

Poznań, dnia 17. 06.2023 r.

dr hab. n. med. Zbigniew Żaba

Kierownik Katedry i Zakładu Medycyny Ratunkowej

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

**Ocena**  
**rozprawy doktorskiej lek. med. Bartosza Miazgowskiego**  
**na temat:**  
**„Przyczyny wydłużonego pobytu pacjentów w Szpitalnym Oddziale**  
**Ratunkowym.”**

Od 1 października 2019 roku został wprowadzony w Polsce ujednolicony Tryb Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR), który także reguluje stopień pilności udzielania świadczeń zdrowotnych a co za tym idzie odpowiednią alokację pacjentów. Poprawia on w znacznym stopniu skuteczność i efektywność pracy, skracając czas pobytu pacjenta w SOR. Optymalnie byłoby aby czas upływający od zarejestrowania pacjenta w systemie do wypisu z SOR (LOS – Length of Stay) był do czterech godzin. Na wydłużeniu tego czasu ma wpływ wiele czynników jak na przykład: zbyt mała liczba łóżek szpitalnych, duplikowanie badań biochemicznych oraz zbyt częste zlecenie badań radiologicznych i konsultacji specjalistycznych.

Kolejnym czynnikiem wpływającym na wydłużenie pobytu pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym są znaczne braki w zatrudnieniu lekarzy, pielęgniarek oraz ratowników medycznych.

Kolejnym problemem i to nie tylko w Polsce jest brak czasu na bezpośredni kontakt z pacjentem. Związane to jest między innymi ze zwiększającymi się wymogami dotyczącymi prowadzenia dokumentacji medycznej.

Zbyt długi LOS jest nie tylko uciążliwy dla pacjenta ale stanowi zagrożenie jego zdrowia.

Stąd jest w pełni uzasadnione podjęcie przez Doktoranta tak ważnego tematu.

Praca ta stanowi jedną z nielicznych w naszym piśmiennictwie prób oceny przyczyn wydłużonego pobytu pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Podjęty temat przez Doktoranta jest trafny i interesujący.

Przedstawiona do oceny praca jest starannie opracowanym wydrukiem liczącym łącznie 87 stron, z czego dwie ostatnie strony stanowią załączniki. Układ pracy jest typowy z podziałem na rozdziały i podrozdziały. Praca składa się ze wstępu, celu pracy, materiału i metod badań, wyników, wniosków, dyskusji oraz streszczenia w języku polskim i angielskim.

W pracy autor zamieścił 171 pozycji piśmiennictwa, a ponadto 17 tabel i siedem rycin.

Wstęp do rozprawy jest 15 stronicowym rozdziałem omawiającym System Ratownictwa Medycznego w Polsce, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn przepełnienia oddziałów ratunkowych i czasu pobytu pacjenta w oddziale ratunkowym. Rozdział ten przemawia za bardzo dobrą znajomością tematu i doskonałym przygotowaniem merytorycznym Doktoranta, zawiera dużo istotnych informacji opartych na przeglądzie piśmiennictwa. Tekst jest napisany profesjonalnym, a jednocześnie zrozumiałym językiem i stanowi doskonale wprowadzenie w dalsze części pracy.

Cel pracy został jasno sprecyzowany, szczegółowo i całościowo obejmuje zagadnienia, które dotyczą przedstawionej rozprawy. Stanowi on logiczną kontynuację wstępu.

Celem pracy była ocena przyczyn wydłużonego pobytu pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 1 (SPSK1) im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie w latach 2017 – 2019 w zależności od rozpoznania klinicznego.

Aby zrealizować cel badania Doktorant skorzystał z zasobów Działu Informatycznego SPSK. Doktorant przedstawił również metody statystyczne, za pomocą których dokonał analizy wyników. Metody zostały dobrze dobrane i opisane. Wyniki poddano rzetelnej weryfikacji i ocenie.

Doktorant uzyskał interesujące wyniki, które przedstawił w formie opisu oraz graficznej za pomocą przejrzystych i czytelnych wykresów, które ułatwiają merytoryczną ich interpretację.


Rozprawa kończy się wnioskami, które są sformułowane czytelnie i zrozumiale.

We wnioskach Doktorant podał, że średni czas pobytu pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym SPSK1 w latach 2017-2019 wynosił 4 godziny 14 minut, co można uznać za czas zbliżony do optymalnego. Ponadto zidentyfikował następujące czynniki determinujące czas pobytu: liczba i czas trwania badań laboratoryjnych i obrazowych, wiek, przyjęcie do oddziału w dni robocze, wielokrotne zgłaszanie się pacjenta na SOR oraz przeniesienie do oddziału szpitalnego. Czas pobytu różnił się istotnie w zależności od rozpoznania klinicznego, najdłużej przebywali w oddziale ratunkowym pacjenci z chorobami neurologicznymi i internistycznymi, a najkrócej z urazami. Doktorant wyodrębnił grupę pacjentów, w której ustalono rozpoznania niespecyficzne. Grupa ta wymagała dłuższej diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej w oddziale ratunkowym i cechowała się najwyższym odsetkiem hospitalizacji.

Reasumując stwierdzam, że opracowanie Pana lek. med. Bartosza Miazgowskiego jest interesującym doniesieniem naukowym, posiadającym wartości poznawcze i praktyczne. Wyniki tej pracy mogą przyczynić się do poprawienia efektywności pracy i skrócenia czasu pobytu pacjentów w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych.

Z satysfakcją stwierdzam, że rozprawa doktorska Pana lek. med. Bartosza Miazgowskiego na temat: „Przyczyny wydłużonego pobytu pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.” spełnia wymogi pracy doktorskiej i warunki określone w art. 13 ust. 1 Ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2003 r. Nr 65, poz. 595 z późn. zm.) w związku z art. 179 ust. 1 Ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające Ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018, 1669, z późn. zm.).

Zwracam się do Pani Dr hab. n. med. Edyty Paczkowskiej, Przewodniczącej Rady Naukowej Dyscypliny Nauki Medyczne Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z wnioskiem o dopuszczenie Pana lek. med. Bartosza Miazgowskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

KIEROWNIK  
Katedry Medycyny Ratunkowej  
  
dr hab. n. med. Zbigniew Żaba