	ORGANIZAČNÍ SMĚRNICE	**OS 321**
NÁZEV: **Urgentní příjem a triáž pacientů v Úrazové nemocnici Brno**		
PLATÍ od: 2.6.2025		RUŠÍ se

PŘEDLOŽIL	KONTROLOVAL	SCHVÁLIL
MUDr. Tomáš Pavlacký	Mgr. Hana Mimochodková	Prof. MUDr. Ján Kočiš, Ph.D.
vedoucí lékař OSCHÚS	právník	ředitel

*Tento dokument je vlastnictvím Úrazové nemocnice v Brně. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu, která je v elektronické formě a v platném znění zveřejněna na intranetu.

Pořízené kopie jsou pouze informativní!

DATUM	PLATNOST	PODPIS
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	
	O pokračuje O ukončeno O nahrazeno	

Platnost a distribuce dokumentu	Platné jsou autorizované výtisky a elektronická verze na Intranetu. Autorizované výtisky: manažer kvality a právník

Obsah

1. Účel 3
2. Oblast platnosti 3
3. Použité zkratky a pojmy 3
4. Urgentní příjem a triáž pacientů 3
4.1 Urgentní příjem typu II 4
4.2 Triáž pacientů 4
4.3 Technické a věcné vybavení pracoviště 5
4.3.1. Recepce 5
4.3.2. Velín 5
4.3.3. Ambulantní část 6
4.3.4 Expektační lůžko 6
4.3.5 Resucitační a intenzivní lůžko 6
4.3.6 Heliport 6
4.4 Personální obsazení a kompetence pracovníků 6
4.5 Technické vybavení OSCHÚS 6
4.6 Diagnostický komplement 7
4.7 Hromadné neštěstí 7
5 Související dokumenty 8
6 Obecná a závěrečná ustanovení 9

1. Účel

Tato směrnice popisuje urgentní příjem typu II v Úrazové nemocnici Brno (dále jen ÚN) na Oddělení stálé chirurgické a úrazové služby (dále jen OSCHÚS), rozsah poskytovaných služeb, triáž pacientů, personální obsazení, technické a věcné vybavení pracoviště a diagnostický komplement.

2. Oblast platnosti

Tato směrnice je závazná pro všechny zaměstnance ÚN. Se změnami musí vedoucí zaměstnanec seznámit všechny své podřízené spolupracovníky.

3. Použité zkratky a pojmy

ARO - Anesteziologicko-resuscitační oddělení

JIP - Jednotka intenzivní péče

LPS – Lékařská pohotovostní služba

OSCHÚS - Oddělení stálé chirurgické a úrazové služby

ÚN – Úrazová nemocnice

ZZS – Zdravotnická záchranná služba

Triáž - je systém třídění pacientů na urgentním příjmu, který slouží k prioritizaci péče a zajištění, že pacienti s nejvážnějšími stavy jsou ošetřeni jako první. Tento proces zahrnuje rychlé posouzení stavu pacienta a přiřazení kategorie priority, aby se efektivně využily zdroje a poskytla odpovídající péče včas

Urgentní příjem - je specializované nemocniční pracoviště, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní péče pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví nebo v přímém ohrožení života, s nepřetržitým provozem. Je to místo prvního kontaktu s těmito pacienty, kde se provádí třídění podle naléhavosti a priority a poskytuje se neodkladná péče.

4. Urgentní příjem a triáž pacientů

Oddělení OSCHÚS zajišťuje specializovanou péči s nepřetržitým provozem, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní lůžkovou péči a specializovanou ambulantní péči pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví a pacientům v přímém ohrožení života. Slouží jako místo prvního ošetření a vyšetření pacientů na vstup do zdravotnického zařízení, a to bez ohledu na závažnost jejich zdravotního stavu a bez ohledu na způsob, jakým byli k ošetření dopraveni.

V nemocnici je také zajištěna lékařská pohotovostní služba, která poskytuje ambulantní péči pacientům s náhlou změnou zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění.

Pacient v péči urgentního příjmu je po vstupní triáži, vyšetření, stabilizaci vitálních funkcí a primárním ošetření předán na odpovídající oddělení, a to buď akutní ARO, JIP nebo standardní lůžko nebo operační sál. Nebo je u něho indikován překlad do zdravotnického zařízení poskytovatele, který poskytuje zdravotní péči, jejichž poskytnutí zdravotní stav pacienta vyžaduje.

Pokud se jedná o méně závažný stav je pacient uložen na expektační lůžko a po provedení nezbytných vyšetření a ošetření je propuštěn do péče registrujícího lékaře v oboru všeobecného praktického lékařství, nebo lékaře v příslušné specializované ambulantní péče, domácí péče atd.

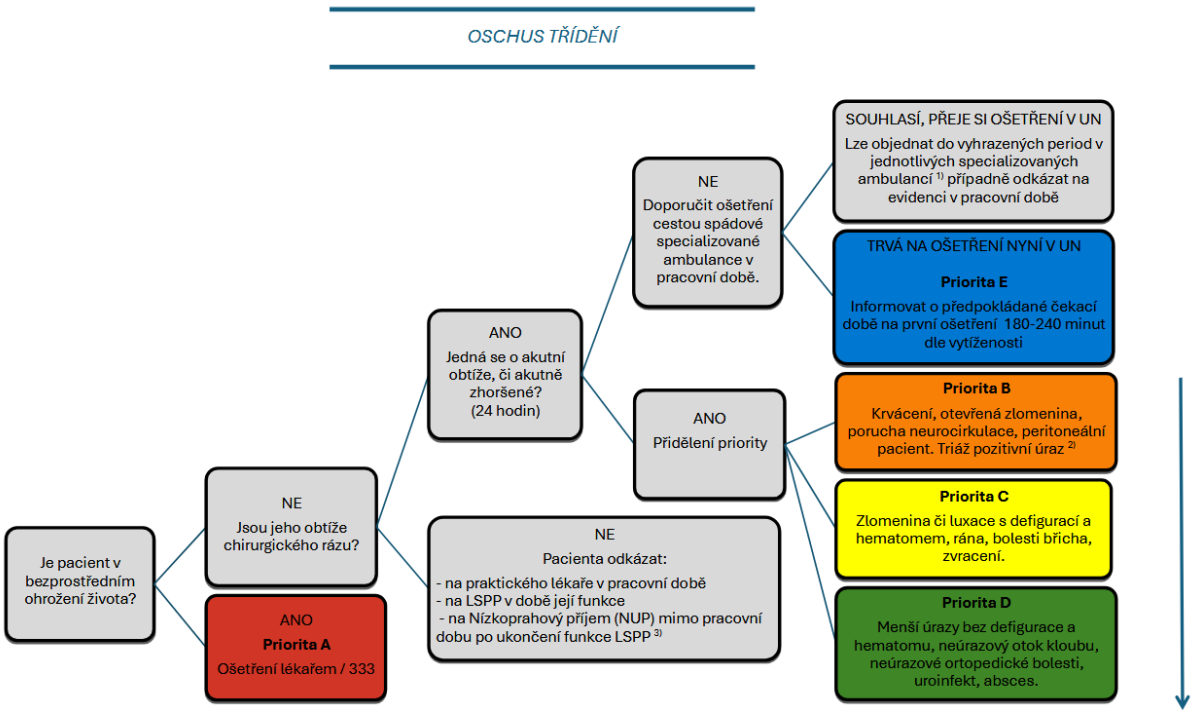
4.1 Urgentní příjem typu II

Pracoviště OSCHÚS zajišťuje zdravotní péči v oboru traumatologie (nemocnice je Traumacentrem II. typu), ortopedie, chirurgie, urologie a intenzivní péče, poskytování lůžkové rehabilitační péče a ambulantní péče v uvedených oborech a dále v oboru neurologie, interna, gastroenterologie, ORL a diagnostický komplement; poskytování lékařské pohotovostní služby (LPS) praktického lékaře pro dospělé a LPS zubní pro dospělé i děti.

4.2 Triáž pacientů

Triáž (třídění) na OSCHÚS je systém, který určuje prioritu ošetření pacientů na základě závažnosti jejich stavu a potřeby. Jeho cílem je efektivní využití zdrojů a zajištění, aby pacienti s nejkritičtějším stavem byli ošetřeni jako první.

Příloha č. 1



Na urgentním příjmu pečujeme o nemocné s pestrou paletou příznaků a potíží je základní premisou neprominout ošetření těch, kteří potřebují neodkladnou péči. Proto nemocní nejsou ošetřováni v pořadí, v jakém přišli, ale na začátku celého ošetřovacího procesu jsou vytříděni (triážováni) podle závažnosti aktuálního zdravotního stavu a míry ohrožení životních funkcí.

Vstupní třídění (triáž) provádí všeobecná sestra či zdravotnický záchranář. U každého pacienta zhodnotí stav vědomí, změří hodnotu neinvazivně měřeného krevního tlaku, pulz a srdeční frekvenci, periferní saturace kyslíkem a teplotu. Po cíleném dotazu stručně popíše i převažující symptomy, kvůli nimž pacient přichází. Nikdy nestanovuje diagnózu. Na základě vstupní triáže třídící sestra pacientovi přidělí časovou prioritu a tím i pořadí, ve kterém má být vyšetřen.

Triážní systém rozdělí pacienty do 5 skupin s různou dobou, do kdy musejí být vyšetřeni lékařem. Nejrychleji – vlastně ihned – jsou ošetřeni nemocní s prioritou **A** (pro přehlednost označeni v nemocničním informačním systému červenou barvou. Priorita **B** (oranžová barva) znamená první kontakt s lékařem do 5-20 minut, priorita **C** (žlutá barva) první kontakt s lékařem do 60-90 minut. Priorita **D** (zelená barva) první kontakt s lékařem do 120 minut a priorita **E** (modrá barva) první kontakt s lékařem 180-240 minut.

Příloha č. 2



4.3 Technické a věcné vybavení pracoviště

4.3.1. Recepce

Je místo určené pro první kontakt zdravotnického pracovníka s příchozími pacienty. V rámci recepce je prováděna triáž, jejích cílem je určit vstupní priority ošetření pacienta, určení časové naléhavosti ošetření, místo ošetření zda bude ambulantní, nebo expektační nebo resuscitační. Na recepci je vždy přítomna všeobecná sestra nebo zdravotnický záchranář. Součástí recepce je čekárna.

4.3.2. Velín

Je místo na pracovišti OSCHÚS. Toto místo vždy obsluhuje všeobecná sestra nebo zdravotnický záchranář.

- Přijímá informace od zdravotnického operačního střediska poskytovatele ZZS o příjezdu pacienta do nemocnice a jeho převzetí potvrzuje. Komunikace probíhá v MicroMedic.
- Trvale eviduje počty volných akutních lůžek v nemocnici.
- Koordinuje převzetí pacienta mezi nemocnicí a ZZS.

- Nepřetržitě spolupracuje ze ZZS a bezodkladně jej informuje o provozních závadách a jejich skutečnostech, které podstatně omezují poskytování neodkladné péče
- Poskytuje na výzvu ZZS součinnost při záchranných a likvidačních pracích při řešení mimořádných událostí a krizových situací.
- Zajistí přivolání interventů v rámci SPIS (v případě potřeby).

4.3.3. Ambulantní část

Ambulantní část slouží pro poskytování zdravotních služeb pacientům bez závažného postižení zdraví a přímého ohrožení života.

4.3.4 Expektační lůžko

Slouží ke krátkodobé observaci pacienta za účelem provedení nezbytných vyšetření v rámci diagnostické rozvahy, monitorace pacienta, krátkodobé terapii nebo do doby uvolnění lůžka na oddělení nemocnice. Doba pobytu pacienta nepřesahuje 24 hodin.

4.3.5 Resucitační a intenzivní lůžko

Resuscitační a intenzivní lůžko slouží pro péči pacienty se závažným postižením zdraví v přímém ohrožení života. V rámci pobytu pacienta v této části jsou prováděna pouze nezbytná vyšetření a léčba a pacient je následně předán na další oddělení jako jsou ARO, JIP nebo operační sál.

4.3.6 Heliport

Je místo v blízkosti areálu nemocnice určené pro přistání vrtulníků letecké záchranné služby. Je schválen Úřadem pro civilní provoz. Je určen pro denní provoz.

4.4 Personální obsazení a kompetence pracovníků

Na oddělení pracují lékaři, všeobecné sestry, zdravotničtí záchranáři, praktické sestry a sanitáři. Lékaři mají vzdělání dle **zákon 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta**. Nelékařští pracovníci dle **zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o** změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních).

Pracovníci mají kompetence dle **Vyhlášky č. 55/2011 Sb. Vyhláška o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.**

Počet personálu se řídí Vyhláškou č. 99/2012 Sb. Vyhláška o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

4.5 Technické vybavení OSCHÚS

Na oddělení je následující vybavení:

- Mobilní ultrazvukový přístroj

- Mobilní skiagrafický přístroj
- Centrální rozvod medicinálních plynů
- Defibrilátor
- Monitorovací centrála pro připojení monitorů vitálních funkcí u lůžek
- Zařízení pro aktivní ohřev infuzí/ transfuzí
- Vybavení pro zahřívání pacienta
- Mobilní mycí lůžko pro očistu a hygienu znečištěného pacienta
- Transportní monitor vitálních funkcí s defibrilátorem

Resuscitační lůžko má následující vybavení:
- Transportní polohovatelné plně mobilní vyšetřovací lůžko
- Transportní ventilátor s možností volby ventilačních parametrů
- Transportní monitor vitálních funkcí
- Lineární dávkovač
- Infuzní pumpu

Expektační lůžko má následující vybavení:
- Monitor vitálních funkcí
- Lineární dávkovač
- Infuzní pumpu

Celkový přehled lůžek a vybavení na OSCHÚS:

	Urgentní příjem typu II OSCHÚS
Resuscitační lůžko	**1**
Expektační lůžko	**7**
Ambulance	**4**
Heliport	**1**

4.6 Diagnostický komplement

Nemocnice má zajištěnou 24hodinovou dostupnost komplementu a to:

Centrum laboratorní medicíny, které je pracovištěm akreditovaným u Českého institutu pro akreditaci, o.p.s., podle normy ČSN EN ISO 15189. Rozsah udělené akreditace na obor klinická biochemie, hematologie, imunohematologie a transfuzní služba včetně sdílených vyšetření vymezených přílohou osvědčení.

Centrum zobrazovacích metod, které provádí následující vyšetření:
- skiagrafická (RTG) vyšetření
- skiaskopická vyšetření
- ultrazvuková vyšetření (SONO)
- CT vyšetření

4.7 Hromadné neštěstí

V případě aktivace Traumatologického plánu je postupováno dle aktuálního Traumatologického plánu ÚN.

4.8 Postup personálu při útoku agresora

- Je-li to možné, volejte tísňovou linku policie 158, případně nechte zapnutý telefon, aby operátor mohl poslouchat. Velín OSCHÚS – použijte rychlé přivolání Městské policie („červené tlačítko“).
- Vezměte na vědomí, že můžete být ohroženi na životě. Nepanikařte, nedělejte hluk, vypněte zvonění na mobilních telefonech, vypněte rádio apod.
- Jste-li v místnosti, zůstaňte na místě a zabezpečte se (zamkněte dveře, zabarikádujte se). Pokud jste na chodbě, snažte se urychleně dostat do místnosti. Při útoku venku vyhledejte úkryt, pokud to není možné, vyhněte se kontaktu s útočníkem. Shromážděte se na určeném místě (které jste si dohodli, doporučila policie).
- Při přímém ohrožení na životě zvažte možnost zakročit v rámci nutné obrany účinnými prostředky (horká voda, hasicí přístroj, noha od židle). Braňte se, pouze je–li to nezbytné.
- Opuštění objektu provádějte výhradně po dohodě s policií. Nechte na místě všechny věci, vyhněte se místům, střelby, křiku a hluku.
- Pomáhejte ostatním, snažte se zabránit, aby se dostali do rizika útoku.
- Neošetřujte osoby, pokud Vám hrozí nebezpečí. Nepohybujte se v blízkosti zraněných osob, které nemůžete včas evakuovat. Zraněné osoby budou ošetřeny až po zneškodnění útočníka či snížení rizika ohrožení osob.
- Při příjezdu policie na místo postupujte dle jejich pokynů. Policisty nezdržujte dotazy a upozorňováním na zraněné. Jen poskytněte stručné informace o útočníkovi (zbraň, chování, oblečení, místo pohybu).
- Nezdržujte se u oken a dveří, nedržte v rukách žádné předměty, při pohybu na chodbě nechoďte těsně u zdi.
- Po celou dobu zachovávejte klid, zabraňujte panice. Na pokyn policie jděte na bezpečné místo určené ke shromáždění. Poskytnete informace, nebraňte se psychologické pomoci nabídnuté příslušníky integrovaného záchranného systému.

5 Související dokumenty

Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách

Vyhláška MZ č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

Vyhláška MZ č. 98/20012 Sb., o zdravotnické dokumentaci

Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)

Zákon 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta

Metodický pokyn pro zřízení a vedení urgentních příjmů poskytovateli akutní lůžkové péče v ČR Věstník MZ 9/2020

Vyhláška č. 99/2012 Sb. o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

Traumatologický plán ÚN

Přílohy:

Příloha č. 1 Rozhodovací Algoritmus

Příloha č. 2 Registrace zhodnocení třídění

6 Obecná a závěrečná ustanovení

Návrh tohoto dokumentu vypracoval MUDr. Tomáš Pavlacký, vedoucí lékař OSCHÚS, Pavla Kocianová, DiS. staniční sestra OSCHÚS.

Vedoucí zaměstnanci jsou povinni seznámit se s tímto vnitřním předpisem, s jeho případnými změnami a doplňky a jsou odpovědni za jeho dodržování. Taktéž jsou povinni seznámit s tímto vnitřním předpisem prokazatelným způsobem své podřízené zaměstnance.

Záznam o seznámení s dokumentem

Poř. č.	Příjmení, jméno, titul	Seznámení dne:	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			