

	PROCEDURY - ZDARZENIE MNOGIE/MASOWE		Wersja 1.0
ZATWIERDZIŁ I WPROWADZIŁ DO STOSOWANIA	MINISTER ZDROWIA	DATA I PODPIS	

**ZALECENIA KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE
MEDYCYNY RATUNKOWEJ DOTYCZĄCE PROCEDUR
POSTĘPOWANIA
NA WYPADEK WYSTĄPIENIA
ZDARZENIA MNOGIEGO/MASOWEGO**

**PROF. DR HAB. N. MED. JERZY ROBERT ŁADNY
KONSULTANT KRAJOWY W DZIEDZINIE MEDYCYNY
RATUNKOWEJ**

Warszawa 2015 rok

UWAGA!!!

Jeżeli zostały uruchomione procedury zdarzenie mnogie/masowe,
a Ty ich nie znasz,
 znajdź **KARTĘ DZIAŁAŃ** odpowiadającą Twojemu stanowisku i pełnionej funkcji,
 która znajduje się w załącznikach do dokumentu (od strony nr 31).
Nie jest to odpowiednia chwila na zapoznanie się z całym dokumentem.
 Wykorzystaj posiadany czas do zapoznania się ze słowniczkiem skrótów (strona nr 6)
 oraz z zadaniami zawartymi w wybranej przez Ciebie **KARTY DZIAŁAŃ**.

PROCEDURY POSTĘPOWANIA NA WYPADEK WYSTĄPIENIA ZDARZENIA MNOGIEGO/MASOWEGO

Opracowane przez Zespół
powołany w dniu 18 czerwca 2014 roku
przez Dyrektora SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe
dra n. med. Roberta Gałązkowskiego

Skład Zespołu:

- **prof. dr hab. med. Jerzy Ładny** - Zakład Medycyny Ratunkowej i Katastrof Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- **dr n. med. Grzegorz Michalak** - SP ZOZ Szpital Bielański Szpitalny Oddział Ratunkowy, Mazowiecki Konsultant Wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- **dr n. med. Paweł Ziółkowski** - Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki" Zakład Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej, Łódzki Konsultant Wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- **dr n. med. Małgorzata Popławska** - Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ, Krakowskie Pogotowie Ratunkowe;
- **dr n. med. Robert Gałązkowski – Przewodniczący Zespołu**, Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Zakład Ratownictwa Medycznego Warszawski Uniwersytet Medyczny;
- **dr n. med. Przemysław Guła** - Zakład Medycyny Pola Walki Wojskowy Instytut Medyczny;
- **dr n. med. Dariusz Timler** - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Mikołaja Kopernika w Łodzi, Zakład Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof Uniwersytet Medyczny w Łodzi;
- **dr n. med. Krzysztof Karwan** - Wojskowy Instytut Medyczny Centralny Szpital Kliniczny CSK MON Szpitalny Oddział Ratunkowy;
- **dr n. med. Rakesh Jalali** - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie Szpitalny Kliniczny Oddział Ratunkowy;
- **lek. med. Ignacy Baumberg** - Polskie Towarzystwo Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof;
- **Marcin Podgórski – Sekretarz Zespołu**, Lotnicze Pogotowie Ratunkowe;
- **Grzegorz Rębacz** – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe;
- **Mateusz Komza** - Lotnicze Pogotowie Ratunkowe.

SPIS TREŚCI		
1	Rozdzielnik	5
2	Słowniczek pojęć i skrótów	6
3	Cel procedur	8
4	Przedmiot procedur	8
5	Zakres stosowania - podział obszarów	8
6	Opis sposobu postępowania w obszarze dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)	9
7	Opis sposobu postępowania w obszarze dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)	12
8	Opis sposobu postępowania w obszarze dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni medycznej (DM-O)	13
9	Opis sposobu postępowania w obszarze dyspozytora krajowego SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (DK-LPR)	14
10	Opis sposobu postępowania w obszarze kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (KAM)	15
11	Opis sposobu postępowania w obszarze zespołu ratownictwa medycznego (ZRM)	17
12	Opis sposobu postępowania w obszarze lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LKRM)	18
13	Opis sposobu postępowania w obszarze lekarza koordynatora ratownictwa medycznego z ościennego województwa (LKRM-O)	20
14	Opis sposobu postępowania w obszarze szpitalnego oddziału ratunkowego/izby przyjęć (SOR/IP)	22
15	Opis sposobu postępowania w obszarze jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (JO-SZP)	23
16	Opis sposobu postępowania w obszarze województwa	24
17	Opis TABELI DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH	25
18	Opis TABELI SZPITALI	26
19	Opis raportu z przebiegu zdarzenia	27
20	Opis kart ocen	28
21	Opis karty zestawienia uwag, spostrzeżeń i propozycji dla Ministerstwa Zdrowia	29
22	Spis załączników	30
23	Załącznik nr 1 - KARTA działań dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)	31
24	Załącznik nr 2 - KARTA działań dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)	42
25	Załącznik nr 3 - KARTA działań dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni medycznej (DM-O)	54
26	Załącznik nr 4 - KARTA działań dyspozytora krajowego SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (DK-LPR)	57
27	Załącznik nr 5 - KARTA działań kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (KAM)	59
28	Załącznik nr 6 - KARTA działań zespołu ratownictwa medycznego (ZRM)	65
29	Załącznik nr 7 - KARTA działań lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LKRM)	67
30	Załącznik nr 8 - KARTA działań lekarza koordynatora ratownictwa medycznego z ościennego województwa (LKRM-O)	81
31	Załącznik nr 9 - KARTA działań szpitalnego oddziału ratunkowego/izby przyjęć (SOR/IP)	91
32	Załącznik nr 10 - KARTA działań jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (JO-SZP)	93

33	Załącznik nr 11 - TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH	95
34	Załącznik nr 12 - TABELA SZPITALI	99
35	Załącznik nr 13 - RAPORT z przebiegu ZDARZENIA MNOGIEGO/MASOWEGO	104
36	Załącznik nr 14 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)	109
37	Załącznik nr 15 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)	115
38	Załącznik nr 16 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni medycznej (DM-O)	121
39	Załącznik nr 17 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora krajowego SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (DK-LPR)	126
40	Załącznik nr 18 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (KAM)	131
41	Załącznik nr 19 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego (ZRM)	136
42	Załącznik nr 20 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LKRM)	142
43	Załącznik nr 21 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego z ościennego województwa (LKRM-O)	148
44	Załącznik nr 22 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR)	152
45	Załącznik nr 23 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla izby przyjęć (IP)	156
46	Załącznik nr 24 - KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (JO-SZP)	162
47	Załącznik nr 25 - KARTA ZESTAWIENIA UWAG, SPOSTRZEŻEŃ I PROPOZYCJI dla MINISTERSTWA ZDROWIA	167

1. ROZDZIELNIK – osoby odpowiedzialne za wprowadzenie ogłoszonych zmian do procedur w danym podmiocie

[illegible]

2. SŁOWNICZEK POJĘĆ I SKRÓTÓW

- **Zdarzenie masowe** – to zdarzenie, w wyniku którego określone w procesie segregacji poszkodowanych zapotrzebowanie na kwalifikowaną pierwszą pomoc i medyczne czynności ratunkowe realizowane w trybie natychmiastowym przekracza możliwości sił i środków podmiotów ratowniczych obecnych na miejscu zdarzenia w danej fazie działań ratowniczych.
- **Zdarzenie mnogie** – to zdarzenie, którego zagrożenia dotyczą więcej niż jednej osoby poszkodowanej znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, ale określone w wyniku segregacji poszkodowanych zapotrzebowanie na kwalifikowaną pierwszą pomoc i medyczne czynności ratunkowe realizowane w trybie natychmiastowym nie przekracza możliwości sił i środków podmiotów ratowniczych obecnych na miejscu zdarzenia.
- **Segregacja medyczna** – proces wyznaczania priorytetów leczniczo-transportowych realizowany w zdarzeniach mnogich i masowych.
- **Segregacja pierwotna** – segregacja poszkodowanych realizowana niezwłocznie po przybyciu na miejsce zdarzenia podmiotu ratowniczego, prowadzona w ramach rozpoznania wstępnego.
- **Segregacja wtórna** – segregacja poszkodowanych realizowana po wdrożeniu medycznych czynności ratunkowych wobec osób poszkodowanych o najwyższym priorytecie.
- **Punkt/obszar pomocy medycznej** – wyznaczone miejsce oczekiwania poszkodowanych z grupy czerwonej i żółtej, po uprzednim wdrożeniu i w trakcie realizacji medycznych czynności ratunkowych, na transport definitywny do szpitali.
- **DM** – dyspozytor medyczny.
- **DM-K** – dyspozytor medyczny kierujący.
- **DM-W** – dyspozytor medyczny współpracujący.
- **DM-O** – dyspozytor medyczny z ościennej dyspozytorni medycznej.
- **DK-LPR** – dyspozytor krajowy SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe.
- **JO-SZP** – jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego.
- **KAM** – kierujący akcją medyczną.

- **KDR** – kierujący działaniami ratowniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 1991 r. Nr 81, poz. 351 z późn. zm.).
- **KSRG** – Krajowy System Ratowniczo-Gaśniczy.
- **LKRM** – lekarz koordynator ratownictwa medycznego na terenie którego doszło do zdarzenia mnogiego/masowego.
- **LKRM-O** – lekarz koordynator ratownictwa medycznego z ościennego województwa.
- **N-chir** – oddział neurochirurgii.
- **OIT** – oddział intensywnej terapii medycznej.
- **RESP.** – respirator.
- **SOR/IP** – szpitalny oddział ratunkowy/izba przyjęć.
- **Stanowisko IT** – stanowisko intensywnej terapii medycznej.
- **WPDS** – wojewódzki plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
- **ZRM** – zespół ratownictwa medycznego.
- **ZRM „HEMS”** – lotniczy zespół ratownictwa medycznego.

3. CEL PROCEDUR

Celem procedur jest zapewnienie prawidłowego postępowania w obszarze zadań dyspozytorów medycznych, zespołów ratownictwa medycznego, lekarzy koordynatorów ratownictwa medycznego, szpitalnych oddziałów ratunkowych, centrów urazowych, izb przyjęć, jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w przypadku powiadomienia o zdarzeniu dyspozytora medycznego i zakwalifikowania tego zdarzenia jako zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym.

4. PRZEDMIOT PROCEDUR

Przedmiotem procedur jest ujednolicenie sposobu postępowania w sytuacji wystąpienia zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym we wszystkich obszarach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne jak również innych elementów systemu ochrony zdrowia w Polsce.

5. ZAKRES STOSOWANIA

Postępowanie opisane w procedurach obowiązuje:

- zespoły ratownictwa medycznego w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego,
- szpitalne oddziały ratunkowe,
- dyspozytorów medycznych,
- lekarzy koordynatorów ratownictwa medycznego,
- centra urazowe,
- jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego,
- izby przyjęć szpitali,
- wojewodów (w związku z realizacją zadań o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 757).

6. Opis sposobu postępowania w obszarze zadań **DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO KIERUJĄCEGO (DM-K)**

Rolą dyspozytora medycznego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne w sytuacji wystąpienia zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym jest:

- przyjęcie powiadomienia o zdarzeniu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2014 roku poz. 66),
- zakwalifikowanie zdarzenia jako zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym,
- podjęcie decyzji o uruchomieniu postępowania zgodnie z procedurą – zdarzenie mnogie/masowe,
- przekazanie informacji o uruchomieniu procedury – zdarzenie mnogie/masowe osobie, która będzie pełnić funkcje dyspozytora medycznego kierującego DM-K, w sytuacji gdy dyspozytor medyczny odbierający powiadomienie o zdarzeniu nie będzie pełnił funkcji DM-K.

Rolą dyspozytora medycznego kierującego DM-K jest realizacja załącznika nr 1 do procedury zdarzenie mnogie/masowe, na który składają się następujące czynności:

- analiza w oparciu o przeprowadzony wywiad medyczny szacowanego zapotrzebowania na ZRM,
- zadysponowanie ZRM, w tym ZRM „HEMS”,
- analiza, przy ewentualnym udziale jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne, dróg dotarcia do miejsca zdarzenia – potencjalne problemy z dotarciem na miejsce zdarzenia przez ZRM (teren leśny, akweny wodne, tereny górskie, itp.),
- wyznaczenie KAM – pamiętać o możliwości zmiany osoby pełniącej funkcję KAM w momencie dojeżdżania do miejsca zdarzenia kolejnych ZRM w skład których wchodzi osoba z większą wiedzą i doświadczeniem w zakresie pełnienia funkcji KAM lub w sytuacji braku prawidłowej współpracy pomiędzy KAM a DM-K,
- powiadomienie innych służb oraz podmiotów ratowniczych zgodnie z rodzajem i charakterem zdarzenia – w celu minimalizacji zagrożeń związanych ze zdarzeniem oraz zapewnienia bezpieczeństwa osobom znajdującym się na miejscu zdarzenia oraz członków ZRM (inne służby i podmioty ratownicze powinny być powiadomione w możliwie najkrótszym czasie od wystąpienia zdarzenia),
- kontakt z DK-LPR celem ewentualnego zadysponowania dodatkowych ZRM „HEMS”,
- wdrożenie w dyspozytorni medycznej trybu zdarzenia mnogiego/masowego poprzez poinformowanie wszystkich dyspozytorów medycznych o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym,
- wyznaczenie w zależności od rodzaju i wielkości zdarzenia DM-W oraz wprowadzenia podziału zadań pomiędzy nich,
- w przypadku nie wyznaczenia DM-W – wprowadzenie dyscypliny w korespondencji radiowej – przekazanie ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie działań ratowniczych,

- powiadomienie LKRM o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu,
- zgłoszenie LKRM zapotrzebowania na ZRM dysponowane przez DM-O po wskazaniu przez LKRM lub LKRM-O,
- wskazanie konieczności określenia przez LKRM-W możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- powiadomienie kierownika podmiotu leczniczego/rzecznika prasowego o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji,
- w przypadku nie wyznaczenia DM-W – przekazanie uzyskanej informacji o optymalnej drodze dotarcia i nowych zagrożeniach ZRM zadysponowanym do zdarzenia,
- ponownym kontakcie z LKRM – wymiana uzyskanych informacji w zakresie optymalnej drogi dotarcia zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych,
- przyjęcie od KAM raportu z rozpoznania wstępnego – segregacji pierwotnej, przekazanie informacji o zadysponowanych ZRM, służbach i podmiotach ratowniczych oraz wspólna z KAM weryfikacja zapotrzebowania na kolejne ZRM,
- w przypadku nie wyznaczenia DM-W i konieczności zadysponowania do zdarzenia kolejnych ZRM – weryfikacja dostępności ZRM z terenu działania DM-K,
- wymiana informacji z LKRM w zakresie raportu z rozpoznania wstępnego – segregacji pierwotnej, zapotrzebowania na kolejne ZRM oraz przyjęcie informacji o wyznaczonych przez LKRM szpitalach dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ”,
- wprowadzenie do TABELI SZPITALI uzyskanych od LKRM informacji,
- przyjęcie od KAM raportu z segregacji wtórnej, przekazanie informacji o zadysponowanych ZRM oraz wspólna z KAM weryfikacja zapotrzebowania na kolejne ZRM, przekazanie informacji o wyznaczonych szpitalach dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ”,
- wprowadzenie do TABELI DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH informacji uzyskanych od KAM,
- dyslokacja poszkodowanych – prowadzenie wspólnie z KAM dyslokacji poszkodowanych w oparciu o stan zdrowia poszkodowanych, czas transportu, dostępność leczenia specjalistycznego, możliwości terapeutycznych ZRM, przy dyslokacji współpraca z LKRM, personelem SOR, IP, JO-SZP. Właściwa dyslokacja poszkodowanych jest, oprócz działań na miejscu zdarzenia, kluczowym elementem wpływającym na skuteczność akcji ratowniczej, odpowiednie zaplanowanie dyslokacji pozwoli na uniknięcie sytuacji „przeniesienia zdarzenia do szpitala”, a pacjentom zapewni szybszy dostęp do najwłaściwszego dla nich leczenia,
- w przypadku nie wyznaczenia DM-W – powiadomienie podmiotów leczniczych do których transportowani są poszkodowani z grupy „CZERWONEJ” z informacją

- o charakterze obrażeń, stanie pacjenta, kryptonimie radiowym ZRM i planowym czasie dotarcia ZRM zgodnie z informacjami zawartymi w TABELI SZPITALI,
- w przypadku nie wyznaczenia DM-W – ponowna weryfikacja dostępności ZRM,
 - wymiana informacji z LKRM w zakresie raportu z segregacji wtórnej, ewentualnym dalszym zapotrzebowaniu na ZRM, wyznaczeniu kolejnych szpitali dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” oraz grupy „ŻÓŁTEJ”, dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
 - wprowadzenie do TABELI SZPITALI informacji uzyskanych od LKRM,
 - przyjęcie od KAM aktualizacji informacji o liczbie poszkodowanych w poszczególnych grupach, przekazanie informacji o kolejnych zadysponowanych ZRM, analiza zapotrzebowania na kolejne ZRM,
 - ponowny kontakt z kierownikiem podmiotu leczniczego/rzecznikiem prasowym – aktualizacja informacji związanych z przebiegiem zdarzenia,
 - w przypadku nie wyznaczenia DM-W – powiadomienie podmiotów leczniczych, do których transportowani są poszkodowani z grupy „ŻÓŁTEJ” z informacją o charakterze obrażeń, stanie pacjenta, kryptonimie radiowym ZRM i planowym czasie dotarcia ZRM,
 - w obszarze zakończenia działań przyjęcie informacji od KAM o godzinie zakończenia akcji prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (godzinie przekazania ostatniego pacjenta w SOR/IP/JO-SZP) oraz przekazanie tej informacji LKRM,
 - ponowny kontakt z kierownikiem podmiotu leczniczego/rzecznikiem prasowym lub innymi osobami zgodnie z wewnętrznymi ustaleniami w celu podsumowania prowadzonych działań,
 - przygotowanie raportu z przebiegu zdarzenia,
 - przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego.

7. Opis sposobu postępowania w obszarze DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO WSPÓŁPRACUJĄEGO (DM-W)

Rolą DM-W jest wspieranie DM-K w zakresie realizacji zadań podczas obsługi zdarzenia o charakterze mnogim/masowym.

Do rekomendowanych zadań realizowanych przez DM-W zaliczamy:

- wprowadzenie dyscypliny w korespondencji radiowej,
- odbiór informacji od KAM o optymalnej drodze dotarcia,
- weryfikacja dostępności ZRM – faza pierwsza,
- powiadomienie podmiotów leczniczych o transporcie poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ”,
- weryfikacja dostępności ZRM – faza druga,
- powiadomienie podmiotów leczniczych o transporcie poszkodowanych z grupy „ŻÓŁTEJ”,
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla DM-W.

W zależności od rodzaju i wielkości zdarzenia liczba DM-W będzie się różniła.

Również zakres realizowanych zadań może się różnić w zależności od specyfiki organizacji dyspozytorni medycznych, rodzaju i charakteru zdarzenia.

Wymienione powyżej zadania dla DM-W stanowią jedynie propozycję i zakres ten może się różnić. Decyzję o podziale zadań pomiędzy DM-W podejmuje DM-K.

8. Opis sposobu postępowania w obszarze DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO Z OŚCIENNEJ DYSPOZYTORNI MEDYCZNEJ (DM-O)

Do obszaru dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni zaliczamy następujące zadania:

- przyjęcie powiadomienia o zdarzeniu od LKRM,
- przekazanie informacji LKRM o możliwościach do zadysponowania ZRM,
- zadysponowanie ZRM – należy pamiętać o bieżącym zabezpieczeniu obsługiwanego terenu rejonów operacyjnych w ZRM jak również nie doprowadzanie do kolejkowania i oczekiwania na zadysponowanie przyjętych powiadomień o zdarzeniu, należy zwrócić szczególną uwagę na zabezpieczenie obszarów działania w sposób zapewniający realizację parametrów czasów dotarcia na miejsce zdarzenia – w razie potrzeby dyslokacja pozostałych ZRM i/lub wykorzystanie jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne,
- przekazanie dysponowanym ZRM niezbędnych informacji związanych z obsługą zdarzenia,
- przekazanie dysponowanym ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia,
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla DM-O.

9. Opis sposobu postępowania w obszarze DYSPOZYTORA KRAJOWEGO SP ZOZ LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE (DK-LPR)

Do obszaru dyspozytora krajowego SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe zaliczamy następujące zadania:

- przyjęcie powiadomienia o zdarzeniu od DM-K,
- przekazanie DM-K informacji o dostępności poszczególnych ZRM (HEMS) wraz z przewidywanym czasem dotarcia na miejsce zdarzenia i ewentualne ich zadysponowanie,
- bieżąca współpraca z DM-K,
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla DK-LPR.

10. Opis sposobu postępowania w obszarze zadań KIERUJĄCEGO AKCJĄ PROWADZENIA MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH (KAM)

Do obszaru zadań kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych zaliczamy:

- potwierdzenie DM-K przyjęcia funkcji KAM,
- założenie odblaskowej kamizelki z napisem „KAM”,
- przyjęcie informacji związanych z zasadami korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia,
- ustalenie zasad komunikacji w zespole,
- weryfikacja i przekazanie DM-K informacji o optymalnej drodze dotarcia,
- w przypadku nieobecności na miejscu zdarzenia podmiotów KSRG – weryfikacja warunków panujących na miejscu zdarzenia ze szczególnym uwzględnieniem zagrożeń panujących w miejscu zdarzenia, przeprowadzenie segregacji pierwotnej z wykorzystaniem wszystkich sił dostępnych na miejscu zdarzenia,
- w przypadku obecności na miejscu zdarzenia podmiotów KSRG – nawiązanie kontaktu z KDR, uzyskanie informacji o warunkach bezpieczeństwa w miejscu zdarzenia, informacji o wynikach segregacji pierwotnej, ustalenie sposobu kontaktu z KDR, lokalizacji punktu/obszaru pomocy medycznej, miejsca zgrupowania poszkodowanych chodzących, punktu przyjęcia sił i środków, miejsca składowania zwłok, miejsca lądowania śmigłowców,
- w ramach prowadzenia medycznych czynności ratunkowych do zadań KAM należy również koordynowanie działań osób udzielających kwalifikowanej pierwszej pomocy z jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne,
- weryfikacja identyfikacji poszkodowanych z równoczesnym rozpoczęciem udzielania medycznych czynności ratunkowych,
- przekazanie DM-K informacji z rozpoznania wstępnego – segregacji pierwotnej,
- przyjęcie informacji o liczbie zadysponowanych ZRM – wprowadzenie otrzymanych danych do TABELI DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH,
- przyjęcie informacji o zadysponowanych służbach i podmiotach ratowniczych,
- weryfikacja wspólnie z DM-K zapotrzebowania na kolejne ZRM,
- ewentualne odwołanie zadysponowanych do zdarzenia ZRM – realizowane po decyzji KAM,
- przekazanie DM-K informacji o wynikach segregacji wtórnej,
- przyjęcie informacji o liczbie zadysponowanych ZRM – wprowadzenie otrzymanych danych do TABELI DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH,
- weryfikacja wspólnie z DM-K zapotrzebowania na kolejne ZRM,
- przyjęcie informacji o wyznaczonych szpitalach dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ”, dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- ustalenie, w porozumieniu z DM-K, dyslokacji poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH - prowadzona wspólnie z DM-K dyslokacja poszkodowanych w oparciu o stan zdrowia poszkodowanych, czas transportu, dostępność leczenia specjalistycznego, możliwości terapeutycznych ZRM. Właściwa dyslokacja poszkodowanych jest oprócz działań na miejscu zdarzenia kluczowym elementem wpływającym na skuteczność akcji

ratowniczej, odpowiednie zaplanowanie dyslokacji pozwoli na uniknięcie sytuacji „przeniesienia zdarzenia do szpitala”, a pacjentom zapewni szybszy dostęp do najważniejszego dla nich leczenia,

- weryfikacja obsługiwanego zdarzenia i określenie charakteru zdarzenia: mnogie lub masowe,
- aktualizacja informacji z raportu z segregacji wtórnej,
- przyjęcie od DM-K informacji o zadysponowanych kolejnych ZRM – otrzymane dane należy wprowadzić do TABELI DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH,
- weryfikacja wspólnie z DM-K zapotrzebowania na kolejne ZRM,
- ewentualne odwołanie zadysponowanych do zdarzenia ZRM – realizowane po decyzji KAM,
- przyjmowanie od DM-K informacji o wyznaczeniu kolejnych szpitali dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” i „ŻÓŁTEJ”, dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT), – wprowadzenie otrzymanych danych do TABELI SZPITALI,
- przekazanie DM-K informacji o ustalonej dyslokacji poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH,
- przekazanie DM-K informacji o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych (godzina przekazania ostatniego pacjenta w SOR/IP/JO-SZP),
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla KAM.

11. Opis sposobu postępowania w obszarze ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (ZRM)

Do obszaru zadań ZRM należą następujące działania:

- przyjęcie powiadomienia o zdarzeniu od dyspozytora medycznego,
- przyjęcie roli KAM przez kierownika pierwszego ZRM na miejscu zdarzenia,
- podporządkowanie się decyzji dyspozytora o zmianie KAM,
- wykonywanie poleceń KAM na miejscu zdarzenia,
- wprowadzenie dyscypliny w korespondencji radiowej,
- przekazanie członkom ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia,
- przyjęcie od DM-K aktualizacji lokalizacji miejsca, rodzaju i charakteru zdarzenia,
- ustalenie zasad komunikacji w zespole,
- po przybyciu na miejsce zdarzenia kontakt z KAM,
- zakończenie działań i powrót do miejsca wyczekiwania po odwołaniu przez KAM,
- kontakt z dyspozytorem medycznym dysponującym do zdarzenia bezpośrednio po odwołaniu przez KAM,
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla ZRM.

W przypadku zgonu pacjenta w czasie transportu realizowanego przez specjalistyczny ZRM do wskazanego przez KAM podmiotu leczniczego – skontaktuj się z KAM i zweryfikuj ewentualną konieczność powrotu ZRM do miejsca zdarzenia.

12. Opis sposobu postępowania w obszarze zadań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

Do obszaru zadań lekarza koordynatora ratownictwa medycznego zaliczamy następujące działania:

- przyjęcie od DM-K powiadomienia o zdarzeniu,
- przyjęcie od DM-K szacowanego zapotrzebowania na ZRM,
- przyjęcie od DM-K informacji o konieczności określenia możliwości przyjęcia, przez poszczególne szpitale z terenu województwa, poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- ewentualne uruchomienie dodatkowych ZRM zgodnie z informacjami zawartymi w WPDS,
- jeżeli występuje taka konieczność wyznaczenie dyspozytorni medycznej koordynującej obsługę zdarzenia – dotyczy sytuacji w których miejsce zdarzenia znajduje się na pograniczu działalności dwóch dyspozytorni medycznych,
- wyznaczenie dyspozytorów medycznych w celu użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego DM-K,
- przyjęcie informacji od DM-O o możliwościach zadysponowania ZRM – pamiętać o przekazaniu informacji o konieczności zastosowania karty działań DM-O i ZRM, dyscyplinie w korespondencji radiowej, obowiązujących kryptonimach radiowych,
- w przypadku użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego (z terenu innego województwa) – kontakt z LKRM-O, przekazanie niezbędnych informacji związanych z wystąpieniem zdarzenia mnogiego/masowego,
- w razie konieczności zwrócić się z prośbą o informację w sprawie możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale z terenu województwa ościennego poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- powiadomienie podmiotów leczniczych o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego,
- uzyskanie informacji o możliwości przyjęcia poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – liczba pacjentów, dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – otrzymane informacje wprowadzić do TABELI SZPITALI,
- przyjęcie informacji od LKRM-O o zadysponowanych ZRM z terenu ościennego województwa,
- przyjęcie od DM-K informacji o optymalnej drodze dotarcia i zagrożeniach występujących w miejscu zdarzenia,
- przekazanie DM-K informacji o zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych (wraz z podaniem kryptonimu ZRM, przewidywanego czasu dotarcia

- do miejsca zdarzenia, dyspozytorni medycznej dysponującej ZRM oraz numeru telefonu kontaktowego do DM-O,
- przyjęcie od DM-K informacji z rozpoznania WSTĘPNEGO – SEGREGACJI PIERWOTNEJ,
 - przyjęcie od DM-K informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM,
 - przekazanie DM-K informacji w zakresie wyznaczonych szpitali dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ”, dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALI,
 - uruchomienie kolejnych ZRM poprzez weryfikację u DM-O z terenu województwa dostępności ZRM oraz weryfikację u LKRM-O dostępności ZRM,
 - rozważenie postawienia w stan podwyższonej gotowości podmiotów leczniczych zgodnie z danymi zawartymi w WPDS,
 - zabezpieczenie obszarów działania – uruchomienie zabezpieczenia obszarów działania w sposób zapewniający realizację parametrów czasów dotarcia na miejsce zdarzenia – dyslokacja pozostałych ZRM, wykorzystanie jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne,
 - przyjęcie od DM-K raportu z segregacji wtórnej,
 - przyjęcie od DM-K informacji o ewentualnej konieczności zadysponowania kolejnych ZRM,
 - przekazanie DM-K informacji w zakresie wyznaczonych szpitali dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” i „ŻÓŁTEJ” oraz dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALI,
 - przekazanie DM-K informacji o zadysponowaniu z terenu innych rejonów operacyjnych (wraz z podaniem kryptonimu ZRM, przewidywanego czasu dotarcia do miejsca zdarzenia, dyspozytorni medycznej dysponującej oraz numeru telefonu kontaktowego z DM-O),
 - uruchomienie kolejnych ZRM poprzez weryfikację u DM-O z terenu województwa dostępności ZRM oraz weryfikację u LKRM-O dostępności ZRM,
 - powiadomienie DM-K o zadysponowaniu kolejnych ZRM,
 - powiadomienie służb wojewody i innych osób funkcyjnych,
 - gotowość do nawiązania kontaktu przez KAM w celu uzyskania wsparcia merytorycznego – kontakt ze strony KAM może nastąpić w każdej chwili w trakcie trwania działań,
 - rozważenie wsparcie psychologiczne na każdym etapie zdarzenia,
 - przyjęcie informacji od DM-K o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych,
 - w przypadku postawienia podmiotów leczniczych w stan podwyższonej gotowości – rozważenie odwołania stanu podwyższonej gotowości podmiotów leczniczych,
 - przekazanie informacji dla służb wojewody i innych osób funkcyjnych o zakończeniu działań,
 - przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla LKRM,
 - odebranie raportu z przebiegu działań od DM-K,
 - sporządzenie i wysłanie raportu dla CZK MZ.

13. Opis sposobu postępowania w obszarze zadań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z OŚCIENNEGO WOJEWÓDZTWA (LKRM-O)

Do obszaru lekarza koordynatora ratownictwa medycznego z ościennego województwa zaliczamy następujące zadania:

- przyjęcie od LKRM powiadomienia o zdarzeniu,
- przekazanie przez LKRM informacji o szacowanej liczbie zapotrzebowania na ZRM,
- przekazanie przez LKRM informacji o KAM,
- przekazanie przez LKRM informacji o konieczności określenia możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale z terenu województwa poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- wyznaczenie DM-O w celu użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego DM-K i powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego – przy wyznaczaniu dyspozytorów medycznych w celu użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego DM-K przypomnij o obowiązku i zastosowaniu karty działań DM-O i ZRM, dyscypliny w korespondencji radiowej, obowiązujących kryptonimach radiowych,
- powiadomienie podmiotów leczniczych – podczas powiadamiania podmiotów leczniczych o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego należy uzyskać informacje w zakresie możliwości przyjęcia poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – liczba pacjentów, dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- przyjęcie informacji od przedstawicieli podmiotów leczniczych o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- przekazanie LKRM informacji o zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych (wraz z podaniem kryptonimu ZRM, przewidywanego czasu dotarcia do miejsca zdarzenia, dyspozytorni medycznej dysponującej ZRM oraz numeru telefonu kontaktowego z DM-O,
- przekazanie LKRM informacji o wyznaczonych szpitalach dla poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” oraz dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- przyjęcie od LKRM informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM,
- uruchomienie kolejnych ZRM,
- przekazanie LKRM informacji o zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych,
- powiadomienie służb wojewody,
- zakończenie działań – przyjęcie informacji od LKRM o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych,

- rozważenie odwołania stanu podwyższonej gotowości podmiotów leczniczych zgodnie z danymi zawartymi w WPDS,
- powiadomienie służb wojewody i innych osób funkcyjnych o zakończeniu działań,
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla LKRM-O.

14. Opis sposobu postępowania w obszarze zadań SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO/IZBY PRZYJĘĆ (SOR/IP)

Do obszaru szpitalnego oddziału ratunkowego/izby przyjęć zaliczamy następujące zadania:

- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O powiadomienia o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego,
- przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o aktualnych możliwościach przyjęcia poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ”,
- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O informacji o konieczności przygotowania informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- uruchomienie szpitalnego planu postępowania podczas zdarzeń masowych,
- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O o postawieniu podmiotu leczniczego w stan podwyższonej gotowości – zgodnie z danymi zawartymi w WPDS,
- przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- przyjęcie od DM-W o liczbie transportowanych poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” wraz z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimach ZRM i planowanym czasie dotarcia ZRM,
- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O powiadomienia o odwołaniu stanu podwyższonej gotowości – zgodnie z danymi zawartymi w WPDS,
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla SOR/IP.

15. Opis sposobu postępowania w obszarze zadań JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ SZPITALA WYSPECJALIZOWANEJ W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NIEZBĘDNYCH DLA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (JO-SZP)

Do obszaru zadań jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego zaliczamy następujące działania:

- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O powiadomienia o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego,
- przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o możliwościach przyjęcia poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ”,
- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O informacji o konieczności przygotowania informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- uruchomienie szpitalnego planu postępowania podczas zdarzeń masowych,
- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O powiadomienia o postawieniu podmiotu leczniczego w stan podwyższonej gotowości – zgodnie z danymi zawartymi w WPDS,
- przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
- przyjęcie od DM-W informacji o liczbie transportowanych poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” wraz z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimach ZRM i planowanym czasie dotarcia ZRM,
- przyjęcie od LKRM lub LKRM-O powiadomienia o odwołaniu stanu podwyższonej gotowości – zgodnie z danymi zawartymi w WPDS,
- przygotowanie oceny przebiegu działań w oparciu o kartę oceny przebiegu zdarzenia dla JO-SZP.

16. Opis sposobu postępowania w obszarze zadań **WOJEWODY**

Do obszaru Wojewody zaliczamy następujące zadania:

- zorganizowanie w ciągu 72 godzin od godziny zakończenia działań briefingu podsumowującego przebieg działań z udziałem przedstawicieli poszczególnych instytucji, które brały udział w akcji ratowniczej:
 - podmiotu w którym realizował zadania DM-K i DM-W,
 - podmiotu w którym realizował zadania DM-O,
 - podmiotu w którym realizował zadania DK-LPR,
 - podmiotu w którym realizował zadania KAM,
 - podmiotu w którym realizował zadania ZRM,
 - podmiotu w którym realizował zadania LKRM,
 - podmiotu w którym realizował zadania LKRM-O,
 - podmiotu leczniczego, w którym występuje SOR,
 - podmiotu leczniczego, w którym występuje IP,
 - podmiotu leczniczego, w którym występuje JO-SZP,
 - Państwowej Straży Pożarnej,
 - Policji,
 - innych służb, które brały udział w akcji ratowniczej i w ocenie Wojewody powinny uczestniczyć w briefingu,
(dopuszcza się uczestnictwo poszczególnych przedstawicieli za pośrednictwem telekonferencji lub wideokonferencji).
- omówienie uwag i spostrzeżeń przekazanych przez:
 - DM-K,
 - DM-W,
 - DM-O,
 - DK-LPR,
 - KAM,
 - ZRM,
 - LKRM,
 - LKRM-O,
 - SOR,
 - IP,
 - JO-SZP.
- wypracowanie propozycji zmian w zakresie obowiązujących przepisów i przedstawienie propozycji zmian Ministrowi Zdrowia.

17. Opis TABELI DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH

Tabela dyslokacji poszkodowanych jest graficznym przedstawieniem poszczególnych poszkodowanych z podziałem na kolory: czerwony, żółty, zielony, czarny. Po prawej stronie tabeli znajduje się wykaz zespołów ratownictwa medycznego, które uczestniczą w zdarzeniu wraz z możliwością wpisania kryptonimów poszczególnych zespołów.

Każdy poszkodowany ma przydzielony numer, który jest jego numerem indywidualnym w danym zdarzeniu.

Identyczną tabelę dyslokacji poszkodowanych posiada KAM oraz DM-K i DM-W.

Graficzne zobrazowanie poszkodowanego umożliwia sprawne i szybkie nanoszenie odniesionych przez poszczególnych poszkodowanych obrażeń – nie wymaga słownego opisu. Tabela posiada również możliwość przyporządkowania ZRM, który transportuje poszkodowanego oraz docelowy szpital, do którego jest transportowany.

18. Opis TABELI SZPITALI

Tabela szpitali umożliwia wprowadzenie informacji uzyskiwanych od SOR/IP/JO-SZP/LKRM/LKRM-O/KAM/DM-K/DM-W/DM-O.

Z tabeli korzystają:

- DM-K,
- DM-W,
- DM-O,
- KAM,
- LKRM,
- LKRM-O.

Zakres informacji zawartych w tabeli szpitali:

- nazwa i dane kontaktowe podmiotu leczniczego,
- możliwości przyjęcia poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” i „ŻÓŁTEJ”,
- dostępność w ciągu 1 godziny:
 - stanowisk ITM (z respiratorem),
 - stanowisk IN (bez respiratora),
 - liczby dostępnych respiratorów,
 - liczby sal zabiegowych,
 - bloków operacyjnych z podziałem na ich rodzaje.

Tabela szpitali umożliwia również wprowadzanie kryptonimów radiowych ZRM, które transportują poszkodowanych.

W skład tabeli wchodzi również wykaz poszczególnych oddziałów, które funkcjonują w poszczególnych szpitalach.

19. Opis **RAPORTÓW Z PRZEBIEGU ZDARZENIA**

Raport z przebiegu zdarzenia stanowi podsumowanie z prowadzonych działań.

Zawiera następujące elementy:

- nazwę dysponenta,
- datę i godzinę rozpoczęcia i zakończenia akcji ratowniczej,
- dane DM-K,
- liczbę, rodzaj i kryptonimy poszczególnych ZRM biorących udział w akcji ratowniczej,
- dane KAM,
- zestawienie liczby poszkodowanych,
- zestawienie danych poszkodowanych uczestniczących w zdarzeniu,
- dane osoby sporządzającej raport.

Raport z przebiegu zdarzenia będzie przygotowywał DM-K lub osoba przez niego wskazana. Raport należy przygotować i przesłać niezwłocznie po zakończeniu akcji ratowniczej i otrzymaniu wszystkich danych do LKRM.

20. Opis KART OCEN

Celem oceny jest zidentyfikowanie obszarów działania, które wymagają optymalizacji lub poprawy działania.

Ocena będzie dokonywana w sposób ogólny bez personalnego wskazywania osoby/osób lub instytucji.

Karty oceny to trzystopniowa skala oceny:

- prawidłowa,
- nieoptymalna,
- wymaga poprawy,

oceniając współpracę poszczególnych uczestników akcji ratowniczej z:

- DM-K,
- DM-W,
- DM-O,
- DK-LPR,
- KAM,
- ZRM,
- LKRM,
- LKRM-O,
- SOR,
- IP,
- JO-SZP,

w zakresie:

- łączności,
- przepływu informacji,
- podejmowania decyzji.

Dodatkowo ocena ta obejmuje ocenę przebiegu całej akcji ratowniczej oraz ocenę własnych działań.

Celem oceny jest zidentyfikowanie obszarów działania, które wymagają optymalizacji lub poprawy działania.

Karty oceny będą wypełniane przez:

- DM-K,
- DM-W,
- DM-O,
- DK-LPR,
- KAM,
- ZRM,
- SOR,
- IP,
- JO-SZP.

Wypełnione karty oceny należy przesłać niezwłocznie po zakończeniu akcji ratowniczej do LKRM.

Zadaniem wojewody będzie analiza nadesłanych kart oceny, weryfikacja ewentualnych nieprawidłowości w działaniu oraz propozycja zmian procedury, która powinna się znaleźć w karcie zestawienia uwag, spostrzeżeń i propozycji dla Ministra Zdrowia.

21. Opis KARTY ZESTAWIENIA UWAG, SPOSTRZEŻEŃ I PROPOZYCJI DLA MINISTERSTWA ZDROWIA

Karta zestawienia uwag, spostrzeżeń i propozycji dla Ministerstwa Zdrowia stanowi podsumowanie działań, analizę ocen uwag i spostrzeżeń zgłaszanych przez poszczególne podmioty.

Celem karty jest również wypracowanie zmian i zaproponowanie optymalizacji obowiązującej procedury jak i innych obszarów, które mają bezpośredni wpływ na skuteczność akcji ratowniczej.

Karta zawiera podsumowanie uwag i spostrzeżeń zgłaszanych przez:

- DM-K,
- DM-W,
- DM-O,
- DK-LPR,
- KAM,
- ZRM,
- LKRM,
- LKRM-O,
- SOR,
- IP,
- JO-SZP.

Karta zawiera również uwagi i spostrzeżenia z przeprowadzonego briefingu służb oraz propozycję zmian.

22. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

- Załącznik nr 1 – Karta działań dyspozytora medycznego kierującego (**DM-K**).
- Załącznik nr 2 – Karta działań dyspozytora medycznego współpracującego (**DM-W**).
- Załącznik nr 3 – Karta działań dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni medycznej (**DM-O**).
- Załącznik nr 4 – Karta działań dyspozytora krajowego SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (**DK-LPR**).
- Załącznik nr 5 – Karta działań kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (**KAM**).
- Załącznik nr 6 – Karta działań zespołu ratownictwa medycznego (**ZRM**).
- Załącznik nr 7 – Karta działań lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (**LKRM**).
- Załącznik nr 8 – Karta działań lekarza koordynatora ratownictwa medycznego z ościennego województwa (**LKRM-O**).
- Załącznik nr 9 – Karta działań szpitalnego oddziału ratownictwa medycznego/izby przyjęć (**SOR/IP**).
- Załącznik nr 10 – Karta działań jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (**JO-SZP**).
- Załącznik nr 11 – **TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH**
- Załącznik nr 12 – **TABELA SZPITALI**
- Załącznik nr 13 – Raport z przebiegu zdarzenia mnogiego/masowego.
- Załącznik nr 14 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego.
- Załącznik nr 15 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego współpracującego.
- Załącznik nr 16 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni medycznej.
- Załącznik nr 17 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla dyspozytora krajowego SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe.
- Załącznik nr 18 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych.
- Załącznik nr 19 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego.
- Załącznik nr 20 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego.
- Załącznik nr 21 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego z ościennego województwa.
- Załącznik nr 22 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla szpitalnego oddziału ratunkowego/izby przyjęć.
- Załącznik nr 23 – Karta oceny przebiegu zdarzenia dla jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego.
- Załącznik nr 24 – Karta zestawienia uwag, spostrzeżeń i propozycji dla Ministerstwa Zdrowia.

1. POWIADOMIENIE

DATA:		GODZINA:		NR TELEFONU:	
LOKALIZACJA miejsca zdarzenia wraz z optymalną drogą dotarcia:					
RODZAJ/ CHARAKTER ZDARZENIA:	Wypadek w ruchu:				
	lądowym	TAK/NIE	powietrznym	TAK/NIE	wodnym	TAK/NIE
	INNE:				
ZAGROŻENIA w miejscu zdarzenia:	POŻAR	TAK/NIE	Skażenie chemiczne	TAK/NIE	
			Skażenie biologiczne	TAK/NIE	
			Skażenie radiacyjne	TAK/NIE	
	INNE zagrożenia:				
Potwierdzenie powiadomienia o zdarzeniu: - jeśli konieczne wykonanie telefonu do zgłaszającego					TAK/NIE
Potencjalna liczba poszkodowanych:					
- w tym czerwonych:					

2. DYSPONOWANIE ZRM w tym HEMS

PAMIĘTAJ!!!

- Dla każdej osoby potencjalnie zakwalifikowanej do grupy „CZERWONEJ” potrzebny jest 1 ZRM.
- W przypadku trudności w określeniu liczby poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – należy przyjąć, że nie mniej niż 30% liczby uczestników zdarzenia to osoby zakwalifikowane do grupy „CZERWONEJ”.
- W przypadku braku wystarczającej liczby ZRM rozważ włączenie do akcji jednostek współpracujących z systemem.
- Pamiętaj o bieżącym zabezpieczeniu obsługiwanego terenu rejonu-ów operacyjnych w ZRM – nie doprowadzaj do kolejowania i oczekiwania na zadysponowanie przyjętych powiadomień o zdarzeniu.
- Pamiętaj o zabezpieczeniu obszarów działania w sposób zapewniający realizację parametrów czasów dotarcia na miejsce zdarzenia – dyslokacja pozostałych ZRM i wykorzystania jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.

SZACOWANA LICZBA ZAPOTRZEBOWANIA NA ZRM:	
---	--

Liczba zadysponowanych ZRM:	"S"		"P"		"HEMS"	
KRYPTONIMY ZRM:						
KRYPTONIMY ZRM (HEMS):						

3. WYZNACZENIE KAM

Imię i nazwisko:		Kryptonim ZRM:	
Poinformowanie KAM o konieczności niezwłocznego kontaktu po przybyciu na miejsce zdarzenia!			TAK/NIE
Przekazanie zadysponowanym ZRM informacji o wyznaczeniu KAM!			TAK/NIE

4. POWIADOMIENIE INNYCH SŁUŻB

PAMIĘTAJ!!!

- **W celu minimalizacji zagrożeń związanych ze zdarzeniem oraz zapewnienia bezpieczeństwa osobom znajdującym się na miejscu zdarzenia oraz członków ZRM inne służby oraz podmioty ratownicze powinny być powiadomione w możliwie najkrótszym czasie od zdarzenia.**
- **Optymalne rozwiązanie to powiadomienie innych służb oraz podmiotów ratowniczych równoległe z dysponowaniem ZRM.**
- **Powiadomienie PSP, Policji i innych właściwych służb i podmiotów w zależności od miejsca i rodzaju oraz wielkości zdarzenia.**

PSP		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
PP		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	

5. KONTAKT Z DYSPOZYTOREM KRAJOWYM CO-LPR

Kontakt z CO-LPR tel. +48 2222 99999/98		TAK/NIE	Godzina:	
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:				TAK/NIE
Dostępność ZRM (HEMS):				
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE

6. PRACA DYSPOZYTORNI MEDYCZNEJ W TRYBIE ZDARZENIA MNOGIEGO/MASOWEGO

Poinformowanie wszystkich DM o pracy w trybie ZDARZENIE MNOGIE/MASOWE			TAK/NIE
Wyznaczenie DM-W:			
	Imię i nazwisko:	Kod DM	
DM-W 1			TAK/NIE
DM-W 2*			TAK/NIE
DM-W 3*			TAK/NIE
* - opcjonalnie w zależności od rodzaju i wielkości zdarzenia			

WYZNACZENIE zadań dla DM-W (propozycja zadań dla DM-W)	Nr zadania	Nr DM-W	Potwierdzenie
Wprowadzenie dyscypliny w korespondencji radiowej	7		TAK/NIE
Informacja KAM o optymalnej drodze dotarcia	10		TAK/NIE
Weryfikacja dostępności ZRM - FAZA I	14		TAK/NIE
Powiadomienie podmiotów leczniczych - grupa "CZERWONA"	18		TAK/NIE
Weryfikacja dostępności ZRM - FAZA II	19		TAK/NIE
Powiadomienie podmiotów leczniczych - grupa "ŻÓŁTA"	24		TAK/NIE

7. WPROWADZENIE DYSCYPLINY W KORESPONDENCJI RADIOWEJ

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Kryptonim radiowy dla DM-K:	"DYSPOZYTOR KIERUJĄCY"		
Kryptonim radiowy dla KAM:	"KIERUJĄCY AKCJĄ MEDYCZNĄ"		
Kryptonim radiowy dla LKRM:	"LEKARZ KOORDYNATOR"		
Przekazanie ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia			
Ustawienie radiotelefonów na kanale:			TAK/NIE
Zakaz nadawania na czas prowadzenia działań bez wcześniejszego wywołania przez KAM lub DM-K.			TAK/NIE
Podczas nawiązywania łączności i prowadzenia korespondencji obowiązuje zasada „Minimum czasu nadawania – maksimum treści”.			TAK/NIE
Konieczność nasłuchu na kanale:			TAK/NIE
Kontakt z dyspozytorem medycznym w oparciu o inny kanał łączności radiowej – na kanale: lub za pośrednictwem telefonu komórkowego.			TAK/NIE

8. POWIADOMIENIE LKRM

Kontakt z LKRM	tel.: + 48	TAK/NIE	Godzina:	
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu w tym informacji o KAM:				TAK/NIE
Zgłoszenie zapotrzebowania na ZRM dysponowane przez DM-O po wskazaniu przez LKRM lub LKRM-O w ilości: ZRM				TAK/NIE
Wskazanie konieczności określenia przez LKRM możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALI.				TAK/NIE

9. POWIADOMIENIE KIEROWNIKA PODMIOTU LECZNICZEGO/RZECZNIKA PRASOWEGO

Kontakt z kierownikiem podmiotu leczniczego	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE

Załącznik nr 1 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO KIERUJĄCEGO (DM-K)

Kontakt z rzecznikiem prasowym	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE

10. INFORMACJA KAM O OPTYMALNEJ DRODZE DOTARCIA

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Informacja KAM o optymalnej drodze dotarcia do miejsca zdarzenia	TAK/NIE	Godzina:	
Potwierdzenie lokalizacji miejsca zdarzenia			TAK/NIE
Jeśli "NIE" to opis:			
Potwierdzenie rodzaju/charakteru zdarzenia			TAK/NIE
Jeśli "NIE" to opis:			
Przekazanie informacji o optymalnej drodze dotarcia i nowych zagrożeniach ZRM zadysponowanym do zdarzenia	TAK/NIE	Godzina:	

11. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a DM-K

Jeżeli zgłaszałeś LKRM zapotrzebowanie na dodatkowe ZRM przełącz informacje o optymalnej drodze dotarcia i nowych zagrożeniach			TAK/NIE	Godzina:	
Informacja od LKRM o zadysponowaniu ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Przewidywany czas dotarcia (w min)	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

Załącznik nr 1 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO KIERUJĄCEGO (DM-K)

12. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przyjęcie raportu z rozpoznania WSTĘPNEGO – w tym SEGREGACJI PIERWOTNEJ				TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM					
Przekazanie KAM ilości zadysponowanych ZRM						TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"	
KRYPTONIMY ZRM:						
KRYPTONIMY ZRM (HEMS):						
Powiadomienie KAM o zadysponowanych służbach i podmiotach ratowniczych				TAK/NIE		
PSP		TAK/NIE				
PP		TAK/NIE				
Inne:		TAK/NIE				
Inne:		TAK/NIE				
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca						TAK/NIE
Jeśli "NIE" - przyjęcie informacji o zapotrzebowaniu na kolejne ZRM w liczbie:			"S"		"P"	

13. ZMIANA KAM

Dokonanie zmiany KAM		TAK/NIE	Godzina:	
Imię i nazwisko nowego KAM:		Kryptonim ZRM:		

14. WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ZRM – FAZA I

ZADANIE REALIZUJE DM-W				TAK/NIE	Nr DM-W	
-------------------------------	--	--	--	---------	---------	--

W przypadku zgłoszenia przez KAM konieczności zadysponowania dodatkowych ZRM weryfikacja dostępności ZRM z terenu działania DM-K					TAK/NIE
Liczba dostępnych ZRM po dokonaniu weryfikacji					
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	

15. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a DM-K

Przekazanie LKRM informacji z raportu z rozpoznania WSTĘPNEGO - SEGREGACJI PIERWOTNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:				TAK/NIE
Przyjęcie informacji od LKRM w zakresie wyznaczonych szpitali dla poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" i w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) -wprowadzenie danych do TABELI SZPITALI .				TAK/NIE

16. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przyjęcie raportu z SEGREGACJI WTÓRNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM			
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM			
Wprowadzenie uzyskanych danych do TABELI POSZKODOWANYCH				TAK/NIE

Przekazanie KAM ilości zadysponowanych <u>kolejnych</u> ZRM							TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"		
KRYPTONIMY ZRM:							
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca							TAK/NIE
Jeśli "NIE" - przyjęcie informacji o zapotrzebowaniu na kolejne ZRM w liczbie:			"S"		"P"		
Odwołanie zadysponowanych ZRM (tylko po decyzji KAM)				TAK/NIE	Godzina:		
KRYPTONIMY odwołanych ZRM:							
Przekazanie KAM na podstawie danych uzyskanych od LKRM informacji o wyznaczonych szpitalach (oddziałach) dla poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI							TAK/NIE
Przyjęcie informacji o KAM o ustalonej dyslokacji poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " - patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH							TAK/NIE

17. DYSLOKACJA POSZKODOWANYCH

PAMIĘTAJ!!!

- Właściwa dyslokacja poszkodowanych jest, oprócz działań na miejscu, kluczowym elementem wpływającym na skuteczność akcji ratowniczej.
- Odpowiednie zaplanowanie dyslokacji pozwoli na uniknięcie sytuacji „przeniesienia zdarzenia do szpitala”, a pacjentom zapewni szybszy dostęp do najważniejszego dla nich leczenia.
- Prowadź wspólnie z KAM dyslokację poszkodowanych w oparciu o stan zdrowia poszkodowanych, czas transportu, dostępność leczenia specjalistycznego, możliwości terapeutycznych ZRM podczas transportu (ZRM „P”, „S”, „HEMS”).
- Przy dyslokacji poszkodowanych współpracuj z LKRM, personelem SOR, izb przyjęć, oddziałów specjalistycznych.
- W przypadku dużego zapotrzebowania na transport poszkodowanych z grupy żółtej należy rozważyć wykorzystanie środków transportu w dyspozycji KSRG i jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.

18. POWIADOMIENIE PODMIOTÓW LECZNICZYCH – Grupa „CZERWONA”

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Powiadomienie podmiotów leczniczych do których transportowani są poszkodowani z grupy " CZERWONEJ " z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimie radiowym ZRM i planowym czasie dotarcia ZRM - patrz TABELA SZPITALI i TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH .			TAK/NIE

19. WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ZRM – FAZA II

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
W przypadku zgłoszenia przez KAM konieczności zadysponowania dodatkowych ZRM weryfikacja dostępności ZRM z terenu działania DM-K			TAK/NIE
Liczba dostępnych ZRM po dokonaniu weryfikacji			
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Zadysponowano TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Zadysponowano TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Zadysponowano TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Zadysponowano TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Zadysponowano TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Zadysponowano TAK/NIE

20. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a DM-K

Przekazanie LKRM informacji z SEGREGACJI WTÓRNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:			.....	TAK/NIE
Przekazanie LKRM informacji o braku wolnych ZRM				TAK/NIE
Przyjęcie informacji od LKRM w zakresie wyznaczonych kolejnych szpitali dla poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " oraz z grupy " ŻÓLTEJ " i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem),				TAK/NIE

Załącznik nr 1 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO KIERUJĄCEGO (DM-K)

liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - wprowadzenie ich do **TABELI SZPITALI**.

Informacja od LKRM o zadysponowaniu ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

21. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przyjęcie raportu			TAK/NIE	Godzina:	
z SEGREGACJI WTÓRNEJ (aktualizacja)					
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM				
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM				
Liczba poszkodowanych w kolorze	ZIELONYM				
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZARNYM				
Wprowadzenie uzyskanych danych do TABELI POSZKODOWANYCH					TAK/NIE
Przekazanie KAM ilości zadysponowanych <u>kolejnych</u> ZRM					TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"
KRYPTONIMY ZRM:					
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca					TAK/NIE
Jeśli "NIE" - przyjęcie informacji o zapotrzebowaniu na kolejne ZRM w liczbie:		"S"		"P"	
Odwołanie zadysponowanych ZRM (tylko po decyzji KAM)			TAK/NIE	Godzina:	

Załącznik nr 1 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO KIERUJĄCEGO (DM-K)

KRYPTONIMY odwołanych ZRM:								
Przekazanie KAM na podstawie danych uzyskanych od LKRM informacji o wyznaczonych szpitalach (oddziałach) dla poszkodowanych z grupy " ŻÓŁTEJ " i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALA								TAK/NIE
Przyjęcie informacji o KAM o ustalonej dyslokacji poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " i " ŻÓŁTEJ " - patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH								TAK/NIE

22. PONOWNY KONTAKT Z KIEROWNIKIEM PODMIOTU LECZNICZEGO/RZECZNIKIEM PRASOWYM

Kontakt z kierownikiem podmiotu leczniczego	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE
Kontakt z rzecznikiem prasowym	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE

23. POWIADMIENIE PODMIOTÓW LECZNICZYCH – Grupa „ŻÓŁTA”

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Powiadomienie podmiotów leczniczych do których transportowani są poszkodowani z grupy " ŻÓŁTEJ " z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimie radiowym ZRM i planowym czasie dotarcia ZRM - patrz TABELA SZPITALI i TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH .			TAK/NIE

24. ZAKOŃCZENIE DZIAŁAŃ

Przyjęcie informacji od KAM o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych (godzina przekazania ostatniego pacjenta w SOR/IP/JO-SZ-P)	TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM godziny zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych	TAK/NIE	Godzina:	

25. PODSUMOWANIE

Ponowny kontakt z dyrekcją/rzecznikiem prasowym lub innymi osobami zgodnie z wewnętrznymi ustaleniami	TAK/NIE
Przygotowanie raportu z przebiegu zdarzenia	TAK/NIE
Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA DYSPOZYTORA KIERUJĄCEGO	TAK/NIE

1. POWIADOMIENIE

DATA:		GODZINA:		NR TELEFONU:		
LOKALIZACJA miejsca zdarzenia wraz z <u>optymalną drogą dotarcia</u> :						
RODZAJ/ CHARAKTER ZDARZENIA:	Wypadek w ruchu:					
	lądowym	TAK/NIE	powietrznym	TAK/NIE	wodnym	TAK/NIE
	INNE:					
ZAGROŻENIA w miejscu zdarzenia:	POŻAR	TAK/NIE	Skażenie chemiczne		TAK/NIE	
			Skażenie biologiczne		TAK/NIE	
			Skażenie radiacyjne		TAK/NIE	
	INNE zagrożenia:					
Potwierdzenie powiadomienia o zdarzeniu: - jeśli konieczne wykonanie telefonu do zgłaszającego					TAK/NIE	
Potencjalna liczba poszkodowanych:						
- w tym czerwonych:						

2. DYSPONOWANIE ZRM w tym HEMS

PAMIĘTAJ!!!

- Dla każdej osoby potencjalnie zakwalifikowanej do grupy „CZERWONEJ” potrzebny jest 1 ZRM.
- W przypadku trudności w określeniu liczby poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – należy przyjąć, że nie mniej niż 30% liczby uczestników zdarzenia to osoby zakwalifikowane do grupy „CZERWONEJ”.
- W przypadku braku wystarczającej liczby ZRM rozważ włączenie do akcji jednostek współpracujących z systemem.
- Pamiętaj o bieżącym zabezpieczeniu obsługiwanego terenu rejonu-ów operacyjnych w ZRM – nie doprowadzaj do kolejowania i oczekiwania na zadysponowanie przyjętych powiadomień o zdarzeniu.
- Pamiętaj o zabezpieczeniu obszarów działania w sposób zapewniający realizację parametrów czasów dotarcia na miejsce zdarzenia – dyslokacja pozostałych ZRM i wykorzystania jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.

SZACOWANA LICZBA ZAPOTRZEBOWANIA NA ZRM:	
---	--

Ilość zadysponowanych ZRM:	"S"		"P"		"HEMS"	
KRYPTONIMY ZRM:						
KRYPTONIMY ZRM (HEMS):						

3. WYZNACZENIE KAM

Imię i nazwisko:		Kryptonim ZRM:	
Poinformowanie KAM o konieczności niezwłocznego kontaktu po przybyciu na miejsce zdarzenia!			TAK/NIE
Przekazanie zadysponowanym ZRM informacji o wyznaczeniu KAM!			TAK/NIE

4. POWIADOMIENIE INNYCH SŁUŻB

PAMIĘTAJ!!!

- **W celu minimalizacji zagrożeń związanych ze zdarzeniem oraz zapewnienia bezpieczeństwa osobom znajdującym się na miejscu zdarzenia oraz członków ZRM inne służby oraz podmioty ratownicze powinny być powiadomione w możliwie najkrótszym czasie od zdarzenia.**
- **Optymalne rozwiązanie to powiadomienie innych służb oraz podmiotów ratowniczych równoległe z dysponowaniem ZRM.**

PSP		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
PP		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	
Inne:		TAK/NIE	Godzina powiadomienia:	

5. KONTAKT Z DYSPOZYTOREM KRAJOWYM CO-LPR

Kontakt z CO-LPR tel. +48 2222 99999/98			TAK/NIE	Godzina:	
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:					TAK/NIE
Dostępność ZRM (HEMS):					
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
Baza HEMS				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
Baza HEMS				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
Baza HEMS				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
Baza HEMS				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
Baza HEMS				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
Baza HEMS				TAK/NIE	

6. PRACA DYSPOZYTORNI MEDYCZNEJ W TRYBIE ZDARZENIA MNOGIEGO/MASOWEGO

Poinformowanie wszystkich DM o pracy w trybie ZDARZENIE MNOGIE/MASOWE			TAK/NIE
Wyznaczenie DM-W:			
	Imię i nazwisko:	Kod DM	
DM-W 1			TAK/NIE
DM-W 2*			TAK/NIE
DM-W 3*			TAK/NIE
* - opcjonalnie w zależności od rodzaju i wielkości zdarzenia			

Inne zadania wyznaczone przez DM-K

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. WPROWADZENIE DYSCYPLINY W KORESPONDENCJI RADIOWEJ

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Kryptonim radiowy dla DM-K:			
"DYSPOZYTOR KIERUJĄCY"			
Kryptonim radiowy dla KAM:			
"KIERUJĄCY AKCJĄ MEDYCZNĄ"			
Kryptonim radiowy dla LKRM:			
"LEKARZ KOORDYNATOR"			
Przekazanie ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia			
Ustawienie radiotelefonów na kanale:			TAK/NIE
Zakaz nadawania na czas prowadzenia działań bez wcześniejszego wywołania przez KAM lub DM-K.			TAK/NIE
Podczas nawiązywania łączności i prowadzenia korespondencji obowiązuje zasada „Minimum czasu nadawania – maksimum treści”.			TAK/NIE
Konieczność nasłuchu na kanale:			TAK/NIE
Kontakt z dyspozytorem medycznym w oparciu o inny kanał łączności radiowej – na kanale: lub za pośrednictwem telefonu komórkowego.			TAK/NIE

8. POWIADOMIENIE LKRM

Kontakt z LKRM	tel.: + 48	TAK/NIE	Godzina:	
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:				TAK/NIE
Zgłoszenie zapotrzebowania na ZRM będące dysponowane przez DM-O wskazanych przez LKRM lub LKRM-O w ilości:				TAK/NIE
Wskazanie konieczności określenia przez LKRM możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT).				TAK/NIE

9. POWIADOMIENIE KIEROWNIKA PODMIOTU LECZNICZEGO/RZECZNIKA PRASOWEGO

Kontakt z kierownikiem podmiotu leczniczego	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE
Kontakt z rzecznikiem prasowym	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE

10. INFORMACJA KAM O OPTYMALNEJ DRODZE DOTARCIA

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Informacja KAM o optymalnej drodze dotarcia do miejsca zdarzenia	TAK/NIE	Godzina:	
Potwierdzenie lokalizacji miejsca zdarzenia		TAK/NIE	
Jeśli "NIE" to opisz:			
Potwierdzenie rodzaju/charakteru zdarzenia		TAK/NIE	
Jeśli "NIE" to opisz:			
Przekazanie informacji o optymalnej drodze dotarcia i zagrożeniach ZRM zadysponowanym do zdarzenia	TAK/NIE	Godzina:	

11. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a DM-K

Jeżeli zgłaszałeś LKRM zapotrzebowanie na dodatkowe ZRM przełącz informacje o optymalnej drodze dotarcia i nowych zagrożeniach		TAK/NIE	Godzina:	
Informacja od LKRM o zadysponowaniu ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych		TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Przewidywany czas dotarcia (w min)	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

12. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przyjęcie raportu z rozpoznania WSTĘPNEGO – w tym SEGREGACJI PIERWOTNEJ				TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM					
Przekazanie KAM ilości zadysponowanych ZRM						TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"	
KRYPTONIMY ZRM:						
KRYPTONIMY ZRM (HEMS):						
Powiadomienie KAM o zadysponowanych służbach				TAK/NIE		
PSP		TAK/NIE				
PP		TAK/NIE				
Inne:		TAK/NIE				
Inne:		TAK/NIE				
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca						TAK/NIE
Jeśli "NIE" - przyjęcie informacji o zapotrzebowaniu na kolejne ZRM w liczbie:				"S"		"P"

13. WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ZRM – FAZA I

ZADANIE REALIZUJE DM-W				TAK/NIE	Nr DM-W	
-------------------------------	--	--	--	---------	---------	--

W przypadku zgłoszenia przez KAM konieczności zadysponowania dodatkowych ZRM weryfikacja dostępności ZRM z terenu działania DM-K					TAK/NIE
Liczba dostępnych ZRM po dokonaniu weryfikacji					
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano	
				TAK/NIE	

14. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a DM-K

Przekazanie LKRM informacji z raportu z rozpoznania WSTĘPNEGO – w tym SEGREGACJI PIERWOTNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:				TAK/NIE
Przyjęcie informacji od LKRM w zakresie wyznaczonych szpitali dla poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - wprowadzenie danych do TABELI SZPITALI				TAK/NIE

15. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przyjęcie raportu z SEGREGACJI WTÓRNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM			
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM			
Wprowadzenie uzyskanych danych do TABELI POSZKODOWANYCH				TAK/NIE

Przekazanie KAM ilości zadysponowanych <u>kolejnych</u> ZRM							TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"		
KRYPTONIMY ZRM:							
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca							TAK/NIE
Jeśli "NIE" - przyjęcie informacji o zapotrzebowaniu na kolejne ZRM w liczbie:			"S"		"P"		
Odwołanie zadysponowanych ZRM (tylko po decyzji KAM)				TAK/NIE	Godzina:		
KRYPTONIMY odwołanych ZRM:							
Przekazanie KAM na podstawie danych uzyskanych od LKRM informacji o wyznaczonych szpitalach (oddziałach) dla poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI							TAK/NIE
Przyjęcie informacji o KAM o ustalonej dyslokacji poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" - patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH							TAK/NIE

16. DYSLOKACJA POSZKODOWANYCH

PAMIĘTAJ!!!

- Właściwa dyslokacja poszkodowanych jest, oprócz działań na miejscu, kluczowym elementem wpływającym na skuteczność akcji ratowniczej.
- Odpowiednie zaplanowanie dyslokacji pozwoli na uniknięcie sytuacji „przeniesienia zdarzenia do szpitala”, a pacjentom zapewni szybszy dostęp do najwłaściwszego dla nich leczenia.
- Prowadź wspólnie z KAM dyslokację poszkodowanych w oparciu o stan zdrowia poszkodowanych, czas transportu, dostępność leczenia specjalistycznego, możliwości terapeutycznych ZRM podczas transportu (ZRM „P”, „S”, „HEMS”).
- Przy dyslokacji poszkodowanych współpracuj z LKRM, personelem SOR, izb przyjęć, oddziałów specjalistycznych.
- W przypadku dużego zapotrzebowania na transport poszkodowanych z grupy żółtej należy rozważyć wykorzystanie środków transportu w dyspozycji KSRG i innych jednostek współpracujących z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.

17. POWIADOMIENIE PODMIOTÓW LECZNICZYCH – Grupa „CZERWONA”

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Powiadomienie podmiotów leczniczych do których transportowani są poszkodowani z grupy " CZERWONEJ " z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimie radiowym ZRM i planowym czasie dotarcia ZRM - patrz TABELA SZPITALI i TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH .			TAK/NIE

18. WERYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI ZRM – FAZA II

ZADANIE REALIZUJE DM-W				TAK/NIE	Nr DM-W	
W przypadku zgłoszenia przez KAM konieczności zadysponowania dodatkowych ZRM weryfikacja dostępności ZRM z terenu działania DM-K						TAK/NIE
Liczba dostępnych ZRM po dokonaniu weryfikacji						
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano		
				TAK/NIE		
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano		
				TAK/NIE		
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano		
				TAK/NIE		
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano		
				TAK/NIE		
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano		
				TAK/NIE		
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano		
				TAK/NIE		

19. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a DM-K

Przekazanie LKRM informacji z SEGREGACJI WTÓRNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:				TAK/NIE
Przekazanie LKRM informacji o braku wolnych ZRM				TAK/NIE
Przyjęcie informacji od LKRM w zakresie wyznaczonych <u>kolejnych</u> szpitali dla poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " oraz z grupy „ ŻÓŁTEJ ” i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - wprowadzenie danych do TABELI SZPITALI				TAK/NIE

Informacja od LKRM o zadysponowaniu ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Przewidywany czas dotarcia (w min.):	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

20. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przyjęcie raportu z SEGREGACJI WTÓRNEJ (aktualizacja)				TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	ZIELONYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZARNYM					
Wprowadzenie uzyskanych danych do TABELI POSZKODOWANYCH						TAK/NIE
Przekazanie KAM ilości zadysponowanych <u>kolejnych</u> ZRM						TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"	
KRYPTONIMY ZRM:						
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca						TAK/NIE
Jeśli "NIE" - przyjęcie informacji o zapotrzebowaniu na kolejne ZRM w liczbie:			"S"		"P"	
Odwołanie zadysponowanych ZRM (tylko po decyzji KAM)				TAK/NIE	Godzina:	
KRYPTONIMY odwołań ZRM:						
Przekazanie KAM na podstawie danych uzyskanych od LKRM informacji o wyznaczonych szpitalach (oddziałach) dla poszkodowanych z grupy "ŻÓŁTEJ" i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI						TAK/NIE
Przyjęcie informacji o KAM o ustalonej dyslokacji poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" i "ŻÓŁTEJ" - patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH						TAK/NIE

21. PONOWNY KONTAKT Z KIEROWNIKIEM PODMIOTU LECZNICZEGO/RZECZNIKIEM PRASOWYM

Kontakt z kierownikiem podmiotu leczniczego	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE
Kontakt z rzecznikiem prasowym	TAK/NIE	Godzina:	
tel.: + 48			
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:			TAK/NIE

22. POWIADMIENIE PODMIOTÓW LECZNICZYCH – Grupa „ŻÓŁTA”

ZADANIE REALIZUJE DM-W	TAK/NIE	Nr DM-W	
Powiadomienie podmiotów leczniczych do których transportowani są poszkodowani z grupy "ŻÓŁTEJ" z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimie radiowym ZRM i planowym czasie dotarcia ZRM - patrz TABELA SZPITALI			TAK/NIE

23. ZAKOŃCZENIE DZIAŁAŃ

Przyjęcie informacji od KAM o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych (godzina przekazania ostatniego pacjenta w SOR/IP)	TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM godziny zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych	TAK/NIE	Godzina:	

24. PODSUMOWANIE

Ponowny kontakt z dyrekcją/rzecznikiem prasowym lub innymi osobami zgodnie z wewnętrznymi ustaleniami	TAK/NIE
Przygotowanie raportu z przebiegu zdarzenia	TAK/NIE
Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA DYSPOZYTORA KIERUJĄCEGO	TAK/NIE

1. POWIADOMIENIE

Powiadomienie przez LKRM o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu				TAK/NIE	Godzina:	
LOKALIZACJA miejsca zdarzenia wraz z <u>optymalną drogą dotarcia</u> :						
RODZAJ/ CHARAKTER ZDARZENIA:	Wypadek w ruchu:					
	lądowym	TAK/NIE	powietrznym	TAK/NIE	wodnym	TAK/NIE
INNE:						
ZAGROŻENIA w miejscu zdarzenia:	POŻAR	TAK/NIE	Skażenie chemiczne		TAK/NIE	
			Skażenie biologiczne		TAK/NIE	
			Skażenie radiacyjne		TAK/NIE	
	INNE zagrożenia:					
Zgłoszenie zapotrzebowania na ZRM w ilości:				ZRM		TAK/NIE
Informacja o DYSPOZYTORZE MEDYCZNYM - KIERUJĄCYM						TAK/NIE
Lokalizacja dyspozytorni medycznej kierującej działaniami:				Nr telefonu:		
Funkcję KAM pełni:			Kryptonim ZRM:			TAK/NIE
Informacja o kryptonimach już zadysponowanych ZRM "HEMS" do zdarzenia						TAK/NIE

Informacja DM-O o możliwych do zadysponowania ZRM				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.)		Zadysponowano
Baza				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.)		Zadysponowano
Baza				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.)		Zadysponowano
Baza				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.)		Zadysponowano
Baza				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.)		Zadysponowano
Baza				TAK/NIE

2. DYSPONOWANIE ZRM

PAMIĘTAJ!!!

- Pamiętaj o bieżącym zabezpieczeniu obsługiwanego terenu rejonu-ów operacyjnych w ZRM – nie doprowadzaj do kolejkowania i oczekiwania na zadysponowanie przyjętych powiadomień o zdarzeniu.
- Pamiętaj o zabezpieczeniu obszarów działania w sposób zapewniający realizację parametrów czasów dotarcia na miejsce zdarzenia – dyslokacja pozostałych ZRM.

Podczas dysponowania ZRM przekaz następujące informacje w zakresie:	
- lokalizacji i miejsca zdarzenia wraz z optymalną drogą dotarcia,	TAK/NIE
- rodzaju i charakteru zdarzenia,	TAK/NIE
- obowiązku zastosowania przez ZRM KARTY DZIAŁAŃ ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO,	TAK/NIE
- osoby pełniącej funkcję KAM,	TAK/NIE
- osoby pełniącej funkcję DM-K,	TAK/NIE
- podległości ZRM (KAM, DM-K),	TAK/NIE
- konieczności niezwłocznego kontaktu z KAM po przybyciu na miejsce zdarzenia,	TAK/NIE
- dyscypliny w korespondencji radiowej,	TAK/NIE
- obowiązujących kryptonimach radiowych.	TAK/NIE

Przekazanie ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia		
Ustawienie radiotelefonów na kanale:	.....	TAK/NIE
Zakaz nadawania na czas prowadzenia działań bez wcześniejszego wywołania przez KAM lub DM-K.		TAK/NIE
Podczas nawiązywania łączności i prowadzenia korespondencji obowiązuje zasada „Minimum czasu nadawania – maksimum treści”.		TAK/NIE
Konieczność nasłuchu na kanale:	.....	TAK/NIE
Kontakt z dyspozytorem medycznym w oparciu o inny kanał łączności radiowej – na kanale: lub za pośrednictwem telefonu komórkowego.		TAK/NIE

Kryptonim radiowy dla DM-K :	"DYSPOZYTOR KIERUJĄCY"
Kryptonim radiowy dla KAM :	"KIERUJĄCY AKCJĄ MEDYCZNĄ"
Kryptonim radiowy dla LKRM :	"LEKARZ KOORDYNATOR"

3. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA DYSPOZYTORA OŚCIENNEGO z OŚCIENNEJ DYSPOZYTORNI MEDYCZNEJ	TAK/NIE
--	---------

1. POWIADOMIENIE

Powiadomienie przez LKRM o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu				TAK/NIE		Godzina:				
LOKALIZACJA miejsca zdarzenia wraz z <u>optymalną drogą</u> dotarcia:										
RODZAJ/ CHARAKTER ZDARZENIA:		Wypadek w ruchu:								
		lądowym	TAK/NIE		powietrznym	TAK/NIE		wodnym	TAK/NIE	
		INNE:								
ZAGROŻENIA w miejscu zdarzenia:		POŻAR	TAK/NIE	Skażenie chemiczne		TAK/NIE				
				Skażenie biologiczne		TAK/NIE				
				Skażenie radiacyjne		TAK/NIE				
				INNE zagrożenia:						
Zgłoszenie zapotrzebowania na ZRM w ilości:				 ZRM				TAK/NIE		
Informacja o DYSPOZYTORZE MEDYCZNYM - KIERUJĄCYM								TAK/NIE		
Lokalizacja dyspozytorni medycznej kierującej działaniami:			..... .			Nr telefonu:		..... ....		
Funkcję KAM pełni:		..... ...		Kryptonim ZRM:		.....		TAK/NIE		
Informacja o kryptonimach już zadysponowanych ZRM "HEMS" do zdarzenia								TAK/NIE		

2. PRZEKAZANIE INFORMACJI O DOSTĘPNOŚCI ZRM (HEMS) i ew. ZADYSPONOWANIE

Dostępność ZRM (HEMS):				
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE
Kryptonim		Przewidywany czas dotarcia (w min.):		Zadysponowano
Baza HEMS				TAK/NIE

3. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA DYSPOZYTORA KRAJOWEGO SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	TAK/NIE
--	---------

Załącznik nr 5 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań KIERUJĄCEGO AKCJĄ MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH (KAM)

1. WYZNACZENIE KAM – potwierdzenie

Potwierdzenie DM-K przyjęcie funkcji: KAM	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

2. WPROWADZENIE DYSCYPLINY W KORESPONDENCJI RADIOWEJ

Kryptonim radiowy dla DM-K :	"DYSPOZYTOR KIERUJĄCY"
Kryptonim radiowy dla KAM :	"KIERUJĄCY AKCJĄ MEDYCZNĄ"
Kryptonim radiowy dla LKRM :	"LEKARZ KOORDYNATOR"

Przekazanie ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia		
Ustawienie radiotelefonów na kanale:	.....	TAK/NIE
Zakaz nadawania na czas prowadzenia działań bez wcześniejszego wywołania przez KAM lub DM-K.		TAK/NIE
Podczas nawiązywania łączności i prowadzenia korespondencji obowiązuje zasada „Minimum czasu nadawania – maksimum treści”.		TAK/NIE
Konieczność nasłuchu na kanale:	.....	TAK/NIE
Kontakt z dyspozytorem medycznym w oparciu o inny kanał łączności radiowej – na kanale: lub za pośrednictwem telefonu komórkowego.		TAK/NIE

3. USTALENIE ZASAD KOMUNIKACJI W ZESPOLE

Ustalenie zasad komunikacji w swoim zespole	TAK/NIE
---	---------

4. WERYFIKACJA OPTYMALNEJ DROGI DOTARCIA

Weryfikacja lokalizacji i optymalnej drogi dotarcia	TAK/NIE
Przekazanie DM-W informacji związanej z lokalizacją i optymalną drogą dotarcia do miejsca zdarzenia	TAK/NIE

5. POSTĘPOWANIE NA MIEJSCU ZDARZENIA w przypadku NIEOBECNOŚCI podmiotów KSRG

Weryfikacja warunków panujących na miejscu zdarzenia ze szczególnym uwzględnieniem zagrożeń panujących na miejscu zdarzenia	TAK/NIE
Przeprowadzenie segregacji pierwotnej z wykorzystaniem wszystkich sił dostępnych na miejscu zdarzenia	TAK/NIE

6. POSTĘPOWANIE NA MIEJSCU ZDARZENIA w przypadku OBECNOŚCI podmiotów KSRG

Zgłoszenie się do KDR						TAK/NIE	
Uzyskanie informacji od KDR lub jednostki KSRG o warunkach bezpieczeństwa w tym zasięg strefy zagrożenia						TAK/NIE	
Uzyskanie informacji od KDR lub jednostki KSRM o wynikach segregacji pierwotnej				TAK/NIE	Godzina:		
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM						
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM						
Rozpoczęto koordynację nad akcją medyczną				TAK/NIE	Godzina:		
Ewentualny dalszy kontakt z KDR lub jednostką KSRM za pośrednictwem drogi radiowej - KRYPTONIM RADIOWY:				.....			
W razie potrzeby przeprowadź segregację pierwotną z wykorzystaniem wszystkich sił dostępnych na miejscu zdarzenia						TAK/NIE	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM						
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM						
O godzinie:		obsługiwane zdarzenie jest zdarzeniem:	MNOGIM	TAK/NIE	MASOWYM	TAK/NIE	
Weryfikacja identyfikacji poszkodowanych w pierwszej kolejności z grupy " CZERWONEJ "						TAK/NIE	
Rozpoczęcie udzielania medycznych czynności ratunkowych u poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " a następnie z grupy " ŻÓŁTEJ "						TAK/NIE	

Pozyskanie od KDR informacji w zakresie:	
- lokalizacji punktu/obszaru pomocy medycznej	TAK/NIE
- miejsca zgrupowania poszkodowanych chodzących	TAK/NIE
- punktu przyjęcia sił i środków	TAK/NIE
- miejsca składowania zwłok	TAK/NIE
- miejsca lądowania śmigłowców	TAK/NIE

7. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przekazanie raportu z rozpoznania WSTĘPNEGO – w tym SEGREGACJI PIERWOTNEJ						TAK/NIE	Godzina:	
Przyjęcie od DM-K informacji o ilości zadysponowanych ZRM								TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"			
KRYPTONIMY ZRM:								
KRYPTONIMY ZRM (HEMS):								
Wprowadzenie otrzymanych kryptonimów ZRM do TABELI DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH								TAK/NIE

Przyjęcie informacji od DM-K o zadysponowanych służbach				TAK/NIE		
PSP		TAK/NIE				
PP		TAK/NIE				
Inne:		TAK/NIE				
Inne:		TAK/NIE				
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca					TAK/NIE	
Jeśli "NIE" - zgłoś DM-K zapotrzebowanie na kolejne ZRM w liczbie:			"S"		"P"	
Odwołanie zadysponowanych ZRM (tylko po TWOJEJ decyzji)				TAK/NIE	Godzina:	
KRYPTONIMY odwołanych ZRM:						

8. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przyjęcie raportu z SEGREGACJI WTÓRNEJ			TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM				
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM				
Wprowadzenie uzyskanych danych do TABELI POSZKODOWANYCH					TAK/NIE

Załącznik nr 5 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań KIERUJĄCEGO AKCJĄ MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH (KAM)

Przekazanie KAM ilości zadysponowanych <u>kolejnych</u> ZRM							TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"		
KRYPTONIMY ZRM:							
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca							TAK/NIE
Jeśli "NIE" - przyjęcie informacji o zapotrzebowaniu na kolejne ZRM w liczbie:				"S"		"P"	
Odwołanie zadysponowanych ZRM (tylko po decyzji KAM)				TAK/NIE	Godzina:		
KRYPTONIMY odwołanych ZRM:							
Przyjęcie od DM-K informacji o wyznaczonych szpitalach (oddziałach) dla poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " i dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI							TAK/NIE
Przekazanie informacji DM-K o ustalonej dyslokacji poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " - patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH							TAK/NIE

O godzinie:		obsługiwane zdarzenie jest zdarzeniem:	MNOGIM	TAK/NIE	MASOWYM	TAK/NIE
-------------	--	--	---------------	---------	----------------	---------

Obsługiwane zdarzenie jest zdarzeniem MASOWYM do godziny:	
--	--

9. DYSLOKACJA POSZKODOWANYCH

PAMIĘTAJ!!!

- Właściwa dyslokacja poszkodowanych jest, oprócz działań na miejscu, kluczowym elementem wpływającym na skuteczność akcji ratowniczej.
- Odpowiednie zaplanowanie dyslokacji pozwoli na uniknięcie sytuacji „przeniesienia zdarzenia do szpitala”, a pacjentom zapewni szybszy dostęp do najwłaściwszego dla nich leczenia.
- Prowadź wspólnie z KAM dyslokację poszkodowanych w oparciu o stan zdrowia poszkodowanych, czas transportu, dostępność leczenia specjalistycznego, możliwości terapeutycznych ZRM podczas transportu (ZRM „P”, „S”, „HEMS”).
- Przy dyslokacji poszkodowanych współpracuj z LKRM, personelem SOR, izb przyjęć, oddziałów specjalistycznych.

- W szczególnych sytuacjach należy rozważyć możliwość przemieszczania poszkodowanych z wykorzystaniem środków transportu będących w dyspozycji KSRG poprzez zgłoszenie przez KAM prośby w tym zakresie do KDR.

10. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY KAM a DM-K

Przekazanie DM-K raportu z SEGREGACJI WTÓRNEJ (aktualizacja)				TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	ZIELONYM					
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZARNYM					
Wprowadzenie uzyskanych danych do TABELI POSZKODOWANYCH						TAK/NIE
Przyjęcie od DM-K informacji o ilości zadysponowanych <u>kolejnych</u> ZRM						TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"		"HEMS"	
KRYPTONIMY ZRM:						
Czy liczba zadysponowanych ZRM jest w tym momencie wystarczająca						TAK/NIE
Jeśli "NIE" - zgłoś DM-K zapotrzebowanie na kolejne ZRM w liczbie:		"S"		"P"		
Odwołanie zadysponowanych ZRM (tylko po TWOJEJ decyzji)				TAK/NIE	Godzina:	
KRYPTONIMY odwołanych ZRM:						

Przyjęcie od DM-K informacji o wyznaczonych szpitalach (oddziałach) dla poszkodowanych z grupy " ŻÓŁTEJ " i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI	TAK/NIE
Przekazanie informacji DM-K o ustalonej dyslokacji poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " i " ŻÓŁTEJ "- patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH	TAK/NIE

11. ZAKOŃCZENIE DZIAŁAŃ

Przekazanie DM-K informacji o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych (godzina przekazania ostatniego pacjenta w SOR/IP/Jo-SZ-P)	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

12. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA KIERUJĄCEGO AKCJĄ MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH	TAK/NIE
---	---------

1. POWIADOMIENIE

Przyjęcie powiadomienia o zdarzeniu od dyspozytora medycznego	TAK/NIE
---	---------

PAMIĘTAJ!!!

- Zastosowanie się do informacji zawartych w karcie działania zespołu ratownictwa medycznego umożliwi sprawne działanie i łatwiejszą komunikację pomiędzy dyspozytorem medycznym, kierującym akcją medyczną a członkami zespołu ratownictwa medycznego.
- Podlegasz po zadysponowaniu kierującemu akcją medyczną (KAM) – wykonujesz jego polecenia.

2. WPROWADZENIE DYSCYPLINY W KORESPONDENCJI RADIOWEJ

TWÓJ kryptonim radiowy to:	.....
Kryptonim radiowy dla DM-K :	"DYSPOZYTOR KIERUJĄCY"
Kryptonim radiowy dla KAM :	"KIERUJĄCY AKCJĄ MEDYCZNĄ"
Kryptonim radiowy dla LKRM :	"LEKARZ KOORDYNATOR"

Przekazanie ZRM zasad korzystania z łączności radiowej w trakcie trwania zdarzenia		
Ustawienie radiotelefonów na kanale:	.....	TAK/NIE
Zakaz nadawania na czas prowadzenia działań bez wcześniejszego wywołania przez KAM lub DM-K.		TAK/NIE
Podczas nawiązywania łączności i prowadzenia korespondencji obowiązuje zasada „Minimum czasu nadawania – maksimum treści”.		TAK/NIE
Konieczność nasłuchu na kanale:	.....	TAK/NIE
Kontakt z dyspozytorem medycznym w oparciu o inny kanał łączności radiowej – na kanale: lub za pośrednictwem telefonu komórkowego.		TAK/NIE

3. AKTUALIZACJA LOKALIZACJI, MIEJSCA, RODZAJU I CHARAKTERU ZDARZENIA

Przyjęcie od DM-W zaktualizowanych informacji w zakresie lokalizacji miejsca zdarzenia, rodzaju i charakteru i ewentualnych nowych zagrożeń	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

4. USTALENIE ZASAD KOMUNIKACJI W ZESPOLE

Ustalenie zasad komunikacji w swoim zespole	TAK/NIE
---	---------

5. DZIAŁANIA NA MIEJSCU ZDARZENIA

Po przybyciu na miejsce zdarzenia niezwłocznie zgłoś się do KAM	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

PAMIĘTAJ!!!

- Na miejscu zdarzenia postępuj zgodnie z instrukcjami przekazanymi przez KAM.
- Po transporcie pacjenta do wskazanego przez KAM szpitala skontaktuj się z DM-K celem ustalenia konieczności powrotu do miejsca zdarzenia.
- W przypadku zgonu pacjenta w czasie transportu realizowanego przez specjalistyczny ZRM do wskazanego przez KAM podmiotu leczniczego skontaktuj się z KAM i zweryfikuj ewentualną konieczność powrotu do miejsca zdarzenia.
- Po zakończeniu akcji i zwolnieniu przez KAM skontaktuj się ze swoim dyspozytorem medycznym.

6. ZAKOŃCZENIE DZIAŁAŃ

Zakończenie akcji - odwołanie przez KAM	TAK/NIE	Godzina:	
Kontakt z dyspozytorem medycznym po zakończeniu działań	TAK/NIE	Godzina:	

7. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	TAK/NIE
---	---------

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LCRM)

1. POWIADOMIENIE

DATA:		GODZINA:		NR TELEFONU:		
LOKALIZACJA miejsca zdarzenia wraz z <u>optymalną drogą dotarcia</u> :						
RODZAJ/ CHARAKTE R ZDARZENIA :	Wypadek w ruchu:					
	lądowym	TAK/NIE	powietrznym	TAK/NIE	wodnym	TAK/NIE
	Katastrofa budowlana	TAK/NIE	Zdarzenie w zakładzie przemysłowym	TAK/NIE	Zdarzenie w obiekcie wielkopowierzchniowym	TAK/NIE
	inne:					
ZAGROŻENIA w miejscu zdarzenia:		POŻAR	TAK/NIE	Skażenie chemiczne	TAK/NIE	
				Skażenie biologiczne	TAK/NIE	
				Skażenie radiacyjne	TAK/NIE	
				inne zagrożenia:		
Potwierdzenie powiadomienia o zdarzeniu: - jeśli konieczne wykonanie telefonu do zgłaszającego				TAK/NIE		
Potencjalna liczba poszkodowanych:						
- w tym „CZERWONYCH”:						

SZACOWANA LICZBA ZAPOTRZEBOWANIA NA ZRM:

Ilość zadysponowanych ZRM:	"S"		"P"		"HEMS"	
-----------------------------------	------------	--	------------	--	---------------	--

PSP	TAK/NIE	Inne:		TAK/NIE
PP	TAK/NIE	Inne:		TAK/NIE
Inne:		TAK/NIE	Inne:	TAK/NIE

Przyjęcie informacji o pełniącym funkcję KAM:		Kryptonim ZRM:		TAK/NIE
---	--	----------------	--	---------

ZAPOTRZEBOWANIE NA ZRM:

Konieczność określenia możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale z terenu województwa poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALI .	TAK/NIE
--	---------

PAMIĘTAJ o możliwości uruchomienia dodatkowych ZRM zgodnie z WPDS.

2. WYZNACZENIE DYSPOZYTORNI MEDYCZNEJ KOORDYNUJĄCEJ

Wyznaczenie (jeśli występuje taka konieczność) dyspozytorni medycznej koordynującej obsługę zdarzenia	TAK/NIE	Godzina:	
Funkcję dyspozytorni medycznej koordynującej pełni:	.....		

3. WYZNACZENIE DYSPOZYTORÓW MEDYCZNYCH

Wyznaczenie dyspozytorów medycznych w celu użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego DM-K		TAK/NIE	Godzina:	
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu				TAK/NIE
Przekazanie informacji o dyspozytorni medycznej koordynującej obsługę zdarzenia				TAK/NIE
Przekazanie informacji o DYSPOZYTORZE MEDYCZNYM KIERUJĄCYM				TAK/NIE
Przekazanie informacji o KAM				TAK/NIE
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytorni a dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytorni a dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

PAMIĘTAJ!!!

Podczas wyznaczania dyspozytorów medycznych w celu użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego DM-K przypomnij o obowiązku:

- zastosowania karty działań DM-O i ZRM,
- dyscypliny w korespondencji radiowej,
- obowiązujących kryptonimach radiowych.

4. WYZNACZENIE DYSPOZYTORÓW MEDYCZNYCH z terenu OŚCIENNEGO WOJEWÓDZTWA

Powiadomienie LKRM-O o potrzebie z użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego (z terenu innego województwa)					Liczba ZRM
LKRM z terenu województwa:	.....	TAK/NIE	Godzina:		
LKRM z terenu województwa:	.....	TAK/NIE	Godzina:		
LKRM z terenu województwa:	.....	TAK/NIE	Godzina:		
LKRM z terenu województwa:	.....	TAK/NIE	Godzina:		
LKRM z terenu województwa:	.....	TAK/NIE	Godzina:		
LKRM z terenu województwa:	.....	TAK/NIE	Godzina:		
LKRM z terenu województwa:	.....	TAK/NIE	Godzina:		
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze mnogim/masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu					TAK/NIE
Przekazanie informacji o dyspozytorni medycznej koordynującej obsługę zdarzenia					TAK/NIE
Przekazanie informacji o DM-K					TAK/NIE
Przekazanie informacji o KAM					TAK/NIE
W razie konieczności zwróć się do LKRM-O z prośbą o informację w sprawie możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale z terenu ościennego województwa poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALE.					TAK/NIE

5. POWIADOMIENIE PODMIOTÓW LECZNICZYCH

PAMIĘTAJ!!!

Podczas powiadamiania podmiotów leczniczych o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego uzyskaj w pierwszej kolejności następujące informacje:

- możliwości przyjęcia poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – liczba pacjentów,
- a następnie (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych):**
 - liczby dostępnych bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi,
 - liczby stanowisk IT (z respiratorem),
 - liczby wolnych respiratorów (poza stanowiskami IT),
 - liczby wolnych sal zabiegowych.

OTRZYMANE INFORMACJE wprowadzaj do TABELI SZPITALA

Powiadomienie podmiotów leczniczych o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego		
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	

6. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LCRM a LCRM-O

Informacja od LCRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		
Informacja od LCRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LCRM)

Informacja od LCRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:		TAK/NIE	Godzina:
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O
Informacja od LCRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:		TAK/NIE	Godzina:
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O
Informacja od LCRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:		TAK/NIE	Godzina:
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O

7. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LCRM a DM-K

Przyjęcie informacji od DM-K o optymalnej drodze dotarcia i nowych zagrożeniach	TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie DM-K informacji o zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych (wraz z podaniem kryptonimu ZRM, przewidywanego czasu dotarcia do miejsca zdarzenia, DM dysponującej oraz numeru telefonu kontaktowego z DM-O).			TAK/NIE

8. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a DM-K

Przyjęcie od DM-K raportu z rozpoznania WSTĘPNEGO – w tym SEGREGACJI PIERWOTNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM			
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM			
Przekazanie LKRM ilości zadysponowanych ZRM				TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"	
Przyjęcie od DM-K informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:				TAK/NIE
Przekazanie informacji DM-K w zakresie wyznaczonych szpitali dla poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" i dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI				TAK/NIE

9. URUCHOMIENIE KOLEJNYCH ZRM

Zweryfikuj u DM-O dostępność ZRM z terenu województwa				TAK/NIE
Zweryfikuj u LKRM-O dostępność ZRM z terenu ościennych województw:				TAK/NIE
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

Informacja od LKRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		
Informacja od LKRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

Informacja od LKRM-O o zadysponowaniu ZRM z terenu województwa:			
	.....	TAK/NIE	Godzina:
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O

W razie konieczności uruchom dodatkowe ZRM i postępuj zgodnie z danymi zawartymi w WPDS				TAK/NIE
Kryptonim radiowy	Przewidywany czas osiągnięcia gotowości	TAK/NIE	Godzina:	

10. STAN PODWYŻSZONEJ GOTOWOŚCI PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Rozważ postawienie w stan podwyższonej gotowości podmioty lecznicze zgodnie z danymi zawartymi w WPDS				TAK/NIE
Nazwa podmiotu leczniczego	Przewidywany czas osiągnięcia podwyższonej gotowości	TAK/NIE	Godzina:	

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

11. ZABEZPIECZENIE OBSZARÓW DZIAŁANIA

Uruchomienie zabezpieczenia obszarów działania w sposób zapewniający realizację parametrów czasów dotarcia na miejsce zdarzenia - dyslokacja pozostałych ZRM.	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

12. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY SOR/IP a LKRM

Przekazanie przez SOR/IP informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - uzyskane dane wprowadź do TABELI SZPITALI .	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

13. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY JO-SZP a LKRM

Przekazanie JO-SZP informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - uzyskane dane wprowadź do TABELI SZPITALI .	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

14. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY DM-K a LKRM

Przyjęcie od DM-K raportu Z SEGREGACJI WTÓRNEJ		TAK/NIE	Godzina:	
Liczba poszkodowanych w kolorze	CZERWONYM			
Liczba poszkodowanych w kolorze	ŻÓŁTYM			
Przekazanie LKRM ilości zadysponowanych ZRM				TAK/NIE
Ilości zadysponowanych ZRM	"S"		"P"	
Przyjęcie od DM-K informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:				TAK/NIE
Przekazanie informacji DM-K w zakresie wyznaczonych szpitali dla poszkodowanych z grupy "CZERWONEJ" i „ŻÓŁTEJ” dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI				TAK/NIE

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

Przekazanie DM-K informacji o zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych (wraz z podaniem kryptonimu ZRM, przewidywanego czasu dotarcia do miejsca zdarzenia, DM dysponującej oraz numeru telefonu kontaktowego z DM-O).	TAK/NIE
--	---------

15. URUCHOMIENIE KOLEJNYCH ZRM

Zweryfikuj u DM-O dostępność ZRM z terenu województwa				TAK/NIE
Zweryfikuj u LKRM-O dostępność ZRM z terenu ościennych województw:				TAK/NIE
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca		Numer telefonu kontaktowego z DM-O
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca		Numer telefonu kontaktowego z DM-O
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca		Numer telefonu kontaktowego z DM-O

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca		Numer telefonu kontaktowego z DM-O

Informacja od LKRM-O o zadysponowaniu ZRM			TAK/NIE	Godzina:	
z terenu województwa:					
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

Informacja od LKRM-O o zadysponowaniu ZRM			TAK/NIE	Godzina:	
z terenu województwa:					
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

Informacja od LKRM-O o zadysponowaniu ZRM			TAK/NIE	Godzina:	
z terenu województwa:					
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LCRM)

16. POWIADOMIENIE SŁUŻB WOJEWODY WEDŁUG STRUKTURY ORGANIZACYJNEJ I INNYCH OSÓB FUNKCYJNYCH I PODMIOTÓW

Dyżurny WCZK	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyrektor WBiZK UW	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewoda	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej Policji	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej PSP	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewódzki Inspektorat Sanitarny	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Centrum Zarządzania Kryzysowego Ministerstwa Zdrowia	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	

17. NAWIĄZANIE KONTAKTU PRZEZ KAM

Nawiązanie kontaktu ze strony KAM w celu uzyskania wsparcia merytorycznego	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

18. ZAKOŃCZENIE DZIAŁAŃ

Przyjęcie informacji od DM-K o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych	TAK/NIE	Godzina:	
Przyjęcie informacji do LCRM-O o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych	TAK/NIE	Godzina:	

19. ODWOŁANIE STANU PODWYŻSZONEJ GOTOWOŚCI PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Rozważ odwołanie stanu podwyższonej gotowości podmioty lecznicze zgodnie z danymi zawartymi w WPDS			TAK/NIE
Nazwa podmiotu leczniczego	TAK/NIE	Godzina:	

Załącznik nr 7 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (LKRM)

20. INFORMACJA DLA SŁUŻB WOJEWODY I INNYCH O ZAKOŃCZENIU DZIAŁAŃ

Dyżurny WCZK	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyrektor WBiZK UW	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewoda	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej Policji	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej PSP	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewódzki Inspektorat Sanitarny	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Centrum Zarządzania Kryzysowego Ministerstwa Zdrowia	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	

21. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	TAK/NIE
---	---------

1. POWIADOMIENIE

DATA:		GODZINA:		NR TELEFONU:	
LOKALIZACJA miejsca zdarzenia wraz z <u>optymalną drogą dotarcia:</u>					
RODZAJ/ CHARAKTER ZDARZENIA:	Wypadek w ruchu:				
	lądowym	TAK/NIE	powietrznym	TAK/NIE	wodnym	TAK/NIE
	INNE:				
ZAGROŻENIA w miejscu zdarzenia:	POŻAR	TAK/NIE	Skażenie chemiczne		TAK/NIE
			Skażenie biologiczne		TAK/NIE
			Skażenie radiacyjne		TAK/NIE
	INNE zagrożenia:				
Potwierdzenie powiadomienia o zdarzeniu: - jeśli konieczne wykonanie telefonu do zgłaszającego					TAK/NIE
Potencjalna liczba poszkodowanych:					
- w tym czerwonych:					

SZACOWANA LICZBA ZAPOTRZEBOWANIA NA ZRM:

Przyjęcie informacji o pełniącym funkcję KAM:		Kryptonim ZRM:		TAK/NIE
---	--	----------------	--	---------

Konieczność określenia możliwości przyjęcia przez poszczególne szpitale z terenu województwa poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " oraz w dalszej kolejności dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALI .	TAK/NIE
--	---------

2. WYZNACZENIE DYSPOZYTORÓW MEDYCZNYCH

Wyznaczenie dyspozytorów medycznych w celu użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego DM-K	TAK/NIE	Godzina:	
Powiadomienie o wystąpieniu zdarzenia o potencjalnym charakterze masowym i przekazanie niezbędnych informacji o zdarzeniu:	TAK/NIE		
Przekazanie informacji o dyspozytorni medycznej koordynującej obsługę zdarzenia	TAK/NIE		
Przekazanie informacji o DYSPOZYTORZE MEDYCZNYM KIERUJĄCYM	TAK/NIE		
Przekazanie informacji o KAM	TAK/NIE		

Załącznik nr 8 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z OŚCIENNEGO WOJEWÓDZTWA (LKRM-O)

Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytorni a dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytorni a dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				

Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

PAMIĘTAJ!!!

Podczas wyznaczania dyspozytorów medycznych w celu użycia jednostek systemu spoza rejonu operacyjnego DM-K przypomnij o obowiązku:

- zastosowania karty działań DM-O i ZRM,
- dyscypliny w korespondencji radiowej,
- obowiązujących kryptonimach radiowych.

3. POWIADOMIENIE PODMIOTÓW LECZNICZYCH

PAMIĘTAJ!!!

Podczas powiadamiania podmiotów leczniczych o wystąpieniu zdarzenia masowego uzyskaj następujące informacje:

- możliwości przyjęcia poszkodowanych z grupy „CZERWONEJ” – liczba pacjentów, dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych),
- bloków operacyjnych ich rodzaju z zespołami operacyjnymi,
- wolnych stanowisk IT,
- wolnych respiratorów (poza stanowiskami IT).

OTRZYMANE INFORMACJE wprowadzaj do TABELI SZPITALNE

Powiadomienie podmiotów leczniczych o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego		
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	
.....	Godzina:	

4. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM-O a LKRM

Informacja dla LKRM o wyznaczeniu DM-O i zadysponowaniu ZRM:			TAK/NIE	Godzina:	
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O		

5. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM a LKRM-O

Przyjęcie od LKRM informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:		TAK/NIE
---	--	---------

6. URUCHOMIENIE KOLEJNYCH ZRM

Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

7. URUCHOMIENIE DODATKOWYCH ZRM

W razie konieczności uruchom dodatkowe ZRM zgodnie z danymi zawartymi w WPDS				TAK/NIE
Kryptonim radiowy	Przewidywany czas osiągnięcia gotowości	TAK/NIE	Godzina:	

8. STAN PODWYŻSZONEJ GOTOWOŚCI PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Rozważ postawienie w stan podwyższonej gotowości podmioty lecznicze zgodnie z danymi zawartymi w WPDS				TAK/NIE
Nazwa podmiotu leczniczego	Przewidywany czas osiągnięcia podwyższonej gotowości (w minutach)	TAK/NIE	Godzina:	

9. ZABEZPIECZENIE OBSZARÓW DZIAŁANIA

Uruchomienie zabezpieczenia obszarów działania w sposób zapewniający realizację parametrów czasów dotarcia na miejsce zdarzenia - dyslokacja pozostałych ZRM.	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

10. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY SOR/IP a LKRM

Przekazanie przez SOR/IP informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - uzyskane dane wprowadź do TABELI SZPITALI .	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

11. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY LKRM-O a LKRM

Przekazanie LKRM informacji o zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych (wraz z podaniem kryptonimu ZRM, przewidywanego czasu dotarcia do miejsca zdarzenia, DM dysponującej oraz numeru telefonu kontaktowego z DM-O).	TAK/NIE
--	---------

Przekazanie LKRM informacji o wyznaczonych szpitalach (oddziałach) dla poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " oraz dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) - patrz TABELA SZPITALI	TAK/NIE
--	---------

Przyjęcie od LKRM informacji o konieczności zadysponowania kolejnych ZRM w liczbie:	TAK/NIE
---	---------

12. URUCHOMIENIE KOLEJNYCH ZRM

Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
.....				

Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	
Imię i nazwisko DM		Kod DM	Nr rejonu operacyjnego	DM dysponująca
Kryptonim ZRM	Szacowany czas dotarcia	Dyspozytornia dysponująca	Numer telefonu kontaktowego z DM-O	

13. WYMIANA INFORMACJI POMIEDZY LKRM-O a LKRM

Przekazanie LKRM informacji o zadysponowanych ZRM z terenu innych rejonów operacyjnych (wraz z podaniem kryptonimu ZRM, przewidywanego czasu dotarcia do miejsca zdarzenia, DM dysponującej oraz numeru telefonu kontaktowego z DM-O).	TAK/NIE
--	---------

14. POWIADOMIENIE SŁUŻB WOJEWODY

Dyżurny WCZK	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyrektor WBiZK UW	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewoda	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej Policji	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej PSP	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewódzki Inspektorat Sanitarny	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Centrum Zarządzania Kryzysowego Ministerstwa Zdrowia	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	

15. ZAKOŃCZENIE DZIAŁAŃ

Przyjęcie informacji od LKRM o godzinie zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

16. ODWOŁANIE STANU PODWYŻSZONEJ GOTOWOŚCI PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Rozważ odwołanie stanu podwyższonej gotowości podmioty lecznicze zgodnie z danymi zawartymi w WPDS			TAK/NIE
Nazwa podmiotu leczniczego	TAK/NIE	Godzina:	

17. INFORMACJA DO SŁUŻB WOJEWODY I INNYCH O ZAKOŃCZENIU DZIAŁAŃ

Dyżurny WCZK	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyrektor WBiZK UW	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewoda	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej Policji	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Dyżurny Komendy Wojewódzkiej PSP	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Wojewódzki Inspektorat Sanitarny	.....	TAK/NIE	Godzina:	
Centrum Zarządzania Kryzysowego Ministerstwa Zdrowia	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	
.....	.....	TAK/NIE	Godzina:	

18. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA LEKARZA KOORDYNATORA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z OŚCIENNEGO WOJEWÓDZTWA	TAK/NIE
--	---------

1. POWIADOMIENIE

Przekazanie przez LKRM lub LKRM-O lekarzowi prowadzącemu dyżur ¹ informacji o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego	TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o możliwości przyjęcia poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " w liczbie:			TAK/NIE
Przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o dostępności w ciągu 1 godziny (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT):			TAK/NIE
Przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o dostępności wolnych miejsc w SOR/IP:			TAK/NIE
Poinformowanie przez LKRM lub LKRM-O w dalszej kolejności o konieczności przygotowania informacji o dostępności bloków operacyjnych z zespołami operacyjnymi i ich rodzaju w ciągu 2 godziny (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych)			TAK/NIE

2. PRACA SOR/IP W TRYBIE ZDARZENIA MNOGIEGO/MASOWEGO

Uruchomienie szpitalnego planu postępowania podczas wypadków masowych	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

3. STAN PODWYŻSZONEJ GOTOWOŚCI PODMIOTU LECZNICZEGO

Przekazanie informacji przez LKRM lub LKRM-O o postawieniu podmiotu leczniczego w stan podwyższonej gotowości - zgodnie z danymi zawartymi w WPDS	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

4. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY SOR/IP a LKRM lub LKRM-O

Przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALNE	TAK/NIE	Godzina:	
Rodzaj bloku operacyjnego:	Szacowana dostępność o godzinie:		
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

¹ W podmiotach leczniczych, które posiadają w swojej strukturze SOR/IP nazwa stanowiska lekarza, który prowadzi dyżur jest różna. Wobec tego informację o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego należy przekazać lekarzowi, który jest obecny i jest odpowiedzialny w danym momencie za funkcjonowanie SOR/IP.

Załącznik nr 9 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA działań SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO/IZBY PRZYJĘĆ (SOR/IP)

.....	
.....	
.....	

5. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY DM-W a SOR/IP

Powiadomienie przez DM-W podmiotu leczniczego o ilości transportowanych poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " wraz z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimach ZRM i planowanym czasie dotarcia ZRM - patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

6. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY SOR/IP a LKRM lub LKRM-O

Przekazanie informacji od LKRM lub LKRM-O o odwołaniu stanu podwyższonej gotowości - zgodnie z danymi zawartymi w WPDS	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

7. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO/IZBY PRZYJĘĆ	TAK/NIE
--	---------

1. POWIADOMIENIE

Przekazanie przez LKRM lub LKRM-O lekarzowi prowadzącemu dyżur ² informacji o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego	TAK/NIE	Godzina:	
Przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o możliwości przyjęcia poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " w liczbie:			TAK/NIE
Poinformowanie przez LKRM lub LKRM-O o konieczności przygotowania informacji o dostępności w ciągu 1 godziny (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALA			TAK/NIE

2. PRACA JO-SZP W TRYBIE ZDARZENIA MNOGIEGO/MASOWEGO

Uruchomienie szpitalnego planu postępowania podczas wypadków masowych	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

3. STAN PODWYŻSZONEJ GOTOWOŚCI PODMIOTU LECZNICZEGO

Przekazanie informacji przez LKRM lub LKRM-O o postawieniu podmiotu leczniczego w stan podwyższonej gotowości - zgodnie z danymi zawartymi w WPDS	TAK/NIE	Godzina:	
---	---------	----------	--

4. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY JO-SZP a LKRM lub LKRM-O

Przekazanie LKRM lub LKRM-O informacji o dostępności w ciągu 1 godziny i 2 godzin (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów operacyjnych): liczby bloków operacyjnych i ich rodzaju z zespołami operacyjnymi, stanowisk IT (z respiratorem), liczby dostępnych respiratorów (poza stanowiskami IT) – patrz TABELA SZPITALA	TAK/NIE	Godzina:	
Rodzaj bloku operacyjnego:	Szacowana dostępność o godzinie:		

² W podmiotach leczniczych, które posiadają w swojej strukturze JO-SZP nazwa stanowiska lekarza, który prowadzi dyżur jest różna. Wobec tego informację o wystąpieniu zdarzenia mnogiego/masowego należy przekazać lekarzowi, który jest obecny i jest odpowiedzialny w danym momencie za funkcjonowanie JO-SZP.

.....	
-------	--

5. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY DM-W a JO-SZP

Powiadomienie przez DM-W JO-SZP o ilości transportowanych poszkodowanych z grupy " CZERWONEJ " wraz z informacją o charakterze obrażeń, stanu pacjenta, kryptonimach ZRM i planowanym czasie dotarcia ZRM - patrz TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

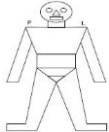
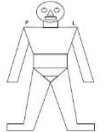
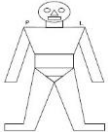
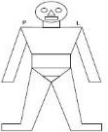
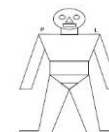
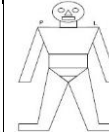
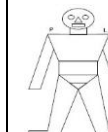
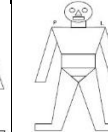
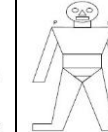
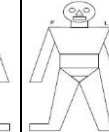
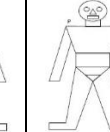
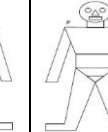
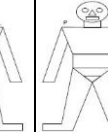
6. WYMIANA INFORMACJI POMIĘDZY JO-SZP a LKRM lub LKRM-O

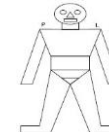
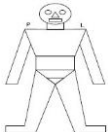
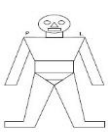
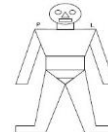
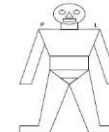
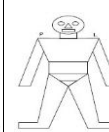
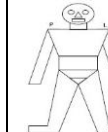
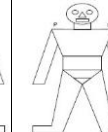
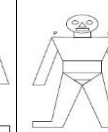
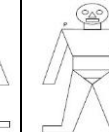
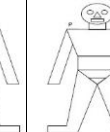
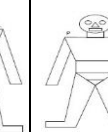
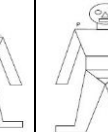
Przekazanie informacji od LKRM lub LKRM-O o odwołaniu stanu podwyższonej gotowości - zgodnie z danymi zawartymi w WPDS	TAK/NIE	Godzina:	
--	---------	----------	--

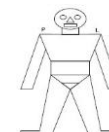
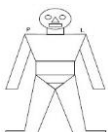
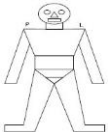
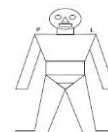
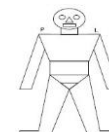
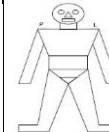
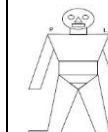
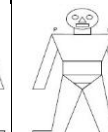
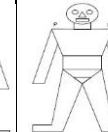
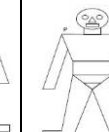
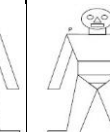
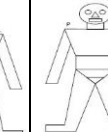
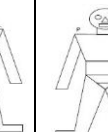
7. PODSUMOWANIE

Ocena przebiegu działań - KARTA OCENY PRZEBIEGU ZDARZENIA DLA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ SZPITALA WYSPECJALIZOWANEJ W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NIEZBĘDNYCH DLA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	TAK/NIE
---	---------

Załącznik nr 11 do procedur zdarzenie mnogie/masowe TABELA DYSLOKACJI POSZKODOWANYCH

"CZERWONI"	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													

"ŻÓŁCI"	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													

"ZIELONI"	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													

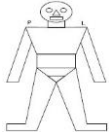
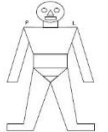
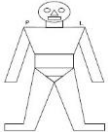
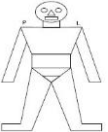
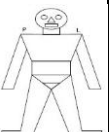
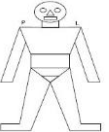
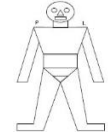
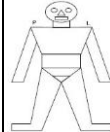
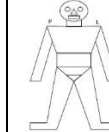
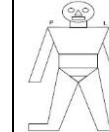
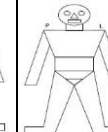
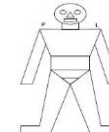
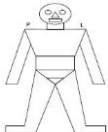
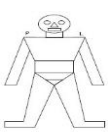
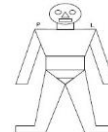
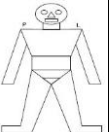
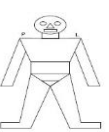
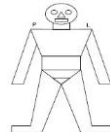
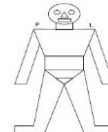
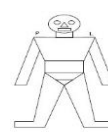
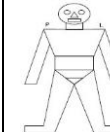
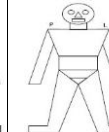
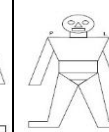
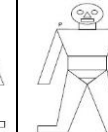
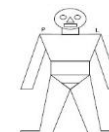
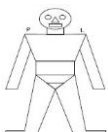
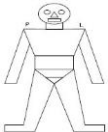
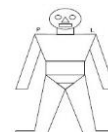
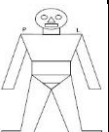
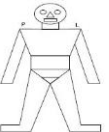
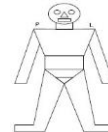
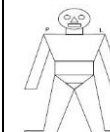
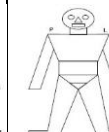
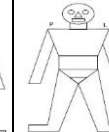
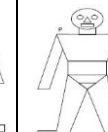
CZARNY	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

ZRM
(kryptonimy)

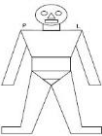
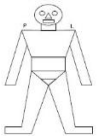
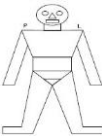
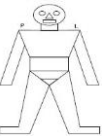
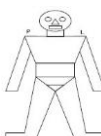
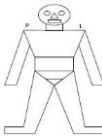
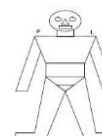
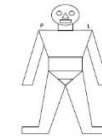
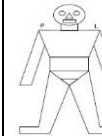
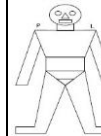
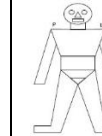
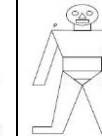
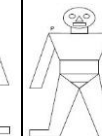
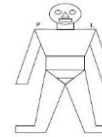
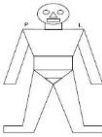
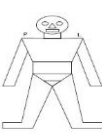
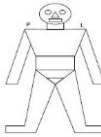
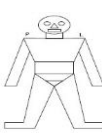
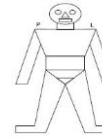
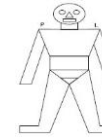
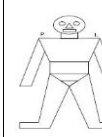
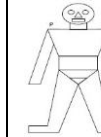
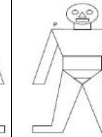
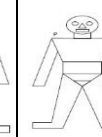
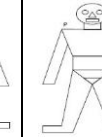
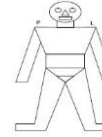
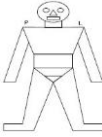
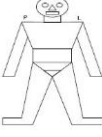
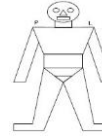
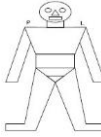
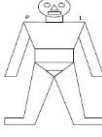
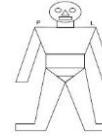
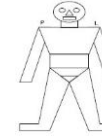
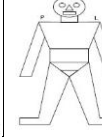
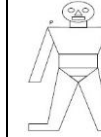
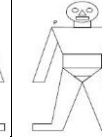
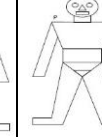
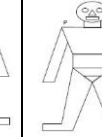
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	

„CZERWONI”	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	Dodatkowy opis												
	ZRM												
	Szpital												
„ŻÓŁCI”	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	Dodatkowy opis												
	ZRM												
	Szpital												
„ZIELONI”	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	Dodatkowy opis												
	ZRM												
	Szpital												
CZARNY	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	

"CZERWONI"	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													
"ŻÓŁCI"	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													
"ZIELONI"	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													
CZARNY	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39

55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	

"CZERWONI"	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													
"ŻÓŁCI"	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													
"ZIELONI"	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
													
Dodatkowy opis													
ZRM													
Szpital													
CZARNY	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

1				2				3						
Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy				
		"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			
tel.				tel.				tel.						
DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)						
w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi	w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi	w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi
Liczba stanowisk IT					Liczba stanowisk IT					Liczba stanowisk IT				
(z respiratorem)					(z respiratorem)					(z respiratorem)				
Liczba wolnych RESP.					Liczba wolnych RESP.					Liczba wolnych RESP.				
(poza stanowiskami IT)					(poza stanowiskami IT)					(poza stanowiskami IT)				
.....														
.....														
.....														
BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI	BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI	BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI
.....														
.....														
.....														
.....														
.....														
.....														
Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI	Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI	Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI
OITM					OITM					OITM				
N-chir					N-chir					N-chir				
Ortopedia					Ortopedia					Ortopedia				
Chirurgia ogólna					Chirurgia ogólna					Chirurgia ogólna				
Chirurgia naczyniowa					Chirurgia naczyniowa					Chirurgia naczyniowa				
SOR					SOR					SOR				
.....														
.....														
.....														

4				5				6			
Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy	
		"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"
tel.				tel.				tel.			
DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)			
w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi		w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi	
Liczba stanowisk IT (z respiratorem)						Liczba stanowisk IT (z respiratorem)					
Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)						Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)					
.....											
.....											
.....											
BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI		BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI		Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
OITM						OITM					
N-chir						N-chir					
Ortopedia						Ortopedia					
Chirurgia ogólna						Chirurgia ogólna					
Chirurgia naczyniowa						Chirurgia naczyniowa					
SOR						SOR					
.....											
.....											
.....											

7				8				9			
Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy	
		"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"
tel.				tel.				tel.			
DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)			
w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi		w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi	
Liczba stanowisk IT (z respiratorem)						Liczba stanowisk IT (z respiratorem)					
Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)						Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)					
.....											
.....											
.....											
BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI		BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI		Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
OITM						OITM					
N-chir						N-chir					
Ortopedia						Ortopedia					
Chirurgia ogólna						Chirurgia ogólna					
Chirurgia naczyniowa						Chirurgia naczyniowa					
SOR						SOR					
.....											
.....											
.....											

10				11				12			
Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy	
		"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"
tel.				tel.				tel.			
DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)			
w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi		w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi	
Liczba stanowisk IT (z respiratorem)						Liczba stanowisk IT (z respiratorem)					
Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)						Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)					
.....											
.....											
.....											
BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI		BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI		Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
OITM						OITM					
N-chir						N-chir					
Ortopedia						Ortopedia					
Chirurgia ogólna						Chirurgia ogólna					
Chirurgia naczyniowa						Chirurgia naczyniowa					
SOR						SOR					
.....											
.....											
.....											

*****				*****				*****			
Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy		Nazwa podmiotu leczniczego		Możliwość przyjęcia poszkodowanych z grupy	
		"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"			"CZERWONEJ"	"ŻÓŁTEJ"
tel.				tel.				tel.			
DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)				DOSTĘPNOŚĆ (przy założeniu wstrzymania planowych zabiegów)			
w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi		w ciągu:		1 godz.	2 godz.	Uwagi	
Liczba stanowisk IT (z respiratorem)						Liczba stanowisk IT (z respiratorem)					
Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)						Liczba wolnych RESP. (poza stanowiskami IT)					
.....											
.....											
.....											
BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI		BLOKI OPERACYJNE		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
.....											
Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI		Oddziały szpitalne		1 godz.	2 godz.	UWAGI	
OITM						OITM					
N-chir						N-chir					
Ortopedia						Ortopedia					
Chirurgia ogólna						Chirurgia ogólna					
Chirurgia naczyniowa						Chirurgia naczyniowa					
SOR						SOR					
.....											
.....											
.....											

1	Nazwa dysponenta:												
2	Data wystąpienia zdarzenia mnogiego/masowego:					Godzina przyjęcia powiadomienia o zdarzeniu przez DM:							
3	Data zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych (godzina przekazania ostatniego pacjenta do SOR/IP/JO-SZP)					Godzina zakończenia akcji medycznych czynności ratunkowych (godzina przekazania ostatniego pacjenta do SOR/IP/JO-SZP)							
4	Imię i nazwisko DM-K:					KOD DM-K:							
5	Liczba i rodzaj ZRM uczestniczących w zdarzeniu:						"S"		"P"		"HEMS"		
	Kryptonimy ZRM biorących udział w zdarzeniu:												
6	Imię i nazwisko KAM:		Kryptonim ZRM:	Pełnił funkcję KAM		Lekarz	Ratownik Medyczny	Pielęgniarka					
				od godz:	do godz:								
					TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE						
					TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE						
					TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE						
					TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE						
7	W załączeniu do RAPORTU - zestawienie poszkodowanych uczestniczących w zdarzeniu.										TAK/NIE		

7	Łączna liczba poszkodowanych:	.....	w tym:	
	- liczba poszkodowanych przetransportowanych do SOR/IP/JO-SZP drogą powietrzną:			
	- liczba poszkodowanych przetransportowanych do SOR/IP/JO-SZP drogą naziemną przez ZRM:			
	- liczba poszkodowanych przetransportowanych do SOR/IP/JO-SZP drogą naziemną bez wykorzystania ZRM - z wykorzystaniem innych środków transportu:			
	- liczba poszkodowanych przetransportowanych do SOR/IP/JO-SZP drogą wodną:			
	- liczba poszkodowanych, którym udzielono pomocy w miejscu zdarzenia bez konieczności transportu do SOR/IP/JO-SZP:			
	- liczba poszkodowanych, którym udzielono pomocy w miejscu zdarzenia ale nie wyrazili zgody na transport do SOR/IP/JO-SZP:			
	- liczba poszkodowanych, którzy odmówili udzielenia pomocy (brak zgody na badanie):			
	- liczba poszkodowanych, którzy samodzielnie oddalili się z miejsca zdarzenia:			
8	RAPORT z przebiegu zdarzenia MNOGIEGO/MASOWEGO został przesłany do LKRM województwa:			TAK/NIE
9	RAPORT przygotował:	.....	Godzina:	Podpis:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Załącznik nr 14 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)

1	Współpraca z KAM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z KAM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z KAM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

4	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

7	Współpraca z DM-O w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z DM-O w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 14 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)

9	Współpraca z DM-O w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

10	Współpraca z DK-LPR w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

11	Współpraca z DK-LPR w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

12	Współpraca z DK-LPR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

13	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

14	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

15	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

16	Współpraca z SOR w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 14 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)

17	Współpraca z SOR w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z SOR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

19	Współpraca z IP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z IP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z IP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

22	Współpraca z JO-SZP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Współpraca z JO-SZP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
24	Współpraca z JO-SZP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 14 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)

25	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
26	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
27	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

28	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
29	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
30	Współpraca z PSP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

31	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
32	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 14 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego kierującego (DM-K)

33	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

34	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

35	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

36	Współpraca z innymi służbami w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

37	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
38	Ocena własnych działań	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

UWAGI/SPOSTRZEŻENIA/WNIOSKI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Procedury **ZDARZENIE MNOGIE/MASOWE** wer. 1.0

Załącznik nr 15 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)

1	Współpraca z KAM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z KAM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z KAM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

4	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

7	Współpraca z DM-O w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z DM-O w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 15 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)

9	Współpraca z DM-O w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

10	Współpraca z DK-LPR w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

11	Współpraca z DK-LPR w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

12	Współpraca z DK-LPR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

13	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

14	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

15	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

16	Współpraca z SOR w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 15 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)

17	Współpraca z SOR w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z SOR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

19	Współpraca z IP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z IP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z IP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

22	Współpraca z JO-SZP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Współpraca z JO-SZP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
24	Współpraca z JO-SZP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 15 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)

25	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
26	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
27	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

28	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
29	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
30	Współpraca z PSP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

31	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
32	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 15 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego współpracującego (DM-W)

33	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

34	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

35	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

36	Współpraca z innymi służbami w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

37	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
38	Ocena własnych działań	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

UWAGI/SPOSTRZEŻENIA/WNIOSKI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Procedury **ZDARZENIE MNOGIE/MASOWE** wer. 1.0

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni medycznej (DM-O)

1	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

4	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

7	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

9	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

10	Współpraca z SOR w zakresie łączności:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

11	Współpraca z SOR w zakresie przepływu informacji:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

12	Współpraca z SOR w zakresie podejmowania decyzji:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

13	Współpraca z IP w zakresie łączności:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

14	Współpraca z IP w zakresie przepływu informacji:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

15	Współpraca z IP w zakresie podejmowania decyzji:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

16	Współpraca z JO-SZP w zakresie łączności:		
	- prawidłowa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

17	Współpraca z JO-SZP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z JO-SZP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

19	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

22	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Ocena własnych działań	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

[illegible]

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora medycznego z ościennej dyspozytorni medycznej (DM-O)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis DM-O:

1	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
4	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
7	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

9	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

10	Współpraca z SOR w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

11	Współpraca z SOR w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

12	Współpraca z SOR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

13	Współpraca z IP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

14	Współpraca z IP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

15	Współpraca z IP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

16	Współpraca z JO-SZP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

17	Współpraca z JO-SZP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z JO-SZP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

19	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

22	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
24	Współpraca z PSP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- prawidłowa	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

UWAGI/SPOSTRZEŻENIA/WNIOSKI:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla dyspozytora krajowego SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe (DK-LPR)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis DK-LPR:

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (KAM)

1	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
2	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
3	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
4	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
5	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
6	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalnaa	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
7	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
8	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (KAM)

9	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
10	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
11	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
12	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
13	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
14	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
15	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
16	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (KAM)

17	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
19	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z innymi służbami w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
22	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Ocena własnych działań	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

[illegible]

Załącznik nr 18 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla kierującego akcją medycznych czynności ratunkowych (KAM)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis KAM:

Załącznik nr 19 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego (ZRM)

1	Współpraca z KAM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z KAM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z KAM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

4	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

7	Współpraca z DM-O w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z DM-O w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 19 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego (ZRM)

9	Współpraca z DM-O w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

10	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

11	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

12	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

13	Współpraca z SOR w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

14	Współpraca z SOR w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

15	Współpraca z SOR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

16	Współpraca z IP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 19 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego (ZRM)

17	Współpraca z IP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z IP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
19	Współpraca z JO-SZP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z JO-SZP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z JO-SZP w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
22	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
24	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 19 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego (ZRM)

25	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
26	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
27	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

28	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
29	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
30	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

31	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
32	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

33	Współpraca z innymi służbami <u>w zakresie podejmowania decyzji:</u>	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

34	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
35	Ocena własnych działań		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

UWAGI/SPOSTRZEŻENIA/WNIOSKI:

[illegible]

Procedury **ZDARZENIE MNOGIE/MASOWE** wer. 1.0

Załącznik nr 20 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LCRM)

1	Współpraca z KAM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z KAM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z KAM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

4	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

7	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 20 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LKRМ)

9	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

10	Współpraca z DK-LPR w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

11	Współpraca z DK-LPR w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

12	Współpraca z DK-LPR w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

13	Współpraca z LKRМ-O w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

14	Współpraca z LKRМ-O w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

15	Współpraca z LKRМ-O w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

16	Współpraca z SOR w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

Załącznik nr 20 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LCRM)

17	Współpraca z SOR w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
18	Współpraca z SOR w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

19	Współpraca z IP w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
20	Współpraca z IP w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
21	Współpraca z IP w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

22	Współpraca z JO-SZP w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
23	Współpraca z JO-SZP w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
24	Współpraca z JO-SZP w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

Załącznik nr 20 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LKRМ)

25	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
26	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
27	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
28	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
29	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
30	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
31	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
32	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
33	Współpraca z innymi służbami w zakresie podejmowania decyzji:	

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (LKRM)

- optymalna	TAK/NIE
- nieoptymalna	TAK/NIE
- wymaga poprawy	TAK/NIE

34	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
35	Ocena własnych działań		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

UWAGI/SPOSTRZEŻENIA/WNIOSKI:

[illegible]

Procedury **ZDARZENIE MNOGIE/MASOWE** wer. 1.0

Załącznik nr 21 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla lekarza koordynatora ratownictwa medycznego z ościennego województwa
(LKRMO)

1	Współpraca z DM-O w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
2	Współpraca z DM-O w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
3	Współpraca z DM-O w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

4	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
5	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
6	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

7	Współpraca z SOR w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
8	Współpraca z SOR w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

9	Współpraca z SOR w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

10	Współpraca z IP w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

11	Współpraca z IP w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

12	Współpraca z IP w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

13	Współpraca z JO-SZP w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

14	Współpraca z JO-SZP w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

15	Współpraca z JO-SZP w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

16	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis LKRM-O:

Załącznik nr 22 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla szpitalnego oddziału ratunkowe (SOR)

1	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
2	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
3	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

4	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
5	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
6	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

7	Współpraca z DK-LPR w zakresie łączności:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
8	Współpraca z DK-LPR w zakresie przepływu informacji:		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

Załącznik nr 22 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla szpitalnego oddziału ratunkowe (SOR)

9	Współpraca z DK-LPR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

10	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

11	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

12	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

13	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

14	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

15	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

16	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 22 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla szpitalnego oddziału ratunkowe (SOR)

17	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

19	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

22	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
24	Współpraca z innymi służbami w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

25	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
26	Ocena własnych działań		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

UWAGI/SPOSTRZEŻENIA/WNIOSKI:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Załącznik nr 22 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla szpitalnego oddziału ratunkowe (SOR)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis lekarza SOR:

Załącznik nr 23 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla izby przyjęć (IP)

1	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

4	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

7	Współpraca z DK-LPR w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z DK-LPR w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 23 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla izby przyjęć (IP)

9	Współpraca z DK-LPR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

10	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

11	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

12	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

13	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

14	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

15	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

16	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

Załącznik nr 23 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla izby przyjęć (IP)

17	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

19	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

22	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
24	Współpraca z innymi służbami w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

25	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
26	Ocena własnych działań		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

UWAGI/SPOSTRZEŻENIA/WNIOSKI:

[illegible]

Załącznik nr 23 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla izby przyjęć (IP)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis lekarza IP:

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (JO-SZP)

1	Współpraca z DM-W w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
2	Współpraca z DM-W w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
3	Współpraca z DM-W w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
4	Współpraca z DM-K w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
5	Współpraca z DM-K w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
6	Współpraca z DM-K w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
7	Współpraca z DK-LPR w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
8	Współpraca z DK-LPR w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (JO-SZP)

9	Współpraca z DK-LPR w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

10	Współpraca z LKRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

11	Współpraca z LKRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

12	Współpraca z LKRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

13	Współpraca z ZRM w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

14	Współpraca z ZRM w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

15	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

16	Współpraca z PSP w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

KARTA OCENY przebiegu zdarzenia dla jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (JO-SZP)

17	Współpraca z PSP w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
18	Współpraca z ZRM w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
19	Współpraca z Policją w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
20	Współpraca z Policją w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
21	Współpraca z Policją w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
22	Współpraca z innymi służbami w zakresie łączności:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
23	Współpraca z innymi służbami w zakresie przepływu informacji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE
24	Współpraca z innymi służbami w zakresie podejmowania decyzji:	
	- optymalna	TAK/NIE
	- nieoptymalna	TAK/NIE
	- wymaga poprawy	TAK/NIE

25	Ogólna ocena przebiegu całej akcji ratowniczej		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	
26	Ocena własnych działań		
	- optymalna	TAK/NIE	
	- nieoptymalna	TAK/NIE	
	- wymaga poprawy	TAK/NIE	

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of multiple sets of three horizontal dashed lines spaced evenly down the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no other markings or text present.

Data i podpis lekarza JO-SZP:

Załącznik nr 25 do procedur zdarzenie mnogie/masowe
KARTA ZESTAWIENIA UWAG, SPOSTRZEŻEŃ I PROPOZYCJI dla MINISTERSTWA ZDROWIA

Zdarzenie mnogie/masowe z dnia:	
Lokalizacja:	

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez DM-K:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez DM-W:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez DM-O:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez DK-LPR:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez KAM:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez LKRM:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez LKRM-O:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez SOR:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez IP:

.....

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przebiegu zdarzenia zgłoszone przez JO-SZP:

.....

.....

.....

.....

Analiza kart ocen poszczególnych podmiotów uczestniczących w akcji ratowniczej:

.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia z przeprowadzonego briefingu służb:

.....

.....

.....

Propozycje zmian:

.....

.....

.....

Data i podpis Dyrektora Wydziału BiZK:

