. 2/2015

Výběr regulačního poplatku za pohotovostní služby ve FNOL

3. Vlastní text

Ve Fakultní nemocnici Olomouc je stanovena pravidelná ordinační doba od 7.00 hod. do 15.00 hod. Mimo tuto dobu jde o lékařskou pohotovostní službu, v níž je v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění vybírán regulační poplatek 90,- Kč.

Lékařskou pohotovostní službou se rozumí ambulantní péče poskytovaná pacientům v případech náhlé změny zdravotního stavu nebo akutního zhoršení průběhu onemocnění.

LPS tvoří cca 75 % doby (týdne-měsíce-roku)

- ❑ 2016 = 70900 (pacientů na OUP) - 20 276 (28% v LPS) = 57 pacientů na den
- ❑ 2017 = 72526 (pacientů na OUP) - 23 388 (32% v LPS) = 64 pacientů na den
- ❑ 2018 = 73060 (pacientů na OUP) - 28 446 (39% v LPS) = 78 pacientů na den
- ❑ 2019 = 74193 (pacientů na OUP) - 25 672 (35% v LPS) = 71 pacientů na den
- ❑ 2020 = 65197 (pacientů na OUP) - 24 662 (37% v LPS) = 67 pacientů na den

Urgentní příjem – specializované vyšetřovny

III. Specializovaná část

- Chirurgická ambulance
 - Traumatologická ambulance
 - Interní ambulance
 - Urologická ambulance
 - Neurologická ambulance
 - Všeobecná infekční ambulance
- *gynekologie, oční, ORL, kožní, dětská, psychiatrie.... pro futuro?*

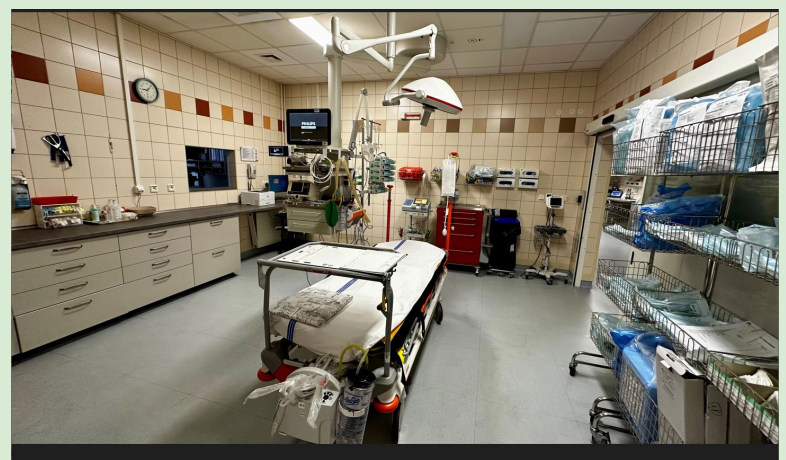
Urgentní příjem – specializované vyšetřovny

- Interní onemocnění
 - kardiovaskulární, respirační, gastrointestinální, metabolické, nefrologické, onkologické
- Chirurgická onemocnění
 - NPB, infekce měkkých tkání, tepenné embolie,...
- Lehká poranění
 - otevřené rány, zlomeniny krátkých kostí, zhmožděnin,...
- Urologická onemocnění
 - urolithiáza, uroinfekce, torze varlete,
- Neurologická onemocnění
 - křečové stavy, vertebrogenní, neurovaskulární, CMP,...

Urgentní příjem - ER

IV. Intenzivně resuscitační lůžka

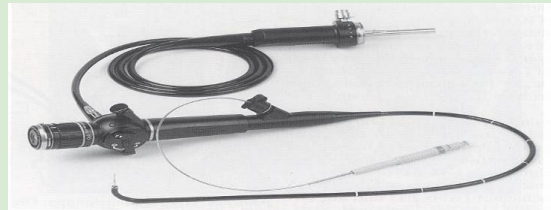
- Emergency Room (2x)
- pediatrický a infekční box
 - život ohrožující stavy
 - intenzivní a resuscitační péče
 - resuscitační tým pro areál



Urgentní příjem - ER - vybavení

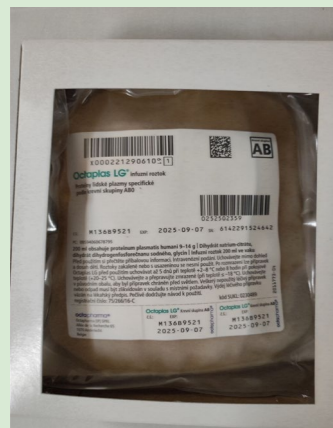


„ČAS“



Urgentní příjem – ER - hemoterapie

4x T.U. ERD - O Rh (D) negat
8x T.U. PKDU - O Rh(D) negat
4x T.U. Octaplas LG - AB



vysokoprůtokový ohřivač



chladicí zařízení

Urgentní příjem - ER

- Polytrauma, sdružená a těžká poranění
- Popáleniny, poleptání
- Resuscitace, stavy po KPR, respirační insuficience
- Bezvědomí, křečové stavy
- Kardiovaskulární problematika
- Rozvrat vnitřního prostředí, septické stavy
- Cévní mozkové příhody
- Dissekující aneurysma aorty
- Intoxikace
- Anafylaxe, ...

Urgentní příjem - ER

Resuscitační tým pro areál nemocnice



FNOL
tel. 2666



Urgentní příjem – observační lůžka („nízký práh“)

V. Expektační lůžka (čistá + infekční)

– haly expektačních lůžek



Urgentní příjem - heliport

- pozemní
- střešní



Urgentní příjem – sanitní vůz

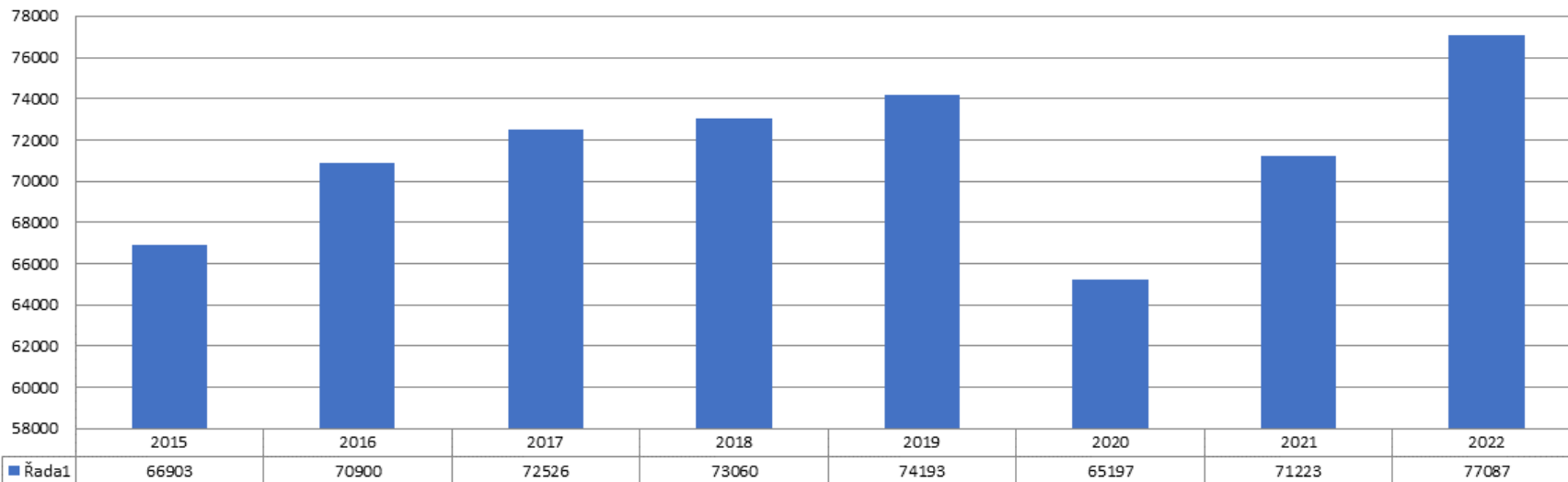
Intenzivní převozy

- pavilónový systém nemocnice
- resuscitační tým

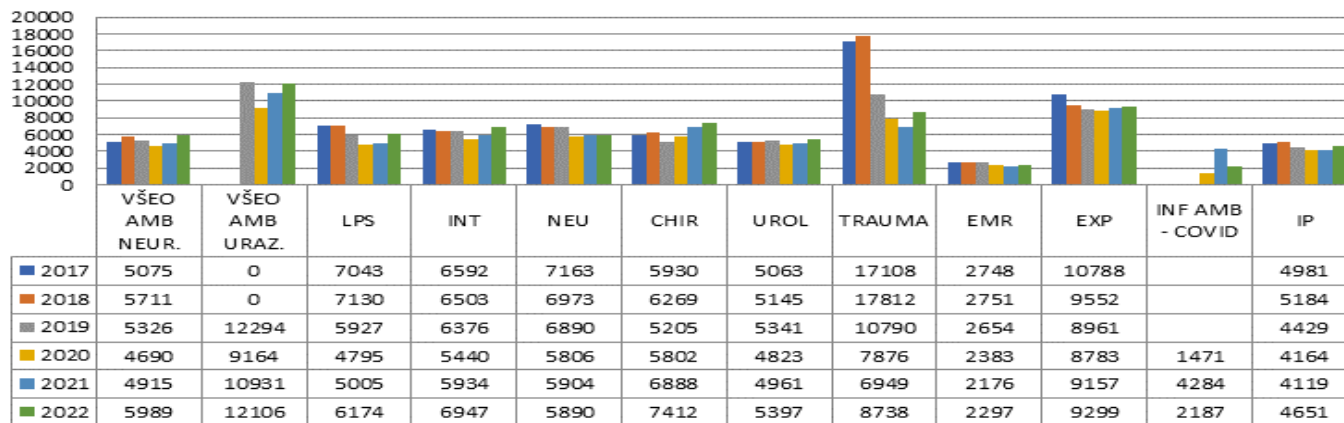


URGENT PO LETECH A AMBULANCÍCH

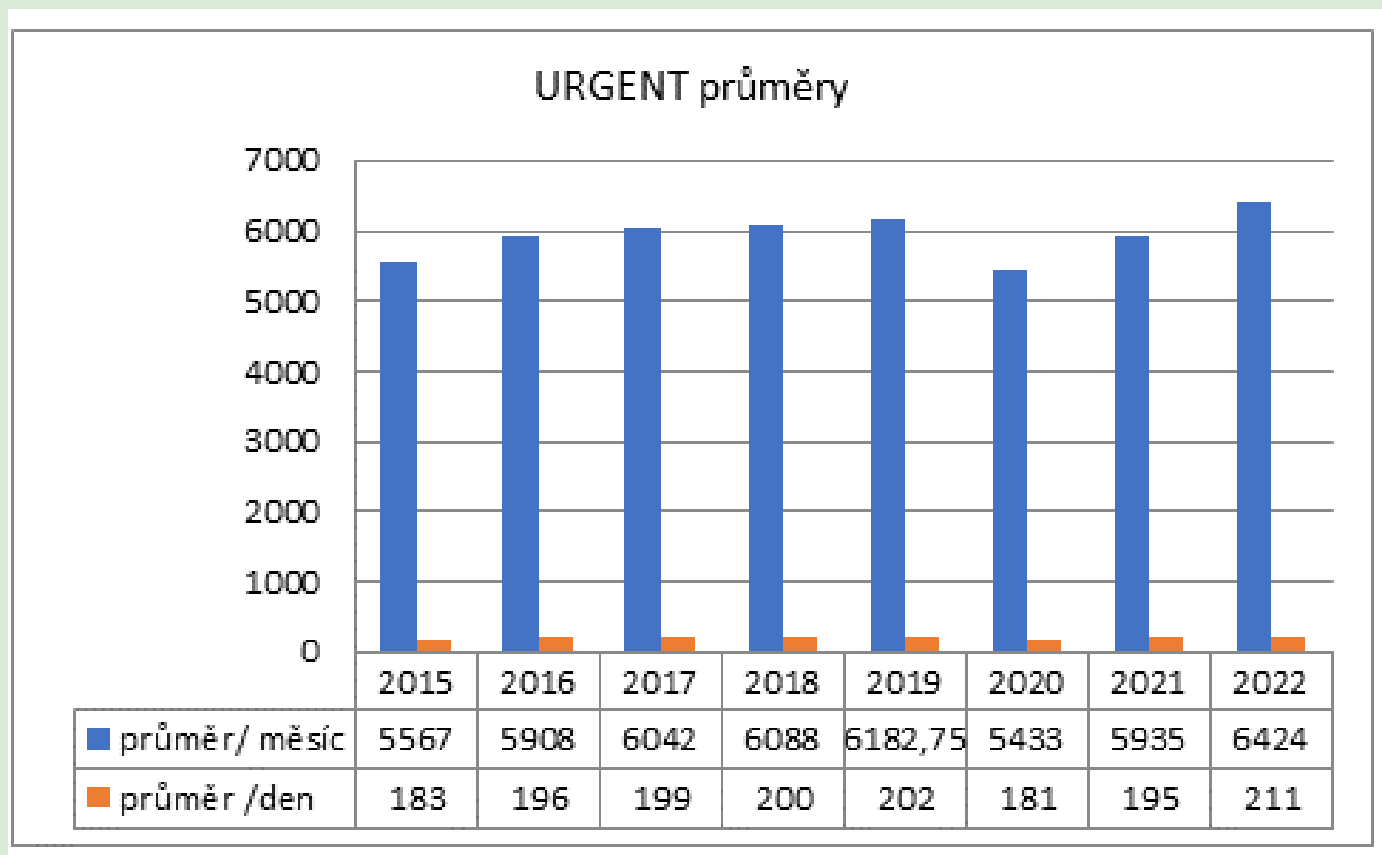
URGENT po letech



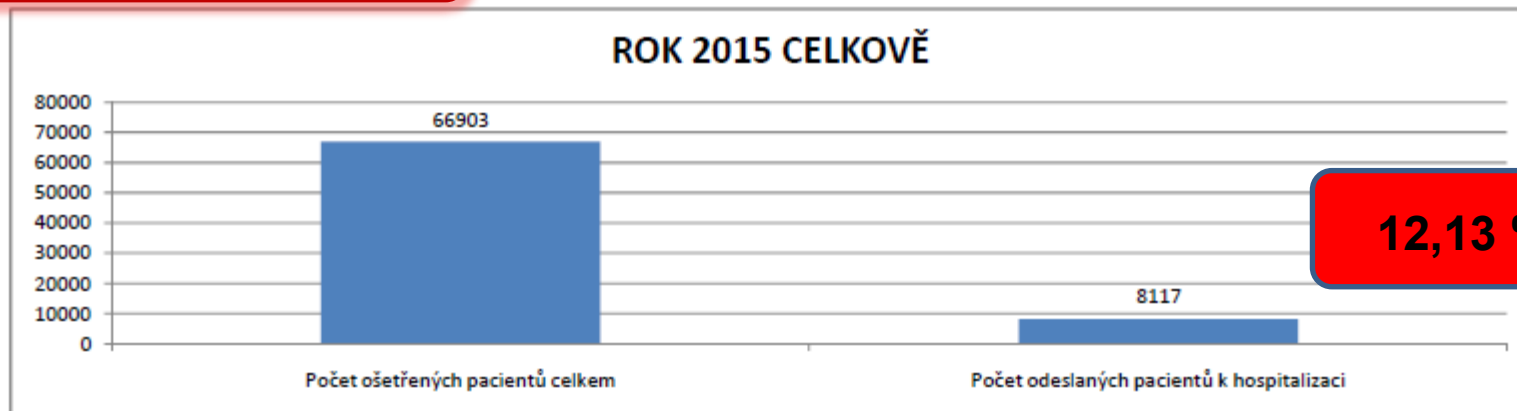
URGENT rozložení po ambulancích



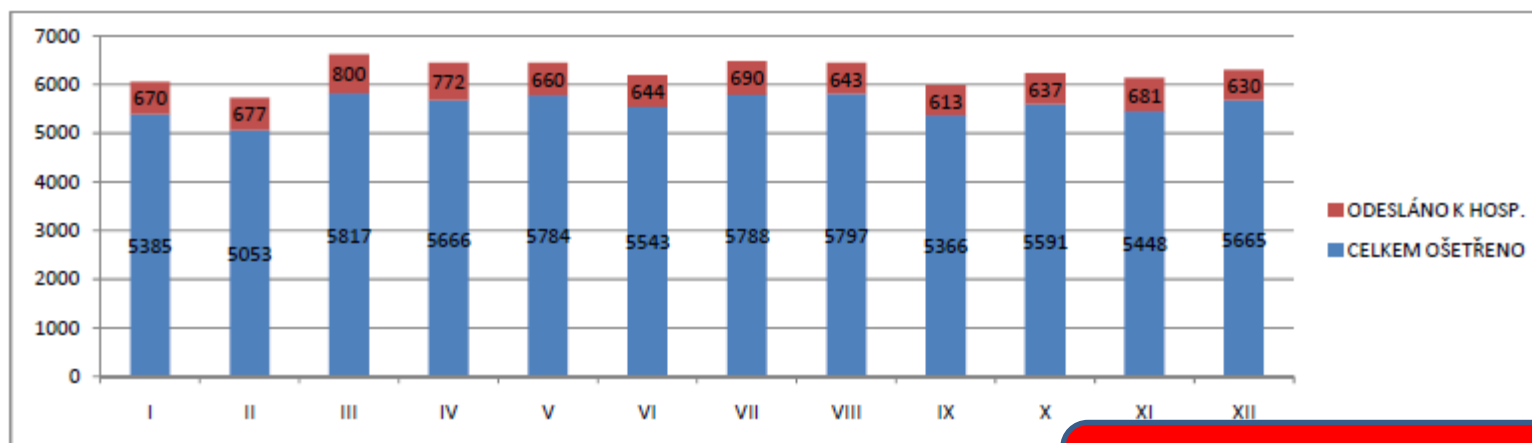
URGENT PRŮMĚR NA DEN



POČTY PACIENTŮ ROK 2015, POMĚR OŠETŘENÝCH NA URGENT X POČET PACIENTŮ ODESLANÝCH K HOSPITALIZACI



ROZLOŽENÍ PO MĚSÍCÍCH ROK 2015



Zpracovala dne 3.2.2016 Mgr. et Mgr. Michaela Gehrová, Vrchní sestra URGENT FNOL

filtrační kapacita = 88 %

UP – platforma pro postgraduální vzdělávání

1999 první atestace (nádstavbový obor) ...základní...certifikovaný kurz.....2013/2017 základní

SBÍRKA ZÁKONŮ
ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 109 Rozeslána dne 17. září 2013 Cena Kč 40,-

OBSAH:

286. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů, ve znění vyhlášky č. 361/2010 Sb.
287. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb

Věstník
Ročník 2015
MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

čísťka 5 Vydáno: 20. KVĚTNA 2015 Cena: 828 Kč

2 roky

Strana 3060 Sbírka zákonů č. 286 / 2013 Částka 109

38.	revmatologie	revmatolog	5	interní
39.	soudní lékařství	soudní lékař	5	patologický
40.	traumatologie	traumatolog	6	chirurgický
41.	urgentní medicína	urgentní lékař	5	anesteziologický nebo chirurgický nebo interní nebo všeobecné praktické lékařství
42.	urologie	urolog	5	urologický
43.	vnitřní lékařství	internista	5	interní
44.	všeobecné praktické lékařství	praktický lékař	3	interní nebo všeobecné praktické lékařství

154 VĚSTNÍK MZ ČR – Vzdělávací program oboru Urgentní medicína ČÁSTKA 5

Vzdělávací program oboru URGENTNÍ MEDICÍNA

- 1 Cíl specializačního vzdělávání..... 155
- 2 Minimální požadavky na specializační vzdělávání..... 155
 - 2.1 Základní anesteziologický, chirurgický, interní kmen nebo základní kmen všeobecné praktické lékařství 156
 - 2.2 Vlastní specializovaný výcvik – v délce minimálně 36 měsíců..... 158
 - 2.3 Teoretická část vzdělávacího programu..... 161
- 3 Rozsah požadovaných teoretických znalostí a praktických dovedností, seznam požadovaných výkonů 162

SBÍRKA ZÁKONŮ
ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 22 Rozeslána dne 6. března 2017 Cena Kč 115,-

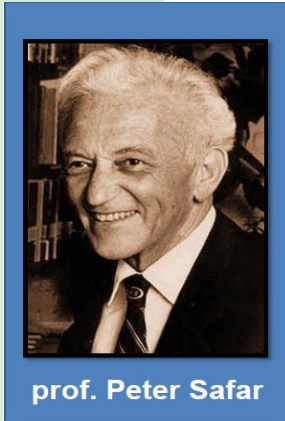
2017

67. Zákon, kterým se mění zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů

UP – platforma pro pregraduální vzdělávání



„Vladislave, urgentní medicína bude akademicky přijata, až se bude vyučovat na lékařských fakultách a to je výzva pro vaší generaci“
- atestace z UM – Praha květen 1999; prof. MUDr. Jiří Pokorný, DrSc.



prof. Peter Safar

UP = Platforma pro:

- **studenty LF**
- **IFMSA, erasmus**
- **studenty FZV,**
 - ✓ zdrav.záchranáři
 - ✓ všeobecné sestry
- **VOŽŠ**
 - ✓ zdrav.záchranáři
 - ✓ všeobecné sestry
- **NLZP postgraduál**
 - ✓ IP – ARIP
 - ✓ oborové specializace

SPECIALIZAČNÍ OBOROVÁ RADA – URGENTNÍ MEDICÍNA

ZÁPIS ZE SCHŮZKY SOR 2.

Datum konání **17.10.2016**

9. Pregraduální výuka UM a MK na lékařských fakultách – revize stavu

LFUK Praha 1.	NE
LFUK Praha 2.	NE
LFUK Praha 3.	V 5. ročníku povinně volitelný kurz urgentní medicína. Je vypisován 2x do roka, vždy na celý semestr (letní a zimní).
LFUK v Hradci Králové	NE
LFUK v Plzni	NE
LFMU Brno	NE
LFUP Olomouc	ANO (3.+5.+ 6. ročník - Urgentní medicína – předmět kategorie A) Centrum pro výuku urgentní medicíny (CUM) - 2015
LFOU v Ostravě	ANO (5. ročník 3 týdny AR+Intenzivní+Urgentní medicína)

Úkol pro SOR:

Sjednotit pregraduální výuku na všech LF

PREGRADUÁLNÍ VÝUKA UM NA LF V ČR 2023

LF	UM	TYP	ROČNÍK	SUMA hod	SEM-hod	PRC LF -hod	PRAX UP-hod	PRAX ZZS-hod	SIMULACE	Varia
I. LF UK PHA	NE	A	5	50		stáž 2 týdn				pod KARIM
II. LF UK PHA	NE	C	???				10 dnů			
III. LF UK PHA	NE									pod KARIM
		B	5.	15		15	ano		ANO	
		A	1. PP							
		C	2.kurz KPR	15-30						
LF UK Plzeň	NE									pod KARIM
		A	1.PP							
		A	3. SIM med	2 semestry	e-learning	12	8		ANO	
		A	5.AIM							
		2						stáž na ZZS		
LF UK HK	ANO	B	5.	20		20	?	0	ANO	SIM centrum LF
LF MU Brno	ANO	C	4. - 6.	10		1 x worksh.			ANO	SIMU - LF MU
LF UP Olomouc	ANO									CENTESIMO-CUM
		A	3. Cz	7	2	5				
		A	5.(Cz+Eng)	44	10	24	5	5		
		A	6.(Cz+Eng)	32	16	16			ANO	
		A	4.st.Cz+Eng	5	2	3				
		A	5.st.Cz+Eng	6	2	4			ANO	
		C	6.(Cz+Eng)		2		19 dnů			UP
LF OU Ostrava	ANO	A	5	50	10	40	20	20	ANO	SIMLEK



Krásný a plný večer

Vám děkuji za pozornost



a své ženě děkuji za podporu a sílu