

**Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych
pielęgniarki/pielęgniarskiego systemu,
w tym z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym**

1. Pielęgniarka/pielęgniarski udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartej z nim umowy jako Przyjmujący zamówienie zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym przez strony oraz zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym i rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzaju świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego.
2. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego jest zobowiązany do wykonywania poleceń lekarza, a w przypadku braku lekarza w zespole do wykonywania poleceń kierownika zespołu ratownictwa medycznego dotyczących podziału zadań, o ile nie ingerują w samodzielność i niezależność Przyjmującego zamówienie co do wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia.
3. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowym zespole ratownictwa medycznego jest zobowiązany do wykonywania poleceń kierownika zespołu ratownictwa medycznego dotyczących podziału zadań, o ile nie ingerują w samodzielność i niezależność Przyjmującego zamówienie co do wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia.
4. Pielęgniarka/pielęgniarski jest zobowiązany znać i przestrzegać:
 - a) ustawę o zawodach pielęgniarki i położnej oraz przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - b) ustawę o działalności leczniczej i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - c) ustawę o Państwowym Ratownictwie Medycznym i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - d) ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - e) ustawę o przeciwdziałaniu narkomanii i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - f) ustawę o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych,
 - g) ustawę o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz procedury obowiązujące w tym zakresie,
 - h) ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - i) rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - j) rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego,
 - k) ustawę o ochronie danych osobowych i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie,
 - l) przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p/poż,
 - m) Statut WPR SP ZOZ w Lublinie, Regulamin Organizacyjny WPR SP ZOZ,
 - n) Kodeks Etyki zatrudnionych w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym SP ZOZ w Lublinie,
 - o) wewnętrzną politykę antymobbingową w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym SP ZOZ w Lublinie
 - p) inne przepisy wewnętrzne wydane przez Udzielającego zamówienia dotyczące wykonywania świadczeń i organizacji,
 - q) inne obowiązujące przepisy prawne dotyczące wykonywanego zawodu.
 - r) inne obowiązujące przepisy prawne dotyczące ochrony zdrowia.
5. Pielęgniarka/pielęgniarski zobowiązany jest:
 - a) uczestniczyć w samokształceniu i podnoszeniu własnych kwalifikacji zawodowych,
 - b) uczestniczyć w testach sprawdzających umiejętności Przyjmującego zamówienie w zakresie świadczonych usług organizowanych przez Udzielającego Zamówienia,
 - c) wykonywać zawód zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością,
 - d) dbać o mienie powierzone mu przez Udzielającego zamówienia, z którego korzysta na zasadach określonych w umowie,
 - e) przestrzegać zaplanowanych godzin świadczenia usług medycznych wg harmonogramu ustalonego przez strony,
 - f) pozostawać w stałej gotowości do wyjazdu,
 - g) nosić podczas dyżuru ubranie i obuwie ochronne określone przez Udzielającego zamówienia oraz dbać o estetyczny wygląd stosowny do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - h) sprawować bieżący nadzór nad sprawnością powierzonego sprzętu i urządzeń,
 - i) prowadzić bieżący nadzór nad stanem sanitarno - epidemiologicznym.
6. Pielęgniarka/pielęgniarski w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych:

- a) realizuje zlecone zgłoszenia bez zbędnej zwłoki,
 - b) utrzymuje kontakt z dyspozytorem medycznym przy pomocy dostępnych środków łączności,
 - c) potwierdza w SWD PRM wyjazd z bazy oraz zakończenie realizacji zlecenia,
 - d) zapewnia bezpieczeństwo psychofizyczne pacjentom znajdującym się pod opieką zespołu do czasu przekazania do placówki docelowej, dba o bezpieczeństwo własne oraz zespołu,
 - e) dokonuje oceny stanu poszkodowanego w miejscu zdarzenia lub nagłego zachorowania na podstawie przeprowadzonego badania fizykalnego, wywiadu, analizy i interpretacji wyników badań diagnostycznych,
 - f) przygotowuje pacjenta do transportu i sprawuje profesjonalną opiekę medyczną podczas jego realizacji,
 - g) stosuje procedury układania i unieruchomienia poszkodowanego/ chorego w optymalnej pozycji w zależności od obrażeń lub schorzenia,
 - h) monitoruje funkcje życiowe poszkodowanych z wykorzystaniem aparatury będącej na wyposażeniu ambulansu i interpretuje zmiany parametrów życiowych w celu dokonania oceny stanu klinicznego i rozpoznania wczesnych objawów zagrażających życie i zdrowie pacjenta,
 - i) podejmuje medyczne czynności ratunkowe zgodnie z uprawnieniami w oparciu o ocenę stanu zagrożenia zdrowia i życia różnego pochodzenia lub po urazie,
 - j) ocenia stopień utraty przytomności stosując podstawowe skale oceny stanu świadomości i zabezpiecza funkcje życiowe nieprzytomnego,
 - k) podejmuje i prowadzi podstawową i zaawansowaną resuscytację krążeniowo – oddechową u dorosłych i dzieci zgodnie z obowiązującymi standardami,
 - l) wykonuje kaniulację żył obwodowych lub wkłucie doszpikowe zgodnie z uprawnieniami, zabezpiecza i utrzymuje dostęp naczyniowy według obowiązujących procedur,
 - m) podaje poszkodowanemu/ pacjentowi środki farmakologiczne i płyny infuzyjne na zlecenie lekarza lub samodzielnie odpowiednio do posiadanych kompetencji, obserwuje ich działanie terapeutyczne i objawy niepożądane,
 - n) dokonuje oceny stanu poszkodowanych, ich segregację posługując się podstawowymi skalami oceny stanu poszkodowanych oraz podejmuje optymalne działania ratownicze z uwzględnieniem współpracy z innymi służbami ratowniczymi, chroniące zdrowie i życie poszkodowanych i transportowanych,
 - o) zabezpiecza pod względem medycznym osoby znajdujące się w miejscu zdarzenia, zagrożenia, wypadku, katastrofy oraz podejmuje działania zapobiegające zwiększeniu liczby ofiar,
 - p) komunikuje się z pacjentem, rodziną, świadkami zdarzenia, udziela wsparcia psychicznego,
 - q) w razie wątpliwości przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole bez lekarza Przyjmujący zamówienie ma obowiązek skontaktować się z lekarzem koordynatorem, dyspozytorem medycznym lub wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego.
 - r) współpracuje z członkami zespołu zapewniając wysoką jakość udzielanych świadczeń,
7. Pielęgniarka/pielęgniarz podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych winni:
- a) rozpoczynając dyżur zalogować się, a po zakończeniu dyżuru wylogować się z systemu SWD PRM,
 - b) prawidłowo i zgodnie z obowiązującymi zasadami i instrukcjami posługiwać się sprzętem medycznym będącym na wyposażeniu zespołu wyjazdowego;
 - c) współpracować w miejscu zdarzenia ze służbami ratowniczymi-strażą pożarną, policją i innymi służbami (działania wykonywane w miejscu zagrożenia tylko za wyraźną zgodą służb ratowniczych);
 - d) postępować zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki;
 - e) dokonywać wyboru najwłaściwszych działań zgodnych z aktualną wiedzą medyczną oraz możliwościami organizacyjnymi i sprzętowymi,
 - f) przekazywać pacjentów personelowi szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz izb przyjęć lub w miejscu wyznaczonym przez dyspozytora medycznego,
 - g) sprawować stałą kontrolę nad właściwym wyposażeniem ambulansu w leki, materiał opatrunkowy i jednorazowy, w aparaturę i sprzęt ratowniczy pod kątem jego kompletności oraz sprawności,
 - h) prowadzić rzetelnie wymaganą dokumentację medyczną;
 - i) utrzymywać w należytej czystości i dbać o zachowanie prawidłowego stanu sanitarno - epidemiologicznego przedziału medycznego ambulansu oraz racjonalne i zgodne z przeznaczeniem zużycie środków przydzielonych do świadczenia usług medycznych,
 - j) dbać o jakość udzielanych świadczeń,
 - k) współdziałać w ustalaniu standardów wyposażenia i procedur postępowania zgodnie z przepisami prawa
 - l) propagować wśród społeczeństwa idei ratownictwa medycznego poprzez m. in. prezentacje, pokazy ratownictwa, udział w mistrzostwach ratownictwa medycznego,
 - m) prowadzić na bieżąco obowiązującą dokumentację medyczną.
8. Do obowiązków pielęgniarki/pielęgniarza wykonującego świadczenia jako kierownik zespołu ratownictwa medycznego należy:
- a) zalogować się w systemie SWD PRM za pomocą urządzenia mobilnego (tabletu) i ustalić skład zespołu ratownictwa medycznego, a po zakończeniu dyżuru wylogować się z systemu,
 - b) podejmować decyzje dotyczące adekwatnych działań ratunkowych, transportu i alokacji poszkodowanych,

- c) w sytuacjach tego wymagających - wezwać zespół specjalistyczny, który przejmie udzielanie świadczeń,
 - d) współpracować z dyspozytorem medycznym, a w razie potrzeb z wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego,
 - e) w przypadku stwierdzenia zgonu pacjenta postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami; powiadomić dyspozytora medycznego oraz policję w przypadkach tego wymagających.
9. Pielęgniarka/pielęgniarz wykonujący świadczenia zdrowotne jako kierownik zespołu ratownictwa medycznego odpowiada za całość świadczeń udzielanych przez zespół ratownictwa medycznego.
10. W przypadku dotarcia do miejsca wezwania jako pierwszy zespół ratownictwa medycznego, pielęgniarka / pielęgniarz medyczny pełniący funkcję kierownika zespołu jest koordynatorem medycznych działań ratunkowych do czasu wyznaczenia przez dyspozytora medycznego osoby kierującej działaniami ratunkowymi.
11. W przypadku wezwania do pomocy zespołu z lekarzem przez inny zespół w zakresie świadczeń zdrowotnych nadzór nad działaniem przejmuje lekarz zespołu wezwanego i decyduje o zakończeniu czynności. Powyższe dotyczy także dokumentacji medycznej.
12. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, a w szczególności dotyczącej:
- a) sposobu udzielania świadczeń i używania sprzętu medycznego,
 - b) prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - c) użytkowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - d) dokonywania rozliczeń kosztów udzielania świadczeń i należności za udzielane świadczenia.
13. Przyjmujący zamówienie udzielający świadczeń zdrowotnych jako kierownik podstawowego zespołu ratownictwa medycznego zobowiązany jest do:
- a) ustalania sposobu postępowania z pacjentem i odpowiadania za podejmowane decyzje z tym związane,
 - b) wydawania dyspozycji pozostałym członkom zespołu i koordynowania prac zespołu ratownictwa medycznego,
 - c) współpracy z dyspozytorem medycznym celem zgłaszania wyjazdu i powrotu oraz informowania o istotnych problemach,
 - d) podejmowania decyzji o wezwaniu zespołu z lekarzem w sytuacjach tego wymagających,
 - e) prowadzenia dokumentacji medycznej w Systemie SWD PRM, wprowadzania w formie elektronicznej danych z karty wyjazdowej z chwilą stworzenia przez Udzielającego zamówienia warunków technicznych umożliwiających wprowadzenie danych do systemu,
 - f) prowadzenia bieżącego nadzoru sanitarno – epidemiologicznego,
 - g) prowadzenia nadzoru nad wyposażeniem karetki i gospodarką lekami, materiałami opatrunkowymi, sprzętem jednorazowego użytku oraz współpracy w tym zakresie Sekcją Zaopatrzenia Medycznego Udzielającego zamówienia,
 - h) prowadzenia bieżącego nadzoru nad sprawnością techniczną aparatury i sprzętu medycznego,
 - i) ścisłej współpracy z Udzielającym zamówienia lub osobą upoważnioną przez Udzielającego zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń i ich organizacji,
 - j) ustalania standardów wyposażenia zespołów ratownictwa medycznego i procedur postępowania zgodnie z przepisami prawa.
14. Do zadań pielęgniarki/pielęgniarza z gotowością do jednoczesnego wykonywania zadań kierowcy pojazdu uprzywilejowanego należy:
- a) zgłaszanie się do świadczenia usług w wyznaczonym - w miesięcznym harmonogramie dyżurów – miejscu i czasie oraz w odpowiednim stanie psychicznym i fizycznym, uprawniającym do wykonywania usług w zawodzie kierowcy – w myśl przepisów prawa o ruchu drogowym,
 - b) wykonywanie obsługi codziennej pojazdu – ambulansów ratownictwa medycznego, karetek transportowych pogotowia ratunkowego, a w szczególności:
- przed wyjazdem:
- przejęcie pojazdu od zmiennika kończącego dyżur wraz z istotnymi informacjami dotyczącymi stanu pojazdu i niezbędnymi dokumentami – dowód rejestracyjny, potwierdzenie ubezpieczenia pojazdu, karta przeglądowa, książkę kontroli pojazdu oraz zeszytu i kartę „FLOTA” jeśli jest na wyposażeniu karetki,
 - sprawdzenie czystości pojazdu (umycie pojazdu),
 - sprawdzenie i uzupełnienie w razie potrzeby stanu paliwa w zbiorniku, oleju silnikowego, płynu chłodzącego, stanu ogumienia,
 - sprawdzenie sprawności technicznej pojazdu – działania świateł, sygnałów świetlnych i dźwiękowych, wycieraczek, układu kierowniczego, hamulców,
 - sprawdzenie stanu wyposażenia pojazdu w tym: trójkąta ostrzegawczego, podnośnika, gaśnic, butli tlenowych, stanu instalacji tlenowej, próżniowej oraz innych urządzeń jak urządzenie grzewcze typu eberspaecher, termowentylator itp.- ewentualne uzupełnienie brakujących elementów,
 - w przypadku stwierdzenia niesprawności, przepału paliwa lub braków powodujących wyłączenie pojazdu z eksploatacji, należy w porozumieniu z inspektorem ds. taboru – usunąć usterki lub wymienić pojazd na rezerwowy,

- podjąć działania w celu doprowadzenia niesprawnego pojazdu do stacji obsługi, nie opuszczając miejsca wykonywania usług,

po zakończeniu świadczenia usługi:

- przekazanie sprawnego technicznie pojazdu zmiennikowi obejmującemu dyżur lub zabezpieczenie pojazdu po zakończeniu pracy przed dostępem osób nieupoważnionych w przypadku, gdy pojazd nie będzie eksploatowany,

- przekazanie zmiennikowi istotnych informacji na temat sprawności technicznej, wyposażenia, stanu paliwa, konieczności uzupełnienia oleju silnikowego, płynu chłodzącego, hamulcowego, czystości, ewentualnych uszkodzeń /zadrapań, wgnieceń/ mechanicznych, kolizji oraz ilości zatankowanego paliwa za pomocą karty „FLOTA”,

c) utrzymanie pojazdu w pełnej sprawności technicznej,

d) w w przypadku konieczności usunięcia awarii, wykonania naprawy bieżącej, przeglądu technicznego, gwarancyjnego, rejestracyjnego lub usunięcia stwierdzonej niesprawności technicznej pojazdu, a także w razie braków uniemożliwiających eksploatację – pojazd należy odstawić do stacji obsługi lub serwisu, po uprzednim uzgodnieniu z pionem technicznym /inspektorem ds. taboru, kierownikiem lub brygadzystą stacji obsługi.

Wykonanie wymienionych wyżej czynności nie może mieć miejsca podczas dyżuru.

e) przestrzeganie terminów ważności dowodów rejestracyjnych, przeglądów, wymiany oleju,

f) pobranie karty drogowej,

g) dokładne, szczegółowe, czytelne i systematyczne prowadzenie zapisów w karcie drogowej pojazdu podczas pełnienia dyżuru, szczególnie bardzo dokładne rejestrowanie zleconych wyjazdów, przebiegu kilometrów w oparciu o wskazania licznika, numerów zleceń; tankowań, zużycia i rozliczenia paliwa,

h) rzetelne wpisywanie stanów licznika i przebiegu kilometrów zgodnie z odległością rzeczywistą; w rubryce „skąd – dokąd” należy wpisywać jazdy z miasta do miasta, a w danym mieście z ulicy na ulicę /dodatkowo – nazwa jednostki służby zdrowia/,

i) po zakończonym dyżurze pozostawienie prawidłowo wypełnionej karty drogowej w wyznaczonym do tego celu miejscu,

j) w przypadku uczestniczenia w kolizji lub wypadku drogowym należy bezzwłocznie powiadomić dyspozytora CPR oraz dział eksploatacji WPR SP ZOZ i/lub kierownika stacji obsługi,

15. Pielęgniarka/pielęgniarz z gotowością do jednoczesnego wykonywania obowiązków kierowcy pojazdu uprzywilejowanego odpowiedzialny jest za:

a) zaistniałe z jego winy uszkodzenia pojazdu: mechaniczne i techniczne, tak zewnętrzne jak i wewnętrzne spowodowane w wyniku: nieekonomicznej, nieostrożnej jazdy, niezgodnej z przepisami ruchu drogowego, kolizji lub wypadku drogowego itp.,

b) użycie pojazdu bez zezwolenia lub niezgodnie z jego przeznaczeniem,

c) utrzymanie w należyтым stanie i porządku otrzymanego wyposażenia pojazdu.

16. Pielęgniarka/pielęgniarzowi z gotowością do jednoczesnego wykonywania obowiązków kierowcy pojazdu uprzywilejowanego zabrania się:

a) użytkowania pojazdu bez zgody osób do tego upoważnionych,

b) użytkowania pojazdu niezgodnie z przeznaczeniem,

c) oddawania pojazdu do prowadzenia osobom trzecim,

d) samowolnej zamiany dyżurów wyznaczonych w miesięcznym harmonogramie.

17. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia lub osobę przez Niego upoważnioną, a w szczególności dotyczącej:

a) sposobu i jakości świadczonej usługi w zakresie kierowania pojazdem uprzywilejowanym,

b) prowadzenia dokumentacji związanej z pojazdem,

c) gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielania usług,

d) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych usług i należności za udzielane usługi.

18. Pielęgniarka/pielęgniarz z gotowością do jednoczesnego wykonywania obowiązków kierowcy pojazdu uprzywilejowanego jest zobowiązany do używania kart "FLOTA" podczas bezgotówkowego tankowania pojazdów służbowych w publicznych stacjach paliwowych PKN ORLEN w rejonie działania oraz na terenie całego kraju.

19. Powyższe zasady mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia lub na uzasadniony pisemny wniosek Przyjmującego zamówienie.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Potwierdzam, że znam przepisy określone w punkcie 4.

.....
Przyjmujący zamówienie