



WZ.0003.6.2012.IW

Szczecin, dnia 9 listopada 2012 r.

Pani Małgorzata Chyla
Radna
Województwa Zachodniopomorskiego

Szanowna Pani Radna,

w odpowiedzi na interpelację Nr 190/12 dotyczącą wielogodzinnego oczekiwania pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izbą Przyjęć Ogólną na przyjęcie do Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie, w wyniku postępowania wyjaśniającego w przedmiotowej sprawie przedkładam następujące wyjaśnienia według kolejności zapytań.

Ad.1 – Do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) z Izbą Przyjęć Ogólną (IPO) trafiają chorzy przywożeni przez zespoły ratownictwa medycznego oraz chorzy zgłaszający się samodzielnie bez skierowań z nagłym zagrożeniem życia i zdrowia, a w godzinach przedpołudniowych do IPO zgłaszają także pacjenci zaplanowani wcześniej do przyjęcia. Przyjęcie do szpitala odbywa się zgodnie z ustaloną procedurą przyjęcia. Na początku odbywa się zakładanie dokumentacji medycznej tj. karty pobytu, co nie przekracza kilkunastu minut. Następnie pacjentom w SOR wykonuje się badania diagnostyczne i wdraża się leczenie w zakresie przewidzianym dla oddziałów ratunkowych.

Pożądany czas hospitalizacji w SOR nie powinien przekraczać kilkunastu godzin. Nadmienić należy, że SOR często kojarzony jest przez zgłaszających się pacjentów jako zgłoszenie do przychodni lekarskiej, stąd błędne oczekiwanie na krótki w nim pobyt. Pragniemy wyjaśnić, iż praca personelu medycznego w SOR ma specyficzny charakter, świadczenia zdrowotne udzielane są tam wszystkim zgłaszającym się chorym w trybie nagłym, całodobowo i na zasadzie ostrego dyżuru.

Rolą oddziału ratunkowego jest ustalenie wstępnego rozpoznania, wdrożenie wstępnego leczenia, ustabilizowanie czynności życiowych oraz podjęcie decyzji o dalszym trybie leczenia tj. hospitalizacji w określonym oddziale szpitala. Pacjenci po przeprowadzeniu wywiadu oraz zbadaniu przez lekarza dyżurnego, kierowani są na wspomniane wyżej badania diagnostyczne. Po czym zgodnie ze skierowaniem oczekują na ich wykonanie, znajdując się przy tym w grupie tych pacjentów, którzy również wymagają pilnych badań diagnostycznych. Perspektywa długiego oczekiwania na badanie może mieć wpływ na zdenerwowanie pacjentów.

Nadmienić należy, że IPO i SOR mają zupełnie odrębne zadanie, stąd odmienny sposób przyjmowania pacjentów. Czas oczekiwania w izbie przyjęć na przyjęcie pacjenta do oddziału szpitalnego ze skierowaniem uzależnione jest od wskazania, czy jako planowe przyjęcie zostało ustalone wcześniej w oddziale. Skierowanie pacjenta do szpitala bez uzgodnionego miejsca nie jest równoznaczne z przyjęciem do leczenia w szpitalu. W takiej sytuacji chory musi być poddany badaniu przez lekarza z oddziału, do którego został skierowany. Ponadto chorzy ze skierowaniem do szpitala, dla których w momencie zgłoszenia nie ma miejsca w docelowym oddziale, przekierowywani są do SOR, gdzie wstępnie są leczeni w oczekiwaniu na miejsce.

Ad.1a – Ilość zatrudnionych pracowników w SOR pracujących w systemie zmianowym, według stanu na dzień 24.10.2012 r.:

- 26 ratowników medycznych,
- 33 pielęgniarki,
- 20 sanitariuszy szpitalnych,

- 17 sekretarek medycznych,
- 3 lekarzy, w tym 1 koordynator – lekarz ze specjalizacją w zakresie medycyny ratunkowej, 1 zastępca koordynatora – lekarz ze specjalizacją w zakresie medycyny ratunkowej oraz 1 lekarz będący w trakcie specjalizacji w zakresie medycyny ratunkowej.

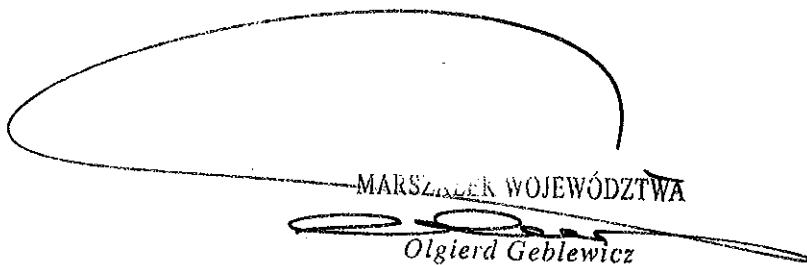
Ad.1b – Ilość zatrudnionych pracowników w SOR jest odpowiednia do udzielenia pomocy pacjentom w stanie nagłego zagrożenia zdrowia, którzy są przyjmowani w pierwszej kolejności. Zadaniem SOR jest między innymi prowadzenie medycznej kwalifikacji chorych i nie obowiązuje przyjmowanie chorych według kolejności zgłoszenia.

Ad.1c – Kwalifikacja przyjęcia pacjenta musi być wykonana starannie i merytorycznie. Czas oczekiwania chorych w izbie przyjęć na przyjęcie do oddziału jest często podyktowany:

- nie posiadaniem przez pacjentów skierowanych do szpitala podstawowych i niezbędnych badań diagnostycznych,
- niewystarczającą ilością miejsc w oddziałach.

Ad.2 – Obszar Krótkotrwałej Wstępnej Intensywnej Terapii nie został wyłączony z działalności struktury SOR. Zmiana dotyczy wyłącznie organizacji łóżek w celu poprawienia warunków pobytu chorych w Izbie Przyjęć Ogólnej, szczególnie wymagających ułożenia w pozycji leżącej.

Z wyrazami szacunku



MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA
Olgierd Geblewicz