

Stanovisko k přetížení urgentních příjmů

Prosinec 2022

Mezinárodní federace pro urgentní medicínu (International Federation for Emergency Medicine - IFEM) je celosvětová federace téměř všech národních a regionálních odborných společností urgentní medicíny. Vytváří síť pro lékaře a týmy poskytující péči v urgentní medicíně.

Vizi IFEM je svět, kde všichni lidé ve všech zemích mají přístup k vysoce kvalitní urgentní péči.

Nemocniční urgentní příjem (UP) je prostor určený k příjmu pacientů s náhlým zhoršením zdravotního stavu nebo se zraněním. Lékařský i sesterský personál se specializovaným výcvikem v urgentní medicíně diagnostikuje a léčí pacienty 24 hodin denně, tak, aby u pacientů zahájili léčbu a propustili je domů, případně ty ve vážném stavu a s nutností hospitalizace resuscitovali a stabilizovali.

Přetížení urgentního příjmu vzniká v okamžiku nerovnováhy mezi poptávkou pacientů, schopností urgentního příjmu pracovat efektivně a/nebo kapacitou nemocničních lůžek pro ty pacienty, kteří vyžadují hospitalizaci. Přetížení urgentních příjmů existuje ve zdravotnických systémech po celém světě a situace se dále významně zhoršila v souvislosti s pandemií COVID-19. Z průzkumu provedeného v listopadu ve 41 členských zemích IFEM 2022 vyplývá, že s přetížením se potýká celých 100 %.

Současný stav přetížení urgentních příjmů v mnoha zemích na celém světě je nepřijatelné a preventabilní ohrožení bezpečnosti pacientů a musí být okamžitě řešeno.

Jaké jsou typické příčiny?

1. Vysoké počty pacientů *přicházejících* na urgentní příjem (často neexistují alternativní možnosti nebo tyto alternativy nestačí pro akutní, avšak život a zdraví neohrožující zdravotní péči);
2. Nedostatek prostředků, personálu nebo neefektivní procesy *v rámci* urgentního příjmu;
3. Příliš málo nemocničních lůžek pro příjem urgentních pacientů, takže urgentní příjem je zablokován, protože není možné *předávat* pacienty k hospitalizaci.

Prodleva v předávání pacientů z urgentního příjmu je nejčastější problém. Někdy je přetížení způsobeno kombinací všech tří faktorů.

Jaká jsou rizika?

Výzkumy ukazují, že pokud jsou urgentní příjmy přetížené, chaotické a ve stresu, může dojít k poškození pacientů či dokonce k jejich úmrtí v důsledku zpoždění a chyb, které plynou z nadlimitní pracovní zátěže. Pacienti nemají soukromí ani není zachována jejich důstojnost. Pacienti nebo jejich rodiny mohou vůči personálu vystupovat agresivně. Morálka personálu se zhoršuje a při každodenním opakování těchto situací dochází k vyhoření. Pokud personál odejde, situace se ještě zhorší.

V mnoha zemích nemohou vozy záchranné služby předat pacienta a musí čekat před urgentním příjmem. Tím pak nemohou být k dispozici pro další urgentní případy v komunitě.

Co je možné udělat, aby se předešlo poškození pacientů?

Přetížení je preventabilní. Je nutná transparence a data, která mohou ukázat příčiny v jednotlivých regionech. Národní a místní předpisy musí být tvořeny tak, aby urgentní příjmy a jejich pacienty chránily před riziky vyplývajícími ze současného stavu.

K tomu, abychom nedopustili to, že každodenní přetížení je "normální" či přirozené, musí existovat politická vůle. V jiných částech nemocnic přetížení přijatelné není. Urgentní příjmy musí mít podmínky pro to, aby mohly nepřetržitě poskytovat včasné vyšetření a léčbu těžce nemocným pacientům. Potřebujeme „zmáčknout tlačítko reset“.

#ResetEmergencyCare

#NoMoreLivesLostWaiting

Přetížení je preventabilní a musí ihned skončit.

IFEM vyzývá vlády, organizátory zdravotnických systémů a managementy nemocnic, aby spolupracovali s místními odborníky na nemocniční urgentní péči na vyřešení této nebezpečné a neudržitelné situace. Rychlá a efektivní opatření musí být zavedena v celém systému zdravotní péče.

Musíme zajistit bezpečnou péči pro urgentní pacienty.