

Indikace k směřování pacienta do zdravotnického zařízení z pohledu zdravotnické záchranné služby



XXIX.
kongres České společnosti anesteziologie,
resuscitace a intenzivní medicíny

5.-7. října 2023
CLARION CONGRESS HOTEL PRAGUE*****


Česká společnost anesteziologie,
resuscitace a intenzivní medicíny

kongres.csarim.cz



Současná doporučení

- obecně platná *neexistují*
- výjimku tvoří centrová péče (AKS, CMP, (poly)trauma)

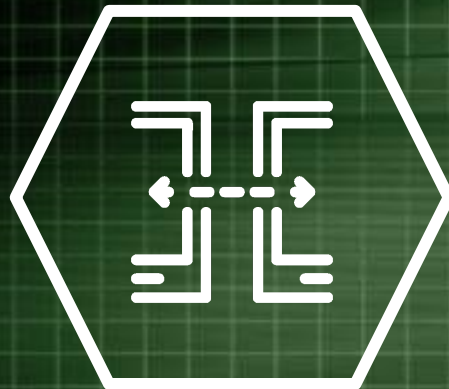


„Mě nezajímá kdo volal pohotovostní službu... jsi Josef Novák, tak pojedeš sanitkou.“

Návaznost přednemocniční a nemocniční neodkladné péče (optimální stav)



ZZS



AVÍZOVÁNÍ PACIENTŮ



**PŘEDÁVÁNÍ
PACIENTA**



**EFEKTIVNÍ
KOMUNIKACE**

Zákon č. 374/2011 Sb.

§ 3

Vymezení některých pojmů

Pro účely tohoto zákona se rozumí

- a) **závažným postižením zdraví** náhle vzniklé onemocnění, úraz nebo jiné zhoršení zdravotního stavu, které působí prohlubování chorobných změn, jež mohou vést bez neprodleného poskytnutí zdravotnické záchranné služby ke vzniku dlouhodobých nebo trvalých následků, případně až k náhlé smrti, nebo náhle vzniklá intenzivní bolest nebo náhle vzniklé změny chování a jednání postiženého ohrožující zdraví nebo život jeho samého nebo jiných osob,
- b) **přímým ohrožením života** náhle vzniklé onemocnění, úraz nebo jiné zhoršení zdravotního stavu, které vede nebo bez neprodleného poskytnutí zdravotnické záchranné služby by mohlo vést k náhlému selhání některé ze základních životních funkcí lidského organismu,
- c) **tísňovou výzvou** vyhodnocená tísnová komunikace na **národní tísnové číslo 155** nebo výzva předaná operačním střediskem jiné složky integrovaného záchranného systému,
- d) **cílovým poskytovatelem akutní lůžkové péče** **nejblíže dostupný** poskytovatel akutní lůžkové péče, který je způsobilý odborně zajistit pokračování poskytování zdravotní péče pacientovi, odpovídající závažnosti postižení zdraví nebo přímému ohrožení života,
- e) **přednemocniční neodkladnou péčí** neodkladná péče poskytovaná pacientovi na místě vzniku závažného postižení zdraví nebo přímého ohrožení života (dále jen "místo události") a během jeho přepravy k cílovému poskytovateli akutní lůžkové péče.

Zákon č. 374/2011 Sb.

§ 4

Vymezení zdravotnické záchranné služby

Zdravotnická záchranná služba zahrnuje tyto činnosti:

- a) nepřetržitý kvalifikovaný bezodkladný příjem tísňové komunikace na národní tísňové číslo 155 a výzev předaných operačním střediskem jiné základní složky integrovaného záchranného systému operátorem zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska,
- b) vyhodnocování stupně naléhavosti tísňové komunikace, rozhodování o nejvhodnějším okamžitém řešení tísňové výzvy podle zdravotního stavu pacienta, rozhodování o vyslání výjezdové skupiny, rozhodování o přesměrování výjezdové skupiny a operační řízení výjezdových skupin,
- c) řízení a organizaci přednemocniční neodkladné péče na místě události a spolupráci s velitelem zásahu složek integrovaného záchranného systému,
- d) spolupráci s cílovým poskytovatelem akutní lůžkové péče,

§ 5

Dostupnost zdravotnické záchranné služby

1) Dostupnost zdravotnické záchranné služby je dána zejména plánem pokrytí území kraje výjezdovými základnami zdravotnické záchranné služby (dále jen "výjezdová základna").

(2) Plán pokrytí území kraje výjezdovými základnami stanoví počet a rozmístění výjezdových základen v závislosti na demografických, topografických a rizikových parametrech území jednotlivých obcí a městských částí hlavního města Prahy tak, aby místo události na území jednotlivých obcí a městských částí bylo dosažitelné z nejbližší výjezdové základny v dojezdové době **do 20 minut**.

(3) Dojezdová doba se počítá od okamžiku převzetí pokynu k výjezdu výjezdovou skupinou od operátora zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska. Dojezdová doba musí být dodržena s výjimkou případů nenadálých nepříznivých dopravních nebo povětrnostních podmínek nebo jiných případů hodných zvláštního zřetele; v těchto případech si poskytovatel zdravotnické záchranné služby vyžádá pomoc od ostatních složek integrovaného záchranného systému podle § 11 odst. 4, je-li podle okolností tato pomoc možná a účelná.

Zákon č. 374/2011 Sb.

§ 6

Součinnost poskytovatelů akutní lůžkové péče při poskytování zdravotnické záchranné služby

(1).....

(2) **Cílový poskytovatel akutní lůžkové péče je povinen převzít pacienta do své péče**, pokud jeho kontaktním místem byla možnost přijmout pacienta potvrzena zdravotnickému operačnímu středisku nebo pomocnému operačnímu středisku.

Cílový poskytovatel akutní lůžkové péče je povinen na výzvu zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska převzít pacienta do své péče vždy, je-li pacient v přímém ohrožení života.

Převzetí pacienta do své péče je cílový poskytovatel akutní lůžkové péče povinen písemně potvrdit vedoucímu výjezdové skupiny.

(3) **Urgentní příjem** je specializované pracoviště poskytovatele akutní lůžkové péče s nepřetržitým provozem, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní lůžkové péče a specializované ambulantní péče pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví a pacientům v přímém ohrožení života.

(4) **Kontaktní místo** je pracoviště poskytovatele akutní lůžkové péče s nepřetržitým provozem, které přijímá výzvy od zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska k přijetí pacienta, trvale eviduje počet volných akutních lůžek poskytovatele akutní lůžkové péče a koordinuje převzetí pacienta mezi poskytovatelem zdravotnické záchranné služby a cílovým poskytovatelem akutní lůžkové péče.

Třídění na operačním středisku dle stupňů naléhavosti

§ 2

Stupně naléhavosti tísňového volání

(1) Tísňové volání má tyto stupně naléhavosti:

a) **první stupeň**, jde-li o

1. osobu, u které došlo k selhání nebo bezprostředně hrozí selhání základních životních funkcí, nebo
2. mimořádnou událost s hromadným postižením osob,

b) **druhý stupeň**, jde-li o osobu, u které pravděpodobně hrozí selhání základních životních funkcí,

c) **třetí stupeň**, jde-li o osobu, které bezprostředně nehrozí selhání základních životních funkcí, ale jejíž stav vyžaduje poskytnutí zdravotnické záchranné služby,

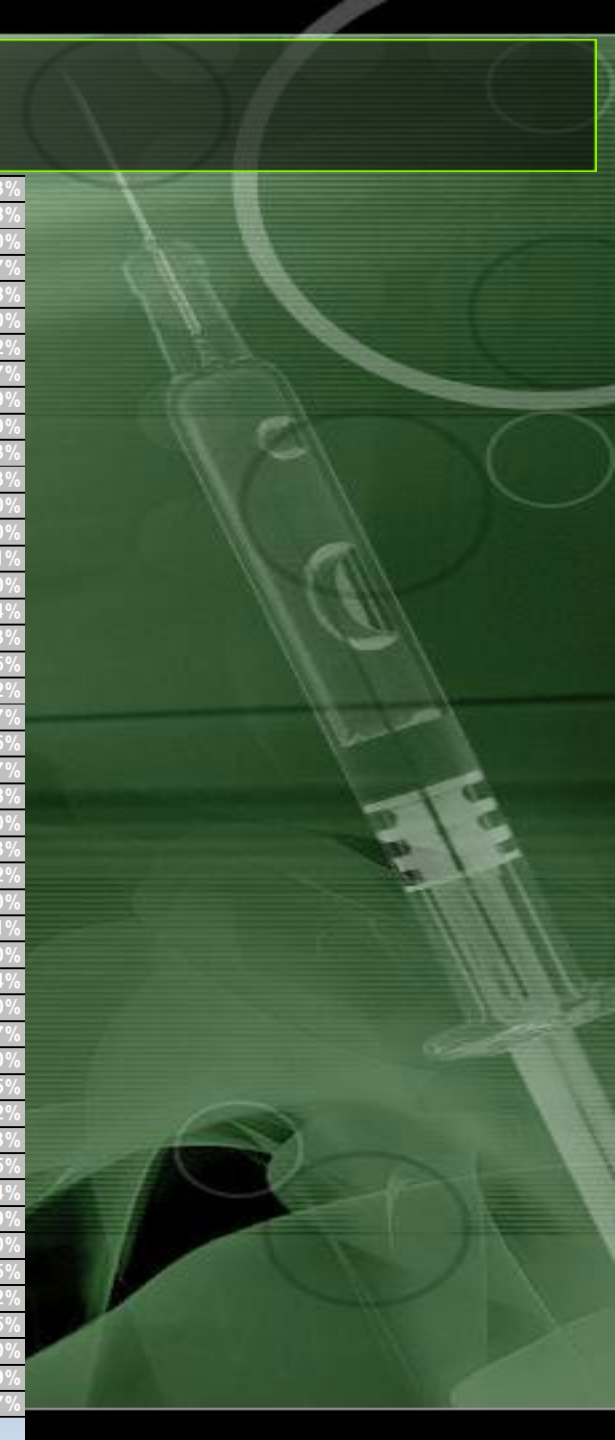
d) **čtvrtý stupeň**, nejde-li o případy uvedené pod písmeny a) až c), pokud operátor zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska rozhodne o vyslání výjezdové skupiny.

(2) Operátor zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska vysílá výjezdové skupiny na místo události podle stupně naléhavosti tísňového volání, a to v pořadí od prvního stupně naléhavosti.



Dispečerské indikace k výjezdu

	Počet						
Akutní stresová reakce	78	78	0,06%	Laryngitida	746	746	0,53%
Alergie - hmyz, zvíře	606	606	0,43%	Napadení	1524	1524	1,08%
Alergie - léky	174	174	0,12%	Nespecifikován	289	289	0,20%
Alergie - neurčeno	288	288	0,20%	Nevolnost, zvracení, nauzea	3483	3483	2,47%
Alergie - potraviny	150	150	0,11%	Oběhové potíže - hypertenze	3647	3647	2,58%
Arytmie - bradykardie	112	112	0,08%	Oběhové potíže - hypotenze	426	426	0,30%
Arytmie - ostatní	444	444	0,31%	Oběhové potíže - ostatní	445	445	0,32%
Arytmie - tachykardie	905	905	0,64%	Onemocnění	518	518	0,37%
Asistence	9	9	0,01%	Onemocnění GIT - krvácení	696	696	0,49%
Aspirace - cizí těleso	92	92	0,07%	Onemocnění GIT - ostatní	129	129	0,09%
Aspirace - potraviny	242	242	0,17%	Onemocnění GIT - poruchy pasáže	188	188	0,13%
Astma - záchvat	701	701	0,50%	Pád z výšky	326	326	0,23%
Bezvědomí - bezdeší - TANR	3276	3276	2,32%	Paliativní péče - silná bolest	4	4	0,00%
Bezvědomí - dýchá	4384	4384	3,11%	Paliativní péče - zhoršení stavu	2	2	0,00%
Bolest neúrazová - břicho	7735	7735	5,48%	Popálení, poleptání	303	303	0,21%
Bolest neúrazová - hlava	541	541	0,38%	Porod	985	985	0,70%
Bolest neúrazová - končetiny	1606	1606	1,14%	Porucha pohybu	2741	2741	1,94%
Bolest neúrazová - nespecifikováno	646	646	0,46%	Porucha vědomí	2305	2305	1,63%
Bolest neúrazová - záda	2667	2667	1,89%	Poruchy řeči, CMP	3597	3597	2,55%
Bolesti na hrudi - nespecifická	6645	6645	4,71%	Překlad	3551	3551	2,52%
Bolesti na hrudi - stenokardie	1865	1865	1,32%	Převoz	3492	3492	2,47%
Cizí těleso	36	36	0,03%	Převoz z/na vyšetření	1624	1624	1,15%
Dehydratace	605	605	0,43%	Psychiatrická indikace	3069	3069	2,17%
Dechové potíže	6324	6324	4,48%	Sebeпоškození	534	534	0,38%
Desorientace	2262	2262	1,60%	Sekundární asistence	277	277	0,20%
DM - hyperglykémie	347	347	0,25%	Tetanie	1456	1456	1,03%
DM - hypoglykémie	651	651	0,46%	Tonutí	32	32	0,02%
Dopravní nehoda	2739	2739	1,94%	Triage + - ostatní	1	1	0,00%
Dušnost - kardiální	59	59	0,04%	Triage + - DN	11	11	0,01%
Dušnost - klidová	6964	6964	4,93%	Triage + - pád z výšky	1	1	0,00%
Dušnost - námahová	461	461	0,33%	Třes těla	760	760	0,54%
Dušnost - nespecifická	987	987	0,70%	Účast na zásahu - cvičení IZS	5	5	0,00%
Epilepsie - křeče	2011	2011	1,42%	Účast na zásahu - spolupráce s IZS	101	101	0,07%
Gynekol. indikace	369	369	0,26%	Úmrtí - Koroner	7	7	0,00%
Horečka	1215	1215	0,86%	Úmrtí - podezření	73	73	0,05%
Hromadné poškození zdraví	15	15	0,01%	Úraz el. proud	25	25	0,02%
Infekce - COVID	941	941	0,67%	Úraz, poranění - hlava, obličej	8652	8652	6,13%
Infekce - ostatní	96	96	0,07%	Úraz, poranění - končetiny	7413	7413	5,25%
Infekce - VNN	16	16	0,01%	Úraz, poranění - nespecifikováno	1897	1897	1,34%
Intoxikace - alkohol	1575	1575	1,12%	Úraz, poranění - trup	1403	1403	0,99%
Intoxikace - léky	804	804	0,57%	Urgentní přeprava	6	6	0,00%
Intoxikace - ostatní	545	545	0,39%	Urologická indikace	1760	1760	1,25%
Kolaps	6721	6721	4,76%	Vystav. tepel. účinkům - nízké teploty	176	176	0,12%
Krvácivý stav	2485	2485	1,76%	Vystav. tepel. účinkům - vysoké teploty	69	69	0,05%
Křeče - febrilní	397	397	0,28%	Vyšetření, převoz, překlad primární	1	1	0,00%
Křeče ostatní	1045	1045	0,74%	Závratě	3513	3513	2,49%
Křeče s poruchou vědomí	1731	1731	1,23%	Zhoršení stavu	4327	4327	3,07%
					141157	141157	



Základní typy výjezdových skupin ZZS



RZP (rychlá zdravotnická pomoc)

RLP (rychlá lékařská pomoc)

RLP RV („rendez-vous“)

1 x RLP pro novorozence

Vybavení vozidel a vrtulníku



Celkový počet výjezdů ZZS v ČR - 2022

Zdravotnické záchranné služby v České republice

2022

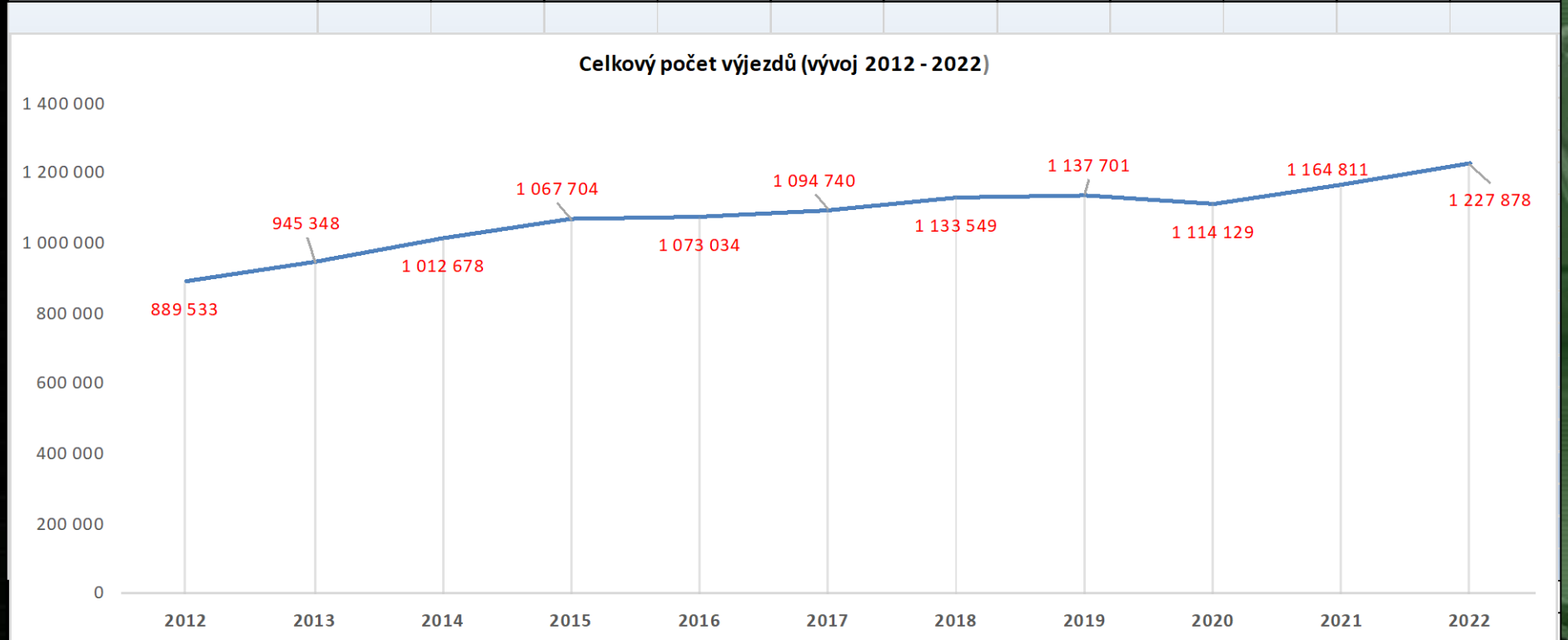
	Celkový počet událostí*	Celkový počet výjezdů**	Celkový počet pacientů	Počet pacientů úrazy	Počet pacientů AIM (AKS)	Počet pacientů CMP	Počet pacientů škodlivé požití	Počet zahájených KPR	Počet výjezdů doprav. nehody	Počet pacientů 0-18,99let	Počet pacientů 19 a více let	Počet výj. základen	Počet výj. skupin
ZZS hlavního města Prahy	138 862	152 193	138 101	24 248	382	2 140	3 627	459	147	13 933	124 168	21	38
ZZS Moravskoslezského kraje	121 476	139 634	121 420	23 514	1 105	2 876	2 969	844	1 927	11 223	110 197	33	64
ZZS Středočeského kraje	133 626	159 795	133 298	23 786	1 464	2 572	821	961	3 770	14 219	119 079	45	84
ZZS Jihomoravského kraje	98 584	110 178	99 689	19 731	845	2 626	2 665	755	3 781	8 147	91 542	23	55
ZZS Ústeckého kraje	90 614	102 918	94 741	16 255	773	2 194	374	520	2 622	8 038	86 703	22	50
ZZS Jihočeského kraje	69 882	86 524	70 687	14 013	439	1 607	1 027	493	2 358	6 927	63 760	33	56
ZZS Libereckého kraje	56 005	69 732	54 549	9 084	865	1 219	405	519	1 538	5 034	49 515	14	32
ZZS Plzeňského kraje	57 995	71 216	60 446	10 143	1 008	1 323	991	499	2 242	4 623	55 823	26	48
ZZS Zlínského kraje	52 438	64 176	52 509	11 751	748	1 429	709	341	658	3 795	48 714	16	35
ZZS Olomouckého kraje	53 019	55 915	53 215	11 082	499	1 177	1 534	447	1 756	4 211	49 004	16	31
ZZS Královéhradeckého kraje	51 850	59 826	51 658	10 492	562	1 734	364	548	1 814	4 458	47 199	17	34
ZZS Pardubického kraje	49 380	60 011	52 322	11 094	949	1 420	1 073	577	1 104	4 175	48 147	18	32
ZZS Kraje Vysočina	45 201	50 738	33 951	9 065	706	992	2 999	582	1 757	3 731	30 220	21	30
ZZS Karlovarského kraje	38 543	45 022	37 678	6 536	202	613	633	291	247	3 329	34 339	13	24
Celkem ČR	1 057 475	1 227 878	1 054 264	200 794	10 547	23 922	20 191	7 836	25 721	95 843	958 410	318	613

Kraj	ZZS KHK	ZZS Kr.VYS	ZZS JČK	ZZS PAK	ZZS UK	ZZS PK	ZZS KVK	ZZS LIB	ZZS MSK	ZZS ZL	ZZS OL	ZZS JMK	ZZS SČK	ZZS HMP	Celkem	%
Počet příchozích tísňových volání celkem	78 339	106 040	127 797	77 250	149 973	79 877	83 415	82 351	198 779	104 534	102 512	276 268	255 431	228 547	1 951 113	100,0
přimo na 155	69 389	98 647	106 972	69 150	133 994	69 517	75 972	73 247	147 040	93 651	91 868	255 025	232 196	197 003	1 713 671	87,8
předáno ze 112	8 950	7 393	20 825	8 100	15 979	10 360	7 443	9 104	51 739	10 883	10 644	21 243	23 235	31 544	237 442	12,2
Počet řešených událostí dle naléhavosti celkem	51 850	53 569	69 882	52 322	90 614	57 995	38 543	56 005	141 157	52 438	53 019	98 584	133 626	141 249	1 090 853	100,0
naléhavost 1	1 036	6 360	1 638	1 200	1 921	1 851	623	1 396	10 852	1 914	861	8 318	3 527	6 875	48 372	4,4
naléhavost 2	27 537	13 507	17 053	20 935	21 773	10 578	5 708	15 052	33 217	19 343	11 556	43 708	23 609	19 852	283 428	26,0
naléhavost 3	16 038	33 481	49 322	25 744	65 228	42 678	29 872	37 509	89 520	30 298	39 936	45 553	106 364	102 223	713 766	65,4
naléhavost 4	7 239	221	1 869	4 443	1 692	2 888	2 340	2 048	7 568	883	666	1 005	126	12 299	45 287	4,2
Počet sekundárních transportů celkem	4 272	2 199	3 908	3 382	3 161	5 449	2 939	3 239	8 811	3 306	3 373	4 548	2 437	23	51 047	100,0
plánované	2 677	875	3 157	2 432	1 983	2 677	1 671	2 326	3 151	2 038	2 317	3 636	61	0	29 001	56,8
akutní	1 595	1 324	751	950	1 178	2 772	1 268	913	5 660	1 268	1 056	912	2 376	23	22 046	43,2

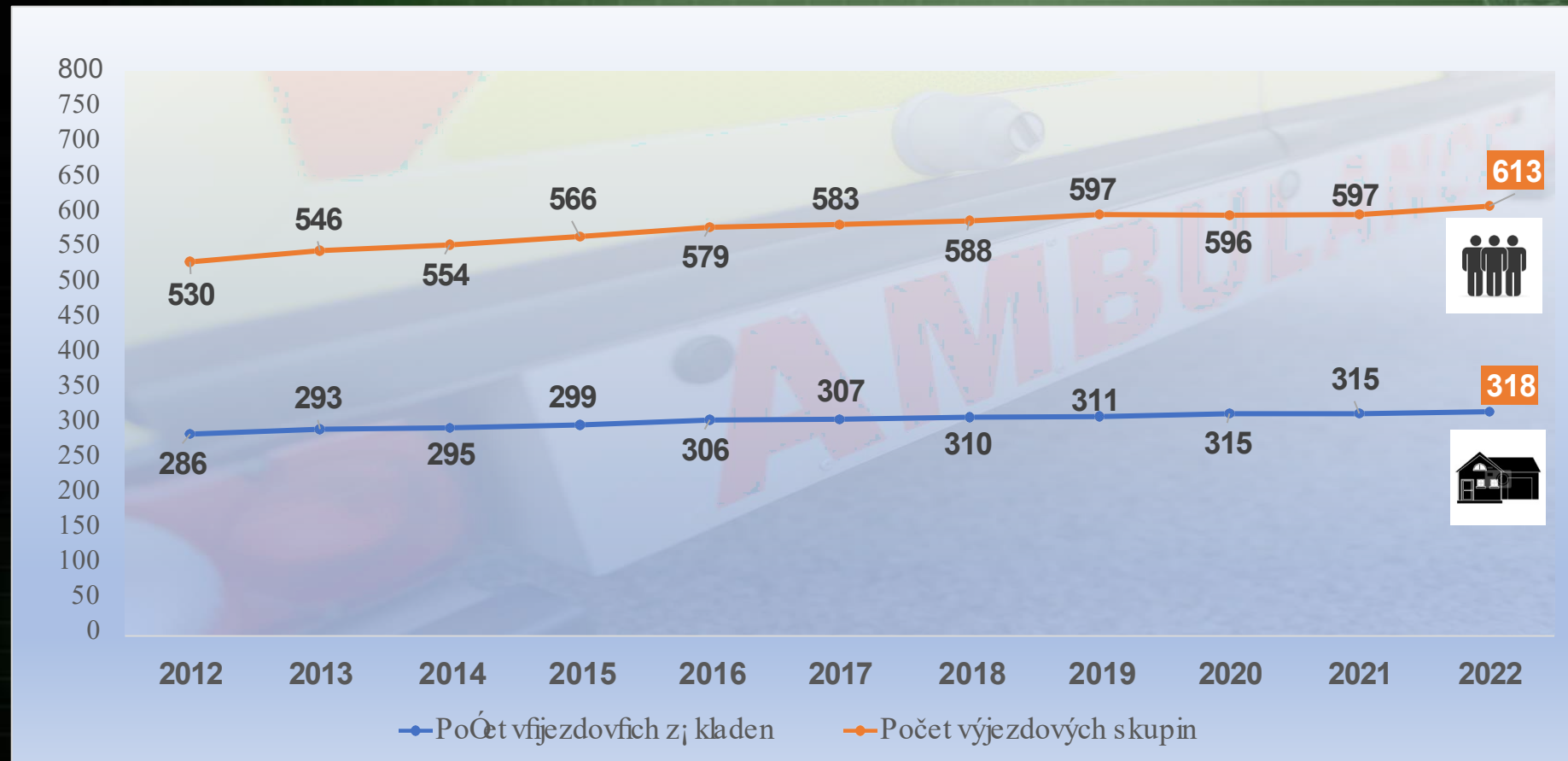
Počet výjezdů za :	
rok	1 227 878
měsíc	102 323
den	3 364
hodina	140
minuta	2,34

Celkový počet výjezdů ZZS v ČR (vývoj 2012 – 2022)

Vývoj v průběhu let	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Celkový počet výjezdů	889 533	945 348	1 012 678	1 067 704	1 073 034	1 094 740	1 133 549	1 137 701	1 114 129	1 164 811	1 227 878



Počet výjezdových základen a výjezdových skupiny ZZS v ČR (vývoj 2012 - 2022)



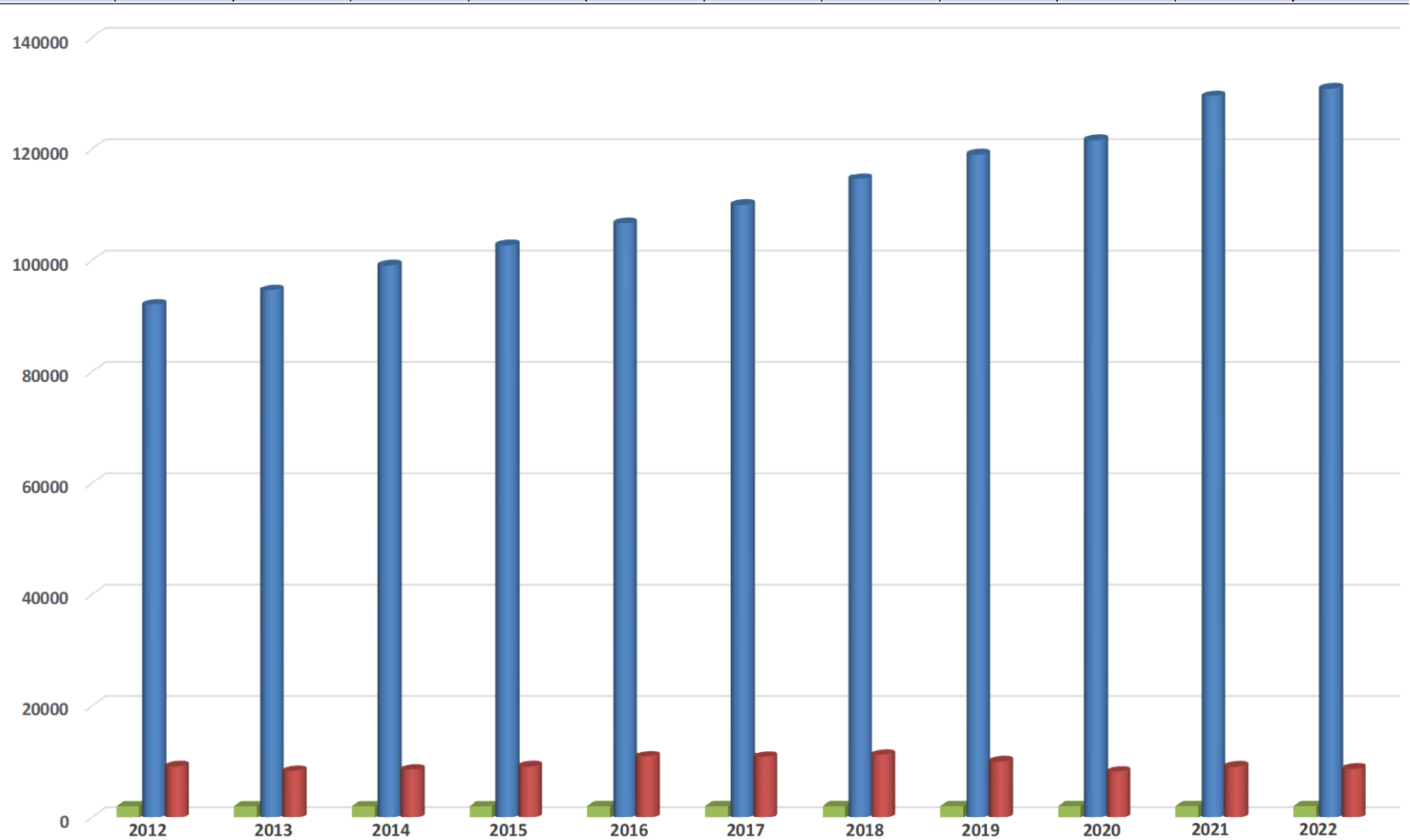
Výjezdová stanoviště ZZS v Moravskoslezském kraji

Adresa	Město	RLP	RZP	RV	LZS
Ostrava					
Výškovická 40	700 30 Ostrava - Zábřeh		2	1	1
Martinovská 36 (IVC)	708 00 Ostrava - Poruba	1	2	1	
Čs. Armády 20a (IVC)	702 00 Ostrava - Sl. Ostrava		1		
Nemocniční 11 (IBC)	701 80 Ostrava 1	1	2		
Kaminského 636/12 (IVC)	724 00 Ostrava – Nová Bělá		1		
Územní odbor Bruntál					
Zeyerova 13	792 01 Bruntál	1	2		
Čsl. Armády 786/99	794 01 Krnov		2	1	
Máchova 84/1	795 01 Rýmařov		2	1	
Opavická 827/29	793 95 Město Albrechtice		1		
Nádražní 646	793 26 Vrbno pod Pradědem		1		
Územní odbor Opava					
Olomoucká 3021/6a	746 01 Opava		2/1*	1	
Těšínská 584/39	746 01 Opava		1		
Švermova 219	749 01 Vítkov		1	1	
Čs. Armády 2058/6c	748 01 Hlučín		1	1	
Opavská 80, Zábřeh	742 22 D. Benešov		1		
Územní odbor Karviná					
Vydmučov 395/15	733 01 Karviná - Fryštát	1	2		
Masarykova Třída 900	735 11 Orlová		1	1	
Dělnická 26	736 01 Havířov - město	1	3		
Třanovského 2	737 01 Č. Těšín		1		
Šunychelská 1159	735 81 Bohumín		1		
Územní odbor Nový Jičín					
Štefánikova 2111/11	741 01 Nový Jičín		2	1	
Záhumenní 35/24b	742 21 Kopřivnice		1		
Tovární 899	742 13 Studénka		1		
Sídlště míru 958/1	742 35 Odry		1		
Pekařská 405	742 45 Fulnek		1		
Záhuní 401	744 01 Frenštát		1	1	
B. Němcové 1182/8	743 01 Bílovec		1		
Územní odbor Frýdek-Místek					
Elišky Krásnohorské 322	738 01 Frýdek - Místek		2	1	
Ondřejnická 896	739 11 Frydlant n. O		1		
Nošovice 155 (IVC)	739 51 Nošovice		1		
Kaštanová 413	739 61 Třinec	1	2		
Hasičská 1120	739 91 Jablunkov		1		
Generála Fajtla 418	742 51 Mošnov	1			
Výjezdové skupiny celkem		64	7	45/44*	11



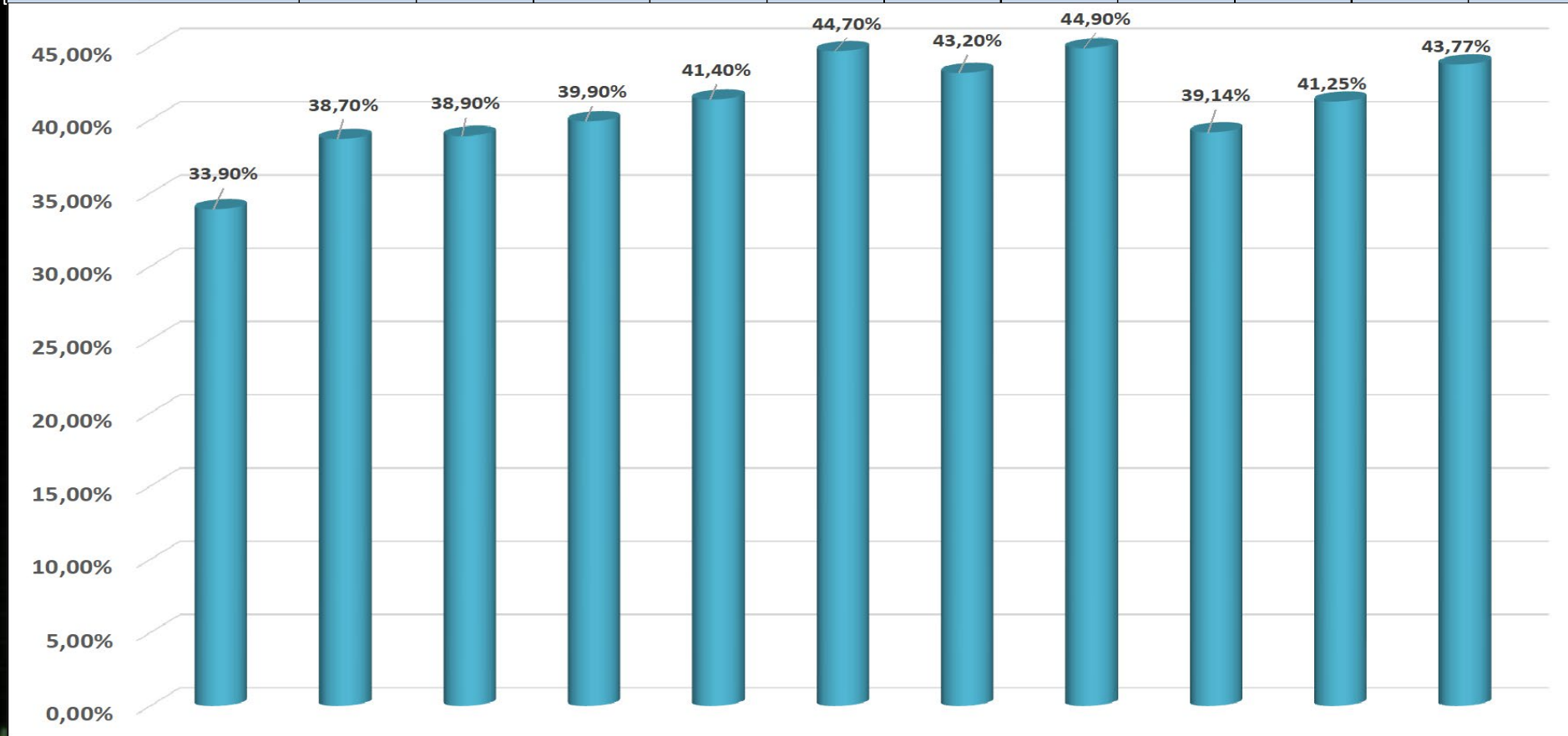
Celkový počet výjezdů ZZS MSK 2012 – 2022

Rok	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Primáry	92092	94680	99108	102721	106716	110027	114667	119051	121647	129517	130857
Sekundáry	9181	8355	8581	9190	10964	10903	11265	10032	8237	9156	8774
Dojezd do 20'		97,37%	98,52%	98,48%	98,45%	98,45%	98,43%	98,45%	97,39%	96,92%	98,23%
Primárně úspěšné KPR	33,90%	38,70%	38,90%	39,90%	41,40%	44,70%	43,20%	44,90%	39,14%	41,25%	43,77%



Celkový počet výjezdů ZZS MSK 2012 – 2022

Rok	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Primární	92092	94680	99108	102721	106716	110027	114667	119051	121647	129517	130857
Sekundární	9181	8355	8581	9190	10964	10903	11265	10032	8237	9156	8774
Dojezd do 20'		97,37%	98,52%	98,48%	98,45%	98,45%	98,43	98,45%	97,39%	96,92%	98,23%
Primárně úspěšné KPR	33,90%	38,70%	38,90%	39,90%	41,40%	44,70%	44,70%	44,90%	39,14%	41,25%	43,77%



Parametry řešených událostí ZZS MSK 2022

ZZS Moravskoslezského kraje	Celkový počet událostí*	Celkový počet výjezdů**	Celkový počet pacientů	Počet pacientů úrazy	Počet pacientů AIM (AKS)	Počet pacientů CMP	Počet pacientů škodlivé požití	Počet zahájených KPR	Počet výjezdů doprav. nehody	Počet pacientů 0-18,99let	Počet pacientů 19 a více let	Počet výj. základen	Počet výj. skupin
	121 476	139 634	121 420	23 514	1 105	2 876	2 969	844	1 927	11 223	110 197	33	64

ZZS Moravskoslezského kraje		%
Počet přichozích tísňových volání celkem	198 779	100,0
přímo na 155	147 040	73,97%
předáno ze 112	51 739	35,19%
Počet řešených událostí dle naléhavosti celkem	141 157	100,0
naléhavost 1	10 852	7,69%
naléhavost 2	33 217	23,53%
naléhavost 3	89 520	63,42%
naléhavost 4	7 568	5,36%
Počet sekundárních transportů celkem	8 811	100,0
plánované	3 151	35,76%
akutní	5 660	64,24%



Povinně sledované parametry - 2023

I. Další kvalitativní a kvantitativní údaje	Č.ř.	Počet			Rychlá lék. pom.	Rychlá zdr. pom.	Rendez vous
		minut	událostí	celkem			
Dojezdová doba v minutách celkem	121	640889	74257				
z ř. 121 dojezdová doba do 20 minut	122		73187	98,56%			
Zahájené KPCR	123			545			
z ř. 123 primárně úspěšné KPCR	124			271	49,72%		
z ř. 123 sekundárně úspěšné KPCR	125						
Počet výjezdů (bez misí LZS)	126				5305	72683	
Počet odklad. sekundár. výjezdů (bez misí LZS)	127				364	2081	
Počet vozidel	128			89542	5669	74764	
					9104	5	
					9109		



643

Způsob ukončení výjezdu (01 – 08/2023)

Způsob ukončení výjezdu	Počet		
jiný způsob	548	548	0,53%
negativní reverz	394	394	0,38%
odvezen domů	274	274	0,26%
ponechán na místě	6739	6739	6,47%
předán do ambul. zařízení	68382	68382	65,61%
předán LZS	484	484	0,46%
předán na intenzivní lůžko	12304	12304	11,81%
předán na standardní lůžko	8946	8946	8,58%
předán policii	195	195	0,19%
předán pozemní zách. službě	3739	3739	3,59%
zemřel během KPR na místě	511	511	0,49%
zemřel před příjezdem	840	840	0,81%
zemřel při předání	15	15	0,01%
zemřel při převozu	67	67	0,06%
Nestanoveno	789	789	0,76%
Celkem (2013)	104227	104227	

Způsob ukončení výjezdu - 2022

Způsob ukončení výjezdu	Počet		
jiný způsob	1721	1721	1,22%
negativní reverz	571	571	0,40%
odvezen domů	351	351	0,25%
ponechán na místě	12113	12113	8,58%
předán do ambul. zařízení	92751	92751	65,71%
předán LZS	316	316	0,22%
předán na intenzivní lůžko	12973	12973	9,19%
předán na standardní lůžko	8113	8113	5,75%
předán policii	243	243	0,17%
předán pozemní zách. službě	8090	8090	5,73%
zemřel během KPR na místě	898	898	0,64%
zemřel před příjezdem	1613	1613	1,14%
zemřel při předání	7	7	0,00%
zemřel při převozu	89	89	0,06%
Nestanoveno	1308	1308	0,93%
Celkem (2022)	141157	141157	

Způsob ukončení výjezdu - 2019

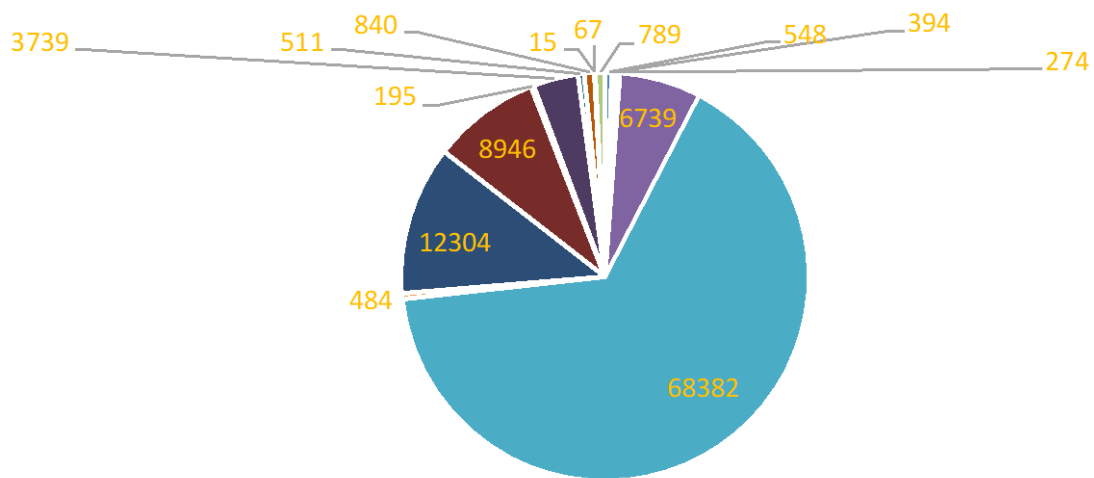
Způsob ukončení výjezdu	Počet		
jiný způsob	1089	1089	0,84%
negativní reverz	382	382	0,30%
odvezen domů	276	276	0,21%
ponechán na místě	9502	9502	7,36%
předán do ambul. zařízení	86305	86305	66,85%
předán LZS	345	345	0,27%
předán na intenzivní lůžko	12662	12662	9,81%
předán na standardní lůžko	9093	9093	7,04%
předán policii	280	280	0,22%
předán pozemní zách. službě	5749	5749	4,45%
zemřel během KPR na místě	848	848	0,66%
zemřel před příjezdem	1341	1341	1,04%
zemřel při předání	10	10	0,01%
zemřel při převozu	56	56	0,04%
Nestanoveno	1155	1155	0,89%
Celkem (2019)	129093	129093	

Způsob ukončení výjezdu - 2013

Způsob ukončení výjezdu	Počet		
jiný způsob	548	548	0,53%
negativní reverz	394	394	0,38%
odvezen domů	274	274	0,26%
ponechán na místě	6739	6739	6,47%
předán do ambul. zařízení	68382	68382	65,61%
předán LZS	484	484	0,46%
předán na intenzivní lůžko	12304	12304	11,81%
předán na standardní lůžko	8946	8946	8,58%
předán policii	195	195	0,19%
předán pozemní zách. službě	3739	3739	3,59%
zemřel během KPR na místě	511	511	0,49%
zemřel před příjezdem	840	840	0,81%
zemřel při předání	15	15	0,01%
zemřel při převozu	67	67	0,06%
Nestanoveno	789	789	0,76%
Celkem (2013)	104227	104227	

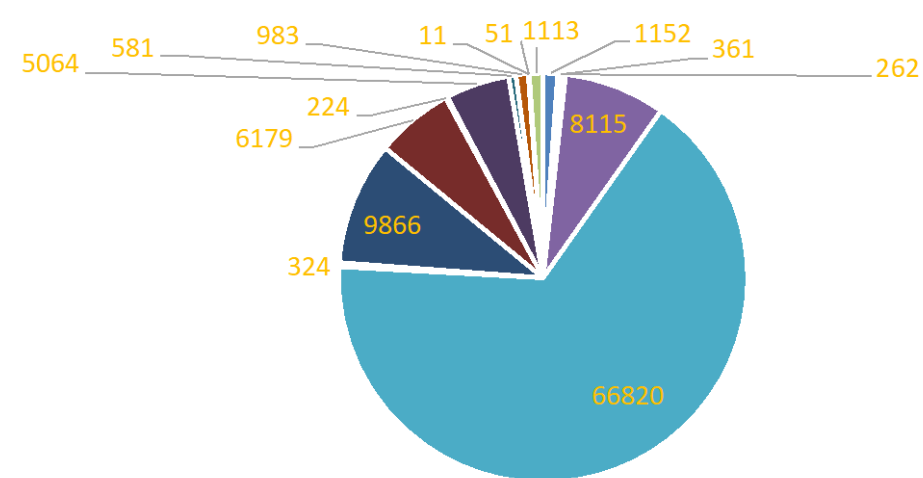
Způsob ukončení výjezdu – porovnání 2013 a 2023

Způsob ukončení - 2013



- jiný způsob
- ponechán na místě
- předán na intenzivní lůžko
- předán pozemní zách. službě
- zemřel při předání
- negativní reverz
- předán do ambul. zařízení
- předán na standardní lůžko
- zemřel během KPR na místě
- zemřel při převozu
- odvezen domů
- předán LZS
- předán policii
- předán do ambul. zařízení
- předán na standardní lůžko
- předán na intenzivní lůžko
- předán pozemní zách. službě
- zemřel před příjezdem
- zemřel při předání
- zemřel při převozu
- Nestanoveno

Způsob ukončení - 2023



- jiný způsob
- ponechán na místě
- předán na intenzivní lůžko
- předán pozemní zách. službě
- zemřel při předání
- negativní reverz
- předán do ambul. zařízení
- předán na standardní lůžko
- předán na intenzivní lůžko
- předán pozemní zách. službě
- zemřel před příjezdem
- odvezen domů
- předán LZS
- předán policii
- předán do ambul. zařízení
- předán na standardní lůžko
- předán na intenzivní lůžko
- předán pozemní zách. službě
- zemřel před příjezdem
- zemřel při předání
- zemřel při převozu
- Nestanoveno

Výrazný vzestup podílu geriatrických pacientů

péče urgentní – akutní – paliativní
– v podmínkách urgentní
medicíny

urgentní péče pro „elitní seniory“

akutní péče pro akutní
dekompenzaci chronických
onemocnění

paliativní péče v případech
terminálních onemocnění



PROBLÉM?
WHO IS WHO?

Příčiny nárůstu zátěže ZZS a příjmových oddělení

Výpadek dostupnosti praktických lékařů

Ordinace praktického lékaře - MUDr. XY

Ordinační hodiny, provozní doba

Pondělí: 9:30 - 14:00 14:30 - 17:30 (jen pro zvané)

Úterý: 7:00 - 11:30 12:00 - 13:30 (jen pro zvané)

Středa: 7:00 - 11:30 12:00 - 13:30 (jen pro zvané)

Čtvrtek: 7:00 - 11:30 12:00 - 13:30 (jen pro zvané)

Pátek: 7:00 - 11:30

Kde naleznou odbornost praktický lékař mimo tuto dobu?

Pacientský okruh před voláním ZZS

Kde naleznu odbornost praktický lékař mimo tuto dobu?

Na nejbližší LPS

Je mimo ordinační dobu LPS

Co když se tam nemohu dopravit?

Vyhledám nejbližší nemocnici
nebo

Volám 155



Výjimky ale jsou...

AKUTNÍ PŘÍPADY OŠETŘUJEME PO TELEFONICKÉ DOHODĚ NA TEL.Č. 123 456 789
POHOTOVOSTNÍ PŘÍPLATEK MIMO ORDINAČNÍ DOBU 1500,-

Pozn.: Ošetření člověka v rámci LPS (ÚPS) = 90,- Kč, zásah ZZS - 0,- Kč



Návrh řešení?

ŠETŘTE SVÉHO LÉKAŘE!



STONEJTE SAMI!

Reforma primární péče

1. Posílení kompetencí praktických lékařů a jasné vymezení ve vztahu ke specialistům
2. Preskripční omezení
3. Standardizace vybavení ordinací
4. Zvýšení dostupnosti - sdružené praxe
5. Kvalita péče a její indikátory
6. Změna financování – posílení výkonové složky při fixované kapitaci
7. Lékařská pohotovostní služba (LPS)
8. Motivační faktory pro zabezpečení praxe na venkově, v obtížně obsaditelných oblastech
9. Model vzdělávání (zvláště PLDD)
10. Rezidenční místa
11. Elektronizace zdravotnictví
12. Prevence a zdravotní gramotnost



Reforma primární péče – vznik sítě urgentních příjmů

§ 113b

Urgentní příjem

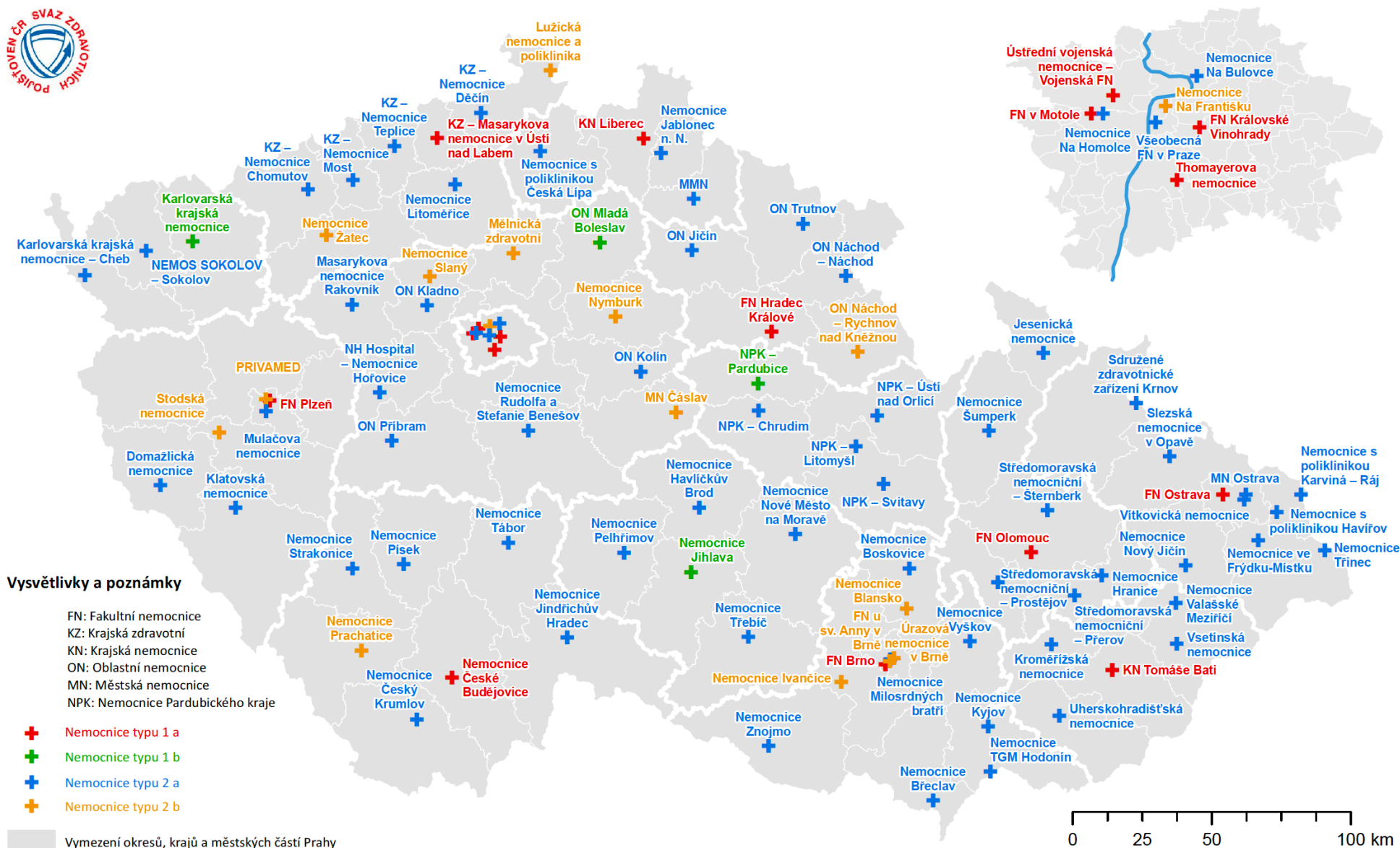
(1) Urgentní příjem je specializované pracoviště s nepřetržitým provozem, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní lůžkové péče a specializované ambulantní péče pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví, pacientům v přímém ohrožení života a pacientům s náhlou změnou zdravotního stavu nebo zhoršením průběhu onemocnění.

(2) Urgentní příjem zřizuje poskytovatel akutní lůžkové péče se statutem centra vysoce specializované traumatologické péče, nebo se statutem centra vysoce specializované péče v jiném oboru péče, a to jako urgentní příjem typu I.

(3) Urgentní příjem může dále zřídit poskytovatel akutní lůžkové péče, který nemá statut centra vysoce specializované péče, ale poskytuje zdravotní péči alespoň v oborech interní lékařství, chirurgie, gynekologie a porodnictví a anesteziologie a resuscitace, a dále má zajištěn nepřetržitý provoz v oboru klinická biochemie a radiologie a zobrazovací metody, a to jako urgentní příjem typu II.



SÍŤ NEMOCNIC S URGENTNÍM PŘÍJMEM



Oblastní nemocnice Náchod (IČZ 64001000) má dvě hlavní místa poskytování (Náchod a Rychnov nad Kněžnou), v Rychnově nad Kněžnou není pracoviště odb. 809.
Středomoravská nemocniční (IČZ 78006000) má tři místa poskytování (Prostějov, Přerov a Šternberk).

Reforma primární péče – vznik sítě urgentních příjmů

Vyhláška 99/20122 Sb.

Příloha č. 10

Požadavky na personální zabezpečení pracovišť urgentního příjmu

1. Personální zabezpečení pracovišť urgentního příjmu je následující:

- a) urgentní lékař, anesteziolog, intenzivista, chirurg, internista, kardiolog, neurolog nebo úrazový chirurg,
- b) všeobecný praktický lékař nebo internista, pokud je na pracovišti urgentního příjmu zajišťována rovněž lékařská pohotovostní služba,
- c) praktický lékař pro děti a dorost, pediatr nebo dětský lékař, pokud je na pracovišti urgentního příjmu zajišťována rovněž lékařská pohotovostní služba pro děti a dorost, a**
- d) sestra pro intenzivní péči nebo zdravotnický záchranář pro urgentní medicínu.

Pokud není urgentní příjem zajištěn urgentním lékařem, anesteziologem nebo intenzivistou, musí být zajištěna fyzická přítomnost alespoň jednoho z těchto lékařů do 5 minut od vyžádání.

Dále je zajištěna fyzická přítomnost radiologického asistenta bez dohledu do 5 minut od vyžádání.

Lékařská pohotovostní služba (LPS)

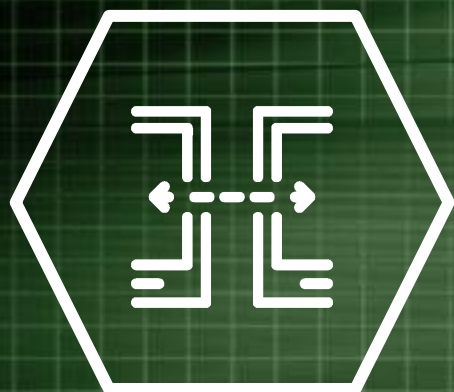
- LPS je organizována při urgentních příjmech nemocnic.
- Minimální síť urgentních příjmů je definována vyhláškou.
- V každém okrese je maximálně jeden urgentní příjem.
- S urgentním příjmem úzce spolupracuje ZZS.
- Minimální vybavení urgentního příjmu je dáno Vyhláškou.
- Urgentní příjem je koncipován jako nízkoprahový.
- V rámci urgentního příjmu se vytváří i jedna ordinace tzv. lékařské pohotovostní služby. Tato všeobecná pohotovost pracuje od 16:00 (17:00, 18:00) do 22:00 a o víkendu od 9:00 do 22:00. Minimální rozsah ordinačních hodin je jednotný v celé ČR.
- Po celou ordinační dobu LPS je k dispozici fungující pohotovostní lékárna nebo je alespoň zajištěna možnost výdeje základních léků v ordinaci LPS.
- Do zavedení urgentních příjmů se stávající stanoviště LPS neruší a LPS bude poskytována dosavadním způsobem.



Návaznost přednemocniční a nemocniční neodkladné péče (optimální stav)



ZZS



AVÍZOVÁNÍ PACIENTŮ



**PŘEDÁVÁNÍ
PACIENTA**



**EFEKTIVNÍ
KOMUNIKACE**

Možnosti a cesty toku informací o pacientovi



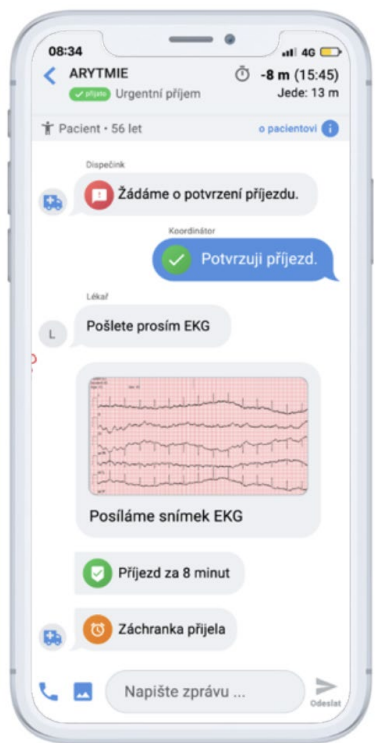
Současný stav avizování pacientů

- Výjezdová skupina → zdravotnické operační středisko (ZOS) → kontaktní místo NEMOCNICE
- ZOS → výjezdová skupina
- Dle zvyklosti ZZS
- Avízo hraje i forezní úlohu, proto je komunikace nahrávána a archivována.



Aplikace k elektronickému avízu

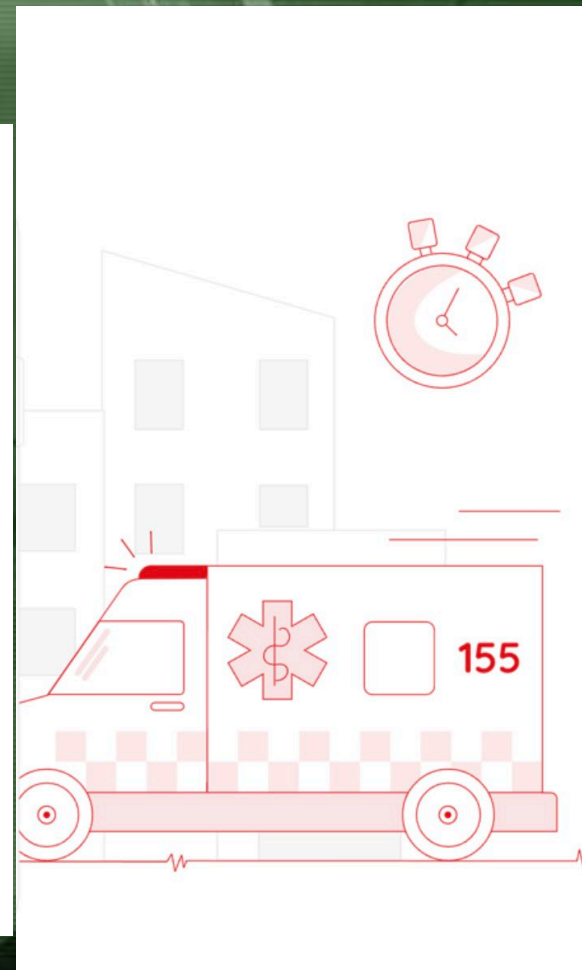
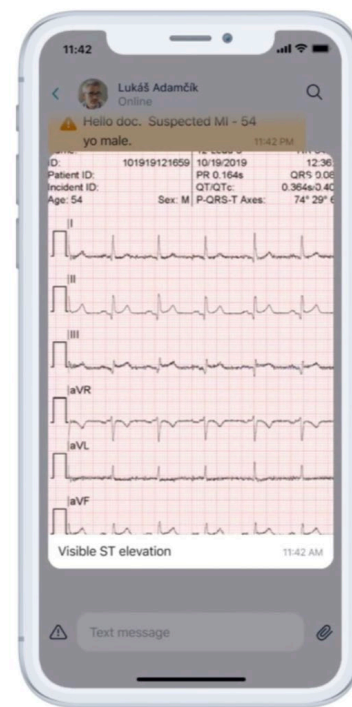
zCase



- CHAT,
- AVIZOVANÍ PACIENTŮ
- PŘENOS EKG
- FOTOGRAFIE



MadText



MSK, STČ

10 záchranných služeb
v České republice



➤ zCase

➤ MobileDoc



100%

Výjezd

Zpráva

Vyšetření

Upřesnění

Léčiva
Výkony

KPR

LPZ

Iktová
kartaVyúčtování
Příkaz DNRNegativní
reversCOVID/AKS
Poučení

Číslo pojištěnce

[REDACTED]



Příjmení

[REDACTED]

Jméno

[REDACTED]

Titul

N.I.

Datum narození

[REDACTED]

Věk

13

Bydliště

[REDACTED]

Telefon pacienta

[REDACTED]



Kontakt na blízké pacienta

[REDACTED]



Státní příslušnost

CZE - Česká republika

Pohlaví

M

 Ž

Pojišťovna

[REDACTED]

Časy výjezdu

Příjezd k ZZ:	18.04.2023	12 : 18	
Předání:	18.04.2023	12 : 25	
Odjezd od ZZ:	18.04.2023	12 : 28	
Návrat:	18.04.2023	12 : 45	
Konec:	18.04.2023	12 : 50	
Výzva:	18.04.2023	11 : 43	
Výjezd:	18.04.2023	11 : 44	
Příjezd:	18.04.2023	11 : 50	
Odjezd:	18.04.2023	12 : 00	

FR
aktivovánFR
na místě

Přenes časy statusů

Naléhavost

N3

Ročník/věk

[REDACTED]

Asist. pom.

[REDACTED]

Telefon

[REDACTED]

Výjezdová skupina

Ostrava Jih RZP

Vozidlo

[REDACTED] Mercedes Benz [REDACTED]

Lékař

[REDACTED]

Indikace

Psychiatrická indikace

Charakter

Tísňová výzva ve veřejné místnost

Calltaker

[REDACTED]

Dispečer

[REDACTED]

NLZP

[REDACTED]

Místo zásahu

[REDACTED]

Mapa

Poznámka ZOS

afektivní záchvat - raptus, napadá personál, ničí
nabytek apod. - Pac. pozn.:

Spolupracující výjezdové skupiny

[REDACTED]

Řidič

[REDACTED]

NZP

Tisknout:

Historie

Statusy

Přenes data
druhé VS

Záznam o výjezdu

Tisk

Funkce

Konzultace

Storno

Uložit

Uložit a zavřít

15:29
18.04.2023



15:16 98%

Případy

- BEZVĚDOMÍ DÝCHÁ** - 2 m (15:18)
Urgentní příjem Jede: 51 m
Potvrzujeme přijetí
- STENOKARDIE** **PŘIJELA** (v 15:10)
Urgentní příjem Jel: 32 m
Záchranka přijela!
- BOLESTI NA ...** **PŘIJELA** (v 15:06)
Urgentní příjem Jel: ?
Záchranka přijela!

Ukončené případy

- ALERGIE** ukončeno 27.8. 15:07
- BOLEST BŘICHA** ukončeno 27.8. 15:06

Případy Nastavení

15:16 98%

STENOKARDIE

Urgentní příjem **PŘIJELA** (v 15:10)
Jel: 32 m

Pacient - 55 let o pacientovi

Dispečink

Žádáme o potvrzení příjezdu.

EKG

Příjezd za 10 min.

Lékař 1

Potvrzujeme přijetí.

Dispečink

Záchranka přijela!

Napište zprávu... Odeslat

15:37 100%

STENOKARDIE

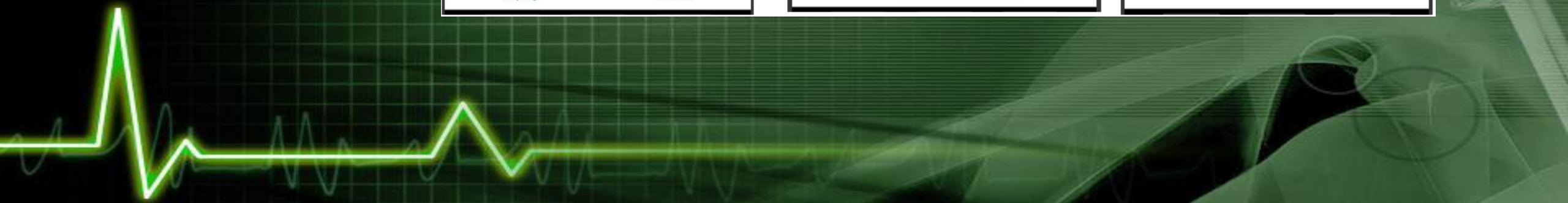
Urgentní příjem **PŘIJELA** (v 15:10)
Jel: 32 m

Pacient

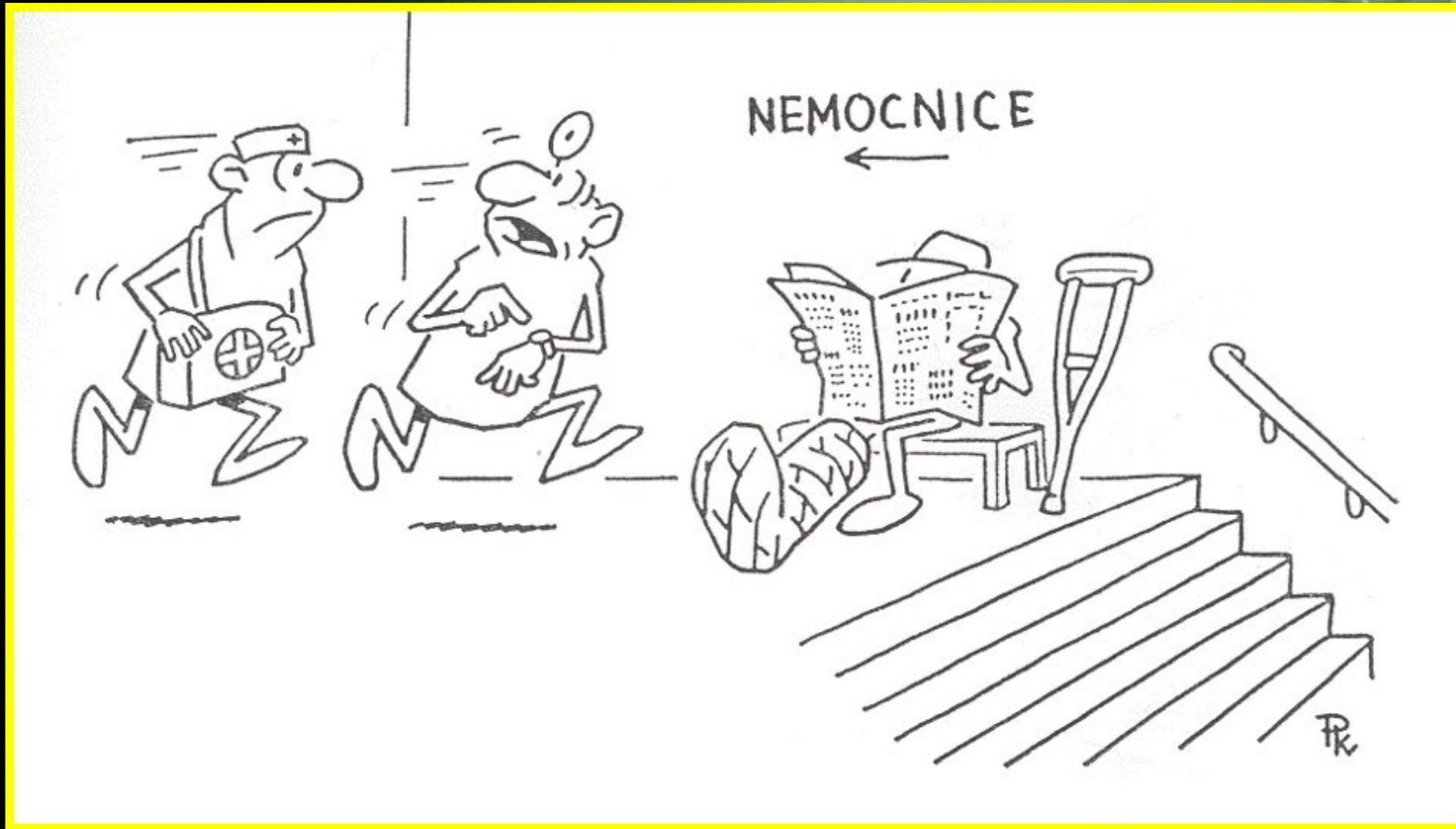
Naléhavost **N2** Narození 30.5.1965
55 let

Popis stavu

K-Nízké riziko - #navez: palivá bolest, propagace do krku, opocný, zt. dýchání



Snaha o minimalizaci příjmového vakuua



Shrnutí

O ponechání pacienta na místě nebo jeho směrování jinému poskytovateli zdravotních služeb rozhoduje vždy vedoucí výjezdové skupiny individuálně na základě:

- Vyhodnocení anamnestických dat, dostupnost předchozí zdravotnické dokumentace v libovolné podobě
- Provedení vyšetření
- Možností a realizace diagnostických a terapeutických úkonů a podané léčby
- **Pracovní** diagnózy
- Konkrétní situace v rámci zásahu

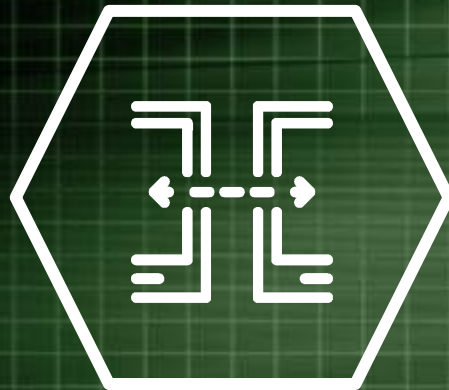
(prostředí, zázemí pacienta, dostupnosti příslušné péče ve spádových zařízeních, počtu postižených a dalších kritérií)



Návaznost přednemocniční a nemocniční neodkladné péče (optimální stav)



ZZS



AVÍZOVÁNÍ PACIENTŮ



**PŘEDÁVÁNÍ
PACIENTA**



**EFEKTIVNÍ
KOMUNIKACE**

Jsme připraveni být tam, kde je potřeba - 24 hodin denně, 365 dní v roce



Děkuji za pozornost



roman.gregor@zszsmk.cz