



*Samodzielny Publiczny Specjalistyczny
SZPITAL ZACHODNI im. św. Jana Pawła II
w Grodzisku Mazowieckim*

**Szpitalny Oddział Ratunkowy
i
Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**

Pomieszczenia w SOR, w których przebywają pacjenci:

1. Sala segregacji z 2 stanowiskami monitorowanymi (R),

a. Gabinet TRIAGE,

2. Strefa czerwona:

a. Sala intensywnego nadzoru dla dzieci (1 stanowiskowa),

b. Sala intensywnego nadzoru dla dorosłych (2 stanowiskowa),

c. Sala do dekontaminacji,

d. 2 sale operacyjne

3. Strefa żółta - obserwacyjna z 8 łózkami monitorowanymi,

4. Strefa zielona:

a. 8 stanowisk dla dorosłych,

b. 4 stanowiska dla dzieci,

c. Gabinet pediatryczny,

d. Gabinet neurologiczny,

e. Gabinet ortopedyczny z gipsownią,

f. Gabinet zabiegowy chirurgiczny,

5. Gabinet diagnostyczny RTG,

6. Pracownia Tomografii Komputerowej.

TABLICA OCENY RATUNKOWEJ SEGREGACJI MEDYCZNEJ – TRIAGE

Grupa pacjentów	Kolor Triage	Dostęp do usługi	Czas maksymalny oczekiwania (w minutach)
1		Natychmiastowy	0
2		Bardzo pilny	do 10
3		Pilny	do 60
4		Odroczony	do 240
5		Wyczekujący	do 360

Liczba przyjęć pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w roku 2018

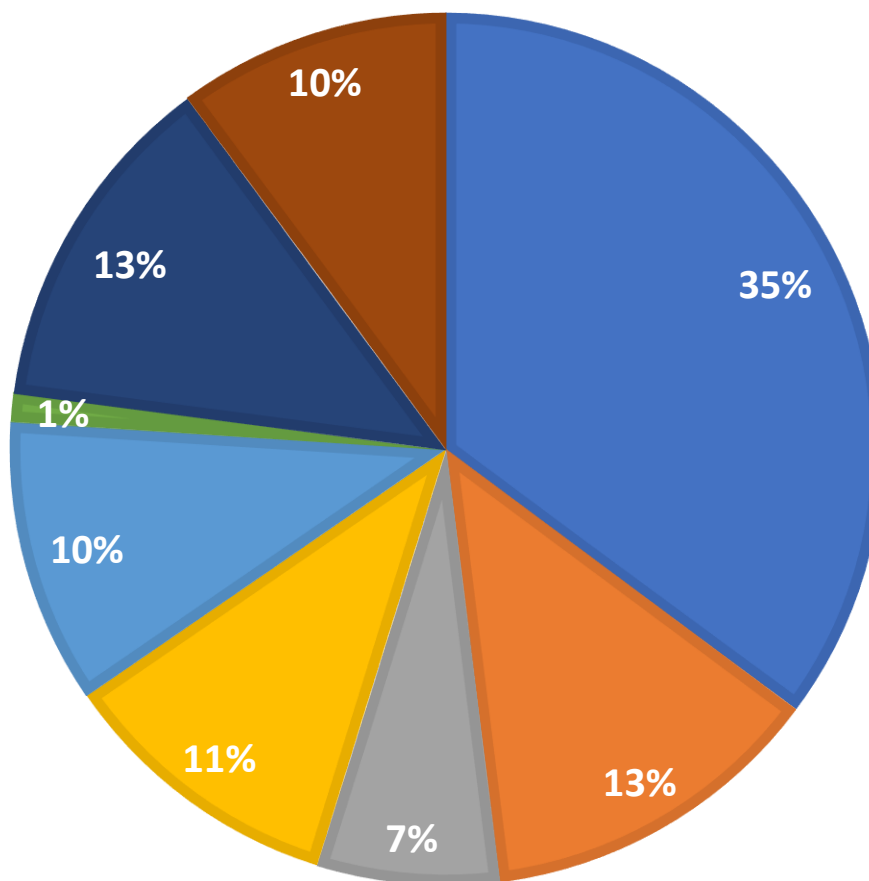
1	2	3	Szpitalny Oddział Ratunkowy														
			4				5		6		7						
Lp.	Powiat	Dysponent jednostki (nazwa i adres)	stan nagłego zagrożenia zdrowotnego				Inne	liczba zgonów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym		liczba pacjentów przekazanych przez zespoły ratownictwa medycznego							
			ogółem		w tym pacjenci urazowi												
			4a	4b	4c	4d						5a	5b	6a	6b	7a	7b
			0-18 lat	>18 lat	0-18 lat	>18 lat						0-18 lat	>18 lat	0-18 lat	>18 lat	0-18 lat	>18 lat
1.	grodziski	SPS Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II 05-825 Grodzisk Mazowiecki ul. Daleka 11	3 903	28 589	733	10 239	3 170	18 350	0	63	324	5816					

Demografia przyjęć pacjentów - 2018 rok (bez pacjentów onkologicznych)

<i>Pacjenci przyjęci od 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.</i>	<i>Powiaty</i>										
	<i>grodziski</i>	<i>żyrardowski</i>	<i>sochaczewski</i>	<i>warszawski -zachodni</i>	<i>pruszkowski</i>	<i>pozostali: bezdomni, obcokrajowcy, NN</i>	<i>pozostali z woj. mazowieckiego</i>	<i>spoza woj. mazowieckiego</i>	<i>RAZEM spoza powiatu grodziskiego</i>	<i>RAZEM spoza woj. maz.</i>	<i>% pacjentów powiatu grodziskiego</i>
<i>1.</i>	<i>2.</i>	<i>3.</i>	<i>4.</i>	<i>5.</i>	<i>6.</i>	<i>7.</i>	<i>8.</i>	<i>9.</i>	<i>10.=(2+9)</i>	<i>11.=(8+9)</i>	<i>12.=2/10</i>
<i>Pacjenci przyjęci do szpitala</i>	<i>5 515</i>	<i>2 019</i>	<i>1 061</i>	<i>1 668</i>	<i>1 659</i>	<i>169</i>	<i>2 011</i>	<i>1 586</i>	<i>15 688</i>	<i>3 597</i>	<i>35,15%</i>
<i>Pacjenci przyjęci do SOR</i>	<i>14 284</i>	<i>3 370</i>	<i>1 159</i>	<i>4 207</i>	<i>4 935</i>	<i>226</i>	<i>2 439</i>	<i>1 872</i>	<i>32 492</i>	<i>4 311</i>	<i>43,96%</i>
<i>RAZEM:</i>	<i>19 799</i>	<i>5389</i>	<i>2220</i>	<i>5875</i>	<i>6594</i>	<i>395</i>	<i>4450</i>	<i>3458</i>	<i>48 180</i>	<i>7 908</i>	<i>41,09%</i>

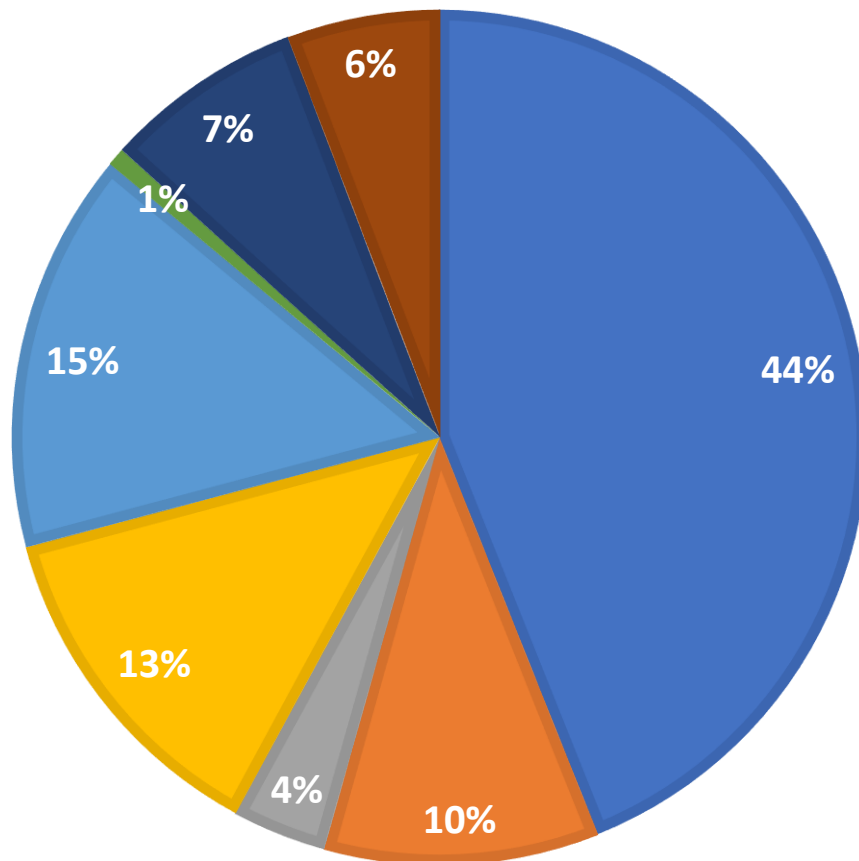
PACJENCI PRZYJĘCI DO SZPITALA

- grodziski
- żyrardowski
- sochaczewski
- warszawski-zachodni
- pruszkowski
- pozostali:bezdomni,obcokrajowcy,NN
- pozostali z woj. mazowieckiego
- spoza woj. mazowieckiego



PACJENCI PRZYJĘCI DO SOR

- grodziski
- żyrardowski
- sochaczewski
- warszawski-zachodni
- pruszkowski
- pozostali:bezdomni,obcokrajowcy,NN
- pozostali z woj. mazowieckiego
- spoza woj. mazowieckiego



ŚREDNIA DOBOWA LICZBA PACJENTÓW
w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
W STYCZNIU 2019 ROKU – 127 OSÓB

Lp.	Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna	Ambulatoryjna Opieka		Wyjazdowa Opieka		Porady Telefoniczne
		Lekarska	Pielęgniarska	Lekarska	Pielęgniarska	
1	rok 2018	15309,00	5137,00	714,00	415,00	118,00

Uwaga: w dni świąteczne liczba porad dochodzi do 100 na dobę

Problemy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego:

1. Brak odpowiedniej liczby kadry lekarskiej i pielęgniarskiej (w tym ratowników).
2. Przedłużające się pobyty pacjentów w SOR powyżej 72h z powodu braku wolnych miejsc w oddziałach szpitalnych. SOR rozpoczyna leczenie zdiagnozowanych pacjentów, co podraża koszty SOR-u i zmniejsza dostępność do łóżek w SOR.
3. Kierowanie do SOR-u pacjentów przez lekarzy POZ bez wyników badań diagnostycznych(nie dotyczy wszystkich POZ-ów).

4. U ok. 70 % pacjentów zgłaszających się do SOR lub kierowanych przez lekarzy nie potwierdzono stanu zagrożenia zdrowia lub życia.
5. Mała dostępność do lekarza POZ i do badań diagnostycznych.
6. Wykorzystywanie SOR-u przez lekarzy i pacjentów do diagnostyki specjalistycznej.
7. Niski ryczałt dobowy, nie pokrywający kosztów działalności SOR-u wynikających z wprowadzenia w ostatnim okresie regulacji prawnych oraz wzrostu cen usług i dostaw.

8. Brak SOR-u w powiecie pruszkowskim – 5 tys. pacjentów z powiatu pruszkowskiego rocznie ok. 14 dziennie.

9. Przyjmowanie pacjentów do SOR z czterech powiatów (grodziskiego, pruszkowskiego, żyrardowskiego, warszawskiego-zachodniego) oraz z całego województwa.

10. Nie respektowanie przez Zespoły Ratownictwa Medycznego informacji o braku wolnych miejsc w salach monitorowanych (w tym na OIT).

11. Trudności w przekazywaniu pacjentów z SOR-u, po zaopatrzeniu, do innego podmiotu leczniczego, pomimo informacji w SIOZ o wolnych łóżkach. Regulacja prawna nakazuje każdorazowo uzgodnić miejsce z lekarzem placówki, do której ma być skierowany pacjent.
12. Brak zgody personelu medycznego na przyjęcie odpowiedzialności za leczenie pacjentów przy tak dużym obciążeniu, wynikającym z regulacji prawnych, na które nie mają wpływu.
13. Postawa roszczeniowa pacjentów i ich rodzin w stosunku do pracowników SOR-u, kończąca się również przemocą fizyczną.

Propozycje rozwiązania problemów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego:

1. Konieczność uzupełnienia kadry lekarskiej i pielęgniarskiej (problem systemowy).
2. Zwiększenie wynagrodzenia dla personelu medycznego (problem systemowy).
3. Poprawa współpracy z lekarzami POZ funkcjonującymi na terenie Powiatu w zakresie kierowania pacjentów do SOR.
4. Konieczna edukacja pacjentów w zakresie korzystania z opieki w SOR, Pogotowia Ratunkowego i NiŚOZ.
5. Zmiany systemowe w kierunku powrotu świadczenia usług NiŚOZ w funkcjonujących POZ-ach np. poprzez dyżur rotacyjny lub stały w każdym POZ-ie, finansowany z budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia.

6. Wdrożenie regulacji prawnej umożliwiającej lekarzowi SOR odmowy udzielenia świadczenia w określonych przypadkach.
7. Konieczność uruchomienia SOR w powiecie Pruszkowskim.
8. Próba stworzenia regulacji prawnych dotyczących liczby pacjentów przypadających na jednego lekarza systemu w zależności od stanu zdrowia pacjenta.
9. Usprawnienie komunikacji telefonicznej pomiędzy lekarzami dyżurującymi w podmiotach leczniczych w celu uzyskania pomocy,
10. Respektowanie przez Zespoły Ratownictwa Medycznego informacji o braku wolnych miejsc w salach monitorowanych (w tym na OIT).

11. Respektowanie przez Zespoły Ratownictwa Medycznego informacji o braku wolnych miejsc w salach monitorowanych (w tym na OIT).
12. Zwiększenie kompetencji Koordynatora wojewódzkiego ratownictwa medycznego w zakresie bezpośredniej interwencji w podmiocie leczniczym odmawiającym przyjęcia pomimo wolnego miejsca.
13. Uzupelnienie ZRM działających na terenie powiatu grodziskiego o Zespół "S" z lekarzem.