

Traumacentra II. typu a jejich úloha v systému péče o úrazové pacienty

Eva Smržová

Odbor zdravotní péče, Ministerstvo zdravotnictví ČR

SUMMK ČLS JEP

ARO Nemocnice Děčín o.z., Krajská zdravotní a.s.



22. Brněnské dny UM Mikulov 19.-21.4. 2023

Traumatologický centrový program



- triážová kritéria pro **primární směřování** úrazových pacientů (F A M P)
- seznam závažných traumatologických diagnos (**sekundární směřování**)
- od roku 2008, systém již řadu let plně implementován do PNP

Traumatologický centrový program



Centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé

Požadavky na personální zabezpečení, technické a věcné vybavení a organizaci

Traumacentra pro dospělé zajišťují komplexní diagnosticko léčebnou péči zejména o pacienty s těmito těžkými úrazy:

1. Polytrauma
2. Kraniocerebrální poranění s přetrvávající poruchou vědomí a závažnou neurologickou symptomatologií
3. Závažné maxilofaciální poranění, především s postižením očnice, s obturací horních cest dýchacích a s poruchou skusu
4. Poranění krčních cév, průdušnice a brachiálního plexu
5. Sériová zlomenina žeber s nestabilitou hrudní stěny, závažné krvácení do hrudníku a mediastina, velkých bronchů
6. Závažná poranění nitrobřišních a retroperitoneálních orgánů, zejména dilacerace jater
7. Dislokované zlomeniny pánevního kruhu
8. Sdružené poranění s dislokovanou zlomeninou acetabula
9. Sdružené poranění se závažnými nitrokloubními zlomeninami postihující velké klouby
10. Zlomeniny dlouhých kostí sdružené s cévním a nervovým poraněním
11. Rozsáhlé devastace měkkých tkání a končetinová amputační poranění vyžadující kooperaci traumatologa a mikrochirurga
12. Závažná poranění obratlů, poranění míchy
13. Střelná, bodná a střepinová poranění spojená s ohrožením vitálních funkcí

Traumacentra II. typu

Věstník

Ročník 2023

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka 2

Vydáno: 3. února 2023

I.

Centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé II. typu

1) Vymezení oboru zdravotní péče

TC II centralizují pacienty se závažným poraněním ve smyslu jedné, trvalými následky hrozící (potencionálně invalidizující), složky poranění. TC II **neprolamují Triage**, jejich úkolem je ulevit přetíženým TC I od úrazů, které jsou schopny na základě daného seznamu diagnóz zvládnout (v rámci sekundární Triage). TC II v primární zásahu a péči nijak nenahrazuje TC I. TC II zajišťují poskytování vysoce specializované zdravotní péče v rámci jedné lékařské odbornosti s příslušným technickým a věcným vybavením a personálním zabezpečením v regionech, kde není traumatologické centrum I. typu nebo v regionech, kde je traumatologické centrum I. typu, ale počet obyvatel je ≥ 1 mil.

Traumacentra II. typu



2) Seznam TC II

Centra vysoce specializované traumatologické péče pro dospělé II. typu	Statut CVSP udělen do:
Karlovarská krajská nemocnice, a.s., Bezručova 1190/19, 360 01 Karlovy Vary, IČO: 26365804	31. 12. 2024
Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO: 27520536	31. 12. 2024
Nemocnice Jihlava, p.o., Vrchlického 59, 586 33 Jihlava, IČO: 00090638	31. 12. 2024
Úrazová nemocnice v Brně, Ponávka 139/6, 602 00 Brno, IČO: 00209813	31. 12. 2024
Fakultní nemocnice Bulovka, Budínova 67/2, 181 00 Praha 8, IČO: 00064211	31. 12. 2024

Traumacentra II. typu



- změna systému až na úrovni nemocniční péče, PNP/ZZS se nijak zásadně nedotýká (sekundární transporty?)
- snaha o podporu „neTC“ traumatologií



Je třeba kultivovat triáž úrazových pacientů?

MUDr. Eva Smržová

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje, p.o., KAPIM, Masarykova nemocnice Ústí nad Labem, KZ a.s.

MUDr. Roman Mišičko

Klinika úrazové chirurgie, Masarykova nemocnice Ústí nad Labem, KZ a.s.



Brněnské dny PNP Mikulov 26.-28.4. 2017

Traumatologický centrový program

Realita (2017...?)

- **nespokojenost traumacenter**- příliš nízká specifita triáže, narůstající „**overtriáž**“
- **okresní chirurgie**- pokles počtu případů, **ztráta schopnosti postarat se o méně vážné úrazy**, personální insuficience

Závěr

- rostou počty pac. primárně směřovaných do TC
 - počty vážných úrazů trvale +/- na stejné úrovni
 - „problém“ zejména „pozemních“ posádek
 - problém nefunkčnosti okresních nemocnic
-
- **system JE TŘEBA kultivovat! Nejen triáž...**
 - **zpětná vazba= sledování a řízení kvality?**
 - **celostátní registr?**
(vznik registru PNP+ vazba na úrazový registr nemocniční?)

Děkuji za pozornost



eva.smrzova@mzcr.cz