

O ratownictwie medycznym na drogach w Polsce (bez tabu) Najważniejsze problemy do rozwiązania.

Adam Maciej Pietrzak

Lekarz specjalista z zakresu anestezyjologii
i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej



CZYNNIKI RYZYKA JAKOSCI USŁUG RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W POLSCE W ZAKRESIE EDUKACJI I KOORDYNACJI SŁUŻB RATOWNICZYCH.

I. EDUKACJA RATOWNICZA

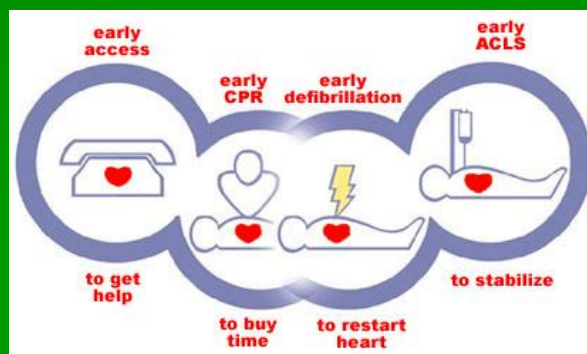
**II. KOORDYNACJA RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO.**

**III. STANDARYZACJA RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO.**



I. EDUKACJA RATOWNICZA

Potrzeby edukacyjne na etapie pierwszej pomocy medycznej przed przybyciem profesjonalnego zespołu ratunkowego (*utworzenie skutecznie działających dwóch pierwszych ogniw Łańcucha Przeżycia*).



I. EDUKACJA RATOWNICZA

- Edukacja społeczeństwa w okresie obowiązku szkolnego: konieczność nauczania zasad pierwszej pomocy medycznej w ramach edukacji przedszkolnej i szkoły podstawowej. Kontynuacja w programie dla gimnazjów i szkół średnich - *Edukacji dla Bezpieczeństwa*.



I. EDUKACJA RATOWNICZA

- Edukacja społeczeństwa w ramach obowiązkowych kursów dla kierowców i szkoleń pracowniczych: Szkolenia dla kierowców amatorów, kierowców flotowych, kierowców zawodowych, ratownictwo drogowe amatorskie.



I. EDUKACJA RATOWNICZA

- **Edukacja ratownicza w zawodzie lekarza** (wprowadzenie obowiązku nauczania elementów medycyny ratunkowej i ratownictwa drogowego obowiązkowego do wszystkich specjalizacji lekarskich)
- **Edukacja ratownicza w zawodzie pielęgniarstwie** (wprowadzenie kursu ratownictwa drogowego jako szkolenia podyplomowego).
- **Edukacja ratownicza w zawodzie ratownika medycznego** (wprowadzenie kursu ratownictwa drogowego jako szkolenia obowiązkowego do licencjatu ratowniczego).
- **Edukacja ratownicza w innych zawodach medycznych** (wprowadzenie zajęć z zakresu ratownictwa drogowego uzyskaniem prawa wykonywania zawodu na wydziałach nauki o zdrowiu uniwersytetów medycznych).



I. EDUKACJA RATOWNICZA

- Edukacja ratownicza medyczna w zawodzie strażaka (ratownika ogólnego) Czy rozszerzać uprawnienia w ramach Krajowego Systemu Ratowniczo – Gaśniczego ?
- Edukacja ratownicza w zawodzie policjanta..
- Edukacja ratownicza w zawodzie strażnika miejskiego, łowieckiego itp.



II. KOORDYNACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO.

- 1. Zapewnienie sprawnego systemu powiadamiania ratowniczego na etapie pierwszej pomocy medycznej przed przybyciem profesjonalnego zespołu ratunkowego (*utworzenie skutecznie działającego pierwszego ogniwa Łańcucha Przeżycia*).
 - 1.1. Ustalenie jasnych i obowiązujących zasad wezwania ratowniczego dla wszystkich obywateli. Protokół tradycyjny: Gdzie? Ile osób? Co się stało? Kto wzywa?
 - 1.2. Uruchomienie bezzwłocznego numeru **112** ze wszystkich sieci telefonicznych, wszystkich operatorów. Dzisiaj połączenie z Centrum Powiadamiania Ratunkowego opóźnia podjęcie wezwania do wypadku.
 - 1.3. Wprowadzenie nasłuchu kanałów ratunkowych radia obywatelskiego CB.



II. KOORDYNACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO.

2. Koordynacja aktualnego systemu ratowniczego profesjonalnego.

- 2.1. Być może powrót do koncepcji Centrum Powiadamiania Ratunkowego wspólnego dla Pogotowia Ratunkowego, Straży Pożarnej, Policji, Straży Miejskiej, Urzędów Wojewódzkich, Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych.
- 2.2. Doprowadzenie do unifikacji systemów łączności ratunkowej.
- 2.3. Po unifikacji systemów łączności ratunkowej, konieczne będzie określenie zasad zarządzania siecią.
- 2.4. Włączenie do systemu powiadamiania ratunkowego operatorów telefonii komórkowej.
- 2.5. Wprowadzenie systemu pozycjonowania GPS jednostek ratowniczych wszystkich służb.
- 2.6. Rozważenie budowy systemu przekazywania telemetrycznego danych pacjenta



III. STANDARYZACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO.

1. Standaryzacja (ujednolicenie) wyposażenia, sprzętu ratowniczego.

- Przyjęcie i określenie szczegółowe Polskiej Normy dla obowiązkowych apteczek samochodowych (zgodnej ze standardem europejskim).
- Wprowadzenie proponowanego standardu PSP R-0 oraz zestawów osobistych dla potrzeb profesjonalnych służb policyjnych i bezpieczeństwa, formacji ochrony, organizacji ratowniczych ochotniczych.
- Wprowadzenie istniejących standardu PSP R-1 do PSP R-3 dla potrzeb profesjonalnych służb KSRG (PSP, OSP, WOPR, GOPR...), gabinetów lekarskich i stomatologicznych (!), dużych obiektów (zakłady pracy, centra handlowe i rozrywkowe).



III. STANDARYZACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO.

2. Standaryzacja (ujednolicenie) procedur medycznych dla ratownictwa.

- 2.1. Określenie minimalnego standardu wymagań obowiązkowej pierwszej pomocy medycznej dla przeciętnego kierowcy.
- 2.2. Określenie minimalnego standardu wymagań obowiązkowej pierwszej pomocy medycznej dla służb profesjonalnych drogowych.
- 2.3. Określenie minimalnego standardu wymagań obowiązkowej pierwszej pomocy medycznej dla policji, inspektorów transportu drogowego i straży gminnych (miejskich).



III. STANDARYZACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO.

3. Standaryzacja (ujednolicenie) egzaminów i certyfikacji uprawnień ratowniczych



Dziękuję za uwagę



Adam M. Pietrzak

Specjalista anestezyjologii i intensywnej terapii

Specjalista medycyny ratunkowej

E-mail: adammpietrzak@wp.pl