

# „KDYBYCHOM NEMĚLI URGENTNÍ PŘÍJMY, MUSELI BYCHOM SI JE VYMYSLIT“



**JANA ŠEBLOVÁ**

Urgentní příjem ON Kladno, a.s.

Oddělení urgentního příjmu dětí FN Motol

Společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP

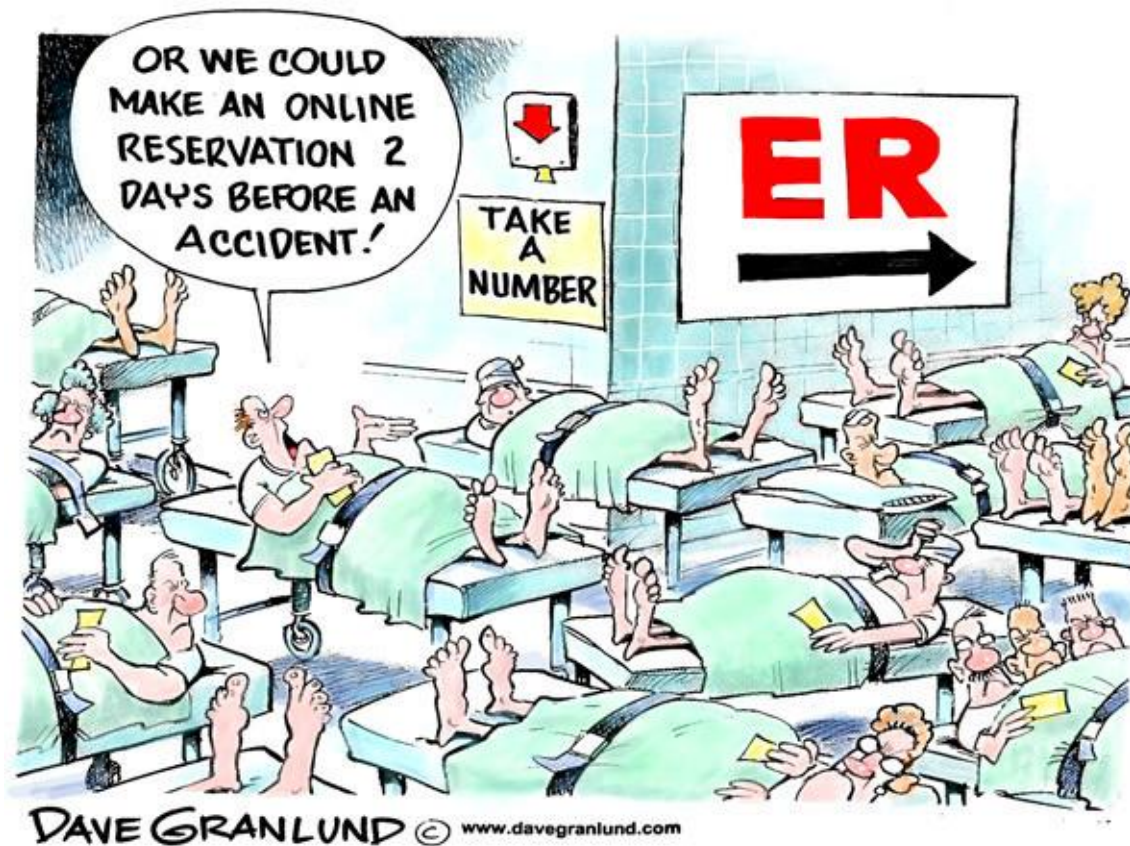
Liberecké dny urgentní medicíny 23. - 24. 5.

2024

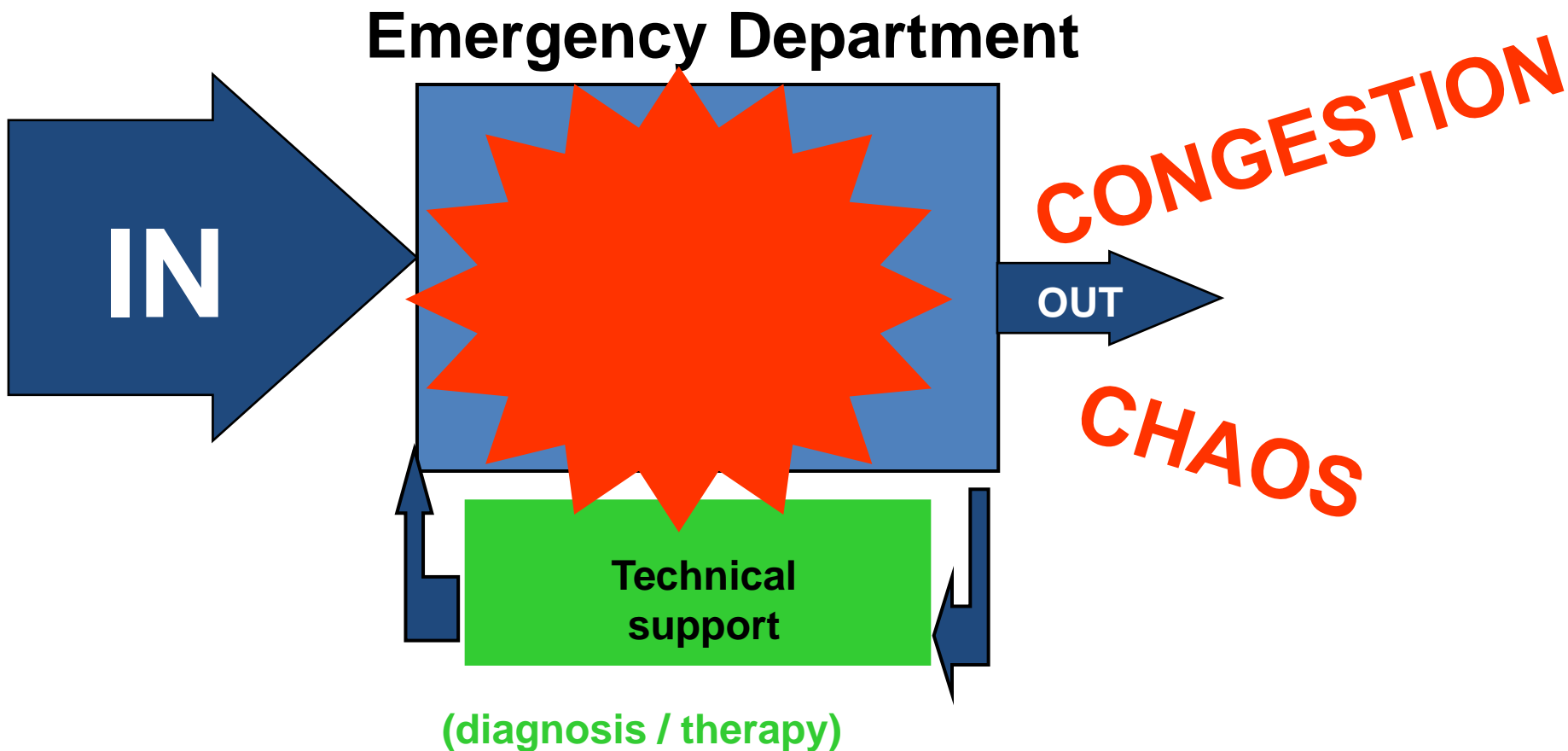
# ... NEBO TO ZA NÁS VYMYSLÍ JINÍ...



# URGENTNÍ PŘÍJEM: JEDEN JEDINÝ VSTUP PRO VŠECHNY NEPLÁNOVANÉ PACIENTY



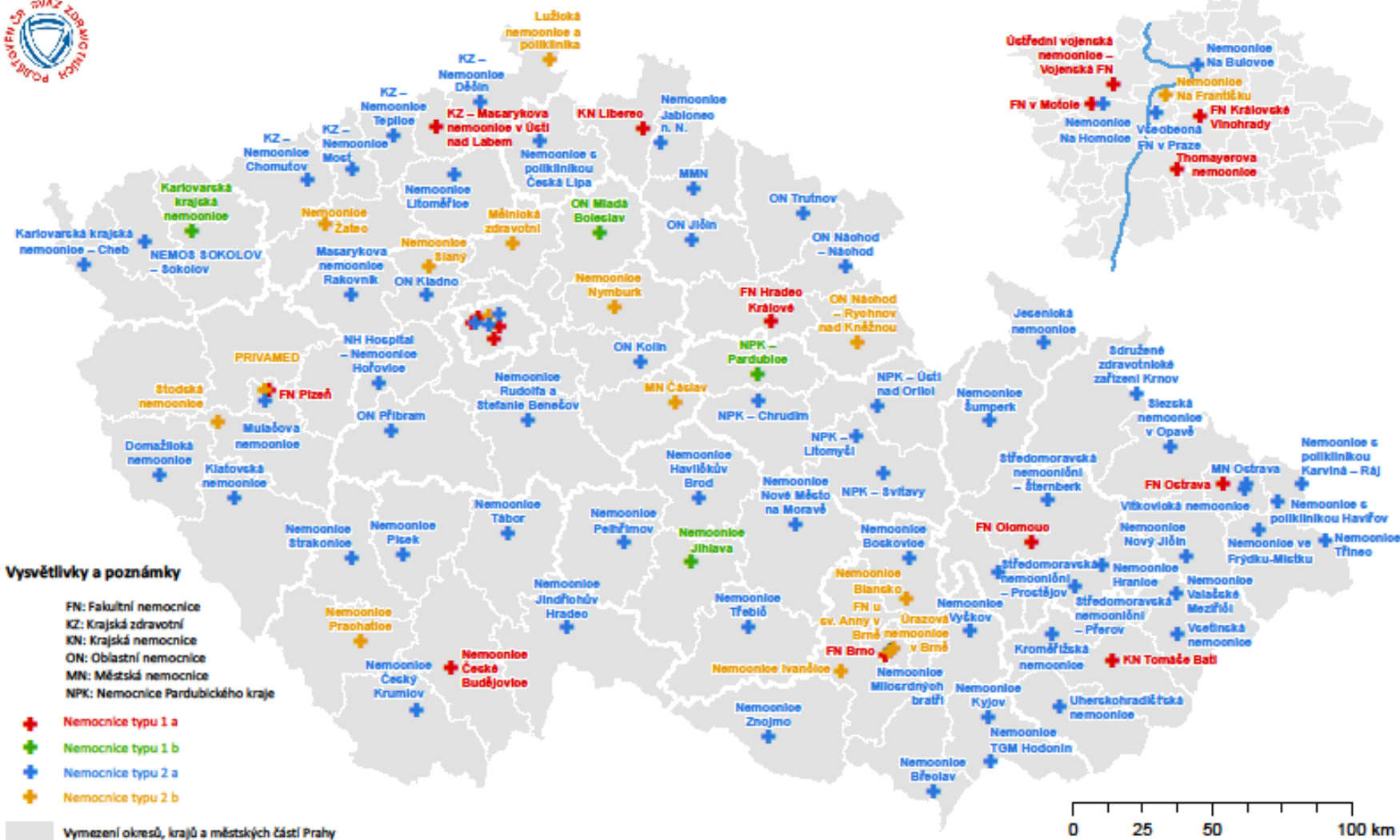
# URGENTNÍ PŘÍJEM JAKO ČERNÁ SKŘÍŇKA, KDE SE (SNAD) SNIŽUJE ENTROPIE SYSTÉMU





VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## 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).

Zdroj: ArcČR 500, databáze VZP ČR platná k 1. 7. 2019

Zpracovatel: Oddělení metodiky a analytická podpora smluvní politiky, VZP ČR

# KOMU PROSPĚJE URGENTNÍ PŘÍJEM?

## PACIENTŮM

- Typu „babičce je špatně“ – „manžel je divnej“ – „on má moc nemocí...“
- Které nikdo nechce (opilí, bezdomovci, nepojištění, migranti, s psychickými problémy, mimorajónní!)

## LÉKAŘŮM OSTATNÍCH OBORŮ

- Dostanou své pacienty, co jim opravdu patří
- Praktiky nebudou nutit sloužit LSPP nebo chodit po návštěvách (pacientů)

## MANAŽERŮM

- Na vstupu do nemocnice bude nárazník
- Bude méně příjmů (i když volná lůžka nebyly, nejsou a nebudou)

## CELÉMU ZDRAVOTNICTVÍ

# JAK PROSPĚJE URGENTNÍ PŘÍJEM KMENOVÉMU LÉKAŘI URGENTNÍ MEDICÍNY?

- Zocelí ho/jí
- Naučí ho/jí řešit krize
- Naučí ho/jí rozlišovat věci v životě podstatné a nepodstatné
- Rozšíří obzory ve všech směrech
- Pochopí, co všechno je možné (ÚPLNĚ VŠECHNO!!!)
- Rozšíří meze tolerance k lidským slabostem
- Nadšeně se k němu/jí nadšeně budou hlásit všechny prapodivné existence s halekáním: „Vy jste mě zachránil/a“



# POŽADAVKY NA LÉKAŘE OBORU URGENTNÍ MEDICÍNA

péče o pacienty + medicínské znalosti – celkový pohled na pacienta a stanovení priorit diagnostiky i terapie

**komunikační schopnosti**

**schopnosti spolupráce a interpersonální dovednosti, týmová, mezioborová i mezirezortní spolupráce**

schopnost rozhodování + nést za rozhodnutí odpovědnost

profesionalita, znalost etických a právních aspektů, eliminace předsudků

**organizační, plánovací a manažerské (týkající se organizace poskytování služeb) schopnosti**

**manuální dovednosti, práce s technikou**

výuka a výzkum - m.j. kritické hodnocení odborných publikací apod.

[http://eusem.org/wp-content/uploads/cms/assets/european\\_curriculum\\_for\\_em-aug09-djw.pdf](http://eusem.org/wp-content/uploads/cms/assets/european_curriculum_for_em-aug09-djw.pdf)



# OSOBNOSTNÍ PROFIL LÉKAŘE URGENTNÍ MEDICÍNY



# POŽADAVKY NA LÉKAŘE VE SLUŽBĚ



# CHARAKTERISTIKA OBORU



**(zatím) vždy neporozumění s odborníky „tradičních“ oborů**



**široké diferenciálně – diagnostické znalosti a dovednosti**



**nedostupnost klinických dat - důraz na dobrou znalost klinického vyšetřování + častá časová naléhavost rozhodnutí**



**neustálé přehodnocování priorit jak u individuálního pacienta, tak v pořadí ošetření a v organizaci práce celého zdravotnického týmu**



**nemoc v pojetí UM = dynamický proces, který probíhá na časové ose – u konkrétního pacienta, v kontextu jeho života**

# ÚKOLY URGENTNÍ MEDICÍNY

## „DODAT“ PACIENTA KE SPRÁVNÉMU ODBORNÍKOVI

(a přesvědčit odborníka, že mu pacient patří...)



**cílem je zajištění stejně kvalitní a adekvátní péče pro všechny občany kdekoliv, kde ji potřebují**



**globální rizika a hrozby, ale i „globální“ pacienti**



**system urgentní péče musí být klinicky, organizačně i finančně nezávislý**



**množství a povaha činnosti se nedá předpovídat a proto zdroje (včetně personálních) musí být přiměřené všem situacím, které by mohly nastat**



**důraz na kvalitu urgentní péče**



**potenciál ke snížení morbidit, mortality, trvalých následků, utrpení**

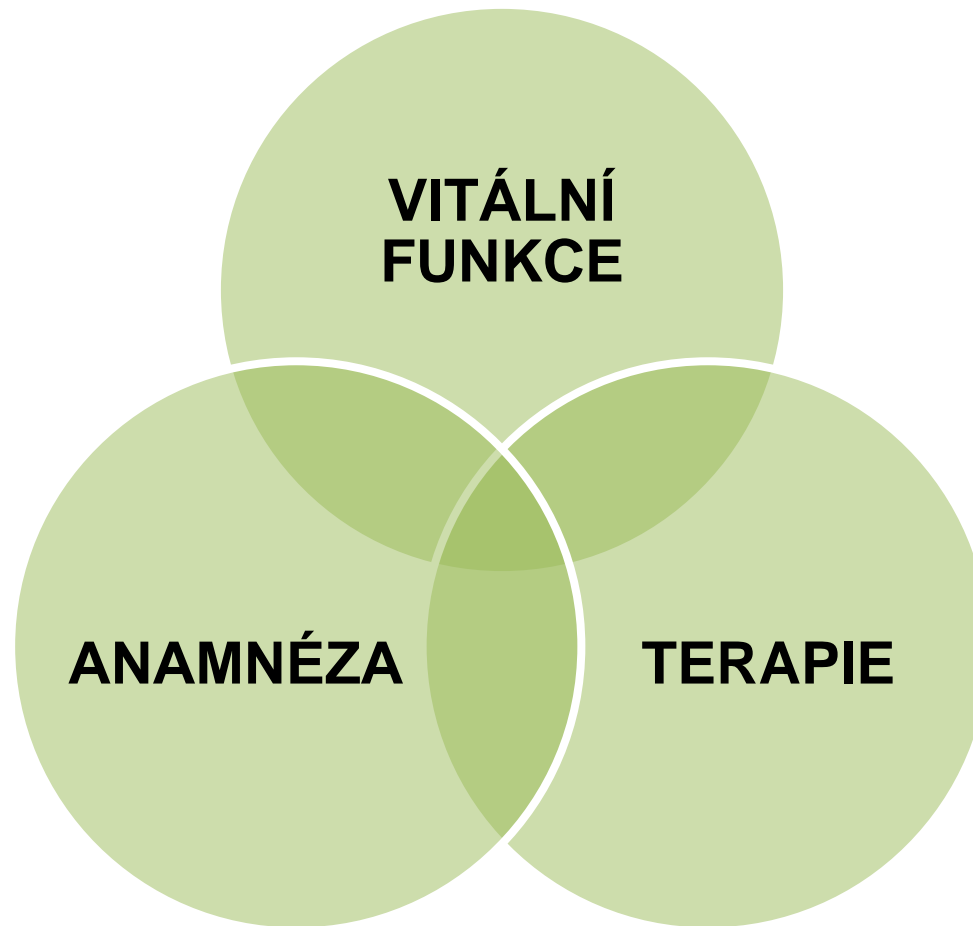
# ANAMNÉZA + KLINICKÉ VYŠETŘENÍ

**TVOŘÍ STÁLE 90 % DIAGNÓZY**

**PŘÍSTUP SYMPTOM-BASED (NIKOLIV DIAGNOSE-BASED)**



**Znalost patofyziologie a diferenciální diagnostiky**  
**Paralelní činnosti**  
**Neuzavírat se žádné možnosti**



# ABSOLUTNÍ PRIORITY JE VŽDY:

## BEZPEČNOST PACIENTA!!!

- Odůvodněné postupy – co není jednoznačně indikováno, je kontraindikováno!
- Znalost dávkování léčiv
- Kontraindikace
- Okrajové věkové skupiny
- Dle možností i ochrana s ohledem na etiku a soukromí (lze-li zajistit bez odkladu terapie)  
(a také bezpečnost zdravotníků – v terénu, v nemocnici i v podmínkách MU)

# ...KAŽDODENNÍ REALITA PRŮCHODNOSTI UP KDEKOLIV NA SVĚTĚ...





# URGENTNÍ MEDICÍNA

NIKDY VÁS NEBUDE  
NUDIT A VŽDY VÁS  
DOKÁŽE  
PŘEKVAPIT

JE TO LÉKAŘSKÝ  
OBOR ZAKOTVENÝ  
V POPULACI A  
KOMUNITĚ



**Judith Tintinalli:**  
„The best career =  
Emergency  
Medicine“

