

**ZATWIERDZAM
DOWÓDCA 12. BBSP**

/-/ płk pil. Jacek JANOWSKI

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO
12. BBSP W MIROSŁAWCU**

Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usług zabezpieczenia medycznego funkcjonowania 12. Bazy Bezzałogowych Statków Powietrznych w Mirosławcu, zgodnie ze Szczegółowym Zakresem Działania 12. Bazy Bezzałogowych Statków Powietrznych wprowadzonym rozkazem Dowódcy 1. Skrzydła Lotnictwa Taktycznego nr Z-59 z dnia 29 maja 2018 roku.

Zamówienie może realizować Wykonawca, który posiada aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą potwierdzający posiadanie uprawnień do wykonania usługi objętej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami Ustawy o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 roku (Dz. U. z 2018, poz. 2190 z późn. zm.).

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zabezpieczenie medyczne funkcjonowania lotniska musi odbywać się wyłącznie przez uprawnionych lekarzy i ratowników, zgodnie z wymaganiami określonymi w **Regulaminie Lotów Lotnictwa Sił Zbrojnych RP (RL) oraz Instrukcji organizacji lotów w lotnictwie Sił Zbrojnych RP (IOL) – załącznik 1 do opisu.**
2. Zabezpieczenie medyczne będzie realizowane przez zespół wyposażony w pojazd sanitarny. W skład zespołu wchodzi:
 - 2 x ratownik medyczny
 - kierowca – ratownik

Ratownik medyczny pełniący funkcję kierownika DZML musi posiadać Kurs podstawowy z zakresu Medycyny Lotniczej dla lekarzy i ratowników medycznych zabezpieczających wykonywanie lotów w jednostkach Sił Powietrznych RP

Do prawidłowego zabezpieczenia medycznego 12. BBSP wymaga się aby Wykonawca dysponował potencjałem ludzkim posiadającym kwalifikacje według poniższego zestawienia:

- lekarz – 3 osoby; nie wchodzi w skład zespołu.

Dostępny w każdy poniedziałek i środę w godzinach 7.00-15.00 (jeżeli poniedziałek lub środa wypadnie w dzień świąteczny to w porozumieniu z Dowództwem 12BBSP przesuwamy na inny dzień tygodnia)

- tytuł zawodowy „Lekarz” potwierdzony dyplomem,
 - posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - aktualne zaświadczenie o ukończeniu „Kursu podstawowego z zakresu Medycyny Lotniczej dla lekarzy i ratowników medycznych zabezpieczających wykonywanie lotów w jednostkach Sił Powietrznych RP” Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej (o kodzie 0793) lub inny aktualny dokument potwierdzający ukończenie powyższego kursu w innej instytucji uprawnionej do przeprowadzenia szkolenia z zakresu medycyny lotniczej (dla lekarzy i ratowników)
- ratownik medyczny – 8 osób;
 - tytuł zawodowy „Ratownik Medyczny” potwierdzony dyplomem,
 - uregulowany stosunek do 5-letniego okresu edukacyjnego (uzyskanie 200 pkt. edukacyjnych),
 - aktualne zaświadczenie o ukończeniu „Kursu podstawowego z zakresu Medycyny Lotniczej dla lekarzy i ratowników medycznych zabezpieczających

wykonywanie lotów w jednostkach Sił Powietrznych RP” Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej (o kodzie 0793) lub inny aktualny dokument potwierdzający ukończenie powyższego kursu w innej instytucji uprawnionej do przeprowadzenia szkolenia z zakresu medycyny lotniczej (dla lekarzy i ratowników)

- kierowca – ratownik – 4 osoby;

- posiadający aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu KPP (Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy)

- ambulans ;

- minimum 2 ambulanse typu „C”, pojazd sanitarny posiadający zgodę właściwego Ministerstwa na używanie sygnałów świetlnych i dźwiękowych (stacjonująca na terenie JW. 4338), jeden zabezpieczający JW. 4338, a drugi rezerwowo do zabezpieczenia codziennego szkolenia programowego realizowanego w 12BBSP na terenie JW. i poza miejscem dyslokacji w promieniu do 70km (np. strzelania, rzut granatem)
- pojazd ten musi spełniać warunki specjalistycznego środka transportu zgodnie z Polska Normą PN-EN 1789:2015

Kierownik zespołu ratownictwa – ratownik medyczny, pełni służbę dyżurnego zabezpieczenia medycznego lotniska (DZML) w bud. nr 120/11, kierowca – ratownik w budynku nr 120/104.

3. Czas zabezpieczenia medycznego lotniska oraz 12. BBSP obejmuje:

- zabezpieczenie medyczne realizowane w systemie 24 godzin siedem dni w tygodniu – od godziny 8.00 do godziny 8.00 dnia następnego;
- działania lotnicze zgodnie z ustaleniami organów kontroli ruchu lotniczego organizatora lotów lub zarządzającego lotniskiem w nagłych przypadkach.

4. Zabezpieczenie medyczne 12. BBSP obejmuje:

- zapewnienie niezbędnych sił i środków do medycznego zabezpieczenia lotów;
- prowadzenie analizy stanu sprawności psychofizycznej personelu i warunków mających wpływ na bezpieczeństwo lotów;
- wykonywanie przez lekarza na wniosek członka załogi lub organizatora lotów badań przedlotowych oraz kontrolnych dla personelu lotniczego wykonującego zadania (zgodnie z nabytymi uprawnieniami - ustęp 4, § 44, rozdział 7, RL-2016) oraz odnotowywanie tego w dokumentacji;
- sprawdzenie wyposażenia apteczek pokładowych i posiadania opatrunków osobistych;
- niezwłoczne meldowanie Pilotowi Operacyjnemu Lotów (POL), organizatorowi lotów lub dowódcy statku powietrznego o wstrzymaniu od lotów poszczególnych członków personelu latającego;
- udzielanie pomocy medycznej personelowi latającemu oraz pozostałemu personelowi wykonującemu czynności na lotnisku;
- udzielanie pomocy medycznej wszystkim żołnierzom i pracownikom RON wykonującym codzienne obowiązki służbowe na terenie 12. BBSP;
- uczestniczenie w akcjach poszukiwawczo-ratowniczych załóg i innych osób;
- kontrolowanie stanu sanitarno-higienicznego miejsc, w których przebywa personel wykonujący czynności lotnicze na lotnisku oraz nadzór nad jakością i przestrzeganiem zasad żywienia;
- przekazywanie – na bieżąco oraz po zakończeniu dyżuru Pilotowi Operacyjnemu Lotów (POL), Dyżurnemu Logistyki Lotniska (DLL) lub starszemu lekarzowi jednostki zaopatrującej (21. BLT) – uwag z zabezpieczenia medycznego lotów;
- zapoznanie się u Pilota Operacyjnego lotów (POL) i Dyżurnego Logistyki Lotniska (DLL) z wnioskami i uwagami dotyczącymi zabezpieczenia medycznego lotniska;

- zabezpieczenie codziennego szkolenia programowego realizowanego w 12. BBSP na terenie JW i poza miejscem dyslokacji w promieniu do 70 km (np. strzelania, rzut granatem) wystawienie drugiego zespołu medycznego
- zabezpieczenie wojsk sojusznicznych na terenie JW. z komunikatywnym językiem angielskim
- zabezpieczenie imprez masowych;
- w porozumieniu z organem kadrowym, kierowanie żołnierzy zawodowych i pracowników RON jednostki na komisje lekarskie (RWKL i RWKLL);
- badanie kandydatów na żołnierzy zawodowych oraz wcielania żołnierzy dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej i ćwiczeń żołnierzy rezerwy.

Przebieg pełnionego dyżuru będzie odnotowywany w książce meldunków DZML;

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian podległości DZML wraz zespołem ratownictwa w przypadku zmian organizacyjno - etatowych 12. BBSP.

5. Maksymalna szacunkowa ilość godzin świadczenia usługi wynosi 8760. Zamawiający, korzystając z prawa opcji, gwarantuje wykonanie zamówienia na poziomie 4380 godzin. Wykorzystanie prawa opcji uzależnione będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Realizowanie opcjonalnej części będzie wykonywane na podstawie oświadczenia woli Zamawiającego, a Wykonawca będzie zobligowany podjąć się jej realizacji w ramach przedmiotowej umowy. Realizowanie opcji będzie odbywało się w oparciu o ceny jednostkowe zaoferowane przez Wykonawcę.
Zamówienie w ramach opcji będzie realizowane na tych samych warunkach co zamówienie podstawowe. Wykonawcy będzie przysługiwało odrębne wynagrodzenie za wykonane usługi. Zamawiający zastrzega, iż część zamówienia określona jako „prawo opcji” jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Realizacja opcji może, ale nie musi nastąpić, w zależności od potrzeb Zamawiającego i na skutek jego dyspozycji w tym zakresie. Brak realizacji zamówienia w tym zakresie nie będzie rodzić żadnych roszczeń ze strony Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
6. Zamawiający zastrzega prawo zmiany ilości godzin zabezpieczenia medycznego lotniska w związku z wykonywaniem operacji lotniczych oraz wszystkich innych czynności związanych z zabezpieczeniem medycznym 12. BBSP wymienionych w pkt.4 . Zmiany mogą dotyczyć:
 - zmniejszenia ilości godzin w przypadku zamknięcia lotniska z powodu wystąpienia okoliczności niemożliwych do przewidzenia (np. awarii pasa startowego, awarii urządzeń, warunków pogodowych) lub też w przypadku decyzji zarządzającego lotniskiem lub wyższych przełożonych;
 - zmniejszenia ilości godzin w przypadku zamknięcia lotniska w dni ustawowo wolne od pracy;
 O rezygnacji z konieczności pełnienia dyżuru Wykonawca zostanie powiadomiony niezwłocznie po powzięciu przez 12. BBSP wiadomości w powyższym zakresie.
7. Dyżury pełnione będą w wydzielonych pomieszczeniach, 12. BBSP Mirosławiec, a w przypadku szkolenia lotniczego w powietrzu lub przylotów i wylotów statków powietrznych w pomieszczeniu na terenie lotniska 12. BBSP Mirosławiec. Pomieszczenia dla zespołu ratownictwa są udostępnione nieodpłatnie.
8. Wykonawca zobowiązany jest do uiszczenia opłat z tytułu zużycia mediów (woda, prąd, oc, cwu), pomieszczenia w użytkowanie zostaną przekazane protokolarnie przy udziale Zespołu Zabezpieczenia Mirosławiec.
9. Świadczenia medyczne udzielane będą w oparciu o personel, pojazd sanitarny, sprzęt medyczny, leki i materiały medyczne zabezpieczone przez Wykonawcę. Wszystkie czynności związane z udzielaniem pomocy medycznej oraz wykonywanie badań przedlotowych wykonywane będą w pojeździe sanitarnym.
10. Środki ochrony osobistej, w tym odzież ochronna wraz z ich utrzymaniem i wymianą zgodnie z obowiązującymi przepisami, pozostają w gestii Wykonawcy.
11. Za gospodarkę odpadami medycznymi odpowiedzialny będzie Wykonawca. Wykonawca musi przedstawić umowę na utylizację odpadów medycznych.
12. Osoby pełniące dyżur, podczas realizacji przedmiotu umowy, podlegają bezpośrednio pod względem służbowym Dyżurnemu Logistyki Lotniska (DLL) lub Pilotowi Operacyjnemu Lotów

(POL) w przypadku realizacji lotów na podstawie planowanej tabeli lotów, a w sytuacjach awaryjnych dowódcy Grupy Ratownictwa Lotniskowego (GRL). Pod względem organizacyjnym osoby pełniące dyżur podlegają Dowódcy 21. BLT w Świdwinie i wyznaczonemu przez niego lekarzowi, który zobowiązany jest do prowadzenia merytorycznego nadzoru.

13. Osoby wyznaczone przez Wykonawcę do pełnienia dyżuru pracować będą na podstawie imiennego grafiku, przekazywanego w formie pisemnej Dowódcy 12. BBSP do zatwierdzenia oraz do wiadomości Dowódcy 21. BLT do dnia dwudziestego piątego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc pełnienia służby.
14. W przypadku zadań lotniczych DZML wraz z zespołem ratownictwa medycznego działa w ramach Grupy Ratownictwa Lotniskowego (GRL).
15. Zespół ratownictwa zobowiązany jest do uczestnictwa w szkoleniach, treningach i sprawdzianach gotowości w ramach pełnionego dyżuru.
16. Dowódca 12. Bazy Bezzałogowych Statków Powietrznych wyznaczy osobę koordynującą realizację usługi na terenie 12. BBSP.
17. Lekarz wyznaczony przez 21. Bazę Lotnictwa Taktycznego w Świdwinie oraz osoba koordynująca wyznaczona przez Dowódcę 12. Bazy Bezzałogowych Statków Powietrznych w Miroślawcu jest upoważniony do kontroli pojazdu sanitarnego wraz z wyposażeniem.
18. Wykonawca utrzyma pojazd sanitarny w stanie pełnej gotowości na terenie 12. BBSP w miejscu wskazanym przez Dowódcę 12. BBSP.
19. W przypadku pilnej konieczności zmiany obsady dyżurującej Wykonawca niezwłocznie informuje pisemnie Dowódcę 12. BBSP. Każda nowa osoba musi spełniać wszystkie warunki zgodnie ze specyfikacją.
20. W przypadku konieczności opuszczenia 12. BBSP przez pojazd sanitarny z przyczyn innych niż udzielanie pomocy lub transport chorego, Wykonawca na czas nieobecności pojazdu zabezpieczy inny pojazd sanitarny o tym samym standardzie wraz z obsadą. Nowa obsada będzie spełniała wszystkie wymagane w specyfikacji warunki. Za wszystkie czynności medyczne odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
21. Zespół, o którym mowa w pkt 2 musi spełniać warunki ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym Ustawa z dnia 8 września 2006 roku (Dz. U. z 2019 roku, poz. 993).
22. Wykonawca zapewnia dyspozycyjność i możliwość przyjęcia w nagłych przypadkach dyżuru w ciągu 2 godzin od uzyskania informacji o powyższym.
23. Wykonawca będzie udzielał pierwszej pomocy medycznej osobom znajdującym się na terenie 12. BBSP w przypadkach zagrożenia życia lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi przepisami.
24. W przypadku niemożności zabezpieczenia operacji lotniczych pod względem medycznym, DZML niezwłocznie poinformuje o tym fakcie DLL, podając przewidywany czas wznowienia zabezpieczenia.
25. Wykonawca będzie stosować się do procedur i regulaminów oraz przepisów obowiązujących na terenie 12. BBSP.
26. 12. BBSP zobowiązuje się do przeszkolenia personelu Wykonawcy w zakresie:
 - zasad Foreign Objects Damage (FOD) dotyczących zapobieganiu uszkodzeniom silników lotniczych przez ciała obce;
 - zasad korespondencji radiowej;
 - zasad poruszania się po lotnisku;
 - ogólnych zasad w zakresie bezpiecznych dróg dojścia do statków powietrznych oraz zasad ewakuacji pilota, załogi i pasażerów.
27. Łączność radiową pomiędzy grupą zabezpieczenia medycznego, a osobami funkcyjnymi na terenie 12. BBSP Miroślawiec zapewni 12. BBSP.

28. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia osób wykonujących czynności w realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę, na podstawie umowy o pracę, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1040 ze zm.), gdyż czynności te nie polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy.
29. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).
30. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania Ustawy o ochronie danych osobowych.
31. Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych w zakresie normy dotyczącej wyposażenia medycznego pojazdów medycznych. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, obowiązany jest wykazać, że spełniają one wymagania określone przez Zamawiającego.
32. Zamawiający nie wyraża zgody na pełnienie dyżuru, przez osobę skierowaną do świadczenia usługi zabezpieczenia medycznego, w czasie ciągłym dłuższym niż 24 godziny.
33. Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego pojazdu sanitarnego (tabela):

Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego specjalistycznego środka transportu zgodnie z Polską Normą PN-EN 1789:2015 "Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - ambulance drogowe"		
Tabela 9 - Wyposażenie służące do przenoszenia pacjenta		
	Wyrób	Ilość
1	Nosze główne /z podwoziem	1
2	Nosze podbierające	1
3	Materac próżniowy	1
4	Urządzenie do przenoszenia pacjenta siedzącego (o ile nosze główne nie spełniają funkcji tych wyrobów)	1
5	Płachta do przenoszenia lub materac do przenoszenia	1
6	Długa deska stabilizująca kręgosłup uzupełniona unieruchomieniem głowy i pasami mocującymi	1
Tabela 10 - Wyposażenie unieruchamiające		
	Wyrób	Ilość
1	Zestaw unieruchamiający do złamań	1
2	Zestaw unieruchamiający górny szyjny odcinek kręgosłupa Zestaw kołnierzy szyjnych	1
3	Rozszerzone unieruchomienie górnego odcinka kręgosłupa Urządzenie do ewakuacji lub krótka deska stabilizująca kręgosłup (jedno z nich)	1
Tabela 11 - Wyposażenie do wentylacji/oddychania		
	Wyrób	Ilość
1	Stacjonarny pojemnik tlenu. Minimum 2 000 l (w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz/miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15 l/min i z zaworem regulacyjnym	1
	szybkoszłączka	1
2	Przenośny zbiornik tlenu. Minimum 400 l, (w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz/miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15 l/min i z zaworem regulacyjnym	1
	szybkoszłączka	1
3	Worek samorozprężalny z wlotem dla tlenu, maskami i rurkami do udrożnienia dróg oddechowych dla wszystkich grup wiekowych oraz rezerwuarem tlenu	1

4	Mechaniczne urządzenie do odsysania o minimalnym ciśnieniu 65 kPa i minimalnej pojemności 1 l	1
5	Przenośne urządzenie do odsysania	1
Tabela 12 - Wyposażenie diagnostyczne		
	Wyrób	Ilość
1	Aparat do ręcznego pomiaru ciśnienia krwi, rozmiary mankietów 10 cm – 66 cm	1
2	Oksymetr	1
3	Stetoskop	1
4	Termometr (zakres minimalny od 28 °C do 42 °C)	1
5	Urządzenie do oznaczania glukozy we krwi	1
6	Latarka diagnostyczna	1
Tabela 13 - Leki		
	Rodzaj leku	Ilość
1	Przeciwbólowy	1
Tabela 14 - Wyposażenie do infuzji		
	Wyrób	Ilość
1	Płyny infuzyjne, litry	4
2	Zestawy do iniekcji i infuzji	2
3	Układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ogrzanego do (37 ± 2) °C (Nie wymaga się, aby ten układ był przenośny)	1
4	Uchwyt do zestawów do infuzji	2
5	Urządzenie do infuzji pod ciśnieniem	1
Tabela 15 - Wyposażenie do postępowania w nagłych stanach zagrożenia zdrowotnego		
	Wyrób	Ilość
1	Defibrylator z rejestratorem rytmu i danych pacjenta ^a	1
2	Monitor kardiologiczny ^a	1
3	Kardiosymulator zewnętrzny ^a	1
4	Przenośny rozszerzony zestaw do udrażniania dróg oddechowych (p.a.c.s.) Zawartość przenośnego zestawu rurek do udrażniania dróg oddechowych (p.a.c.s.) Zestaw do infuzji – łącznie z odpowiednimi kaniulami dożylnymi zakładanymi na stałe Zestaw do podawania płynów infuzyjnych Płyny infuzyjne Samoprzylepne materiały do mocowania Zestaw do intubacji – zawierający rękojeść (-ci) laryngoskopu i odpowiednie łopatki Kleszczyki Magilla Mandryny/prowadnice do wprowadzania Rurki dotchawicze z łącznikami Zacisk do rurki do napełniania mankieta Mocowania rurek Stetoskop Zestaw do podawania leków	1
5	Aparat do nebulizacji	1
6	Zestaw do drenażu klatki piersiowej	1
7	Wolumetryczna pompa infuzyjna	1
8	Kaniule do wkłuć centralnych	1
9	Respirator ratowniczo-transportowy	1
10	Zastawka wytwarzająca dodatnie ciśnienie końcowe wydechowe (PEEP), regulowana lub o stałym ciśnieniu	1
11	Kapnometr	1
^a Jeżeli to pożądane, jedno urządzenie może spełniać dwie lub kilka z tych funkcji.		
Tabela 16 - Wyroby bandażowanie i pielęgnacja		
	Wyrób	Ilość
1	Pościel	1
2	Koce	2
3	Materiały do opatrywania ran	1
4	Materiały do leczenia oparzeń termicznych i chemicznych	1
5	Miska nerkowata	1
6	Worek na wymiociny	1

7	Pojemnik na mocz (niewykonany ze szkła)	1
8	Pojemnik na zużyte materiały ostre	1
9	Zgłębnik żołądkowy z wyposażeniem	1
10	Rękawice chirurgiczne sterylne, liczba par	5
11	Rękawice jednorazowego użytku niesterylne	100
12	Zestaw porodowy	1
13	Worek na odpady	1
14	Worek na odpady medyczne	1
15	Nieprzepuszczalne prześcieradło na nosze	1
Tabela 17 - Środki ochrony indywidualnej (dla każdego członka zespołu)		
Wyrób		Ilość
1	Podstawowa odzież ochronna, w tym odblaskowa kamizelka lub kurtka o intensywnej widzialności	1
2	Rękawice ochronne/do szczątków, liczba par	1
3	Obuwie ochronne, liczba par	1
4	Kask ochronny	1
5	Środki ochrony indywidualnej chroniące przed zakażeniem	1
Tabela 18 - Wyposażenie ratownicze i ochronne		
Wyrób		Ilość
1	Materiały do czyszczenia i dezynfekcji	1
2	Nóż do cięcia pasów bezpieczeństwa	1
3	Trójkąt ostrzegawczy/oświetlenie ostrzegawcze	2
4	Reflektor punktowy	1
5	Gaśnica	1
Tabela 19 - Łączność		
Wyrób		Ilość
1	Nadajnik-odbiornik radiowy zainstalowany w pojeździe	1
2	Przenośny nadajnik-odbiornik radiowy	1
3	Dostęp do publicznej sieci telefonicznej np. przez zwyczajny nadajnik radiowy lub przenośny telefon (komórkowy)	1
4	Przenośny alarmowy układ przywołujący, liczba na osobę (może być elementem przenośnego odbiornika radiowego)	1
5	Wewnętrzna łączność między kierowcą i przedziałem dla pacjenta	1

PEŁNA LISTA WYPOSAŻENIA ZESPOŁU WYJAZDOWEGO

- 1) Nosze główne przystosowane do reanimacji, komplet pasów, system do bezpiecznego transportu małych dzieci, stojak do kroplówek.
- 2) Nosze podbierakowe
- 3) Krzesiło kardiologiczne
- 4) Deska ortopedyczna, pediatryczny zestaw unieruchamiający
- 5) Materac próżniowy
- 6) Defibrylator – przenośny, akumulatorowy, z możliwością monitorowania EKG
- 7) Respirator transportowy, z zasilaniem gazowym lub bateryjnym, wentylacja z użyciem min. 2 wartości FiO₂, zastawka PEEP
- 8) Ssak – mechaniczny
- 9) Ssak – przenośny baterijny lub pneumatyczny
- 10) Pulsoksymetr przenośny
- 11) Pompa infuzyjna baterijno-sieciowa
- 12) Aparat do mierzenia BP przenośny, różne rozmiary mankietów
- 13) Aparat do mierzenia BP w ambulansie.
- 14) Zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych
- 15) Zestaw kołnierzy do unieruchomienia kręgosłupa szyjnego lub kołnierz uniwersalny, dla dorosłych i dzieci.
- 16) Zestaw szyn do unieruchamiania złamań.
- 17) Glukometr
- 18) Worek samorozprężalny dla dorosłych z kompletem masek twarzowych i rezerwuarem.
- 19) Aparat do szybkiego toczenia płynów.
- 20) Stetoskop lekarski.
- 21) Nożyczki do cięcia różnych materiałów.
- 22) Laryngoskop dla dorosłych z kpl. łyżek typu Mc Intosh.

- 23) Latarka diagnostyczna.
- 24) Walizka lub torba podstawowa.
- 25) Walizka lub torba pediatryczna.
- 26) Torba opatrunkowa.
- 27) Staza
- 28) Miska nerkowata.
- 29) Jednorazowy zestaw do konikotomii
- 30) Jednorazowy zestaw do drenażu opłucnej z zastawką bezzwrotną.
- 31) Zestaw cewników do odsysania.
- 32) Zestaw strzykawek, w tym strzykawki do pomp infuzyjnych.
- 33) Zestaw igieł i kaniuli w rozmiarach od 14G do 24G, w tym zestaw do centralnego wkłucia z dostępem obwodowego.
- 34) Zestaw przedłużeń, kraników.
- 35) Aparaty do toczenia płynów.
- 36) Folia do przykrycia zwłok lub worek na zwłoki.
- 37) Folia aluminiowa.
- 38) Worki jednorazowe na zużyte materiały.
- 39) Pojemnik na zużyte igły.
- 40) Rękawiczki jednorazowe – różne rozmiary.
- 41) Rękawiczki sterylne.
- 42) Nożyczki opatrunkowe.
- 43) Poszewki jednorazowe na poduszkę, koc, materac noszy.
- 44) Sonda żołądkowa
- 45) Worki na mocz.
- 46) Zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego.- nie praktykowany
- 47) Zestaw porodowy jednorazowy.
- 48) Zestaw do oparzeń, w tym materiały schładzające.
- 49) Tlen medyczny
- 50) Instalacja tlenowa (kilka źródeł poboru tlenu).
- 51) Reduktory z szybkozłączkami, reduktor z szybkozłączką i przepływomierzem.
- 52) Maski do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maski ze zwężką Venturiego, maski do tlenoterapii 100% O₂, maski na tracheotomię, wąsy albo kaniule nosowe tlenowe.
- 53) Zestaw rurek intubacyjnych 2.0-10.0 z mankietem uszczelniającym z zaworem.
- 54) Prowadnica do intubacji, różne rozmiary.
- 55) Combitube lub LMA lub podobny 1 szt.
- 56) Filtry oddechowe.
- 57) Kleszczyki Magilla
- 58) Łopatka drewniana do języka.
- 59) Kleszczyki naczyniowe Peana
- 60) Wkłucia dożylnie różne rozmiary.
- 61) Cewniki do żył centralnych.
- 62) Elektrody samoprzylepne.
- 63) Łączność przenośna.
- 64) Kamizelka Kendricka (KED) lub krótka deska ortopedyczna.
- 65) Igła doszpikowa dla dorosłych i dzieci.
- 66) Zestaw ochronny dla personelu (w tym okulary ochronne)
- 67) Zestaw ochronny do przewozu zakaźnie chorego

Dodatkowo w pojeździe sanitarnym muszą znajdować się leki o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 roku (Dz. U. z 2016, poz. 587 z późn. Zm.) załącznik nr 1.

Sprzęt w pojeździe sanitarnym musi posiadać certyfikat CE oraz dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski i posiadać stosowne dokumenty legalizacyjne (dowód urządzenia, paszport itp.).

Za prawidłowe przechowywanie środków leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami odpowiedzialny jest Wykonawca.

34. Wyciągi z RL i IOL dotyczące zabezpieczenia medycznego lotów:

Regulamin lotów lotnictwa Sił Zbrojnych RP (RL)

Rozdział 6 POSTANOWIENIA MEDYCZNE

§ 38 Postanowienia ogólne

1. Personel latający podlega okresowej kwalifikacji lotniczo-lekarskiej w RWKLL nie rzadziej niż raz w roku (ważność orzeczenia wynosi 12 miesięcy od daty jego wydania). Obowiązek ten dotyczy również personelu latającego, który nie otrzymał limitu nalogu na dany rok.
2. Personel lotniczy zobowiązany jest do informowania personelu medycznego jednostki o leczeniach, schorzeniach, przyjmowanych lekach, spożyciu silnie działających używek lub substancji, a także ciąży oraz wszelkich sytuacji mogących mieć wpływ na zdolność do wykonywania czynności lotniczych.
3. Fakt zaszczepienia oraz każdorazowego honorowego oddania krwi przez personel lotniczy powinien być zgłoszony personelowi medycznemu jednostki wojskowej, który decyduje o dopuszczeniu do wykonywania czynności lotniczych. Okres niezdolności do lotów po oddaniu krwi wynosi nie mniej niż 24 godziny.
4. Personel latający jest zobowiązany wykonać, raz na 5 lat kalendarzowych, badanie w komorze niskich ciśnień (KNC). Badanie to może zostać wykonane podczas pobytu w WOSzK lub w trakcie badań (okresowych, okolicznościowych), w ramach szkolenia specjalistycznego w zakresie medycyny lotniczej w WIML lub innej instytucji. Powyższe nie dotyczy personelu BSP.
5. Personel lotniczy kierowany do służby poza granicami kraju zobowiązany jest posiadać aktualne orzeczenia lotniczo-lekarskie o zdolności do służby zapewniające wykonywanie czynności przez cały okres zajmowania stanowiska służbowego poza granicami kraju. W tym celu dopuszcza się wykonanie badań okresowych przed upływem terminu ich ważności.
6. Członkowie personelu latającego lotnictwa SZ RP zobowiązani są raz w roku kalendarzowym odbywać szkolenie w WOSzK. Obowiązek ten dotyczy również personelu latającego, który nie otrzymał limitu nalogu na dany rok. Niespełnienie tego obowiązku powoduje wstrzymanie personelu do wykonywania czynności lotniczych do czasu jego zrealizowania.
7. Postanowienia ust. 6 nie dotyczą:
 - 1) słuchaczy LAW;
 - 2) absolwentów LAW w roku promocji;
 - 3) personelu latającego powracającego po szkoleniach trwających co najmniej 6 miesięcy lub czasowo wyznaczonego do służby na stanowisku nieobjętym szkoleniem lotniczym w kraju lub za granicą;
 - 4) personelu rozpoczynającego szkolenie lotnicze po raz pierwszy – w roku jego rozpoczęcia.
8. Inspektor Sił Powietrznych może zwolnić członków personelu aeromedycznego z odbywania szkolenia w WOSzK na ich wniosek.
9. Członkowie personelu latającego lotnictwa SZ RP na wniosek dowódcy jednostki, za zgodą Inspektora Sił Powietrznych, mogą zostać skierowani na dodatkowy turnus szkoleniowy w WOSzK.
10. Cywilny personel latający LAW, który realizuje szkolenie lotnicze na potrzeby SZ RP, posiada prawo do uczestniczenia w turnusach szkoleniowo-kondycyjnych w WOSzK. Szczegółowe warunki udziału w turnusach określają odrębne umowy, zawierane między Rektorem-Komendantem LAW a Komendantem WOSzK, w porozumieniu z Inspektorem Sił Powietrznych.
11. Organizator lotów może organizować czynny wypoczynek (zajęcia sportowo-rekreacyjne, odnowę biologiczną itp.) dla podległego personelu latającego.
12. Pozytywna ocena z egzaminu ze sprawności fizycznej uzyskana w WOSzK w danym roku jest jednoznaczna z zaliczeniem rocznego sprawdzianu sprawności fizycznej.

§ 39
Kwalifikacje i zadania personelu medycznego

1. Czynności lotniczo-lekarskie w stosunku do personelu lotniczego jednostki oraz prowadzenie dokumentacji lotniczo-lekarskiej wykonuje lekarz jednostki.
2. Czynności związane z zabezpieczeniem medycznym szkolenia lotniczego i lotów realizuje personel medyczny (lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, w przypadkach określonych ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentysty również lekarz dentysta) po ukończeniu szkolenia w zakresie medycyny lotniczej.
3. Orzeczenie wydane przez RWKLL dla personelu lotniczego może stanowić podstawę do wydania odpowiedniego zaświadczenia w ramach medycyny pracy po przeprowadzeniu postępowania orzeczniczego zgodnie z aktami prawnymi obowiązującymi w tym zakresie.
4. W przypadku zaistnienia przesłanek medycznych mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo lotów lub POL o wstrzymanie personelu od wykonywania czynności lotniczych.

Instrukcja organizacji lotów lotnictwa Sił Zbrojnych RP (IOL)

§ 23
Zabezpieczenie medyczne lotniska

1. Zabezpieczenie medyczne lotniska obejmuje szereg działań związanych z zapewnieniem możliwości udzielania pomocy medycznej na terenie lotniska na podstawie posiadanych sił i środków, w tym zabezpieczenie medyczne szkolenia lotniczego i lotów, ewakuację medyczną, a także nadzór nad stanem sanitarnohigienicznym oraz osłonę przeciwepidemiczną.
2. Zabezpieczenie medyczne lotniska organizują i nadzorują: szef służby zdrowia, lekarz jednostki lub osoba wskazana przez właściwy oddział gospodarczy.
3. Do zabezpieczenia medycznego lotniska wyznaczony jest dyżurny zabezpieczenia medycznego lotniska (DZML).

§ 44
**Dyżurny zabezpieczenia medycznego lotniska
(DZML)**

1. Dyżurnego zabezpieczenia medycznego lotniska (DZML) wyznacza się spośród personelu medycznego uprawnionego do zabezpieczenia lotów. Za wyznaczanie DZML odpowiada szef służby zdrowia jednostki lub osoba wskazana przez właściwy oddział gospodarczy.
2. DZML:
 - 1) podlega DLL, a podczas lotów według PTL podlega POL;
 - 2) odpowiada za sprawne funkcjonowanie zabezpieczenia medycznego lotniska, w przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnych działa w ramach grupy ratownictwa lotniskowego;
 - 3) posiada punkt medyczny na lotnisku oraz samochód/pojazd sanitarny i kieruje ich funkcjonowaniem w ramach zabezpieczenia lotniska;
 - 4) zgłasza uwagi dotyczące zabezpieczenia medycznego lotniska DLL, podczas lotów według PTL-POL.
3. Miejsce przebywania DZML wyznacza zarządzający lotniskiem.