

Ostrołęka, dnia 26.10.2020 r.

W dr. 2931/2020

Wg rozdzielnika

W załączeniu przesyłam Zarządzenie Nr 21/2020 z dnia 26.10.2020 roku Dyrektora SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA”, w sprawie: wprowadzenia instrukcji uruchamiania zespołów transportu sanitarnego do pacjentów z podejrzeniem zakażenia lub stwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce.

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

Otrzymują:

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

Sprawy prowadzi:
M.S. (29) 765 03 36

ZARZĄDZENIE NR 21/2020
Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
„MEDITRANS OSTROLEKA”
Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce
z dnia 26 października 2020 r.

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

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

§ 1.

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

§ 2.

Nadzór nad realizacją zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Sekcji Spraw Pracowniczych.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

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



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

1. Zespoły transportu sanitarnego, wpisane do wykazu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych są przeznaczone do transportu osoby z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 lub osoby u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2, która powinna być hospitalizowana odpowiednio:
 - w najbliższym szpitalu (PSZ) posiadającym wydzielone łóżka dla pacjentów z podejrzeniem COVID-19 (I poziom zabezpieczenia),
 - oddziale zakaźnym lub obserwacyjno-zakaźnym (II poziom zabezpieczenia),
 - w szpitalu wielospecjalistycznym (III poziom zabezpieczenia) lub została skierowana do izolacji domowej lub izolatorium.
2. Podmioty lecznicze, w ramach których funkcjonują zespoły transportu sanitarnego, zobowiązane są do przekazania numerów telefonów do właściwego miejscowo dyspozytora, którego stanowisko utworzone zostało przez właściwego wojewodę.
3. Zespoły transportu sanitarnego dysponowane są przez dyspozytora, o którym mowa w pkt. 2. Informacje o potrzebie zadysponowania takiego zespołu przyjmowane są pod nr telefonów ujętych w „Wykazie podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19”, tj.:
 - Główny Dyspozytor PRM w Ostrołęce – tel. 29 764 35 44,.
4. Uprawnionymi do zgłoszenia zapotrzebowania na transport osób z podejrzeniem zakażenia/zakażonych wirusem SARS-CoV-2 są:
 - lekarz POZ, NiSOZ, AOS,
 - lekarz dyżurny SOR lub IP,
 - lekarz dyżurny szpitali I, II i III poziomu zabezpieczenia, wskazanych w „Wykazie podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19”.
 - dyspozytor medyczny właściwej miejscowo dyspozytorni medycznej.
5. Osoby, wymienione pkt. w 4, zgłaszają potrzebę zorganizowania takiego transportu bezpośrednio do dyspozytora, o którym mowa w pkt. 3, który koordynuje i kwalifikuje zgłoszenia do realizacji transportu sanitarnego.

6. Dyspozytor każdorazowo zobowiązany jest do potwierdzenia ustalonego przez osobę zamawiającą transport miejsca docelowego pobytu pacjenta.

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

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

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

MYCIE I DEZYNFEKCJA WSTĘPNA

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

DEZYNFEKCJA CHEMICZNA

1. Do chemicznej dezynfekcji ambulansu należy użyć urządzenia NOCOSPRAWY, zgodnie z instrukcją obsługi.

2. Po umieszczeniu urządzenia wewnątrz ambulansu, ustawieniu odpowiednich parametrów i włączeniu, należy jak najszybciej opuścić ambulans, ówczesnie szczelnie zamykając okna i drzwi. Po wykonaniu tych czynności członkowie zespołu zdejmują środki ochrony biologicznej. Środki jednorazowego użytku należy umieścić w czerwonych workach, a następnie w czerwonych plastikowych pojemnikach znajdujących się w pomieszczeniu. Środki wielokrotnego użytku należy obficie spryskać preparatami przeznaczonymi do dezynfekcji powierzchni stałych, i pozostawić do wyschnięcia.
3. Po zakończeniu cyklu dezynfekcji należy skutecznie przewietrzyć ambulans otwierając okna i drzwi na okres około 30 min.

OZONOWANIE

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

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

Opracował:

Tomasz Dmochowski
Pielęgniarz Koordynujący i Nadzorujący

Zatwierdził:

Mariusz Zorczykowski
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych