
 <p>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu</p>	Strona 1 / 5	Data wydania: 06.06.2022	Wersja: 7
„TRANSPORT SANITARNY”			IO: 4-53 / 13

INSTRUKCJA IO 4-53/13

„TRANSPORT SANITARNY”

Opracował:	Sprawdził:	Zweryfikował:	Zatwierdził:
Specjalista ds. Administracji	Kierownik Działu Logistyki i Administracji	Pełnomocnik ds. ZSZJ	Dyrektor
Edward Zdęba Agnieszka Borowiecka	Agnieszka Rzepkowska	Wioletta Andrzejczak	Michał Rataj


 <p>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu</p>	Strona 2 / 5	Data wydania: 06.06.2022	Wersja: 7
„TRANSPORT SANITARNY”			IO: 4-53 / 13

Spis treści:

1. Rodzaje transportu sanitarnego – zestawienie tabelaryczne dla typów transportu N, P, T, S, Z.
2. Czynności w celu zamówienia transportu medycznego typu N, P, T, S - zestawienie tabelaryczne
3. Czynności w celu zamówienia transportu medycznego typu Z - zestawienie tabelaryczne
4. Dokument „Zlecenie na transport sanitarny” – opis
5. Przekazanie pacjenta do transportu
6. Zasady współpracy Izby Przyjęć z ZRM oraz CPR
7. Zamówienie Lotniczego Pogotowie Ratowniczego - opis
8. Rozliczenie usługi transportu – obowiązki Wykonawcy
9. Załączniki

1. RODZAJE TRANSPORTU SANITARNEGO

Typ transportu	N NOWORODKI	P PARAMEDYCZNY	S SPECJALISTYCZNY	T TRANSPORT SANITARNY	Z TRANSPORT SANITARNY
Skład Zespołu	Lekarz	-	Lekarz	-	-
	Pielęgniarka	-	-	-	-
	1 x Ratownik medyczny do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi	2 x Ratownik medyczny, w tym jeden z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi	2 x Ratownik medyczny, w tym jeden z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi	1 x Ratownik medyczny	-
	-	-	-	Kierowca z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi	Kierowca z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi
Przewóz osób i rzeczy	Noworodki o parametrach: waga: do 5000 g wzrost: do 62 cm	<ul style="list-style-type: none"> • Pacjenci nie wymagający opieki lekarza • Pacjenci odwiezieni ze szpitala do domu • Pacjenci przewożeni między szpitalami 	<ul style="list-style-type: none"> • Pacjenci przewożeni pomiędzy szpitalami wymagający opieki lekarskiej • Pacjenci w stanach zagrożenia życia 	<ul style="list-style-type: none"> • Pacjenci nie wymagający opieki lekarza • Pacjenci odwiezieni ze szpitala do domu • Dokumenty medyczne • Leki • Płytki krwi - wg procedury PM 44-65/13 „Transport SOP 7” 	<ul style="list-style-type: none"> • Krew • Preparaty krwinek płytkowych – wg procedury PM 44-65/13 „Transport SOP 7” • Dokumenty medyczne (wyniki, historie choroby) • Leki • Szczepionki
Warunki dodatkowe	Ambulans wyposażony w sprzęt reanimacyjny	Pacjentom nieletnim winni towarzyszyć rodzic lub opiekun prawny lub pracownik szpitala	Ten zespół może transportować pacjenta małoletniego bez rodzica lub opiekuna prawnego	Pacjentom nieletnim winni towarzyszyć rodzic lub opiekun prawny lub pracownik szpitala	Nie dotyczy


 <p>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu</p>	Strona 3 / 5	Data wydania: 06.06.2022	Wersja: 7
„TRANSPORT SANITARNY”			IO: 4-53 / 13

2. CZYNNOŚCI W CELU ZAMÓWIENIA TRANSPORTU SANITARNEGO TYPU N, P, T, S

TYP: Czynności:	N SANITARNY	P PARAMEDYCZNY	T SANITARNY	S SPECJALISTYCZNY
Zamówienie transportu	Zamawia Lekarz z Oddziału/Szpitala Zlecającego do Lekarza Zespołu N (całodobowo), na nr tel. 519 338 482	Zamawia Lekarz zlecający 1/telefonicznie do Punktu Rejestracji przy Izby Przyjęć Centralnej (dalej IPC) (bud. A1) całodobowo, nr tel.: 338 oraz 2/pisemnie na formularzu „Zlecenie transportu Sanitarnego” (stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej <i>Procedury</i>) uzupełniając wszystkie wymagane dane, stosowanie do okoliczności		Zamawia Lekarz zlecający 1/ telefonicznie do dyspozytora Wykonawcy, oraz 2/ pisemnie na formularzu „Zlecenie transportu Sanitarnego” (stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej <i>Procedury</i>)
Rejestracja zlecenia w rejestrach WSS Koszarowa	Rejestruje Lekarz Zespołu N w „ <i>książce transportu Sanitarnego typu N</i> ” (wg załącznika 2 do niniejszej <i>Procedury</i>) oraz potwierdza zalecenie w „ <i>Dziennej karcie drogowej</i> ” prowadzonej przez kierowcę Zespołu N	Rejestruje Punkt Rejestracji przy IPC w <i>elektronicznej książce ewidencji transportu sanitarnego</i> (stanowiącej załącznik nr 2A do niniejszej <i>Procedury</i>) uzupełniając wszystkie wymagane dane. Każdą zmianę w powyższych danych Punkt Rejestracji przy IPC odnotowuje w uwagach w <i>elektronicznej książce ewidencji transportu sanitarnego</i> (zał. 2A)		
Zgłoszenie zlecenia do Wykonawcy usługi	Lekarz Zespołu N realizuje zlecenie (wraz z pozostałymi członkami Zespołu)	Punkt Rejestracji przy IPC telefonicznie zgłasza zlecenie (oraz każdą wprowadzoną do niego zmianę) do dyspozytora Wykonawcy		
Ważne terminy zlecenia transportu		Planowane zlecenia transportu należy ZAWSZE zgłaszać dzień wcześniej: » w przypadku transportu poza granice miasta Wrocławia – bez wyjątku » w przypadku transportu do innego szpitala lub w przypadku konsultacji specjalistycznych – także w tym samym dniu do godziny 10:00 » w przypadku transportu do miejsca zamieszkania - także w tym samym dniu do godziny 13:00		

3. CZYNNOŚCI W CELU ZAMÓWIENIA TRANSPORTU MEDYCZNEGO TYPU Z

Rodzaj materiału	KREW	PŁYTKI KRWI, DOKUMENTY, LEKI, SZCZEPIONKI
Zamówienie transportu	Zamawia Lekarz Zlecający pisemnie do Laboratorium w postaci formularzy: 1/ „Zlecenie transportu Sanitarnego” (stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej <i>Procedury</i>) - w sekcji „KREW” oraz 2/ „Zapotrzebowanie na krew i płytki krwi”	Zamawia Lekarz zlecający pisemnie do: 1/ Punktu Rejestracji przy IPC (bud. A1) na formularzu „Zlecenie transportu Sanitarnego” (załącznik nr 1 do niniejszej <i>Procedury</i>) w sekcji „KREW” oraz 2/ Laboratorium na formularzu „Zapotrzebowanie na krew i płytki krwi”
Rejestracja zlecenia w WSS Koszarowa	Laboratorium rejestruje zlecenie w swoim rejestrze	Rejestruje Punkt Rejestracji przy IPC w <i>elektronicznej książce ewidencji transportu sanitarnego</i> (zał. 2A)
Zgłoszenie zlecenia do Wykonawcy usługi	Laboratorium zgłasza zlecenie oraz każdą wprowadzoną do niego zmianę dyspozytorowi Wykonawcy na nr tel.: Laboratorium przesyła faksem do RCKiK „Zapotrzebowanie na krew i płytki krwi”	1/ Punkt Rejestracji przy IPC zgłasza telefonicznie do dyspozytora Wykonawcy a 2/ Laboratorium przesyła faksem do RCKiK „Zapotrzebowanie na krew i płytki krwi”
Realizacja	Zespół Z odbiera z RCKiK krew i przywozi	Zespół Z odbiera z RCKiK płytki i przywozi do Oddziału

 <p>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu</p>	Strona 4 / 5	Data wydania: 06.06.2022	Wersja: 7
„TRANSPORT SANITARNY”			IO: 4-53 / 13
usługi	do Laboratorium; z którego odbiera w oryginale „Zlecenie na transport”	zamawiającego	

4. DOKUMENT „ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY” – wypełnianie, obieg, zalecenia:

1. Zlecenie na transport wypełnia lekarz w systemie AMMS.
2. Wszystkie pola formularza muszą zostać uzupełnione (oprócz wyłączeń oznaczonych *).
3. Po wypełnieniu, zlecenie drukuje się w dwóch egzemplarzach, które muszą zostać podpisane przez Lekarza zlecającego wraz z imienną pieczętką służbową.
4. Wykonawca usługi transportu potwierdza odbiór pacjenta poprzez złożenie na „Zleceniu” podpisu i pieczętką przez upoważnioną osobę:
 - Lekarza w przypadku Zespołu S i N,
 - Ratownika Medycznego w przypadku Zespołu P,
 - Ratownika Medycznego/ Kierowcę w przypadku Zespołu T,
 - Kierowcę w przypadku Zespołu Z.


Jeden podpisany egzemplarz pozostaje na Oddziale zlecającym i dołączany jest do dokumentacji medycznej pacjenta, drugi zostaje zabrany przez Wykonawcę transportu.
5. Lekarz przyjmujący pacjenta w Jednostce docelowej (opcja „Przekazanie”) potwierdza jego odbiór poprzez wpisanie na „Zleceniu” daty i godziny oraz złożenie podpisu z pieczętką. Analogicznie w przypadku opcji „Konsultacja” powrót pacjenta na Oddział potwierdza Lekarz z WSS im. J. Gromkowskiego.

5. PRZEKAZANIE PACJENTA DO TRANSPORTU

1. Pielęgniarki w oddziale lub Izbie Przyjęć po uzyskaniu informacji o transporcie i godzinie wyjazdu przygotowują chorego do transportu. Lekarz przygotowuje i przekazuje dokumentację medyczną pacjenta. Pacjent wraz z dokumentacją medyczną i osobistymi rzeczami jest przekazywany na sali chorego lub Izbie Przyjęć pod opiekę zespołu transportowego;
2. Pacjent transportowany przez Zespół P lub S przekazywany jest w oddziale lub Izbie Przyjęć w obecności lekarza z oddziału lub lekarza dyżurnego;
3. Chorego należy przewozić w warunkach określonych przez zamawiającego przewóz lekarza (opisanych w zleceniu transportu);
4. W przypadku chorych na chorobę zakaźną, personel medyczny musi stosować odpowiednie do zagrożenia środki ochrony osobistej jednorazowego użytku: maski, ew. przyłbice, fartuchy, rękawice itp. Osoba zamawiająca transport ma obowiązek poinformować dyspozytora o chorobie zakaźnej pacjenta;
5. W przypadku transportu osób z nadwagą na terenie Województwa Dolnośląskiego można skorzystać ze sprzętu medycznego dostępnego w podmiotach leczniczych, określonego w załączniku nr 4 - Wykaz podmiotów leczniczych posiadających sprzęt o największej nośności w Województwie Dolnośląskim.

6. ZASADY WSPÓLPRACY IZBY PRZYJĘĆ Z ZRM ORAZ CPR

1. Izba Przyjęć utrzymuje stałą gotowość do przyjmowania pacjentów przywiezionych przez zespoły Ratownictwa Medycznego, zwane dalej ZRM;
2. O kolejności przyjęć decyduje lekarz dyżurny Izby Przyjęć - z zasady ZRM przyjmowane są w Izbie Przyjęć niezwłocznie;
3. Personel IP odpowiada za pacjenta i obejmuje go opieką od chwili przekazania pacjenta przez ZRM (zarówno systemowy jak i transportowy) personelowi Izby Przyjęć;
4. W przypadku niewłaściwego, w ocenie lekarza dyżurnego danej Izby Przyjęć skierowania pacjenta przez ZRM, lekarz może po uprzednim skonsultowaniu chorego „przekierować” skierowanie do innej I.P.;
5. Personel Izby Przyjęć w momencie telefonicznego powiadomienia przez Centrum Powiadamiania Ratunkowego, zwanym dalej CPR o skierowaniu do naszego Szpitala pacjenta, w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, jest zobowiązany do niezwłocznego przyjęcia takiego pacjenta – oczekuje w pełnej gotowości na przyjazd ZRM;
6. W przypadku, gdy kierowany do Szpitala przez ZRM pacjent zaopatrzone jest w sprzęt ortopedyczny: kołnierz ortopedyczny, deska ortopedyczna - należy wydać zamiennie ZRM określony sprzęt.

 <p>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu</p>	Strona 5 / 5	Data wydania: 06.06.2022	Wersja: 7
„TRANSPORT SANITARNY”			IO: 4-53 / 13

7. ZAMÓWIENIE LOTNICZEGO POGOTOWIA SP ZOZ LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE -

Dyspozytornia Krajowa (24 godz.)

CENTRUM OPERACYJNE LPR – numer telefonów: 22 / 22 99 999 lub 22 / 22 99 887

Transport zleca lekarz prowadzący/opiekujący się pacjentem:

1. Należy dokładnie wypełnić elektroniczne zlecenie transportu (EZT) na lot, dostępne na stronie internetowej: <https://ezt.lpr.com.pl>. Elektroniczny formularz musi zawierać wszystkie niezbędne dane - pola oznaczone kolorem czerwonym, które są wymagane;
2. Po wysłaniu EZT do Centrum Operacyjnego LPR generowany jest dokument PDF, który należy wydrukować, opieczetować, podpisać i przekazać zespołowi realizującemu transport lotniczy. Wymagana jest pieczęć Podmiotu Leczniczego z numerem umowy z NFZ, dwie pieczęcie osoby uprawnionej do wystawienia zlecenia (np. lekarza zlecającego);
3. Wyjątkowo w przypadku braku dostępu do EZT, **zlecenie** można przekazać do Centrum Operacyjnego LPR jako: wypełniony i opieczetowany **formularz (załącznik 3)** w formie: MMS na numer: 605 885 377 lub e-mail: dyspozytor@lpr.com.pl bądź drogą telefoniczną na nagrywanej linii (tel.: (22) 22 99 999, 22 99 998);
4. W ciągu kilku minut od wysłania EZT dyspozytor medyczny Centrum Operacyjnego LPR skontaktuje się z lekarzem wskazanym w formularzu celem wykonania kwalifikacji medycznej pacjenta do transportu. Dane medyczne pacjenta do przygotowania przez lekarza, niezbędne do jego kwalifikacji przez LPR:
 - a) rozpoznanie, oddział docelowy wraz z nazwiskiem i numerem telefonu lekarza przyjmującego pacjenta,
 - b) aktualne parametry (układ oddechowy, krążenia, neurologiczny, temperatura, uczulenia, wdrożone leczenie,
 - c) wyniki badań laboratoryjnych, obrazowych, szczególnie uwagi dotyczące możliwych powikłań i dedykowanego postępowania.
5. W przypadku braku kontaktu ze strony LPR przez 15 minut, lekarz opiekujący się pacjentem kontaktuje się z Centrum Operacyjnym pod numerem telefonu: 2222 99999;
6. Lekarz zlecający (lub inny wskazany przez niego) ma obowiązek przygotować pacjenta do lotniczego transportu sanitarnego. Szczegółowych zaleceń może udzielić dyspozytor medyczny lub lekarz SPZOZ LPR;
7. Organizacja transportu z miejsca pobytu pacjenta do statku powietrznego oraz transportu kołowy do miejsca docelowego (jeśli jest wymagany) należy do lekarza zlecającego;
8. Zespołowi realizującemu transport należy przekazać wraz z pacjentem:
 - oryginał zlecenia na transport lotniczy,
 - dokumentację medyczną pacjenta,
 - skierowanie do szpitala,
 - zlecenie na transport kołowy do miejsca docelowego (jeśli jest wymagany),
9. Termin realizacji zlecenia zostanie podany telefonicznie przez dyspozytora;
10. Dyspozytor medyczny lub lekarz SP ZOZ LPR może zwrócić się do lekarza prowadzącego z prośbą o przesłanie kopii wyników badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej oraz karty obserwacyjnej z pobytu w oddziale obecnym i poprzednich wypisów;
11. Każdorazowo lekarz zlecający lotniczy transport sanitarny ma obowiązek wziąć pod uwagę stosunek ryzyka i korzyści dla zdrowia pacjenta, a w razie wątpliwości skontaktować się z dyspozytorem medycznym SP ZOZ LPR;
12. Do lotniczego transportu sanitarnego z inkubatorem kwalifikuje się wcześniaki oraz noworodki urodzone o czasie z masą nieprzekraczającą 5000 g;
13. Ostateczną decyzję o przejęciu pacjenta przez zespół medyczny SP ZOZ LPR podejmuje lekarz po wykonaniu badania przedmiotowego i zapoznaniu się ze stanem pacjenta.

8. ROZLICZENIE USŁUGI TRANSPORTU – OBOWIĄZKI WYKONAWCY

Do 5.dnia następnego miesiąca Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć do Działu Administracji celem rozliczenia usługi w miesiącu zakończonym następujące dokumenty:

- dla transportu N: wszystkie ”Zlecenia” N i karty drogowe (przekazuje Koordynator transportu N)
- dla transportu S i P: wszystkie ”Zlecenia” S i P wraz z zestawieniem miesięcznym wykonanych usług
- dla transportu T i Z: zestawienie miesięczne.

ZAŁĄCZNIKI

- 1 - Zlecenie na transport sanitarny.
- 2 - Wzór Książki transportu sanitarnego typu N.
- 2A - Wzór książki ewidencji transportu sanitarnego.
- 3 - Wzór elektronicznego zlecenia na transport lotniczy (EZT).
- 4 - Wykaz podmiotów leczniczych posiadających sprzęt o największej nośności w województwie dolnośląskim.