

The background features a light purple-to-blue gradient. Numerous realistic water droplets of various sizes are scattered across the frame, some with highlights and shadows. A large, faint, light-colored circular graphic is centered in the background, partially overlapping the text.

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

MGR AGNIESZKA NOWAK

AKTY PRAWNE

- ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 27 CZERWCA 2019 R. W SPRAWIE SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO
- USTAWA Z DNIA 8 WRZEŚNIA 2006 R. O PAŃSTWOWYM RATOWNICTWIE MEDYCZNYM
- ZESPOŁY WYJAZDOWE USTAWY Z DNIA 20 MARCA 2009 R. O BEZPIECZEŃSTWIE IMPREZ MASOWYCH
- LOTNICZE ZESPOŁY POSZUKIWAWCZO-RATOWNICZE , USTAWA Z DNIA 3 LIPCA 2002 R. – PRAWO LOTNICZE

KOMÓRKA PAŃSTWOWEGO RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 27 CZERWCA 2019 R. W SPRAWIE SZPITALNEGO
ODDZIAŁU RATUNKOWEGO OKREŚLA :

- SZCZEGÓŁOWE ZADANIA SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW RATUNKOWYCH;
- SZCZEGÓŁOWE WARUNKI PROWADZENIA SEGREGACJI MEDYCZNEJ W SZPITALNYCH ODDZIAŁACH RATUNKOWYCH;
- SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA DOTYCZĄCE LOKALIZACJI SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW RATUNKOWYCH W STRUKTURZE SZPITALA ORAZ WARUNKÓW TECHNICZNYCH;
- MINIMALNE WYPOSAŻENIE, ORGANIZACJĘ ORAZ MINIMALNE ZASOBY KADROWE SZPITALNYCH ODDZIAŁÓW RATUNKOWYCH.

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

NA SOR TRAFIAJĄ PACJENCI, KTÓRZY:

- ZOSTALI PRZYWIEZIENI PRZEZ ZESPOŁY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO,
- ZOSTALI PRZYWIEZIENI PRZEZ JEDNOSTKI WSPÓŁPRACUJĄCE Z SYSTEMEM PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE
- PRZYWIEZIENI PRZEZ ZESPOŁY WYJAZDOWE (S , P)
- LOTNICZE ZESPOŁY POSZUKIWAWCZO-RATOWNICZE
- PODMIOTY REALIZUJĄCE TRANSPORT SANITARNY NA PODSTAWIE ZLECENIA LEKARZA
- ZGŁASZAJĄCYCH SIĘ SAMODZIELNIE.

W ODDZIALE NIE ODBYWAJĄ SIĘ PRZYJĘCIA OSÓB SKIEROWANYCH NA LECZENIE SZPITALNE W TRYBIE PLANOWYM.

- „2” - PRZYJĘCIE W TRYBIE NAGŁYM W WYNIKU PRZEKAZANIA PRZEZ ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO;
- „3” - PRZYJĘCIE W TRYBIE NAGŁYM - INNE PRZYPADKI;
- „4” – PRZYJĘCIE PLANOWE NA PODSTAWIE SKIEROWANIA;
- „5” - PRZYJĘCIE NOWORODKA W WYNIKU PORODU W TYM SZPITALU;
- „6” - PRZYJĘCIE PLANOWE, W KTÓRYCH SKIEROWANIE NIE JEST WYMAGANE M.INNYMI : GINEKOLOG, DENTYSTA, ONKOLOG, PSYCHIATRA, DLA OSÓB ZAKAŻONYCH WIRUSEM HIV; W ZAKRESIE LECZENIA UZALEŻNIEŃ (ART. 57. ŚWIADCZ. OPIEKI ZDR.)
- „7” - PRZYJĘCIE PLANOWE OSOBY, KTÓRA SKORZYSTAŁA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ POZA KOLEJNOŚCIĄ, ZGODNIE Z UPRAWNIENIAMI PRZYSŁUGUJĄCYMI JEJ NA PODSTAWIE USTAWY;

- „8” - PRZENIESIENIE Z INNEGO SZPITALA;
- „9” - PRZYJĘCIE OSOBY PODLEGAJĄCEJ OBOWIĄZKOWEMU LECZENIU
- „10”- PRZYJĘCIE PRZYMUSOWE – PRZYJĘCIE PRZYMUSOWE W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ USTAWOWEGO OBOWIĄZKU PODDANIA SIĘ HOSPITALIZACJI
- „11” – PRZYJĘCIE NA PODSTAWIE KARTY DIAGNOSTYKI I LECZENIA ONKOLOGICZNEGO

WYMAGANIA

- ODDZIAŁ LOKALIZUJE SIĘ NA POZIOMIE WEJŚCIA DLA PIESZYCH I PODJAZDU SPECJALISTYCZNYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU SANITARNEGO, Z OSOBNYM WEJŚCIEM DLA PIESZYCH ODDZIELONYM OD TRASY PODJAZDU SPECJALISTYCZNYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU SANITARNEGO.
- WEJŚCIE DLA PIESZYCH I PODJAZD DLA SPECJALISTYCZNYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU SANITARNEGO SĄ ZADASZONE, PODJAZD JEST ZAMYKANY I OTWIERANY AUTOMATYCZNIE.



- ZAPEWNIĄ SIĘ BEZKOLIZYJNY DOJAZD SPECJALISTYCZNYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU SANITARNEGO POD ODDZIAŁ
- WEJŚCIE DLA PIESZYCH I PODJAZD DLA SPECJALISTYCZNYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU SANITARNEGO ORGANIZUJE SIĘ NIEZALEŻNIE OD INNYCH WEJŚĆ I PODJAZDÓW DO SZPITALA



SOR
Wejście

Szpitalny
Oddział
Ratunkowy

Centrum
Urazowe

- LOKALIZACJA ODDZIAŁU ZAPEWNIŁA ŁATWĄ KOMUNIKACJĘ Z ODDZIAŁEM ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, BLOKIEM OPERACYJNYM, PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ ORAZ WĘZŁEM WEWNĄTRZSZPITALNEJ KOMUNIKACJI PIONOWEJ.
- ODDZIAŁ POSIADA WŁASNE BEZKOLIZYJNE TRAKTY KOMUNIKACYJNE, NIEZALEŻNE OD OGÓLNODOSTĘPNYCH TRAKTÓW SZPITALNYCH.
- ODDZIAŁ POSIADA CAŁODOBOWE LOTNISKO

ODDZIAŁY NIEZBĘDNE WG ROZPORZĄDZENIA

- ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ Z CZĘŚCIĄ URAZOWĄ
- ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH
- ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
- PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
- MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ.

MINIMALNE WYPOSAŻENIE

- ANALIZATOR PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH;
- PRZYŁÓŻKOWY ZESTAW RTG;
- PRZEWOŹNY ULTRASONOGRAF;
- DOSTĘP DO BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH WYKONYWANYCH W MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM;
- DOSTĘP DO BADANIA USG;
- DOSTĘP KOMPUTEROWEGO BADANIA TOMOGRAFICZNEGO.

OBSZARY ODDZIAŁU

- 1) SEGREGACJI MEDYCZNEJ, REJESTRACJI I PRZYJĘĆ;
- 2) RESUSCYTACYJNO-ZABIEGOWY;
- 3) WSTĘPNEJ INTENSYWNEJ TERAPII;
- 4) TERAPII NATYCHMIASTOWEJ;
- 5) OBSERWACJI;
- 6) KONSULTACYJNY;
- 7) ZAPLECZA ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZEGO;
- 8) STANOWISKO DEKONTAMINACJI;

1) TRAIGE

- W WYNIKU PRZEPROWADZONEJ SEGREGACJI MEDYCZNEJ OSOBA, JEST PRZYDZIELANA DO JEDNEJ Z PIĘCIU KATEGORII ZRÓŻNICOWANYCH POD WZGLĘDEM STOPNIA PILNOŚCI UDZIELENIA JEJ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, ZWANEJ DALEJ „KATEGORIA PILNOŚCI”, GDZIE:
- KOLOR CZERWONY OZNACZA NATYCHMIASTOWY KONTAKT Z LEKARZEM;
- KOLOR POMARAŃCZOWY OZNACZA CZAS OCZEKIWANIA NA PIERWSZY KONTAKT Z LEKARZEM DO 10 MINUT;
- KOLOR ŻÓŁTY OZNACZA CZAS OCZEKIWANIA NA PIERWSZY KONTAKT Z LEKARZEM DO 60 MINUT;
- KOLOR ZIELONY OZNACZA CZAS OCZEKIWANIA NA PIERWSZY KONTAKT Z LEKARZEM DO 120 MINUT;
- KOLOR NIEBIESKI OZNACZA CZAS OCZEKIWANIA NA PIERWSZY KONTAKT Z LEKARZEM DO 240 MINUT.

W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM PRACUJE

- LEKARZ SYSTEMU - MA TYTUŁ SPECJALISTY Z ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, MEDYCYNY RATUNKOWEJ, NEUROLOGII, CHORÓB WEWNĘTRZNYCH, KARDIOLOGII, CHIRURGII OGÓLNEJ, CHIRURGII DZIECIĘCEJ, ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU, ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII LUB PEDIATRII LUB KOŃCZYŁ CO NAJMNIEJ DRUGI ROK SPECJALIZACJI ORAZ KONTYNUUJE SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE Z ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, MEDYCYNY RATUNKOWEJ LUB NEUROLOGII.

- PIELĘGNIARKA SYSTEMU TO PIELĘGNIARKA, KTÓRA MA TYTUŁ SPECJALISTY LUB SPECJALIZUJE SIĘ W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO, ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ OPIEKI, CHIRURGII, KARDIOLOGII, PEDIATRII LUB UKOŃCZYŁA KURS KWALIFIKACYJNY W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO, ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ OPIEKI, CHIRURGII, KARDIOLOGII, PEDIATRII ORAZ MA CO NAJMNIJ TRZYLETNI STAŻ PRACY NA ODDZIAŁACH TYCH SPECJALNOŚCI, ODDZIAŁACH POMOCY DORAŻNEJ, W IZBACH PRZYJĘĆ LUB POGOTOWIU RATUNKOWYM.

USTAWA Z DNIA 8 WRZEŚNIA 2006 R.O PAŃSTWOWYM RATOWNICTWIE MEDYCZNYM ART.3 PKT.6

- RATOWNIK MEDYCZNY TO OSOBA, KTÓRA UKOŃCZYŁA TRZYLETNIE STUDIA WYŻSZE I STOPNIA NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE ALBO DWULETNIĄ SZKOŁĘ POLICEALNĄ I UZYSKAŁA TYTUŁ RATOWNIKA MEDYCZNEGO.

TOP SOR

TRYB OBSŁUGI PACJENTA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM



- POCZĄTKOWO JUŻ DO LIPCA MIAŁO BYĆ NIM OBJĘTYCH 76 SOR-ÓW. POTEM TERMIN PRZESUNIĘTO NA PAŹDZIERNIK. OSTATECZNIE PRZYJĘTO, ŻE TRYB MA DZIAŁAĆ W 232 ODDZIAŁACH NAJPÓŹNIEJ OD 1 STYCZNIA 2020 R. AMBITNE PLANY MINISTERSTWA ZDROWIA ZWERYFIKOWAŁA RZECZYWISTOŚĆ. SYSTEM TRIAŻOWANIA MIAŁ SKRÓCIĆ KOLEJKI. JEGO ISTOTĄ JEST TO, ŻE PACJENT WIE, JAK DŁUGO BĘDZIE CZEKAŁ NA POMOC.

OBSZAR SEGREGACJI MEDYCZNEJ, REJESTRACJI I PRZYJĘĆ ZAPEWNIĄ SIĘ:

- ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI NA POTRZEBY ŁĄCZNOŚCI Z ZESPOŁAMI RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, DYSPOZYTOREM MEDYCZNYM, WOJEWÓDZKIM KOORDYNATOREM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, CENTRUM URAZOWYM, CENTRUM URAZOWYM DLA DZIECI
- SYSTEM BEZPRZEWODOWEGO PRZYWOŁYWANIA OSÓB
- SPRZĘT NIEZBĘDNY DO SEGREGACJI MEDYCZNEJ I REJESTRACJI OSÓB
- CO NAJMNIEJ JEDNO POMIESZCZENIE HIGIENICZNO-SANITARNE WYPOSAŻONE DODATKOWO W NATRYSK I WÓZEK-WANNĘ
- STANOWISKO DEKONTAMINACJI

- SEGREGACJĘ MEDYCZNĄ OSÓB PRZEPROWADZA PIEŁĘGNIARKA SYSTEMU, RATOWNIK MEDYCZNY LUB LEKARZ SYSTEMU
- PRZEPROWADZENIE WYWIADU MEDYCZNEGO I ZEBRANIE DANYCH SŁUŻĄCYCH OCENIE STANU ZDROWIA OSOBY I ZAKWALIFIKOWANIU JEJ DO JEDNEJ Z KATEGORII
- W RAZIE POTRZEBY W RAMACH SEGREGACJI MEDYCZNEJ DODATKOWO JEST DOKONYWANY POMIAR POZIOMU GLUKOZY WE KRWI WŁOŚNICZKOWEJ I TEMPERATURY CIAŁA ORAZ JEST WYKONYWANE BADANIE EKG

2) OBSZAR RESUSCYTACYJNO-ZABIEGOWY

W TYM OBSZARZE MONITORUJE SIĘ I PODTRZYMUJE FUNKCJE ŻYCIOWE PACJENTÓW W STANIE BEZPOŚREDNIEGO ZAGROŻENIA ŻYCIA, PROWADZI SIĘ RESUSCYTACJĘ KRAŻENIOWO-ODDECHOWO-MÓZGOWĄ, RESUSCYTACJĘ OKOŁO URAZOWĄ, WYKONUJE SIĘ DIAGNOSTYKĘ PODSTAWOWEGO ZAKRESU I WSTĘPNE LECZENIE URAZÓW. OBSZAR TEN ROZPOCZYNA TZW. STREFĘ CZERWONĄ – STREFĘ, W KTÓREJ RATUJE SIĘ ŻYCIE.

WYPOSAŻENIE I URZĄDZENIE OBSZARU RESUSCYTACYJNO-ZABIEGOWEGO

- STÓŁ ZABIEGOWY Z LAMPĄ OPERACYJNĄ
- APARAT DO ZNIECZULANIA
- DEFIBRYLATOR Z KARDIOWERSJĄ I OPCJĄ ELEKTROSTYMULACJI SERCA
- ZESTAW DO PRZETACZANIA I DAWKOWANIA LEKÓW I PŁYNÓW ORAZ ZESTAW DO SZYBKIEGO PRZETACZANIA PŁYNÓW
- ELEKTRYCZNE URZĄDZENIE DO SSANIA
- CENTRALNE ŹRÓDŁO TLENU, POWIETRZA I PRÓŻNI

- APARAT DO POWIERZCHNIOWEGO OGRZEWANIA PACJENTA
- ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI
- RESPIRATOR TRANSPORTOWY – JEDEN NA DWA STANOWISKA
- RESPIRATOR STACJONARNY – JEDEN NA OBSZAR
- APARAT DO OGRZEWANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH



OBSZAR RESUSCYTACYJNO - ZABIEGOWY



3) OBSZAR WSTĘPNEJ INTENSYWNEJ TERAPII

W TYM OBSZARZE MONITORUJE SIĘ I PODTRZYMUJE FUNKCJE ŻYCIOWE, PROWADZI RESUSCYTACJE KRAŻENIOWO-ODDECHOWO-MÓZGOWĄ, WYKONUJE SIĘ PEŁNY ZAKRES WCZESNEJ DIAGNOSTYKI I WSTĘPNE LECZENIE, PROWADZI RESUSCYTACJE PŁYNOWĄ, LECZY BÓL, WSTĘPNIE LECZY ZATRUCIA, OPRACOWUJE CHIRURGICZNIE RANY I DROBNE URAZY.



4) OBSZAR OBSERWACJI

W SKŁAD KTÓREGO WCHODZĄ CO
NAJMNIEJ CZTERY STANOWISKA



OBSZAR TERAPII NATYCHMIASTOWEJ

TO OBSZAR SKŁADAJĄCY SIĘ Z SALI ZABIEGOWEJ ORAZ SALI OPATRUNKÓW GIPSOWYCH, WYPOSAŻONEJ W SPOSÓB UMOŻLIWIAJĄCY WYKONANIE DROBNYCH ZABIEGÓW CHIRURGICZNYCH U OSÓB, KTÓRE ZNAJDUJĄ SIĘ W STANIE NAGŁEGO ZAGROŻENIA ZDROWIA.

5) KONSULTACYJNY

W SKŁAD KTÓREGO WCHODZĄ GABINETY
LUB BOKSY BADAŃ LEKARSKICH W LICZBIE
NIEZBĘDNEJ DO POTRZEB, POŁĄCZONE
TRAKTEM KOMUNIKACYJNYM, A
PRZEZNACZONE DO PRZEPROWADZANIE
BADAŃ LEKARSKICH I KONSULTACJI
SPECJALISTYCZNYCH.



6) ZAPLECZA ADMINISTRACYJNO- GOSPODARCZEGO

TO POMIESZCZENIE ORDYNATORA
(KIEROWNIKA) ODDZIAŁU I PIEŁĘGNIARKI
ODDZIAŁOWEJ, POKOJU LEKARZY, W TYM
CO NAJMNIJ JEDNEGO LEKARZA SYSTEMU
PRZEBYWAJĄCEGO STAŁE W ODDZIALE,
POKOJU PIEŁĘGNIARKI LUB RATOWNIKÓW
MEDYCZNYCH.



7) POMIESZCZENIE IZOLACYJNE



8) LĄDOWISKO



The background features a light blue gradient that transitions from a pale lavender at the top to a deeper blue at the bottom. Scattered across the surface are numerous water droplets of various sizes, some appearing as simple circles and others as more complex, rounded shapes with highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

**SOR FINANSOWANY JEST
PRZEZ.....**

.....NFZ

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ