



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA PLZEŇSKÉHO KRAJE  
Výjezdová oblast Tachov

# Znalosti členů výjezdových skupin ZZS o činnostech při hromadném postižení zdraví

Robin Šín

# Proč dotazníkové šetření dané problematiky?

- negativní zkušenosti z proběhlých taktických cvičení integrovaného záchranného systému
- negativní zkušenosti z řešení nedávných mimořádných událostí a hromadných postižení zdraví
- znalostní sonda před započítím speciálního výcviku v oblasti řešení hromadného postižení zdraví

# Parametry dotazníkové šetření

- dotazníky distribuovány mezi členy výjezdových skupin 2 zdravotnických záchranných služeb
- distribuováno 300 dotazníků
- období od 1. 9. do 31. 10. 2014
- navraceno 213 vyplněných dotazníků
- návratnost 71 %
- 25 uzavřených otázek
- vždy 4 odpovědi a pouze 1 správná
- ruční a počítačové zpracování výsledků (MS Excel)

# Cesta do hlubin záchranářovi duše .....



# Mezi základní složky integrovaného záchranného systému patří:

		n	%
A)	<i>Hasičský záchranný sbor České republiky, poskytovatel zdravotnické záchranné služby a Policie České republiky</i>	103	48,36
B)	Hasičský záchranný sbor České republiky, Armáda České republiky, poskytovatel zdravotnické záchranné služby a Policie České republiky	48	22,54
C)	<i>Hasičský záchranný sbor České republiky, jednotky požární ochrany zařazené do plošného pokrytí kraje jednotkami požární ochrany, poskytovatel zdravotnické záchranné služby a Policie České republiky</i>	48	22,54
D)	Hasičský záchranný sbor České republiky, jednotky požární ochrany zařazené do plošného pokrytí kraje jednotkami požární ochrany, poskytovatel zdravotnické záchranné služby, Policie České republiky, obecní policie	14	6,56

# Podrobnosti součinnosti složek integrovaného záchranného systému v místě mimořádné události s velkým počtem raněných a obětí jsou stanoveny:

		n	%
A)	<i>katalogovým souborem typových činností složek integrovaného záchranného systému při společném zásahu</i>	<b>105</b>	<b>49,3</b>
B)	nařízením vlády po projednání se základními složkami integrovaného záchranného systému	60	28,17
C)	metodickým pokynem generálního ředitele Hasičského záchranného sboru České republiky	41	19,25
D)	vyhláškou Ministerstva vnitra České republiky	7	3,28

# Traumatologický plán poskytovatele zdravotnické záchranné služby lze aktivovat:

		n	%
A)	ve dvou stupních	9	4,23
B)	ve třech stupních	50	23,47
<b>C)</b>	<b>ve čtyřech stupních</b>	<b>143</b>	<b>67,14</b>
D)	v pěti stupních	11	5,16

## O činnosti výjezdových skupin v místě HPZ platí:

		n	%
<b>A)</b>	<b><i>vedoucím zdravotnické složky zásahu musí být vždy lékař</i></b>	<b>98</b>	<b>46,02</b>
B)	členové výjezdových skupin provádí své činnosti rozdělení do třídících skupin, skupiny přenemocniční neodkladné péče, skupiny operačního spojení a skupiny odsunu postižených	55	25,82
C)	vedoucím skupiny operačního spojení může být nelékařský zdravotnický pracovník	10	4,69
<b>D)</b>	<b><i>vedoucím skupiny odsunu postižených osob může být nelékařský zdravotnický pracovník</i></b>	<b>50</b>	<b>23,47</b>



## Při třídění metodou START v místě hromadného postižení zdraví u zasažených osob hodnotíme v pořadí:

		n	%
A)	<i>schopnost chůze, dýchání, tep na arteria radialis, kapilární návrat a stav vědomí</i>	<b>95</b>	<b>44,61</b>
B)	stav vědomí, dýchání, schopnost chůze, tep na arteria radialis a velikost krvácení	14	6,57
C)	schopnost chůze, dýchání, stav vědomí, kapilární návrat a tep na arteria radialis	73	34,27
D)	stav vědomí, schopnost chůze, dýchání, kapilární návrat a tep na arteria radialis	31	14,55

**Při třídění metodou START v místě hromadného postižení zdraví rozdělujeme zasažené osoby do následujících skupin (priorit):**

		n	%
A)	P1 (červená), P2 (modrá), P3 (zelená), P4 (bílá)	3	1,41
<b>B)</b>	<b>P1 (červená), P2 (žlutá), P3 (zelená), P4 (černá)</b>	<b>179</b>	<b>84,04</b>
C)	P1 (červená), P2 (zelená), P3 (modrá), P4 (černá)	3	1,41
D)	P1 (červená), P2 (žlutá), P3 (zelená), P4 (bílá)	28	13,14

**Nechodící pacient s otevřenou zlomeninou stehenní kosti vpravo a mnohočetnými odřeninami po celém těle má dechovou frekvenci 20 za minutu, hmatný tep na arteria radialis, kapilární návrat do 2 sekund a reaguje na oslovení. Priorita dalšího ošetření dle třídící metody START:**

		n	%
A)	červená	60	28,16
<b>B)</b>	<b>žlutá</b>	<b>143</b>	<b>67,14</b>
C)	zelená	8	3,76
D)	nedostatek informací pro provedení třídění	2	0,94

**Chodící pacientka s otevřenou zlomeninou pravého předloktí a velkým hematodem na čele má dechovou frekvenci 36 za minutu, hmatný tep na arteria radialis, kapilární návrat do 2 sekund a reaguje na oslovení. Priorita dalšího ošetření dle třídící metody START:**

		n	%
A)	červená	14	6,57
B)	žlutá	41	19,25
C)	modrá	0	0
<b>D)</b>	<b>zelená</b>	<b>158</b>	<b>74,18</b>

**Pacient zařazený při lékařském třídění do skupiny IIa má na identifikační a třídící kartě barevné označení:**

		n	%
A)	červené	21	9,86
<b>B)</b>	<b>červenožluté</b>	<b>88</b>	<b>41,31</b>
<b>C)</b>	<b>žluté</b>	<b>99</b>	<b>46,48</b>
D)	zelené	5	2,35

# Útržek identifikační a třídící karty označený jako DOPRAVCE:

		n	%
A)	<i>obsahuje na přední straně název cílového poskytovatele akutní péče (nemocnice) a oddělení</i>	63	29,58
B)	obsahuje na zadní straně označení dopravce provádějícího odsun zraněného	49	23
C)	<i>si ihned po předání pacienta dopravci k odsunu ponechává vedoucí skupiny odsunu postižených osob</i>	88	41,31
D)	se po předání pacienta do sílového zařízení poskytovatele akutní péče (nemocnice) ponechává se zbytkem karty u pacienta	13	6,11

**Nejvyšší prioritu odsunu do zařízení poskytovatele akutní péče z místa hromadného postižení zdraví mají pacienti při lékařském třídění zařazení do skupiny:**

		n	%
<b>A)</b>	<b>I</b>	<b>127</b>	<b>59,63</b>
<b>B)</b>	<b>IIa</b>	<b>68</b>	<b>31,92</b>
C)	IIb	12	5,63
D)	III	6	2,82

# Pacienti zařazení při lékařském třídění do skupiny I by měli být transportováni cestou:

		n	%
<b>A)</b>	<b><i>výjezdové skupiny rychlé lékařské pomoci</i></b>	<b>187</b>	<b>87,79</b>
B)	výjezdové skupiny rychlé zdravotnické pomoci	26	12,21
C)	sanity dopravy raněných, nemocných a rodiček	0	0
D)	nezdravotnických dopravních prostředků	0	0



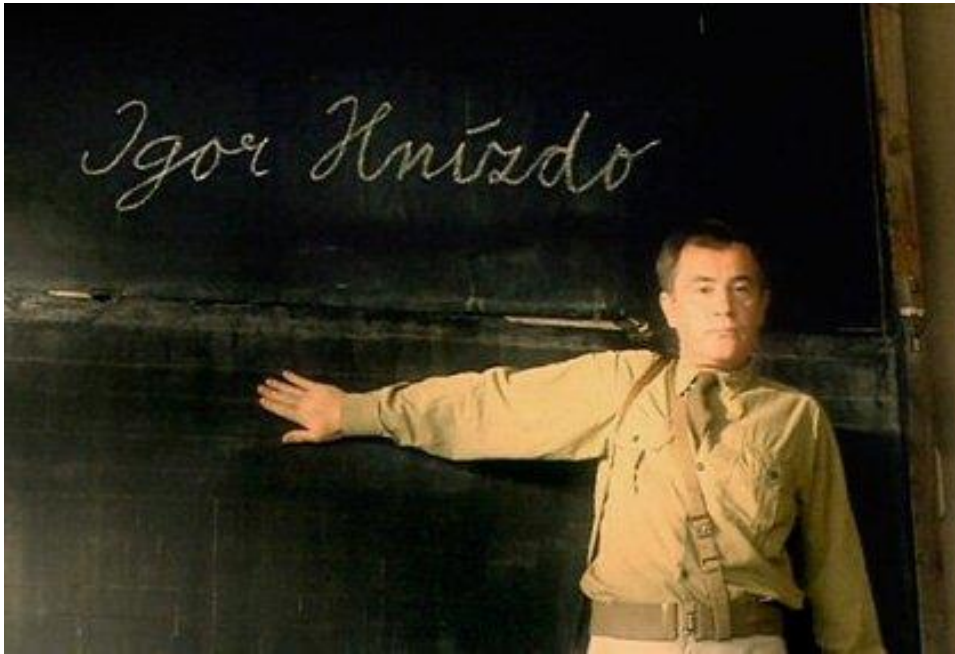
**Nezdravotnické odsunové prostředky lze využít především pro pacienty zařazené při lékařském třídění do skupiny:**

		n	%
A)	I	0	0
B)	IIa	0	0
C)	IIb	11	5,16
<b>D)</b>	<b>III</b>	<b>202</b>	<b>94,84</b>

# Interpretace výsledků

- Většina členů výjezdových skupin:
  - má výrazné nedostatky ve znalostech integrovaného záchranného systému a jeho fungování,
  - neovládá základní činnosti v místě hromadného postižení zdraví,
  - ovládá třídění metodou START pouze na uspokojivé úrovni,
  - má problémy se správným používáním identifikační a třídící karty,
  - má nedostatky ve znalostech lékařského třídění.

# Navrhovaná opatření



***Děkuji za pozornost.***

**MUDr. Robin Šín, MBA**

Zdravotnická záchranná služba Plzeňského kraje

Výjezdová oblast Tachov

Sokolovská 1922, 347 01 Tachov

mobil: +420 775 949 940

e-mail: robin.sin@zzspk.cz