

## **A sürgősségi betegellátást alkohol fogyasztás miatt igénybevevő betegek diagnosztikája, ellátása és finanszírozása**

Bánfai-Csonka Henrietta, PTE ETK Egészségügyi Menedzser MSc

**Bevezetés:** A WHO adatai szerint évente több, mint 2 millió ember hal meg alkoholabúzus miatt. Az alkoholt fogyasztó betegek, egy része a sürgősségi betegellátó rendszerben jelenik meg. **Célkitűzés:** Kutatásunk céljával tűztük ki, hogy feltárjuk, hány alkohol befolyásoltság alatt álló beteg kerül be a kórházi sürgősségi ellátó rendszerbe, illetve finanszírozás szempontjából mekkora terhet rónak az ellátó osztályra. Továbbá, fel szerettük volna mérni, hogy milyen arányban fordulnak elő kizárólag az alkohol hatása miatt bekerülő betegek, illetve az alkohol fogyasztással összefüggésbe hozható sérülések, betegségek miatt megjelenők. **Minta és módszer:** Kutatásunkat a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Sürgősségi Betegellátó Tanszék Sürgősségi Betegellátó Osztályán végeztük. A 2016. január 1.- június 30. közötti időszakot vizsgáltuk. Vizsgálatunk retrospektív, kvantitatív vizsgálat. Mintánkat a sürgősségi betegellátó osztályon megjelent alkohol befolyásoltság alatt álló, felvételre jelentkező betegek alkották (N=631). Az adatokat dokumentumelemzés keretén belül értük el. A finanszírozási mutatókat központi rendszerből kérdeztük le. Az adatok elemzését SPSS 22.0 statisztikai szoftverrel végeztük, a mintát leíró statisztikai számításokkal jellemeztük, az összefüggések vizsgálatára matematikai statisztikai eljárást alkalmaztunk (Chi-négyzet próba). Az eredményeket  $p < 0.05$  esetén tekintettük szignifikánsnak. **Eredmények:** A bekerülő betegek 79%-a férfi volt. A minta átlagéletkora  $49,9 \pm 1,37$  év volt. A lakhellyel rendelkezők a minta 65,2%-a, míg a hajléktalan betegek 44,8%. A sérülések tekintetében a fejsérülés volt a leggyakoribb, az esetek 30,4%-a. Triage kategória szerint 275 beteg triage ötös kategóriába került, mivel csak detoxikálásra volt szüksége. Tudatszint tekintetében, a betegek 93,1%-a GCS 14-15 volt. A betegek 12,7%-a nem várta meg az orvosi vizsgálatot. A járó és fekvőbeteg ellátás keretén belül is, ezen betegek ellátása nyereséges. **Következtetések:** Vizsgálatunk kimutatta, hogy a vizsgált osztályon a betegek szociodemográfiai adataik alapján a szakirodalomban említettektől nem térnek el. A sérülések diagnosztikája és ellátása a hazai irányelveknek megfelelően történik. Finanszírozás szempontjából vizsgálva elmondható, hogy bár sokan már a vizsgálatok befejeztével távoznak, az osztály számára mégsem veszteséges ezen betegek ellátása, akkor sem, ha csak detoxikálásról van szó.

**Kulcsszavak:** sürgősségi betegellátás, alkohol intoxikáció, finanszírozás

**Témavezető:** Prof. Dr. Boncz Imre