

Koordinace traumatologického plánování KHK z pohledu ZZS KHK

Mašek J., Žabka L., Klicperová Z.
Zdravotnická záchranná služba
Královéhradeckého kraje

Příprava traumatologického plánu (TP)

- od 1. 1. 2004 krajské uspořádání ZZS KHK
- společná pracovní skupina:
 - odpovědní pracovníci krajského úřadu
 - zástupci ZZS KHK
 - zástupci FN HK
 - odborníci z Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany



Aktivace TP

- **KZOS**
 - na základě vyhodnocení tísňové výzvy
 - na základě výzvy operačních středisek
 - HZS
 - PČR
 - na základě požadavku zasahujících posádek z místa neštěstí
 - na základě požadavku OS sousední ZZS



Způsob vyzoomění

Pagerová zpráva

posádkám ZZS ve
službě RLP, RZP, LZS

Pevná telefonní linka

OS HZS, PČR
OS sousedních ZZS
spádové nemocnice

Způsob vyrozumění - pokračování

Mobilní telefony

ředitel ZZS
hlavní lékař
oblastní lékař
pracovníci ZZS mimo službu
hejtman, primátor,
územně příslušní starostové

OZOS

řidiči DZS, praktičtí lékaři,
dobrovolníci ČČK

Komunikace během zásahu

Dle rozsahu a charakteru HN

- 1) Komunikace složek jen cestou OS
(jinak na vlastních frekvencích)
- 2) Komunikace na společném „I“ kanálu
na frekvenci 160 MHz
- 3) Komunikace pomocí systému MATRA

O zvoleném typu komunikace rozhodují KZOS ZZS
a OS HZS formou příkazu zasahujícím
jednotkám

Komunikace během zásahu pokračování

Pagerová zpráva posádkám ZZS

Příklad:

HN autobus, místo neštěstí, kontejner,
vlak spojení, čas výzvy
letadlo
požár
plyn

Mapa OS ZZS KHK



Přehled sil a prostředků ZZS KHK - prvosledové

Posádky ZZS ve službě : 1x LZS
 14x RLP
 8x RZP

Při zachování základní péče v oblastech
je možné v rámci KHK vyslat : 1x LZS
 10x RLP
 5x RZP

Tj. 16 posádek - 42 zdravotníků - ihned





Přehled sil a prostředků ZZS KHK - pokračování

- lékař LSPP ve službě + řidič DZS tj.

10 zdravotníků

(všední dny 16,00–22,00 hod.

SO+NE 08,00–22,00 hod.)

Výjezd do 10 min.

- posádky ZZZ sousedních oblastí

VÝJEZDOVÁ STANOVIŠTĚ ZZS KHK

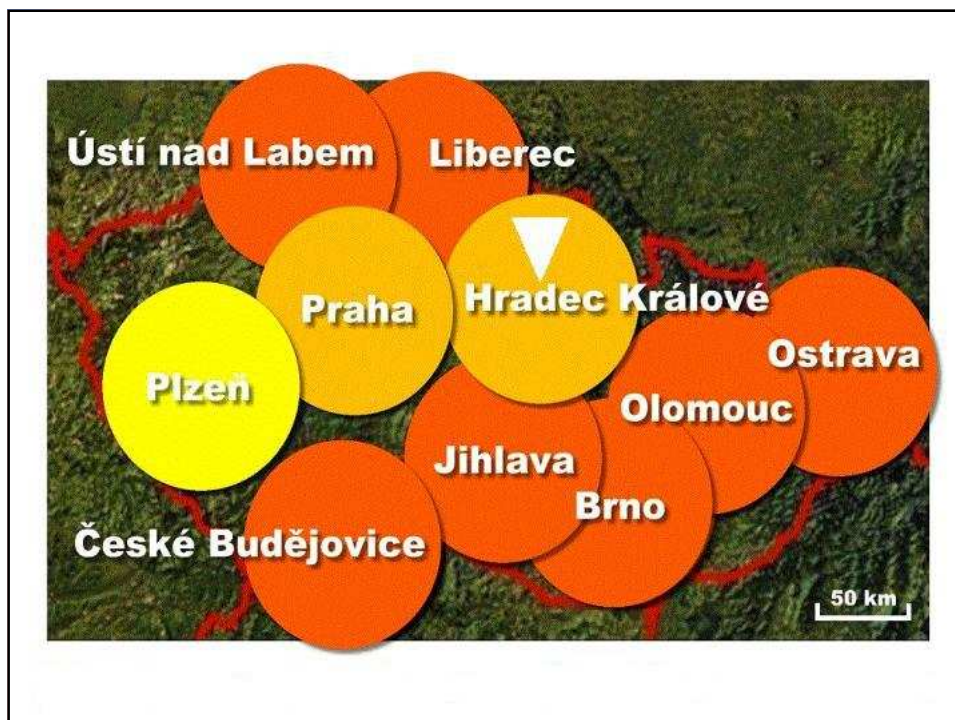


Přehled sil a prostředků ZZS KHK - druhosledové

Náhradní posádky ZZS KHK	10x
ORP (řidič DZS+praktický lékař)	10x
DZS (pouze řidič)	10x
Dobrovolníci ČČK, HS, VZS aj.	20x
Výjezd do 60 minut.	

Dosažení místa neštěstí

- Do 15 min.** LZS-vlastní,
cca 6 posádek RLP+RZP
- Do 30 min.** 4x LZS cizí
10x RLP+RZP ze sousedních
oblastí
- Do 45 min.** 5x RLP+RZP sousedních krajů
- Do 45 min. na místě 25 posádek ZZS a minimálně
10 kontejnerů pro HN**



Odhadovaná transportní kapacita

Prvních 120 min.

- I. a II. 50 pacientů (posádky ZZS, ORP)
- III. 50 pacientů (DZS, svépomoc,
dobrovolníci)

120 – 300 min.

- II. 60 pacientů (posádky ZZS, ORP)
- III. 150 pacientů (DZS, svépomoc,
dobrovolníci, smluvní
doprováci – autobusy)

Kapacita příjmových oddělení

???

Odhad z pohledu PNP

I.a II.	do 120 min.	120 – 300 min.	Celkem
FN HK	15	20	35
Krajské nem.	12	20	32
TC a nemocnice sousedních krajů	15	30	45
Městské nem. *	8	12	20
	50	74	132

III. ?? – dle zapojení nechirurgických oborů v nemocnicích
a ordinacích ambulantních specialistů

* Jen při přetékání kapacit FN, krajských nem. a nemocnic sousedních krajů

Příjmové nemocnice v KHK



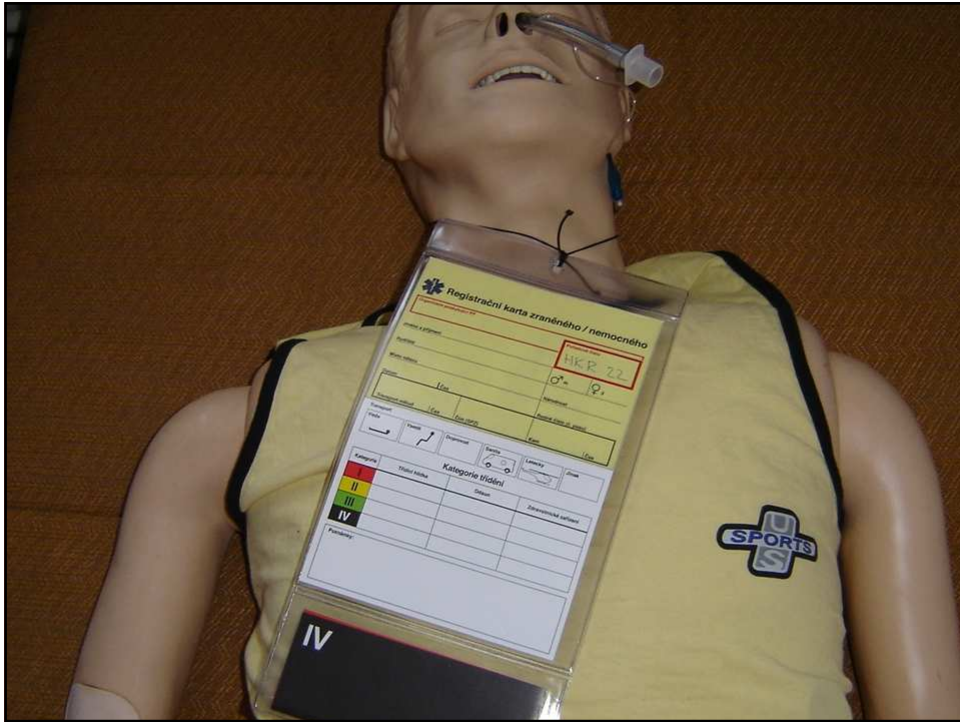
SWOT - analýza

- S

strengths

- KZOS – aktivace TP, koordinace, jednotné řízení
- dostatek zdravotníků pro ošetřování na místě do 30 min.
- materiální zásobování – kontejnery HN na místě současně s posádkami do 30 min.
- jednotná dokumentace – registrační karty raněných
- začlenění DZS a praktických lékařů





SWOT - analýza

- W

weaknesses

- komunikace mezi složkami IZS na místě
- třídění raněných (kvantita i kvalita)
- zpětná informovanost OS z místa zásahu
- vybudování stanoviště první pomoci
- kapacita nemocnic

SWOT - analýza

- O

opportunities

- mezikrajská výpomoc
- kapacita stanice první pomoci (dva stany)
- kapacity odsunu
- spolupráce s dobrovolníky (ČČK a jiné)
- budování urgentních příjmů

SWOT - analýza

- T

threats

- nedostatečná kapacita nemocnic pro I. a II.
- nezvládnutí situace na vstupu do nemocnic a směřování pacientů III.
- kontakt s médii a příbuznými (informace)

KZOS

má klíčovou úlohu v aktivaci TP, koordinaci a řízení

1. Nasazuje prvosledové jednotky
2. Komunikuje s OS HZS a PČR
3. Aktivuje spádové spádové OZOS
4. Určuje způsob komunikace – vlastní frekvence, I. kanál
160 MHz, MATRA
5. Vyrozumění vedení organizace
6. Vyžádání pomoci sousedních ZZS a dostupných LZS

KZOS

má klíčovou úlohu v aktivaci TP, koordinaci a řízení

7. Povolává vlastní zaměstnance mimo službu
8. Vyzývá k aktivaci TP ve spádových nemocnicích a traumacentrech
9. Trvale komunikuje s vedoucím lékařem zásahu (aktualizace informací z místa zásahu)
10. Vyrozumí hejtmana a příslušné primátory a starosty
11. Hlásí počty a druh zranění do nemocnic – koordinuje směřování postižených
12. Komunikuje s příbuznými obětí a zástupci médií (pověřený pracovník vedení)

Výhody krajského uspořádání ZZS ve vztahu k TP

- KZOS – jednotné řízení, komunikace v rámci IZS
- Jednotné personální a materiální vybavení
- Jednotná dokumentace
- Možnost společné komunikace na místě (IZS)
- Zástupci ZZS v orgánech krizového řízení na úrovni kraje i obcí - větší podpora
- Jeden zřizovatel pro ZZS i nemocnice = snazší komunikace při přípravě krajského TP

