

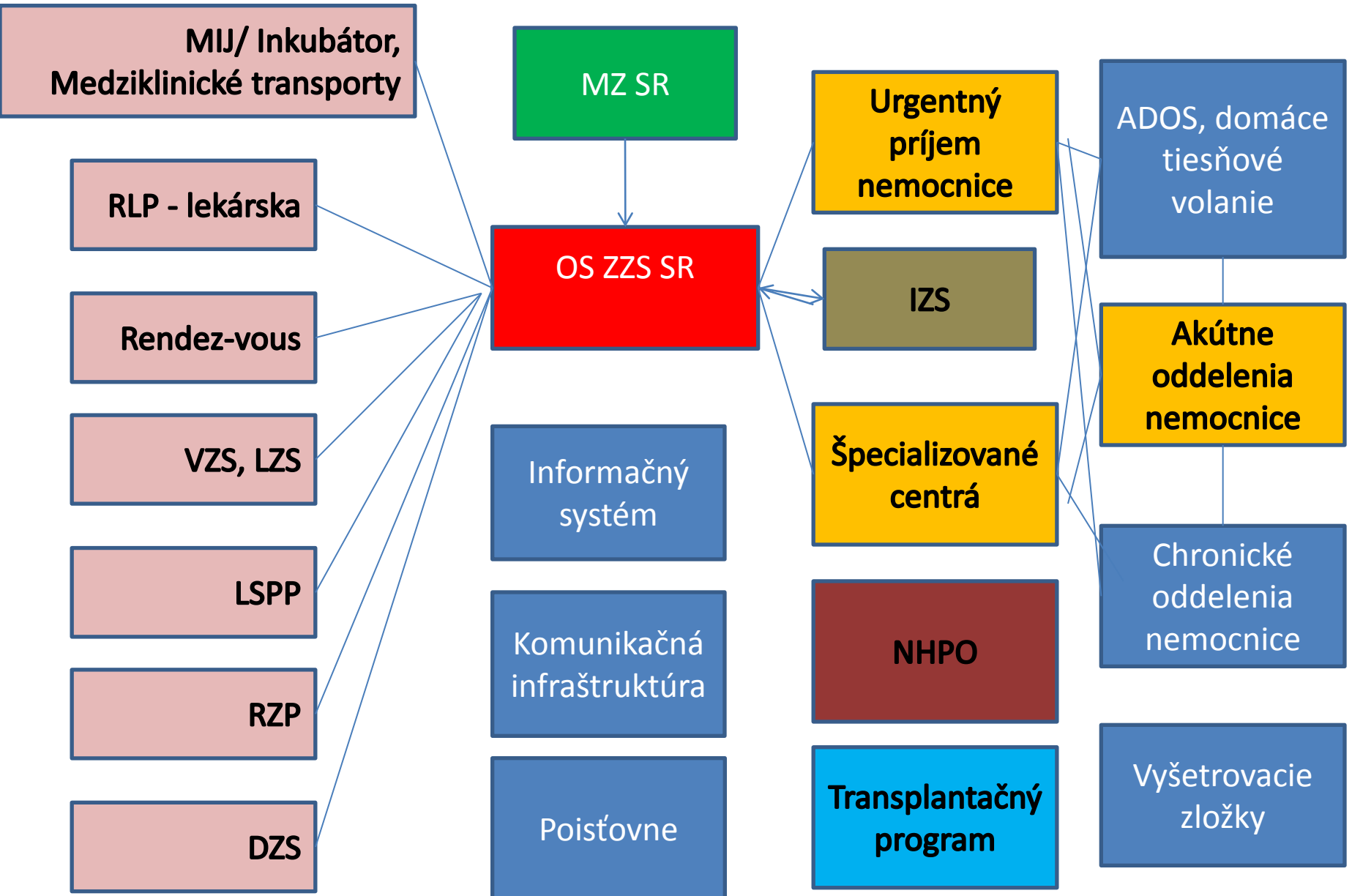
Záchranná zdravotná služba a oddelenie urgentného príjmu – t'aháme za jeden povraz

Andrea Smolková
OS ZZS SR

System neodkladnej zdravotnej starostlivosti

- **OS ZZS SR**
- **Ambulancie ZZS (RLP, RZP)**
- **Urgentný príjem, príjmové ambulancie
UZS**

Manažment urgentného pacienta cestou OS ZZS SR



System NZS

- **Očakávania:**
 - Občan – pacient
 - ZZS - môj záchranár – ten kto sa o mňa stará
 - MZ SR – zriaduje
 - Poistovňa – platí (mojimi peniazmi)

Postavenie OS ZZS SR v manažmente cesty pacienta

- Príjem **tiesňovej výzvy**, spracovanie, odozva, archivovanie záznamu.
- **Zber a zdieľanie informácií o ceste pacienta** medzi OS ZZS, poskytovateľmi NZS a ústavnými zdravotníckymi zariadeniami.
- **Riadenie, koordinácia a vyhodnocovanie** poskytovania NZS.
- Aktívna účasť na tvorbe a prehodnocovaní **siete staníc** ambulancií ZZS, zohľadňujúc maximalizáciu funkčnosti a ekonomizáciu siete.
- Aktívna účasť na tvorbe a prehodnocovaní **kvalitatívneho rozšírenia siete** poskytovateľov pred-nemocničnej a neodkladnej zdravotnej starostlivosti o nové typy zásahových posádok – **RV** (rendez-vous ambulancie), **DZS** (dopravná zdravotná služba).
- Účasť na tvorbe kritérií pre vznik **UP** (MTZ a personálne zabezpečenie)

OS ZZS SR a systém NZS

- **Koordinácia cesty pacienta**
- Pravidelné **vyhodnocovanie efektivity** systému NZS a porovnávanie s ostatnými krajinami EU
- Kontrola a **tvorba kritérií kvality systému NZS.**
- Vybudovanie informačného systému zameraného na **funkčnosť** a **ekonomizáciu** systému NZS.
- Prepojenie systému NZS a **IZS**. OS ZZS je súčasťou IZS a pôsobí v mieste KS IZS na pôde ObÚ v mieste kraja.

Urgentná medicína

- Pevné miesto v systéme neodkladnej zdravotnej starostlivosti (NZS) majú:
 - Urgentná medicína – jednotlivé udalosti
 - Medicína katastrof – predovšetkým NHPO

Záver analýzy systému NZS

- **Monitoring a analýza funkčnosti systému (2006 – 2009).**
- **Prednemocničný segment ZZS:**
 - vznik odboru **Urgentná medicína**
 - **sieť ambulancií ZZS, MTZ a personálne vybavenie**
 - vznik **OS ZZS SR – operačné riadenie**
- Zber údajov, potrebných na analýzu stavu realizovalo OS ZZS v spolupráci s poskytovateľmi ZZS.

NZS – slabé stránky

- **Slabé miesta systému** - systémové a technické.
 - **Systemové:**
 - legislatíva (nevyhnutná novelizácia **zákonov** dotýkajúcich sa segmentu NZS)
 - absencia siete **urgentných príjmov** nemocníc
 - nedokončená **integrácia NZS do Integrovaného záchranného systému**
- Nové ohrozenie – zmena fungovania LSPP, nabúranie „homeostázy“ systému**

NZS – slabé stránky

- **Technické nedostatky :**
 - **informačno-komunikačné technológie** – slabá vybavenosť OS ZZS, ambulancií ZZS a UP nemocníc
 - **Rádiové spojenie**
 - **Lokalizácia ambulancií + navigácia**
 - **HW a SW podpora operátorov** – hlasové a najmä dátové spojenie jednotlivých zložiek s operačným strediskom
 - **Lokalizácia volajúceho**

Možnosti zlepšenia?

- Odstránenie slabých stránok systému NZS
- Hľadanie rezerv v systéme
- Posilnenie existujúcich článkov
- **Najmä:**
 - Vytvorenie nových typov služieb (nové typy ambulancií, DZS, dobudovanie UP, zmluvná ZZS)
 - Posilnenie postavenia OS ZZS v systéme – efektívnejšie riadenie
 - Inovácia procesov operačného riadenia systému NZS (nové operátorské postupy)
 - Dobudovanie IKT, nevyhnutný prenos dát a komunikácia

RAN - RLP

Vytvorenie nových typov služieb:

- RAN – ambulancia typu RLP v stretávacom režime
- dvojčlenná posádka v menšom vozidle
- lekár a vodič záchranár
- vybavenie - všetko okrem pevného transportného prostriedku
- výjazd buď sólo, alebo paralelne s RZP, alebo po vyžiadaní posádkou RZP

RAN - RLP

Zvýšenie efektivity – lepšie vyt'aženie lekára v prednemocničnej ZS

- RAN – pacient po ošetrení ostáva doma, alebo je transportovaný do UZS
- transport cestou DZS, RZP alebo DS
- asi v 20%? prípadov lekár sprevádza pacienta do UZS (spolu s RZP a vodič RAN sprevádza)
- RAN je po ošetrení voľná pre ďalší zásah

RAN - RLP

Dopady

- RAN – vyťažená posádka – zvýšenie počtu zásahov
- Zefektívnenie – zníženie počtu najazdených km bez nutnosti sprevádzania pacienta
- Zvýšenie počtu km kumulatívne – paralelný zásah vozidiel
- Ak lekár sprevádza pacienta – pracuje s „cudzím“ personálom u cudzieho poskytovateľa

DZS

Vytvorenie nových typov služieb:

- DZS – dvojčlenná posádka vo veľkom vozidle
- vodič a záchranár?
- vybavenie - transportné prostriedky, kyslík, vybavenie pre telesne postihnutých – transport invalidného vozíka, AED?
- výjazd buď k menej naliehavým udalostiam sólo, na pokyn OS ZZS – náhrada LSPP, prevoz pacienta na UP
- Po ošetrení RAN – prevoz stabilného pacienta

DZS

Zvýšenie efektivity

DZS – preberie pacientov, ktorí by boli inak transportovaní RZP alebo RLP

- nenahrádza DS, tá bude poskytovaná ako doteraz
- po indikácii lekárom OS bude prehodnocovať a zvažovať ako doteraz medzikliniky
- DZS predstavuje lacnejšiu alternatívu transportu
- **Odľahčí a uvoľní RZP a RLP**, ktoré budú dostupnejšie kritickým udalostiam

UP nemocníc

Zvýšenie efektivity

- UP – nielen dobudovanie a sfunkčnenie
- zmena filozofie – pacient je v centre diania
- lekár UP alebo špecialista prichádza za pacientom, dif.dg robia spolu a podľa diagnózy navrhnu liečenie
- **dnes je to naopak**
- pacient si hľadá svojho špecialistu, kým RZP alebo RLP musí robiť dif.dg v podmienkach prednemocničnej starostlivosti, často aj zároveň lieči

UP nemocníc

Zvýšenie efektivity

- Filozofie dnes vznikajúcich UP je – pomýlená a nezlepší starostlivosť o pacienta
- Posádka ZZS robí dif.dg ešte pred odovzdaním pacienta!!!
- UP musí byť nízkoprahovým spoločným kontaktným miestom
- Najlepšie pre pacienta
- Najlepšie pre ostatných pacientov odkázaných na uvoľnenú ambulanciu ZZS

Posilnenie operačného riadenia

- Posilnenie postavenia OS ZZS v systéme
 - efektívnejšie riadenie
- Inovácia procesov operačného riadenia systému NZS (nové operátorské postupy)
- Dobudovanie IKT, nevyhnutný prenos dát a komunikácia

Nové operátorské postupy

- Inovácia procesov operačného riadenia systému NZS:
- Definovanie odkladnej udalosti – odozva počká, nie okamžite – zvýši sa efektivita
- Spresnenie indikácií RLP a RAN
- Dotvorenie postupov pre **rizikový** oblasť pacientov – LSPP - DZS
- Technológie nielen pomáhajú, ale **menia** naše procesy!!! Jednostupňové vs dvojstupňové riadenie udalosti OS ZZS

Národný register AED

- OS ZZS poskytlo záštitu vzniku registra
- Postupné napĺňanie – na Slovensku stále ešte do 100ks
- Posilnenie povedomia majiteľov AED, že môžu zachrániť život zaradením sa do registra
- Boom nákupu AED rôznymi subjektami (aj súkromnými osobami)
- Vyškoloňovanie laikov a iných profesionálov – tzv. first responderi – všeobecní lekári
- Zabudovanie do postupov OS – využitie AED

NHPO

- Zabezpečenie starostlivosti pri **MU a NHPO** - oblasť, ktorej efektívne riešenie je závislé od úrovne **operačného riadenia** systému NZS.
- **Týka sa najmä:**
 - prednemocničného segmentu - ZZS a jej riadenia
 - plánov krízovej pripravenosti nemocníc

Nevyhnutné nové OU MZ pre NHPO

Na záver

- Cieľom medicínskeho odboru UM je na základe súčasných poznatkov lekárskej vedy zvýšiť pravdepodobnosť **zlepšenia výsledkov liečby** náhlych ochorení a úrazov.
- UM má pri riešení náhlych ochorení a úrazov potenciál limitovať úmrtnosť, chorobnosť, invaliditu a dlhodobú práceneschopnosť v rozsahu, ktorý môže **mať pozitívny dosah na zdravotný stav obyvateľstva SR.**

Ďakujem za pozornosť!

smolkova@emergency-slovakia.sk

Vaše operačné stredisko 😊