

Regionální traumatologické plány



Ing. Karel Antoš, Ph.D.
Ing. Miroslav Procházka

Fakulta vojenského zdravotnictví
Univerzita Obrany

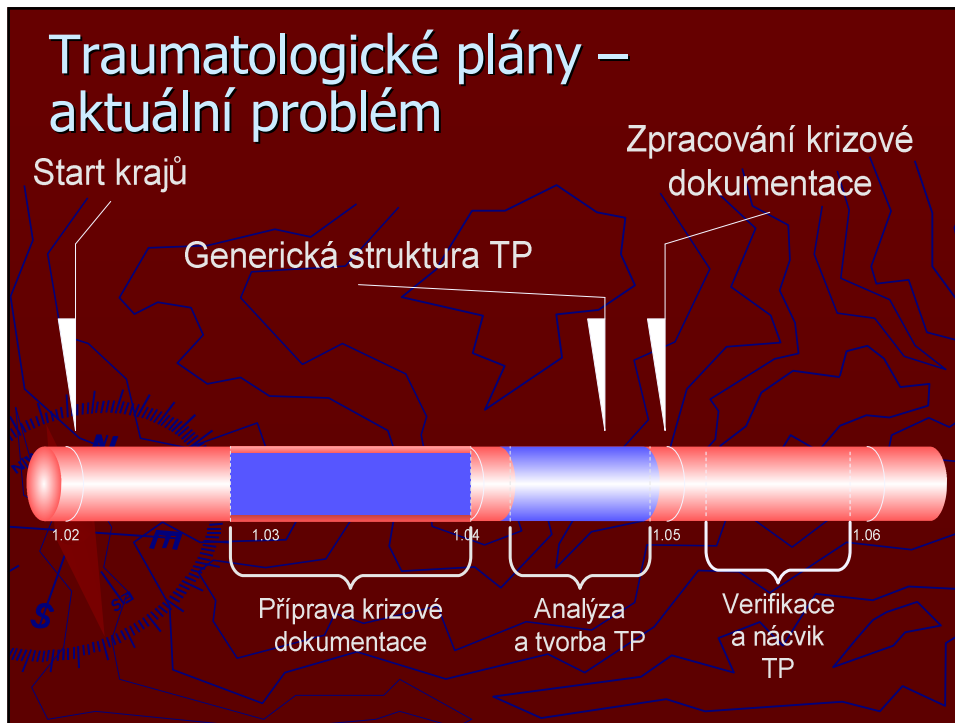
Úvod

Cíl krajského traumatologického plánu (TP):

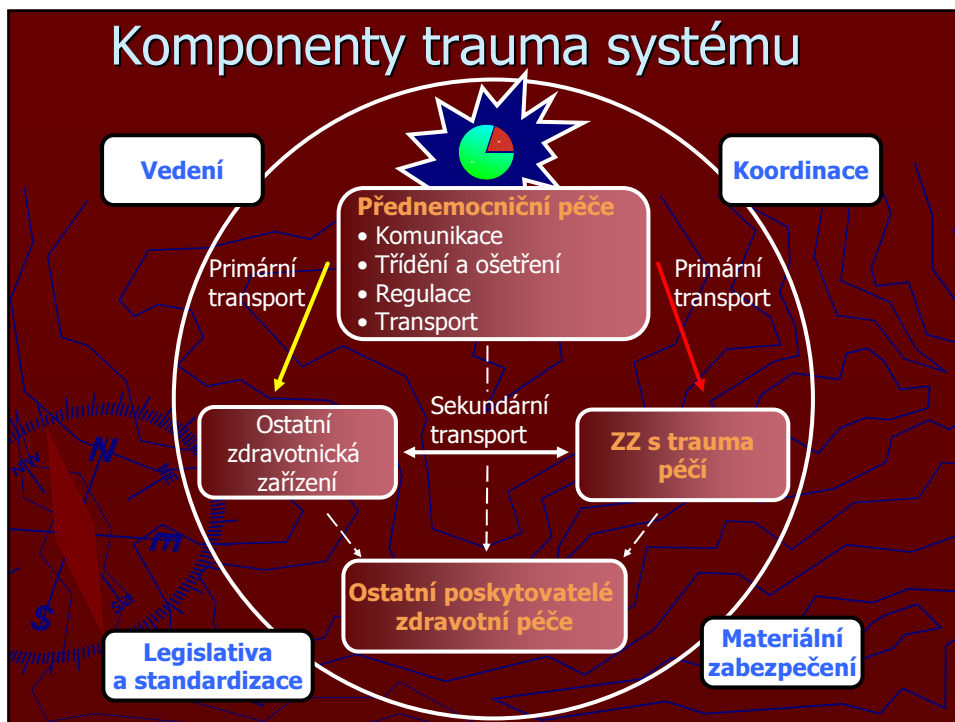
- ▶ Organizace zajištění zdravotnické pomoci při řešení MÚ kraje

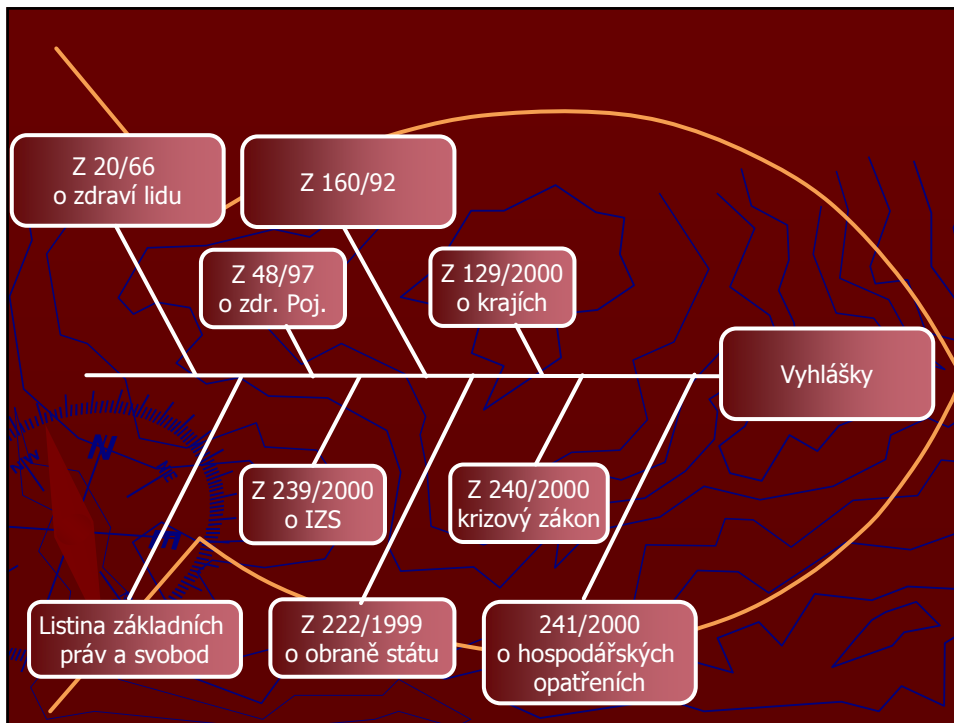


Traumatologické plány – aktuální problém



Komponenty trauma systému





Legislativní rámec TP

Vyhláška MV č. 328/2001 Sb.,
ve znění vyhlášky č. 429/2003 Sb.
příl. 1, C, odst. 3 – **Traumatologický plán obsahuje:**

- a) postupy zajištění neodkladné zdravotnické péče a zdravotní pomoci obyvatelstvu nebo osobám provádějícím záchranné a likvidační práce,
- b) způsob zabezpečení zdravotnické pomoci evakuovanému a ukrývanému obyvatelstvu
- c) zásady ochrany veřejného zdraví v prostorech i mimo prostory mimořádné události.

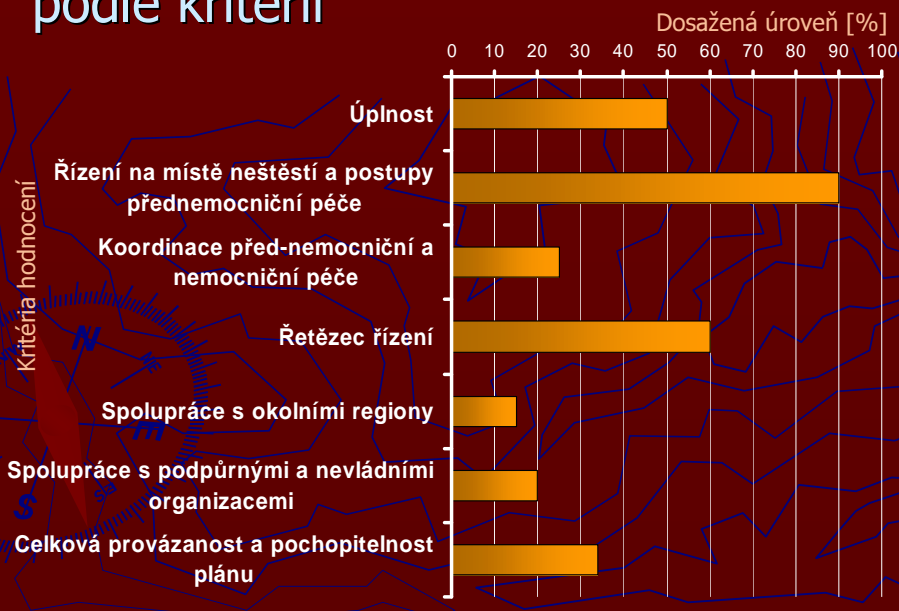
Kritéria hodnocení TP

- ▶ Úplnost
- ▶ Definování klíčových procesů
 - Činnost na místě neštěstí a postupy neodkladné péče
 - Koordinace před-nemocniční a nemocniční péče a jejich poskytovatelů
 - Jasná specifikace řetězce řízení
- ▶ Řešení spolupráce s okolními kraji
- ▶ Zapojení podpůrných a nevládních organizací
- ▶ Celková provázanost a aplikovatelnost plánu
 - **KDO, CO, KDY, JAK**

Podoba krajských traumatologických plánů v období 03/04

- ▶ Rozšířený telefonní seznam
- ▶ Soubor algoritmů přednemocniční péče
- ▶ Rozsáhlý dokument typu učební pomůcky s množstvím definic a významnou analytickou složkou.

Výsledky hodnocení regionálních TP podle kritérií



Navržená struktura TP

1. Úvodní ustanovení
2. Organizace poskytování zdravotnické pomoci
3. Zajištění aktivace TP při vyhlášení jednotlivých stupňů poplachu
4. Zabezpečení zdravotnické pomoci evakuovanému a ukryvanému obyvatelstvu
5. Určení zásad ochrany veřejného zdraví
6. Přehled sil a prostředků
7. Materiálně technické zabezpečení
8. Spojení
9. Vyhodnocení

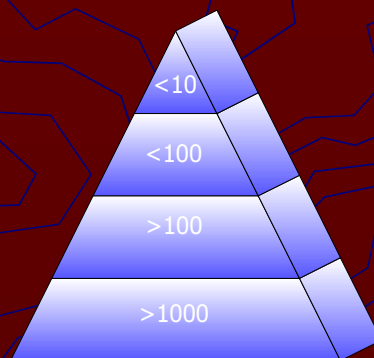
2. Organizace poskytování zdravotnické pomoci

- ✓ Úkoly a odpovědnost hejtmána kraje
- ✓ Úkoly operačního a informačního střediska IZS
- ✓ Úkoly velitele zásahu
- ✓ Úkoly odboru zdravotnictví
- ✓ Úkoly výkonných zdravotnických složek IZS
- ✓ Úkoly ostatních zdravotnických zařízení
- ✓ Zapojení nevládních organizací a dobrovolníků

3. Zajištění aktivace TP při vyhlášení jednotlivých stupňů poplachu

- ▶ Aktivace ve čtyřech stupních ~ stupňům poplachu ve smyslu vyhlášky č. 328/2001

Sb.



4. Zabezpečení zdravotnické pomoci evakuovanému a ukryvanému obyvatelstvu

- ▶ Přípravná činnost
- ▶ Personální zabezpečení
- ▶ Materiální zabezpečení

5. Určení zásad ochrany veřejného zdraví

- ▶ AD KHS

6. Přehled sil a prostředků

- ▶ Přednemocniční péče
- ▶ Nemocniční péče

7. Materiálně technické zabezpečení

- ▶ MTZ přednemocniční neodkladné péče
- ▶ MTZ Nemocniční péče
- ▶ Zásobování hromadně vyráběnými léčivy a zdravotnického materiálu
- ▶ MTZ epidemiologických opatření
- ▶ Zabezpečení krví a krevními deriváty

8. Spojení

9. Vyhodnocení

Současný stav

- ▶ Vytvoření typizovaných TP na základě širší diskuse
 - Jednotný přístup, např. dokumentace
 - Skutečná regionální koordinace řetězce péče
 - Mezi - regionální koordinace
 - Podchycení krajových specifik

Závěry

Vytvořená struktura TP aplikovaná ve čtyřech krajích, ALE:

Přetrvávající problémy

- aktivace traumaplánu při události mimo území kraje (ZZS, zdravotnická zařízení)
- rozdílné úrovně postižení pro stejné poplachové stupně
- nejednotná dokumentace ZZS
- chybí společné SOP

Děkuji vám za pozornost

