

Ostrołęka, dnia 26.10.2020 r.

h. dt. 2930/2020

Wg rozdzielnika

W załączeniu przesyłam Zarządzenie Nr 20/2020 z dnia 26.10.2020 roku Dyrektora SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA”, w sprawie: wprowadzenia instrukcji uruchamiania zespołów transportu międzyszpitalnego do pacjentów z podejrzeniem zakażenia lub stwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce.

Zobowiązuję Kierowników komórek organizacyjnych do zapoznania z treścią załączonych dokumentów podległych pracowników.

Otrzymują:

1. Zastępca Dyrektora ds. Techniczno-Eksploatacyjnych
2. Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
3. Główny Księgowy
4. Kierownik Działu Księgowości
5. Radca Prawny
6. Główny Specjalista ds. BHP, P.POŻ. i Obronnych
7. STiOP w Ostrołęce
8. SPRiTS w Ostrowi Maz.
9. SPRiTS w Przasnyszu
10. STS w Wyszkowie
11. Pielęgniarz Koordynujący i Nadzorujący
12. Starszy Ratownik Medyczny
13. Starszy Statystyk Medyczny
14. Starszy Informatyk
15. Referent ds. Administracyjno – Organizacyjnych
16. Kierownik Sekcji Spraw Pracowniczych
17. Związek Zawodowy Pracowników Stacji Pogotowia Ratunkowego w Ostrołęce
18. Niezależny Pracowniczy Związek Zawodowy MEDITRANS przy SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” SPRiTS w Ostrołęce
19. Rada Pracowników SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA”
20. aa.

DYREKTOR

Mirosław Dąbrowski

Sprawę prowadzi:
M.S. (29) 765 03 36

ZARZĄDZENIE NR 20/2020

Dyrektora

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

„MEDITRANS OSTROŁĘKA”

Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce

z dnia 26 października 2020 r.

w sprawie: wprowadzenia instrukcji uruchamiania zespołów transportu międzyszpitalnego do pacjentów z podejrzeniem zakażenia lub stwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce.

Na podstawie § 15 ust. 2 statutu SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” SPRiTS w Ostrołęce, zarządzam co następuje:

§ 1.

W celu ujednoczenia zasad dysponowania zespołami transportu międzyszpitalnego oraz opracowania prawidłowego sposobu dezynfekcji i dekontaminacji, w okresie trwania epidemii COVID-19 zostaje wprowadzona w SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” „Instrukcja uruchamiania zespołów transportu międzyszpitalnego do pacjentów z podejrzeniem zakażenia lub stwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2”, stanowiąca Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Nadzór nad realizacją zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Sekcji Spraw Pracowniczych.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Mirosław Dąbkowski
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej
„MEDITRANS OSTROŁĘKA”
Stacji Pogotowia Ratunkowego
i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce



INSTRUKCJA URUCHAMIANIA ZESPOŁÓW TRANSPORTU MIĘDZYSZPITALNEGO DO PACJENTÓW Z PODEJRZENIEM ZAKAŻENIA LUB STWIERDZONYM ZAKAŻENIEM WIRUSEM SARS-CoV-2

1. Zasady dysponowania zespołów transportu medycznego funkcjonujących w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny do pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 lub osoby, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2.
2. Zespoły transportu medycznego mogą być zadysponowane do pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 lub stwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w przypadku konieczności transportu sanitarnego między świadczeniodawcami realizującymi świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego, w następujących stanach chorobowych:
 - a) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji;
 - b) niewydolność układu krążenia;
 - c) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach;
 - d) inne (np. drgawki).Świadczenie powyższe obejmuje transport w przypadku konieczności:
 - a) niezwłocznego wykonania zabiegu u innego świadczeniodawcy;
 - b) zachowania ciągłości leczenia u innego świadczeniodawcy.
3. Uprawnionym do zlecenia transportu medycznego jest lekarz dyżurny szpitali, w tym I, II i III poziomu zabezpieczenia, wskazanych w „Wykazie podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19”,
4. Zlecający zobowiązany jest do ustalenia ze szpitalem przyjęcia pacjenta do hospitalizacji i wystawienia stosownego zlecenia. Świadczenie zespołu transportu medycznego jest realizowane przez co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarkę systemu lub ratownika medycznego. W przypadkach uzasadnionych medycznie opiekę lekarską zapewnia szpital zlecający transport.
5. Zlecenie transportu medycznego realizowanego przez 2 zespoły transportowe w powiatach: ostrołęckim, makowskim, ostrowskim, przasnyskim, pułtuskim, wyszkowskim, należy zgłaszać pod numerem:

574 803 203 lub 792 908 808

We wszystkich przyjętych i realizowanych zleceniach do pacjentów z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 członkowie zespołu transportu sanitarnego zobowiązani są używać środków ochronnych w postaci: kombinezonów, masek ochronnych, gogli, rękawiczek jednorazowych, płynów do dezynfekcji rąk oraz powierzchni stałych. Ponadto transportowanemu pacjentowi na wstępie należy założyć maseczkę ochronną na twarz. Po zakończeniu realizacji transportu pacjenta z podejrzeniem lub zakażonego SARS-CoV-2, ambulans należy poddać dekontaminacji zgodnie z obowiązującą następującą instrukcją.

Po zakończeniu realizacji zlecenia zespół niezwłocznie i bezpośrednio udaje się na dekontaminację ambulansu do Stacji Transportu i Obsługi Pojazdów „MEDITRANS OSTROŁĘKA” przy ul. Rolnej 28 w Ostrołęce. Docelowe miejsce znajduje się po lewej stronie, około 50 metrów od głównej bramy wjazdowej. Przed wykonaniem dekontaminacji ambulansu członkowie zespołów mają zakaz kontaktowania się w sposób bezpośredni z innymi osobami przebywającymi na terenie zakładu.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

MYCIE I DEZYNFEKCJA WSTĘPNA

1. Po przybyciu do wyznaczonego miejsca i otwarciu bramy wjazdowej do pomieszczenia, należy ambulansem wjechać do środka. Każdy ambulans którego dotyczy instrukcja postępowania wyposażony jest w klucz do pomieszczenia.
2. Wszelkie czynności związane z myciem i dekontaminacją ambulansu powinny być wykonywane przy użyciu środków ochrony osobistej.
3. Dekontaminację przeprowadzoną na przewidzianym do tego stanowisku należy rozpocząć od usunięcia z ambulansu wszelkich jednorazowych materiałów, z którymi miała styczność osoba chora. Materiały te powinny być traktowane jako odpad medyczny.
4. Podczas dekontaminacji ambulansu istotne jest gruntowne umycie i dezynfekcja wszelkich powierzchni wewnętrznych i elementów wyposażenia, także tych, których mogły dotykać osoby z załogi ambulansu, włączając w to nosze do transportu chorego, klamki, przyciski, uchwyty, klucze. Należy uwzględnić także analogiczne elementy znajdujące się na zewnątrz ambulansu (klamki). W pierwszej kolejności z czyszczonych powierzchni należy usunąć widoczne zanieczyszczenia materiałem biologicznym – wydzieliną dróg oddechowych, plwociną, śliną, śluzem, krwią, następnie miejsca te starannie umyć i zdezynfekować.
5. Do dezynfekcji powierzchni w ambulansie należy stosować środki dezynfekcyjne do tego przeznaczone, które znajdują się na wyposażeniu karetki.

DEZYNFEKCJA CHEMICZNA

1. Do chemicznej dezynfekcji ambulansu należy użyć urządzenia NOCOSPRAY, zgodnie z instrukcją obsługi.
2. Po umieszczeniu urządzenia wewnątrz ambulansu, ustawieniu odpowiednich parametrów i włączeniu, należy jak najszybciej opuścić ambulans, ówczesznie szczelnie zamykając okna

i drzwi. Po wykonaniu tych czynności członkowie zespołu zdejmują środki ochrony biologicznej. Środki jednorazowego użytku należy umieścić w czerwonych workach, a następnie w czerwonych plastikowych pojemnikach znajdujących się w pomieszczeniu. Środki wielokrotnego użytku należy obficie spryskać preparatami przeznaczonymi do dezynfekcji powierzchni stałych, i pozostawić do wyschnięcia.

3. Po zakończeniu cyklu dezynfekcji należy skutecznie przewietrzyć ambulans otwierając okna i drzwi na okres około 30 min.

OZONOWANIE

1. Ostatnim etapem dekontaminacji ambulansu w samochodzie jest ozonowanie za pomocą ozonatora, zgodnie z instrukcją obsługi urządzenia przez okres 30 min. Po umieszczeniu urządzenia wewnątrz ambulansu, ustawieniu odpowiednich parametrów i włączeniu, należy jak najszybciej opuścić ambulans, szczelnie zamykając okna i drzwi.
2. Po zakończeniu zabiegu ozonowania, kabinę ambulansu i/lub przestrzeń do przewożenia chorych należy przewietrzyć przez okres min 30min.

Po zakończeniu dekontaminacji należy dokładnie zdezynfekować ręce preparatem do tego przeznaczonym, zamknąć pomieszczenia na klucz, po czym udać się do miejsca wyczekiwania.

Opracował:

Tomasz Dmochowski
Pielęgniarz Koordynujący i Nadzorujący

Zatwierdził:

Mariusz Zorczykowski
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych