

ORGANIZACE PŘÍJMU DO INTENZIVNÍ PÉČE

PROBLÉM: Na vstupu existují by-passy.

Vybraná pracoviště (diagnózy) přijímají od ZZS přímo či při sekundární referenci obcházejí OUP

Příklady: 1.IKK (AKS), KCH (AKS, akutní KCH operativa), NCH (sekundární reference kraniotraumat), HOK

Ostatní příjem via OUP respektují: TRAU, CH1/2, NEU (CMP), 2IK (GI krvácení)

ŘEŠENÍ:

Respektování OUP jako jediné vstupní brány do FNOL?

Nutnost zviditelnění (transparentní obsazování JIP lůžek)

PROBLÉM: Přidělování lůžek v akutním případě je nejednotné a není systémově organizováno

V případě akutního vzniku potřeby lůžka IP jednájí obory disponující lůžky IP individuálně (malé překlady), problém vzniká při potřebě zvenku (příjem via OUP, překlad z jiné kliniky/oddělení)

ŘEŠENÍ:

vytvoření jednotného systému referování pacienta s akutní potřebou IP

PROBLÉM: Lůžka IP nejsou vytěžována rovnoměrně

Nad přidělováním lůžek, jejich vytižeností a průchody neexistuje dohled

ŘEŠENÍ:

???

