	HARMONOGRAM ZASADNICZYCH CZYNNOŚCI W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH (ZAGROŻENIA) W DOLNOŚLĄSKIM CENTRUM CHORÓB SERCA WE WROCŁAWIU	WYDANIE: I	PZJ-7.5 ŚO 6
		DATA: 11.01.2014	
		Nr egzemplarza: 2	
		STRONA: 1 z 10	

Harmonogram zasadniczych czynności w sytuacjach kryzysowych (zagrożenia) w Dolnośląskim Centrum Chorób Serca we Wrocławiu

Wydanie wg standardów akredytacyjnych oraz normy PN-EN ISO 9001 – 2008		Pkt. 7.5 ŚO 6	Wydanie: I
Egzemplarz przeznaczony dla:	<i>Dyrektor Kierownictwa</i>	Numer dokumentu:	PZJ-7.5 ŚO 6

Imię i nazwisko		Stanowisko	Data	Podpis
Opracował	Anna Farmas	Kierownik Działu Administracyjnego i ds. Pielęgniarstwa	11.01.2014	KIEROWNIK Administracyjny i Pielęgniarstwa <i>mgr Anna Farmas</i>
Weryfikował	Izabela Felinczak	Pełnomocnik ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością	11.01.2014	PEŁNOMOCNIK ds. Systemów Zarządzania Jakością <i>mgr Izabela Felinczak</i>
Zatwierdził	Ryszard Jadach	Dyrektor Zarządzający	11.01.2014	DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY <i>Ryszard Jadach</i>

HARMONOGRAM
ZASADNICZYCH CZYNNOŚCI W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH (ZAGROŻENIA) W DOLNOŚLĄSKIM CENTRUM CHORÓB SERCA WE WROCŁAWIU

Lp	RODZAJ ZAGROŻENIA /DZIAŁANIA	CZYNNOŚCI DO WYKONANIA	ODPOWIEDZIALNY
1	2	3	4
I	POŻAR!	<p>- natychmiast powiadomić (zaalarmować) o powstałym pożarze niezależnie od działania systemów automatycznych powiadamiania i sygnalizacji pożarowej</p> <p>Państwowa Straż Pożarna – tel. alarmowy : ☐ 998 ; 112</p> <p>Dyrektora DCChP Kierownika dyżuru – Lekarz Dyżurny Uwaga !</p> <p>Przy telefonicznym alarmowaniu PSP należy wyraźnie i spokojnie podać : gdzie się pali (adres, nazwa obiektu – jego kondygnacja); czy istnieje zagrożenie dla chorych; imię i nazwisko i imię wzywającego Straż Poż. oraz nr telefonu</p> <p>wyznaczyć i skierować pilota (przewodnika) w kierunku przyjazdu Straży Pożarnej celem wskazania miejsca pożaru, punktów czerpania wody, przekazania Dowódcy JRG PSP podstawowych danych o powstałym pożarze, zagrożonych osobach, pomieszczeniach i urządzeniach.; polecieć odłączenie dopływu prądu, gazu, sieci gazów medycznych do pomieszczeń (budynków) objętych i bezpośrednio zagrożonych pożarem oraz wyłączenie w budynkach dźwigów osobowych i towarowych;</p>	Osoba, która pierwsza zauważyła pożar.

1	2	3	4
1	<p>1) Alarmowanie</p>	<p>Uwaga!</p> <p>W przypadku gdy pacjenci są w danej chwili podłączeni do gazów medycznych, należy przejść na gaz zaopatrywany z małych przenośnych butli – zachować ostrożność!</p> <p>równoległe z alarmowaniem Straży Pożarnej przystąpić do działań ratowniczo-gasniczych przy wykorzystaniu podręcznego sprzętu przeciwpożarowego (gasnice, wewnętrzne hydranty);</p> <p>po zaalarmowaniu Straży Pożarnej ponadto (w razie potrzeby) powiadomić :</p> <p>Police : <input type="checkbox"/> - 997</p> <p>Pogotowie Ratunkowe : <input type="checkbox"/> - 999</p> <p>Straz Miejską : <input type="checkbox"/> - 986</p> <p>Pogotowie Energetyczne : <input type="checkbox"/> - 991</p> <p>Pogotowie Gazowe : <input type="checkbox"/> - 992</p> <p>Pogotowie Dźwigowe : <input type="checkbox"/> - 71/3727762</p> <p>Pogotowie Wodno – Kanalizacyjne : <input type="checkbox"/> - 994</p> <p>Jednostkę Ratownictwa – Chemicznego : <input type="checkbox"/> - 998; 112; 71/3207000</p> <p>ogłosić alarm dla załogi Medint</p> <p>zaalarmować pacjentów (chorych) bardzo spokojnie lecz sugestywnie, w taki sposób aby nie spowodować paniki;</p>	<p>Lekarz dyżurny</p> <p>Kierujący akcją ratunkową</p>

1	2	3	4
1	2) Przygotowanie do ewakuacji	cała załoga, z wyjątkiem osób pozostających bezpośrednio przy chorych oraz obsłudze niezbędnych urządzeń – uczestnicy przy akcji ratowniczo - gaśniczej; przy użyciu podreęcznych środków gaśniczych zapobiegać rozszerzeniu się pożaru na drogach ewakuacyjnych; przygotować pacjentów(chorych)do przemieszczenia na inne wyznaczone oddziały lub przejścia do pomieszczeń zastępczych (zgodnie z Planem Ewakuacji) - przygotować pacjentów do wyjazdu transportem samochodowym do wskazanych jednostek służby zdrowia.	Kierujący akcją ratunkową Lekarzdyżurny
	3) Przybycie JRG PSP	przekazać D-cy JRG PSP kierowanie akcją ratowniczo – gaśniczą, podając podstawowe dane o powstałym pożarze, zagrożonych osobach, pomieszczeniach i urządzeniach oraz poinformować o dotychczasowym przebiegu akcji , wydanych decyzjach i podjętych działaniach; przeprowadzić dokładne rozpoznanie w miejscu pożaru z uwzględnieniem zagrożenia pacjentów.	Kierujący akcją ratunkową Dowódca JRG PSP
	4) Ewakuacja	w razie potrzeby zarządzić ewakuację pacjentów (chorych) i ewentualnie cennego sprzętu poza obiekt Medinet wszystkie siły i środki skierować do przeprowadzenia ewakuacji; równoległe z ewakuacją prowadzić działania gaśnicze; otworzyć wszystkie wyjścia ewakuacyjne (główne i zapasowe);	Dowódca JRG PSP Dyrektor DCCChP lub osoba upoważniona

1	2	3	4
1	4) Ewakuacja	<p>zabezpieczyć drogi ewakuacyjne w odpowiednią ilość czynnych pracowników, celem bezpiecznego odizolowania poszkodowanych i udzielenia im pomocy medycznej;</p> <p>ewakuację prowadzić zgodnie z kierunkiem znaków ewakuacyjnych lub drogą wyznaczoną przez kierownika prowadzącego ewakuację;</p> <p>w sytuacjach wyjątkowych, nie ujętych w planie decyzje o kierunku ewakuacji podejmuje kierująca akcją ratowniczo-gaśniczą;</p> <p>wyznaczyć punkty udzielenia pierwszej pomocy medycznej;</p> <p>zorganizować transport samochodowy do przewoźni ewakuowanych pacjentów (punkty postoju + drogi transportu);</p> <p>Uwaga!</p> <p>W przypadku ewakuacji pacjentów (chorych) do innych ZOZ, należy przygotować dla każdego ewakuowanego niezbędną dokumentację medyczną oraz fachową opiekę.</p> <p>po przeprowadzeniu ewakuacji pacjentów (chorych), w przypadkach koniecznych przeprowadzić ewakuację cennego sprzętu wg jego znaczenia;</p> <p><input type="checkbox"/> po zakończeniu ewakuacji ponownie sprawdzić wszystkie pomieszczenia, czy nie zostały w nich jakieś zapomniane osoby;</p> <p>- zabezpieczyć pogorzelisko</p>	

<p>2 „BOMBA” w Szpitalu</p> <p>1) Alarmowanie</p>	<p>- natychmiast powiadomić : Policję, Lekarza Dyżurnego; Dyrektora</p> <p>- zawiadamiając Policję, należy podać :</p>	<p>Każdy kto otrzyma sygnał lub zauważy przedmiot mogący być ładunkiem wybuchowym</p>
<p>2) Akcja poszukiwania ładunku po uzyskaniu informacji o jego podłożeniu</p>	<p>dokładną treść rozmowy ze zgłaszającym o zagrożeniu; miejsce i opis zlokalizowanego przedmiotu, który może zawierać ładunek wybuchowy; numer telefonu, z którego prowadzona jest rozmowa oraz swoje dane personalne; uzyskać od Policji potwierdzenie przyjęcia zawiadomienia;</p> <p>- zarządzić dokonanie sprawdzenia przez użytkownika pomieszczeń, czy w tych pomieszczeniach znajdują się : przedmioty, rzeczy, urządzenia, paczki itp. niewiadomego pochodzenia ; ślady przemieszczenia dokumentów i wyposażenia pomieszczeń; zmiany w wyglądzie zewnętrznym przedmiotów, rzeczy, urządzeń stale znajdujących się w tych pomieszczeniach oraz czy nie są z nich emitowane sygnały (dźwięki mechanicznych zegarowych, świecące elementy elektroniczne);</p> <p>- nakazać sprawdzenie pomieszczeń ogólnodostępnych (poczekalnie, klatki schodowe, windy, toalety, szatnie, piwnice, strychy) oraz otoczenie zewnętrzne;</p>	<p>Do czasu przybycia Policji : Dyrektor; Lekarz dyżurny; Użytkownicy Pomieszczeń</p> <p>Pracownicy adm - techn Ochrona mienia</p>

1	2	3	4
2	2) Akcja poszukiwania ładunku	<p>w przypadku zlokalizowania przedmiotów, rzeczy, paczek, urządzeń podejrzanych, które mogą zawierać ładunek wybuchowy – zabezpieczyć je przed dostępem osób trzecich;</p> <p>o ich umiejscowieniu natychmiast powiadomić Policję, Lekarza Dyżurnego, Dyrektora lub jego Zastępcę;</p> <p>Uwaga!</p> <p>Po odnalezieniu przedmiotu, co do którego zachodzi podejrzenie iż może to być ładunek, materiał wybuchowy, w żadnym wypadku nie wolno go dotykać.</p>	Osoba, która zlokalizowała ładunek wybuchowy
3	3) Przybycie Policji	<p>podczas akcji zachować spokój i opanowanie, aby nie dopuścić do przejawów paniki;</p> <p>przekazać D-cy Policyjnej Grupy Interwencyjnej wszelkie informacje dotyczące zdarzenia oraz wskazać miejsca zlokalizowanych przedmiotów obcego pochodzenia jak również neutralizacyjna punkty w obiekcie (np. kotłownię, magazyn gazów medycznych, strychy, piwnice itp. przejąć kierowanie akcją ;</p>	<p>Lekarz dyżurny Dyrektor DCCChP</p> <p>Dyrektor Szpitala lub osoba upoważniona</p>
1	2	3	4
		udzielić wszelkiej pomocy podczas prowadzenia akcji przez PGI	D-ca PGI (policja) Lekarz dyżurny

2	4) Ewakuacja	- decyzję o ewakuacji pacjentów (chorych) i innych osób należy podjąć na wniosek PGI – Dowódcy akcji; Dyrektor szpitala
	- postępować według pkt 1, ppkt 3 (ewakuacja w zagrożeniu pożarem).	
5)	Zakończenie akcji	Dyrektor Szpitala lub osoba upoważniona
3	<p>ZAGROŻENIE CHEMICZNE</p> <p>- w następstwie wypadku chemicznego, katastrofy,</p> <p>W przypadku otrzymania powiadomienia o wystąpieniu skażeń środkami toksycznymi należy : uruchomić radio i TV na częstotliwościach lokalnych stacji w celu wysłuchania komunikatów oraz zaleceń ratunkowych i ogólno- porządkowych; nawiązać kontakt z : Centrum Powiadamiania Ratunkowego PSP, Tel. 998; 112; Wydziałem Zarządzania Kryzysowego UM, Tel. 71/7779501 Powiatową Stacją San. – Epidemiologiczną we Wrocławiu, Tel. 71/3295843 w celu uzyskania bliższych informacji na temat rodzaju wypadku chemicznego, substancji (środka) oraz zagrożenia i szkodliwości działania na stan zdrowia ludności (pacjentów); ogłosić dla załogi Medinet alarm o zagrożeniu skażeniami; nakazać przystąpienie do uszczelnienia pomieszczeń (okna, drzwi, wentylacje); polecić zabezpieczenie żywności, wody i środków medycznych;</p>	Dyrektor Szpitala lub osoba upoważniona

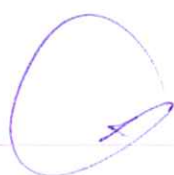
1	2	3	4
3	ZAGROŻENIE CHEMICZNE	W wypadku zagrożenia : chlorem	Ordynatorzy oddziałów
4	PRZESYŁKA NIEWIADOMEGO POCODZDZENIA brak nadawcy; od nadawcy lub miejsca, z którego nie spodziewamy się jej otrzymać	Nakazać przemieszczenie pacjentów (chorych) i personelu na górne partie kondygnacji budynków, uszczelnienie wszystkich otworów w pomieszczeniach, zabezpieczyć górne drogi oddechowe mokrym tamponem. amoniakiem Nakazać przemieszczenie pacjentów (chorych) i personelu na dolne partie kondygnacji budynków, uszczelnienie wszystkich otworów w pomieszczeniach, zabezpieczyć górne drogi oddechowe mokrym tamponem .	Pracownicy adm. - techn.
4	PRZESYŁKA NIEWIADOMEGO POCODZDZENIA brak nadawcy; od nadawcy lub miejsca, z którego nie spodziewamy się jej otrzymać	W przypadku otrzymania jakiegokolwiek przesyłki niewiadomego pochodzenia lub budzącej podejrzenie należy : zakazać otwierania przesyłki ; nakazać umieszczenie przesyłki w grubym worku foliowym i szczelne zamknięcie (zawiązanie, zaklejenie taśmą klejową); włożyć zabezpieczony worek foliowy do drugiego worka i szczelnie zamknąć; nakazać nie przemieszczanie przesyłki i pozostawienie jej na miejscu;	Dyrektor osoba upoważniona lub

1	2	3	4
4	PRZESYŁKA NIEMIADOMEGO POCHODZENIA	- nawiązać kontakt z : Policją : tel. 997; Strażą Poż : tel. 998 (112);	

		<input type="checkbox"/> PSSE : tel. 71/3295843 w celu podjęcia przez te organa niezbędnych czynności dla bezpiecznego przejęcia przesyłki; W przypadku gdy podejrzana przesyłka została otwarta i zawiera jakąkolwiek zawartość w formie stałej (np. pył, kawałki, blok, galaretkę, pianę itp.) lub płynnej należy nakazać : możliwie nie naruszenie jej zawartości (nie rozsypywać, nie przenosić, nie dotykać, nie powodować ruchu powietrza w pomieszczeniu) – polecić wyłączenie systemu wentylacji i klimatyzacji oraz zamknięcie okien i drzwi; polecić umieszczenie całej zawartości przesyłki w plastikowym worku i szczelne zamknięcie ; zaklejeny worek umieścić w drugim worku, zamknąć i zakleić; dokładne umycie rąk; - w przypadku braku odpowiednich opakowań należy unikać poruszania i przemieszczania przesyłki; Uwaga ! Gdy nie zachodzi potrzeba samodzielnego pakowania przesyłki — czynność tę pozostawić specjalistom z PSP i PSSE.	Dyrektor osoba upoważniona lub
--	--	---	--

**WYKAZ OSÓB KIEROWNICTWA ORAZ FUNKCYJNYCH, KTÓRYCH NALEŻY
POWIADOMIĆ W PRZYPADKU POWSTANIA POŻARU LUB INNEGO
ZAGROŻENIA W DCCHS MEDINET WE WROCŁAWIU**

LP	IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	NR TELEFONU
1.	CIARACH BOGUMIŁA	PIELĘDNIARKA ODDZIAŁOWE (BLOK OPERACYJNY)	660 376 156
2.	CICHOŃ ROMUALD	PREZES	502 070 987
3.	ANNA FARMAS	KIEROWNIK ADMINISTRACYJNY	501 253 133
4.	GLINIĄK JAN	PRACOWNIK GOSPODARCZY	508 224 524
5.	GRZEGRZÓŁKA MAREK	KIEROWNIK TECHNICZNY	509 354 766
6.	JADACH RYSZARD	DYREKTOR	601 401 362
7.	KRAUZ EWA	ORDYNATOR ODDZ.REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ	606 439 083
8.	KWINECKI PAWEŁ	ORDYNATOR ODDZ. KARDIOCHIRURGII	601 396 831
9.	LUDWIKOWSKI TOMASZ	PIEL.ODDZIAŁOWA ODDZ.AiIT	784 038 445
10.	TYSZECKA GRAŻYNA	KIEROWNIK DCDiTK ul. Piotra Skargi 19 Wrocław	605 244 137
11.	ZARZYCKA MARCTYNA	PIEL.ODDZIAŁOWA ODDZ.REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ	502 374 807



Kierownik Działu
Integrowanych Systemów Jakości

Handwritten signature: Felinczak