

Sürgősségi szakvizsga előkészítő tanfolyam

Debrecen, 2006. február 6.

Az ügyeleti és sürgősségi ellátás átszervezésének konceptiója

Vannak-e tartalékaink?

Dr. Pikó Károly

orvosigazgató

**Szabolcs-Szatmár-Bereg
Megyei Önkormányzat**

Jósa András Kórháza

Mottó:

Salus aegroti suprema lex esto.

A sürgősségi ellátást szabályozó rendeletek

- 1997. évi CLIV. törvény – az egészségügyről
- 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet – az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről
- 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet – az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről
- 20/1998. (VI.3.) NM rendelet – a mentésről
- 7/1977. (Eü.K.6.) EüM utasítás – a sürgősségi orvosi táskák rendszeresítéséről és használatáról

Az „ügyeleti munkaidőalap” csökkentésének extrahospitális lehetőségei

1. Országosan rendezett kórházstruktúra a folyamatos betegfelvétel szempontjából. Alkalmas-e a kórház a folyamatos betegfogadásra?
2. A medicina egyes szakterületeinek integrálása egy egységes sürgősségi rendszerbe.

Az „ügyeleti munkaidő alap” intrahospitális csökkentésének lehetőségei

1. A kórház struktúrájának átalakítása. Sürgősségi osztályok kialakítása megfelelő „holdudvarral” és hotelfunkció.
2. Egyes szakterületek ügyeleti munkájának összevonása (csak a legszükségesebb létszám legyen!).
3. Az ügyeleti munkából kiesett szakmák orvosainak részére is lehetőséget kell biztosítani ügyeleti tevékenységre.
4. Ügyeletek átkonvertálása készenlétté.
5. Sürgősségi diplomások bevonása az ügyeleti munkába.
6. Rezidensek bevonása az ügyeleti munkába.

Az „ügyeleti munkaidő alap” prehospitalis csökkentésének lehetőségei

Alapelv: a családorvosi ellátástól függetlenül egy folyamatosan elérhető sürgősségi rendszert kell létrehozni.

- Azokban a városokban, ahol kórház van, a prehospitalis sürgősségi ellátást a kórházhoz kell integrálni és non-stop működtetni.
- Azokat a településeken, ahol nincs kórház, folyamatosan működő központi ügyeletet szükséges szervezni, amelyet mentőállomásra tanácsos telepíteni.

Az ügyeleti ellátással kapcsolatos kontroll-rendszerek

1. Országos szakfelügyelői hálózat a személyi- és tárgyi feltételek validitását ellenőrzi.
2. A rendeletben előírt kompetencia szintek szerint történik-e ügyeleti időben az ellátás?

A szakmai kollégiumok protokolljai alapján fog finanszírozni az OEP, összevetésre kerül, hogy a szakmai protokolloknak felel-e meg a leadott teljesítmény.

Összefoglalás

A sürgősségi ellátásban egy racionálisabb kórházstruktúra kialakításával és a kompetencia szintek betartásával jelentős tartalékok tárulhatnak fel.

Az egységes sürgősségi lánc kialakítása csökkenti a munkaidőalapot, de legfőképp javítja a betegek életkilátásait.



**Köszönöm a megtisztelő
figyelmüket!**