

Sürgősségi szakvizsga előkészítő tanfolyam  
2006. február 6.

*„Current status of EM around the world”*  
konferencia tapasztalatai  
Nizza, 2005. szeptember 1-5.

Dr. Pikó Károly  
orvosigazgató

Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzat Jósa András Kórháza

# A külföldi sürgősségi ellátási modellek

franko - német

angol - amerikai

Prehospitális szakban  
A magas szintű mentésben orvosok

**vannak**



**nincsenek**

Hospitális szakban  
A sürgősségi betegellátást

**szakorvosi team végzi**



**sürgősségi szakorvos végzi**

Sürgősségi ellátásra önálló szervezeti egység

**nincs**



**van**

*Platz-Bay-Walter, 2003.*

# A konferencia elfogadott elve

1. Alapmodell az amerikai-angol
2. Prehospitális szakban a „Scoop and run and stay and play” keveréke



# Kommunikáció a sürgősségi ellátásban

- Általában csak egy telefonszám él a sürgősségi ellátásban
- Regionális diszpécser központok (pl. SAMU Franciaország)
- Egyéb erők bevonása a mentési feladatokba az egészségügy mellett, pl. Tűzoltóság, Rendőrség, stb.
- Folyamatos konzultációs lehetőség van a lakosság számára
- Vannak magán mentőszolgálatok is, de tevékenységük alá van rendelve a központi irányítási rendszernek
- Kórház alapú diszpécseles, pl. Franciaország

# Elfogadott elvek az egységes sürgősségi ellátással kapcsolatban

- Egy sürgősségi fogadóhely szükséges a kórházakban (kis kórházakban gyermek és felnőtt együtt, multifunkciós kórházakban külön, a traumatológiai betegek ellátása a sürgősségi osztályon történik)
- Egyetemi kórházak a leghatékonyabbak (pl. Svédország, Belgium), ezek függetlenek az egyetemtől



# Oktatás a sürgősségi ellátásban

- Sürgősségi orvostan mint alapspecialitás, pl. USA, Hong-Kong, Izland, a legtöbb helyen szubspecialitás, pl. Finnország, Dánia, Izrael, nem létezik önálló területként a medicinának, pl. Görögország

Cél: alapszakvizsgaként megjeleníteni a sürgősségi orvostant

- A világ legtöbb országában az egyetemi oktatásban külön diszciplínaként jelenik meg
- Sok szakma sürgősségi tréningeket szervez, pl. ALS, BLS, triage, MET, ultrahang-diagnosztika sürgősségi osztályon
- └ A laikus oktatás kiemelt feladat, hatékonysága csak a célprogramokban van (pl. Svájc „muscle is time”, USA félautomata defibrillátor program)

# Az állam szerepe a sürgősségi ellátásban

- Világszerte állampolgári jog a sürgősségi ellátás, bizonytalan, hogy mi ennek a határa
- A legtöbb országban egységes tervek születtek a sürgősségi ellátásra, pl. Horvátország, Románia



# Általános problémák a sürgősségi rendszerrel kapcsolatban

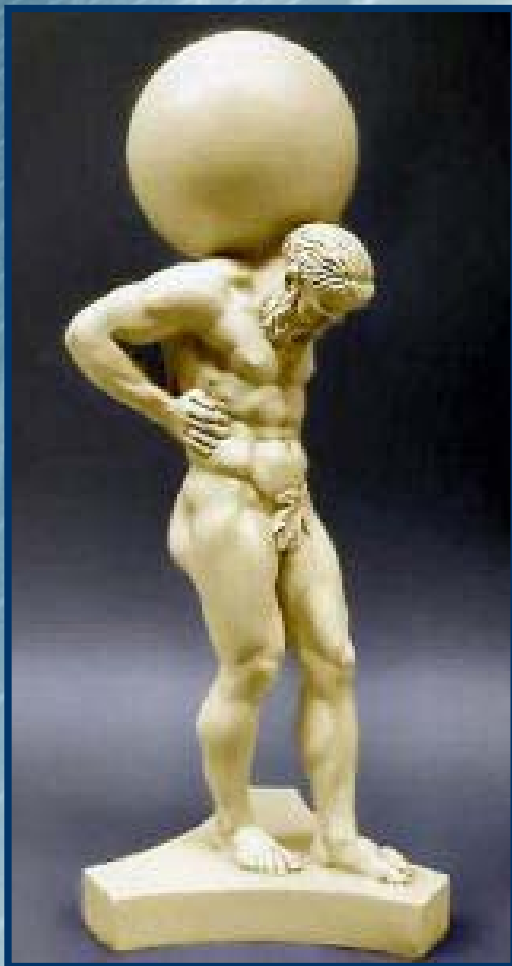
- A rendszer túlterheltsége (kompenzációs technikák erős prehospitális családorvosi rendszer, betegek részleges költségtérítése, pl. Görögország, sürgősségi rendszerben ellátottak jelképes fizetése, pl. 1 Euro Franciaország)
- Probléma az egységes informatikai rendszer kialakítása, ahol ez kialakult ⇨ a beteg adataihoz való hozzáférési kompetencia



# Összefoglalás

Az elképzelt magyarországi sürgősségi rendszer tervei összecsengenek a világszerte elfogadott elvekkel.

Hazánk nincs az élenjárók között, de lényegesen lemaradva sem vagyunk.



Köszönöm megtisztelő  
figyelmüket!