

SYSTEMY SEGREGACJI MEDYCZNEJ W OCENIE PERSONELU MEDYCZNEGO SOR I IZB PRZYJĘĆ

Autorki: Anna Owczarek, Monika Borzuchowska, Agnieszka Zdęba-Mozoła, Beata Zastawna

Wstęp:

Traige to system wstępnej segregacji medycznej pacjentów, który uzależnia kolejność uzyskiwania pomocy od oceny stanu pacjenta i oceny pilności podjęcia działań medycznych.

Cel pracy:

Ocena funkcjonowania systemów segregacji medycznej w szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz izb przyjęć.

Materiał badawczy:

Metoda: anonimowa, autorska ankieta składająca się z 14 pytań o charakterze zarówno otwartym, jak i zamkniętym. Przeprowadzona w listopadzie br. wśród personelu medycznego:
- **SOR** Szpitala im. Mikołaja Kopernika oraz **SOR** Szpitala św. Wojciecha w Gdańsku (COPERNICUS PL Sp. z o.o.),
- **Izby Przyjęć** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu,
- **Izby Przyjęć** w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. M. Pirogowa w Łodzi.

Profil ankietowanych:

na Izbach Przyjęć - 50% pielęgniarka/arz, 17% lekarze innej specjalności, 13% lekarze bez specjalizacji, 10% ratownik medyczny, a 10% respondentów zaznaczyło odpowiedź pielęgniarka/arz systemu;
na SOR - 44% ratownik medyczny, 19% pielęgniarka/arz systemu, 20% pielęgniarka/arz, 8% lekarz innej specjalności, po 3% lekarz bez specjalizacji i lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny ratunkowej, 3% lekarz medycy ratunkowej.

Wybrane wyniki:

Wśród badanych osób wyraźnie widać różnice między zastosowaniem systemu triage pomiędzy pracownikami SOR i izb przyjęć. Ponad 67% personelu izb nie wie jaki system jest stosowany w ich jednostce. Jednocześnie pracownicy obu ośrodków zauważają nieprawidłowości w stosowaniu segregacji pacjentów - 40% pracowników izb przyjęć i - odpowiednio 32% SOR - wskazało na zbyt długi okres oczekiwania na pomoc lekarską w stosunku do przyjętej kategorii pilności.

W zakresie korzystania ze szkoleń symulacyjnych dot. systemu triage, ponad 90% personelu izb przyjęć udzieliła odpowiedzi negatywnej. Natomiast wśród pracowników SOR z takich szkoleń korzysta regularnie 39% ankietowanych. Jednocześnie wszystkie grupy wyraziły chęć uczestnictwa w szkoleniach z zakresu triage (odpowiednio 77% - IP i 75% - SOR).

Respondenci wskazali również na brak wiedzy wśród pacjentów na temat triage'u, sposobu i zakresu działania SOR i izb przyjęć, niewydolność POZ, zbyt dużą ilość pacjentów (uniemożliwiająca ich zbadania w określonym czasie) oraz brak zrozumienia i empatii wśród pacjentów i ich rodzin.

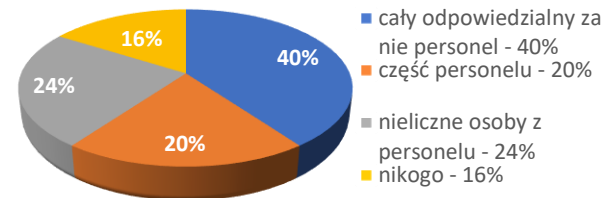
Wnioski:

Ankieta wskazała, że pracownicy SOR znają zasady triage. Część osób nie wie kto jest odpowiedzialny za segregację pacjentów. Konieczne są szkolenia zarówno dla personelu SOR, jak również izb przyjęć. Szkolenia są również niezbędne dla pracowników POZ, którzy powinni także edukować pacjentów.

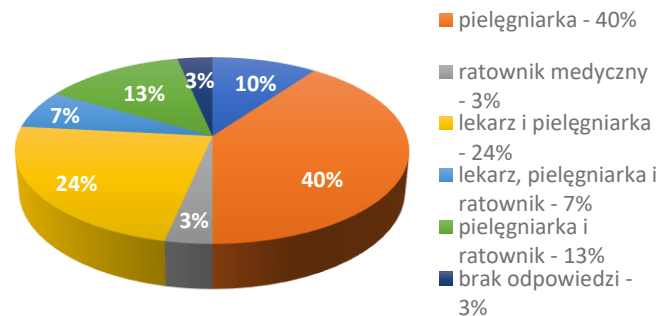
Wybrane wyniki:

IZBY PRZYJĘĆ

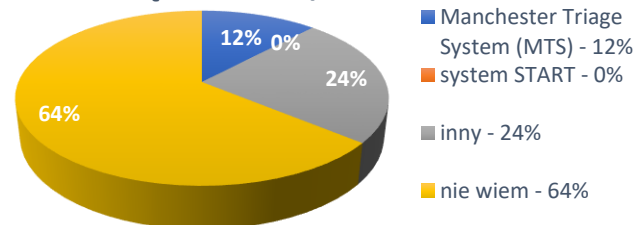
ZASADY TRIAGE SĄ PRAWIDŁOWO STOSOWANE PRZEZ:



KTO PRZEPROWADZA SEGREGACJĘ PACJENTÓW:

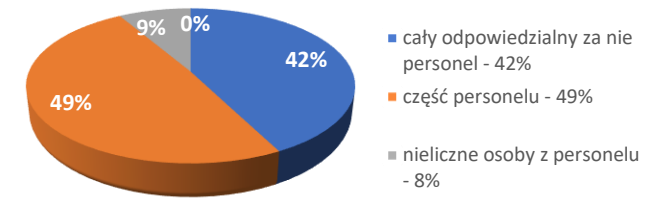


JAKI SYSTEM SEGREGACJI ZOSTAŁ PRZYJĘTY W PANA/PANI PODMIOCIE?

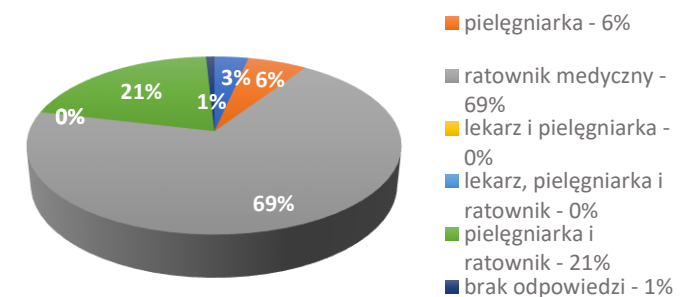


SOR

ZASADY TRIAGE SĄ PRAWIDŁOWO STOSOWANE PRZEZ:



KTO PRZEPROWADZA SEGREGACJĘ PACJENTÓW:



JAKI SYSTEM SEGREGACJI ZOSTAŁ PRZYJĘTY W PANA/PANI PODMIOCIE?

