

PROCEDURA DOTYCZĄCA DYSLOKACJI PACJENTÓW ZARAŻONYCH CHOROBA ZAKAŻNĄ DO INNYCH PODMIOTÓW LECZNICZYCH LUB POZA WOJEWÓDZTWO

- 1. Cel Procedury:** Zapewnienie pacjentowi ciągłości leczenia i opieki pacjentów, którzy trafili na Szpitalny Oddział Ratunkowy i są zdiagnozowani i przeszli triage.
- 2. Przedmiot Procedury:** Prawidłowe postępowanie wszystkich osób uczestniczących w przygotowaniu pacjenta do dyslokacji w szczególności w zakresie:
 - a) Komunikacji,
 - b) Prawidłowego przygotowania pacjenta do transportu
 - c) Kompletności dokumentacji pacjenta transportowanego.
- 3. Dotyczy:**
 - a) Lekarzy dyżurnych,
 - b) Pielęgniarek dyżurnych,
 - c) Dyrektorów podmiotów leczniczych,
 - d) Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego,
 - e) Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów
 - f) Zespołów transportu międzyszpitalnego, ZRM uruchomionych na podst. art. 49a ustawy o PRM i transportów sanitarnych
- 4. Procedura nie zakłada transportu pacjentów z :**
 - a) w stanie lekkim,
 - b) w stanie ciężkim,
 - c) w izolacji,
 - d) w kwarantanny
 - e) hospitalizowanych
- 5. Odpowiedzialność:**
 - a) Pełnomocnik Wojewody:
 - Uzgodnienie podmiotu z którego pacjenci mają być przekazani
 - Przekazanie informacji o konieczności relokacji pacjentów do Wojewody Wielkopolskiego

- Po otrzymaniu zgody przez Wojewodę i określeniu liczby pacjentów przez podmiot - przekazanie informacji do Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego (WKRM)

b) Lekarze/Pielęgniarki/Dyrektorzy podmiotów leczniczych:

- Uzupełnienie dokumentacji medycznej/ wpisy w historii choroby i karcie zleceń
- Dopilnowanie kompletności dokumentacji
- Określenie liczby pacjentów wraz z danymi osobowymi wg kryteriów określonych w załączniku nr 2 do Procedury
- Poinformowanie rodzin transportowanych pacjentów o konieczności ich dyslokacji

c) WKRM:

- Uzgodnienie wolnych miejsc dla pacjentów w podmiotach leczniczych lub w województwach ościennych
- Uzgodnienie godziny transportu poszczególnych pacjentów (wraz z danymi osobowymi)
- Koordynacja transportu pacjenta z WKRM z województwa do którego jest transportowany pacjent
- Uzupełnienie w raporcie danych zanonimizowanych w zakresie wszystkich przetransportowanych pacjentów

Inicjały	lat	Podmiot z którego jest transportowany pacjent	Godzina rozpoczęcia transportu	Podmiot do którego jest transportowany pacjent	Godzina Przekazania pacjenta	UWAGI

d) Zespoły transportujące pacjentów:

- Bezpieczny transport pacjenta zgodnie z obowiązującymi zasadami
- Prowadzenie dokumentacji związanej z wykonywaniem transportu

WAŻNE!

Najpierw należy dysponować zespołami ratownictwa medycznego uruchomionymi na podstawie art. 49a ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, następnie zespołami transportowymi, a na końcu dopiero transport międzyszpitalny.

6. Kryterium wyniku:

Bezpieczne i sprawne przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie danej jednostki chorobowej

7. Opis Procedury:

Zawiera moduł 1

8. Zasoby niezbędne do uruchomienia procedury (wyposażenie ambulansu, kryteria transportu pacjentów):

Stanowią załącznik nr 1

9. Zasoby niezbędne do transportu pacjentów

Stanowią załącznik nr 2

Procedura

Treść zadania	Dyslokacja pacjentów do innego podmiotu leczniczego lub poza teren województwa wlkp.
Koordinator	Wojewoda Wielkopolski
Wiodący	Dyrektor ZD w Poznaniu

Wykonał:	Oddział Ratownictwa Medycznego ZD WUW	Data opracowania:	16.04.2021	Data aktualizacji:	
-----------------	---------------------------------------	--------------------------	------------	---------------------------	--

Wejście: Decyzja Wojewody o dyslokacji pacjentów z wybranego podmiotu leczniczego do innego podmiotu leczniczego

Wyjście: Przekazanie pacjentów w stanie średnio- ciężkim bez uszczerbku na zdrowiu do podmiotów leczniczych na terenie i poza terenem woj. wielkopolskiego

Cel zadania (opcjonalnie mierniki): W przypadku wystąpienia zdarzenia nadzwyczajnego/sytuacji kryzysowej związanej z niedoborem łóżek w danym podmiocie przekazanie części pacjentów do innego podmiotu leczniczego na terenie województwa lub w innym województwie celem udroźnienia łóżek

Warunki realizacji zadania: Sytuacja wymagająca wsparcia zasobami : dodatkowe ambulanse ZRM, transport dedykowane, zespoły transportu międzyszpitalnego

Przebieg/koncepcja działania:

Lp.	Czynności do wykonania	Realizujący	Uwagi
Konieczność dyslokacji pacjentów do innego podmiotu poza terenem województwa – drogą lądową			
	Na podstawie bieżącego monitoringu ruchu chorych Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów rekomenduje Wojewodzie uruchomienie procedury relokacji pacjentów z danego podmiotu.	Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów /Wojewoda Wielkopolski	Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów wskazuje, który podmiot należy odciążyć z pacjentów średnio-ciężkich chorych na chorobę zakaźną: W pierwszej kolejności pacjenci będą kierowani z podmiotów leczniczych: (wybrane podmioty ze względu na obciążenie liczbą chorych-po analizie) 1. 2. 3.
	Napływ pacjentów do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.	Dyrektorzy podmiotów leczniczych z których zabierani będą pacjenci	TRIAGE, wstępna diagnoza i wdrożenie czynności medycznych na etapie SOR.
	Określenie liczby pacjentów wg kryteriów i przekazanie informacji do Pełnomocnika Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów wskazuje, który podmiot należy odciążyć	Lekarze w podmiocie leczniczym z którego zabierani są pacjenci / Pełnomocnik Wojewody	Kryteria określone przez Wojewódzkiego Konsultanta Medycyny Ratunkowej - załącznik nr 1 do Procedury
	Przekazanie informacji o konieczności relokacji pacjentów do Wojewody Wielkopolskiego	Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów / Wojewoda Wielkopolski	Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów przekazują informację o liczbie pacjentów, których trzeba dyslokować
	Zgoda na relokację pacjentów z podmiotu leczniczego wytypowanego przez Pełnomocnika Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów	Wojewoda Wielkopolski/ Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów	Po uzyskaniu zgody Wojewody Wielkopolskiego Pełnomocnik Wojewody Wielkopolskiego ds. transportu pacjentów przekazuje informację do WKRM w zakresie podmiotów leczniczych i liczby osób które należy przetransportować.

Powiadomienie o konieczności transportu pacjentów poza teren województwa i zablokowanie na tą okoliczność dodatkowych zespołów RM, transportów dedykowanego i transportu międzyszpitalnego.	WCRM	Załącznik nr 2 (wersja z numerami wyłącznie do dyspozycji WCRM) WCRM po otrzymaniu informacji o liczbie pacjentów blokuje u GDM oraz dyspozytora..... lub dyspozytora transportów międzyszpitalnych odpowiednią liczbę ambulansów z odpowiednim wyposażeniem
Uzupełnienie dokumentacji medycznej/ wpisy w historii choroby i karcie zleceń i dopilnowanie kompletności dokumentacji.	Dyrektorzy podmiotów leczniczych z których zabierani będą pacjenci	Lekarze/ Pielęgniarki po ustaleniu liczby pacjentów do transportu, są zobowiązani do uzupełniania dokumentacji i przekazania jej razem z pacjentem do podmiotu docelowego.
Poinformowanie rodzin transportowanych pacjentów o konieczności ich dyslokacji.	Dyrektorzy podmiotów leczniczych z których zabierani będą pacjenci	Lekarze/ Pielęgniarki w podmiocie, z którego przekazywani będą pacjenci, wyznaczają osobę odpowiedzialną za kontakt z rodzinami przekazywanych pacjentów.
Uzgodnienie wolnych miejsc dla pacjentów z chorobą zakaźną wewnątrz i poza terenem województwa	WCRM	WCRM ustala wolne miejsca w podmiotach leczniczych wewnątrz województwa i w ościennych województwach (kontakt z innym WCRM)
Koordinacja transportu pacjenta po kontakcie telefonicznym z WCRM z województwa do którego są transportowani pacjenci	WCRM	WCRM potwierdza z WCRM z województwa ościennego do którego relokowani będą pacjenci: liczbę, stan i miejsce przekazania pacjentów.
Uzgodnienie godziny transportu pacjentów i przypisanie pacjentów do konkretnych zespołów.	WCRM	WCRM uzgadnia ze szpitalem i zespołem transportowym godziny przekazania pacjentów.
Eskortowanie pojazdów / kolumny pojazdów z chorymi	WCRM/CZK/ KWP	WCRM kontaktuje się z dyżurny CZK 618549900, a dyżurny przekazuje do Sztabu Policji KWP w Poznaniu wnioski o przeprowadzenie eskorty na wyznaczonym odcinku drogi.
Skompletowanie niezbędnej dokumentacji i przygotowanie pacjentów do transportu	Dyrektorzy podmiotów leczniczych z których zabierani są pacjenci	
Koordinacja transportu pacjenta	WCRM	Monitorowanie czy pacjenci dotarli do wyznaczonych podmiotów leczniczych
Prowadzenie dokumentacji związanej z wykonywaniem transportu	Zespoły transportujące pacjentów	
	Zespoły transportujące pacjentów	

	Bezpieczny transport pacjenta zgodnie z obowiązującymi zasadami		
	Uzupełnienie w raporcie dobowym WKRM danych zanonimizowanych w zakresie wszystkich przetransportowanych pacjentów	WKRM	Wpisanie w raporcie dobowym tabeli zawierającej: inicjały pacjenta, wiek, szpital z którego został odebrany, godzinę odbioru, szpital docelowy, godzinę przekazania pacjenta i ew. uwagi.

Budżet zadania:

Koszty realizacji zadania są pokrywane ze środków (godnie z wytycznymi KPRM)

Podstawy prawne działań:

1.	Art. 49 a ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym
2.	Art. 45 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym

Załącznik nr 1 do Procedury dyslokacji pacjentów do innego podmiotu leczniczego wewnątrz województwa lub poza teren województwa wlkp.

I. Kryteria pacjenta przeznaczonego do transportu kołowego:

- a) saturacja w granicach 80-94 %
- b) wydolny krążeniowo
- c) częstość oddechów < 35/min

II. Niezbędne wyposażenie w przypadku uruchomienia transportu kołowego:

- a) Ambulans posiadający możliwość wdrożenia tlenoterapii i płynoterapii
- b) Respirator transportowy
- c) nosze główne przystosowane do reanimacji, komplet pasów
- d) defibrylator – przenośny, akumulatorowy, z możliwością monitorowania EKG
- e) pulsoksymetr przenośny
- f) aparat do mierzenia RR w ambulansie
- g) tlen medyczny – wystarczający na min. 250 minut na przepływie 15/L/min (1 butla 10 L wystarcza na 120 minut)
- h) kardiomonitor

III. Niezbędny personel transporcie kołowym:

- a) Kierowca
- b) Ratownik medyczny lub pielęgniarka

Załącznik nr 2 Procedury dyslokacji pacjentów do innego podmiotu leczniczego wewnątrz województwa lub poza teren województwa wlkp.

Kryptonim zespołu	Telefon do ZRM	Miejsce stacjonowania	Numer do dyspozytora	Dyspozytornia Medyczna
Art. 49 a-dodatkowe ZRM – blokada ZRM na poziomie dyspozytora głównego (Poznań/Konin)				
				DM
				DM
				DM
				DM
Zespoły transportowe dedykowane - blokada na poziomie dyspozytora numeru				
Kryptonim zespołu	Miejsce stacjonowania		Numer do dyspozytora	
Zespoły transportu międzyszpitalnego				
Kryptonim zespołu	Miejsce stacjonowania		Numer do koordynatora	
ZTM subregion kaliski ZZOZ Ostrów Wlkp.	Ostrów Wlkp., Limanowskiego 20/22			
ZTM subregion kaliski FALCK	Aleja Niepodległości 34a			
ZTM subregion pilski Piła	Piła, Rydygiera 1			
ZTM subregion pilski Piła	Piła, Rydygiera 1			
ZTM subregion leszczyński FALCK	Leszno, Czarnoleska 56			
ZTM subregion leszczyński FALCK	Leszno, Czarnoleska 56			
ZTM subregion poznański FALCK	Poznań, Rycerska 10			
ZTM subregion poznański FALCK	Biała Wieś 5			
ZTM subregion poznański FALCK	Poznań, Rycerska 10			
ZTM subregion poznański FALCK	Mierzyn 42			
ZTM subregion koniński FALCK	Żychlin, Grabowa 5			
ZTM subregion koniński FALCK	Żychlin, Grabowa 5			

1. Ze względu na ważkość numerów zespołów ratownictwa medycznego oraz dyspozytorni nie mogą one zostać upublicznione. Wszystkie podmioty biorące udział w procedurze otrzymały pełne załączniki.
2. Każdorazowo uruchomienie dodatkowych ZRM na podst. art. 49a ustawy o PRM jest uzależnione od przekroczonych parametrów czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego w danym obszarze.