

	PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNY CO		NR - CO4 -2012
	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK WYSTĄPIENIA ZDARZENIA MNOGIEGO, MASOWEGO I KATASTROFY		Strona 1/4
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 12.02.2018	WYDANIE 4

1. CEL

Celem niniejszej procedury jest uszczegółowienie standardu 1. CO „Ciągłość opieki”.

2. PRZEDMIOT

Przedmiotem niniejszej procedury jest zapewnienie sprawnego funkcjonowania systemu udzielania pomocy z zakresu ratownictwa medycznego na wypadek wystąpienia zdarzenia mnogiego, masowego i katastrofy.

3. ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Procedura obowiązuje w Pogotowiu Ratunkowym i Izbie Przyjęć Szpitala Rejonowego im. dr Józefa Rostka w Raciborzu. Procedurę stosuje się w przypadku wystąpienia zdarzenia mnogiego, masowego i katastrofy. Procedurą objęte są wszystkie podmioty biorące udział w działaniach z zakresu ratownictwa medycznego oraz personel szpitala.

4. TERMINOLOGIA I SKRÓTY

Przyjęta z opracowaniu terminologia i skróty, zgodna jest z zasadami obowiązującymi w działającym Zintegrowanym Systemie Zarządzania (ZSZ) oraz terminologią określoną w rozdziale „Terminy i określenia przyjęte w Programie Akredytacji Szpitali”, zamieszczonym w opracowaniu Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia o nazwie ‘ZESTAW STANDARDÓW AKREDYTACYJNYCH’ z roku 2009.

Dyspozytor medyczny DM – osoba, którą zatrudnił dysponent lub zawarł z nią umowę cywilnoprawną na wykonywania zadań wynikających z Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym;

DMS – dyspozytor medyczny działający w sąsiedztwie

Katastrofa – sytuacja w której liczba osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przekracza wszelkie możliwości szpitala / lokalne / i konieczna staje się pomoc z zewnątrz i współpraca ze szpitalami ościennymi.

Kierujący działaniem ratowniczym KDR – osoba uprawniona, która oddziałuje na podległe siły podmiotów krajowego systemu ratowniczo – gaśniczego na miejscu zdarzenia, zgodnie z przyjętymi procedurami i planami ratowniczymi, w celu wykonania określonych czynności ratowniczych, na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

Kwalifikowana pierwsza pomoc medyczna – czynności medyczne podejmowane wobec osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez uprawnioną osobę do w/w pomocy.

Lekarz koordynator ratownictwa medycznego LKRM – lekarz systemu działający w Wojewódzkim Centrum Zarządzania Kryzysowego; **LKRMS** – lekarz koordynator ratownictwa medycznego z województwa sąsiedniego.

Medyczne czynności ratunkowe – świadczenia opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, udzielane przez jednostkę systemu w rozumieniu Ustawy o Państwowym ratownictwie Medycznym, w warunkach pozaszpitalnych, w celu udzielania pomocy pacjentowi w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Miejsce zdarzenia – miejsce, w którym nastąpiło zdarzenia powodujące stan nagłego zagrożenia zdrowotnego, i obszar, na który rozciągają się jego skutki.

Stan nagłego zagrożenia zdrowotnego – stan polegający na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagający podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia.

	PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNY CO	NR - CO4 -2012
	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK WYSTAPIENIA ZDARZENIA MNOGIEGO, MASOWEGO I KATASTROFY	
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 12.02.2018

Zdarzenie masowe – zdarzenie mnogie, w którym liczba pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wymaga wdrożenia segregacji pacjentów / triage / oraz procedur mobilizujących siły i środki / ludzi i sprzęt /. Mobilizacja umożliwia udzielenie pomocy wszystkim potrzebującym, lecz nie jedno czasowo. Warunkiem koniecznym do kwalifikacji zdarzenia jako masowego jest dysproporcja pomiędzy zapotrzebowaniem środków a możliwościami i wynikająca z tego konieczność segregacji pacjentów.

Zdarzenie mnogie – zdarzenie występujące wówczas, gdy stan zdrowia więcej niż jednego pacjenta w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, wymaga podjęcia natychmiastowych działań medycznych, a zaopatrzenie tych pacjentów nie wymaga wdrożenia segregacji pacjentów oraz procedur mobilizujących dodatkowe siły i środki.

Zespół ratownictwa medycznego ZRM – jednostka systemu podejmująca medyczne czynności ratunkowe w warunkach poza szpitalnych, spełniająca wymagania określone w Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

5.1. Zastępca Dyrektora ds. Medycznych odpowiada za:

- zatwierdzenie procedury

5.2. PZJ odpowiada za:

- zgodność procedury z systemami zarządzania jakością
- wprowadzenie zmian do dokumentacji ZSZ

5.3. Koordynator zespołu akredytacyjnego standardu CO („Ciągłość Opieki”) odpowiada za wykonanie, aktualizację i nadzorowanie realizacji procedury.

5.4. Pracownicy wszystkich komórek organizacyjnych odpowiadają za przestrzeganie w pracy zapisów niniejszej procedury.

5.5. Kierownik Izby Przyjęć

- sprawdzenie procedury
- wdrożenie jej w KO
- nadzór nad zastosowaniem procedury w KO
- odpowiada za szkolenia personelu Izby Przyjęć i Pogotowia Ratunkowego

6. OPIS PROCESU -

6.1 Powiadomianie i działanie Zespołów Ratownictwa Medycznego

Zadaniem DM Zintegrowanej Dyspozytorni Medycznej w Jastrzębiu Zdroju jest sprawna koordynacja działań ratowniczych na terenie powiatu raciborskiego oraz współpraca z KDR i LKRM. Po przyjęciu zgłoszenia o zdarzeniu mnogim, masowym lub katastrofie DM, w zależności od rodzaju zdarzenia:

- dysponuje dostępne ZRM stosownie do potrzeb,
- powiadamia oficerów dyżurnych Policji i Państwowej Straży Pożarnej / w razie potrzeby /zgodnie z procedurami obowiązującymi w w/w dyspozytorni.
- powiadamia o zdarzeniu personel Izby Przyjęć

	PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNY CO		NR - CO4 -2012
	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK WYSTĄPIENIA ZDARZENIA MNOGIEGO, MASOWEGO I KATASTROFY		Strona 3/4
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 12.02.2018	WYDANIE 4

6.3. Działania na terenie szpitala

Miejscem segregacji osób poszkodowanych w szpitalu jest poczekalnia Izby Przyjęć.

W przypadku zdarzenia mnogiego, masowego i katastrofy dodatkowe zabezpieczenie Izby Przyjęć w materiały opatrunkowe, drobny sprzęt medyczny znajduje się w wyznaczonym i opisanym miejscu /gabinet 182E/.

Dodatkowym miejscem zaopatrywania pacjentów jest pomieszczenie gospodarcze Pogotowia Ratunkowego.

6.3.1. Działania lekarza Ambulatorium Izby Przyjęć:

- kieruje akcją ratowniczą na terenie Izby Przyjęć – odpowiada za segregację medyczną pacjentów przywożonych przez ZRM i jednostki współpracujące oraz decyduje o ilości potrzebnego personelu skierowanego do pomocy z oddziałów szpitalnych, będących w danym dniu w pracy w szpitalu.
- powiadamia Kierownika Pogotowia Ratunkowego i Dyrektora Szpitala Rejonowego im. dr Józefa Rostka w Raciborzu o rodzaju zdarzenia.
- powiadamia ordynatorów lub kierowników komórek organizacyjnych, a w czasie dyżuru lekarzy dyżurnych o konieczności wezwania dodatkowego personelu oddziału. Lista służbowych lub prywatnych numerów telefonów ordynatorów lub kierowników znajduje się w Izbie Przyjęć. Listy pracowników oddziału z numerami telefonów /służbowych lub prywatnych/ i nazwą miejscowości zamieszkania znajdują się w poszczególnych komórkach organizacyjnych, a kopie wszystkich tych list znajdują się w Izbie Przyjęć. Listy są zabezpieczone w kopertach oraz pod zamknięciem i otwierane tylko i wyłącznie w sytuacjach nagłych. Aktualizacja danych osobowych personelu jest wykonywana raz na rok przez Dział Kadr. Są one sporządzane zgodnie z załącznikiem - Załącznik CO4- 1 – Lista pracowników komórki organizacyjnej szpitala na potrzeby wezwania w razie wystąpienia sytuacji szczególnej.
- określa jednocześnie liczbę i funkcje osób potrzebnych do pomocy oraz wyznacza osobę odpowiedzialną za wezwanie dodatkowych pracowników. Osoby powiadomione o konieczności przybycia na wypadek wystąpienia zdarzenia mnogiego, masowego i katastrofy wpisuje się na liście zgodnie z załącznikiem - Załącznik CO4-3 – Lista pracowników powiadomionych o konieczności przybycia na wypadek wystąpienia sytuacji szczególnej.
- określa liczbę potrzebnego dodatkowego sprzętu medycznego z innych komórek organizacyjnych szpitala i wyznacza osobę do jego zorganizowania zgodnie z załącznikiem - Załącznik CO4- 2 – Lista sprzętu medycznego, który może być dodatkowo wykorzystany w razie wystąpienia zdarzenia mnogiego, masowego i katastrofy .

7. DOKUMENTY ZWIĄZANE:

Z niniejszą procedurą związane są następujące dokumenty:

- Procedura Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach: „Sposób koordynowania działań jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz ich współpracy z jednostkami współpracującymi z systemem”
- Procedura Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach: „Współpraca z organami administracji publicznej i jednostkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne z województw sąsiednich”
- Plan Zarządzania Kryzysowego Powiatu – zabezpieczenie medyczne

	PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNY CO		NR - CO4 -2012
	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK WYSTĄPIENIA ZDARZENIA MNOGIEGO, MASOWEGO I KATASTROFY		Strona 4/4
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA		DATA 12.02.2018

– Procedura Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach : „Postępowanie na wypadek wystąpienia zdarzenia mnogiego/masowego” -20156

8. ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik CO4- 1 – Lista pracowników komórki organizacyjnej szpitala na potrzeby wezwania w razie wystąpienia sytuacji szczególnej.
2. Załącznik CO4- 2 – Lista sprzętu medycznego, który może być dodatkowo wykorzystany w razie wystąpienia zdarzenia mnogiego, masowego i katastrofy .
3. Załącznik CO4-3 – Lista pracowników powiadomionych o konieczności przybycia na wypadek wystąpienia sytuacji szczególnej .
4. Załącznik CO4-4 – Lista osób i instytucji powiadomionych na wypadek wystąpienie sytuacji szczególnej

9. SPIS TREŚCI, KARTA ZMIAN, ZATWIERDZENIA.

1. CEL.....	1
2. PRZEDMIOT	1
3. ZAKRES OBOWIĄZYWANIA.....	1
4. TERMINOLOGIA I SKRÓTY	1
5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ	2
6. OPIS PROCEDURY.....	2
7. DOKUMENTY ZWIĄZANE.....	3
8. ZAŁĄCZNIKI	4
9. SPIS TREŚCI, KARTA ZMIAN, ZATWIERDZENIA.....	4

Karta zmian

Nr zmiany	Zmiany		Opis zmiany	Data zmiany	Podpis autora zmiany
	Punktu Podpunktu rozdziału	Akapitu lub fragmentu tekstu ze strony nr			
1	Całość	Całość	Aktualizacja wydanie 2	15.11.2013	D.Pytlik
2	Całość	Całość	Aktualizacja wydanie 3	01.04.2015	D.Pytlik G.Bula
3	Rozd. 5.5	1	Usunięto: i Pogotowia Ratunkowego	12.02.2018	M.Jaśnikowski
4	Rozd. 6.3 Całość	3 Całość	Zmieniono: (gabinet 182E) Aktualizacja wydanie 4		

Zatwierdzenia

Zespół	Imię i nazwisko KO	Data	Podpis
--------	--------------------	------	--------

	PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNY CO		NR - CO4 -2012
	POSTĘPOWANIE NA WYPADEK WYSTĄPIENIA ZDARZENIA MNOGIEGO, MASOWEGO I KATASTROFY		Strona 5/4
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 12.02.2018	WYDANIE 4

Opracowała	Michał Jaśnikowski	12.02.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Sprawdził	Grzegorz Bula	12.02.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Zatwierdził	Elżbieta Wielgos-Karpińska	12.02.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>