

## Vyhodnocení prověřovacích cvičení ve zdravotnických zařízeních kraje Vysočina v roce 2010

Krajský úřad zajišťuje v přenesené působnosti výkon státní správy při zajišťování zdraví a bezpečnosti občanů ve svém regionu a realizuje tak bezpečnostní politiku státu ve smyslu ústavního zákona č. 110/1998 Sb. o bezpečnosti České republiky. Jednou ze základních priorit v této oblasti je připravenost zdravotnických zařízení zajistit nezbytnou zdravotní péči obyvatelstvu za mimořádných událostí a krizových stavů. Výkonem tohoto úkolu je pověřený odbor zdravotnictví (OZ).

OZ se problematice krizové připravenosti zdravotnictví systematicky věnuje od roku 2004. Prioritami se stalo posílení funkcí zdravotnického záchranného řetězce a zajištění adekvátní kapacity zdravotnického záchranného řetězce pro integrovaný záchranný systém. Ve všech zdravotnických zařízeních (ZZ) kraje jsou zpracovány reálné Traumatologické plány, Plány krizové připravenosti a Pandemické plány. Tyto plány jsou pravidelně jednou až dvakrát ročně prověřovány formou taktických cvičení a štábních nácviků. Příprava na mimořádné události a krizové stavy je standardní součástí práce nemocnic.

Vedle taktických cvičení jsou významná i prověřovací cvičení, prováděná za účelem ověření připravenosti složek Integrovaného záchranného systému (IZS). Tato cvičení jsou zpravidla neohlášená. Hodnocené cvičení mělo za cíl reálně prověřit krizovou připravenost v Nemocnici Havlíčkův Brod, p.o.

Na základě usnesení Bezpečnostní rady kraje Vysočina č. 03/2010/BRK ze dne 4. 2. 2010 a plné moci vystavené hejtmanem kraje dne 12. 10. 2010 a ve smyslu Metodiky provedení prověřovacích cvičení nemocnic zřizovaných krajem Vysočina ze dne 16. 9. 2010, vyhlásila hodnotící skupina dne 16. 11. 2010 v 15,00 h. v Nemocnici Havlíčkův Brod prověřovací cvičení.

Hodnotící skupina pracovala ve složení:

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| - vedoucí skupiny: Ing. Tomáš Halačka | - odbor zdravotnictví, KrÚ Vysočina           |
| - členové skupiny: Ing. Soňa Měrtlová | - odbor zdravotnictví, KrÚ Vysočina           |
| David Talpa, Dis.                     | - odbor zdravotnictví, KrÚ Vysočina           |
| MUDr. Edita Richterová                | - ZZS kraje Vysočina, p.o.                    |
| Ing. Jan Murárik                      | - Oddělení krizového řízení a bezpečnosti KrÚ |
| Jan Slámečka                          | - předseda Bezpečnostní komise Rady kraje     |

Modelová situace: srážka 2 autobusů cca 20 km od nemocnice u Světlé nad Sázavou, požadavek na rychlý příjem a ošetření celkem 20 raněných, z toho 2 těžká polytraumata, 7 středně těžce raněných, 11 lehce raněných, návoz prvních pacientů do nemocnice do 45-ti minut od ohlášení. Prověřovací cvičení bylo vyhlášeno operátorkou Zdravotnického operačního střediska Zdravotnické záchranné služby kraje Vysočina, p.o. (ZOS ZZS) na kontaktní místo nemocnice. Po vyhlášení cvičení ZOS ZZS došlo do jedné minuty k zpětnému ověření informace ze strany nemocnice a následné zahájení aktivace Traumatologického plánu (TP) nemocnice. Svolání personálu nemocnice bylo upřesněno na fyzické svolání Krizového štábu nemocnice (KŠ) a prověření způsobů a reálnosti svolání a dosažitelnosti potřebného personálu dle TP nemocnice, bez fyzického nástupu na pracoviště. Cvičení probíhalo bez figurantů a bez identifikačních karet ZZS.

Hodnocené oblasti dle Traumatologického plánu (TP):

### 1. Způsob a reálnost svolání potřebného personálu z jednotlivých oddělení nemocnice.

- svolávací plány oddělení
- reálnost údajů (kontakty, č. telefonů)
- záznam zda se pracovník dostaví
- do jaké doby se dostaví
- předání údajů na KŠ

Svolání personálu nemocnice bylo prováděno dvěma zaměstnankyněmi informačního centra nemocnice. Ke svolání bylo použito automatického svolávacího systému, jehož určení je nastaveno: I. K provedení cvičení (členové krizového štábu)

II. K „ostrému“ svolání potřebného personálu v případě skutečné události.

Personál postupoval organizovaně dle metodického pokynu. Z činnosti byla patrná profesionalita a zkušenost při plnění tohoto úkolu. Bylo vysláno 48 výzev, reakce byla od 36 vyrozuměných, konkrétní údaje jsou uvedeny v příloze BRK-4-2011-04, př. 2.

**Opatření:** Odezvy některých vyrozuměných s uvedením zda a kdy se mohou dostavit do nemocnice nejsou podepsány, tzn. na první pohled není patrné od koho je odpověď. Toto je možno dohledat dle telefonních čísel ale představuje to zbytečné zdržení. Doporučení: sdělit personálu nutnost odchozí zprávu podepsat.

## **2. možnost navýšení kapacity nemocnice pro příjem pacientů z hromadného neštěstí, v časové ose, činnost krizového štábu (KŠ)**

Tato činnost probíhala dle TP. Okamžitě po příjmu oznámení o cvičení byla upřesněna volná kapacita lůžkového fondu nemocnice s možností navýšení za 3 hodiny, a za 6 hodin. Aktuální kapacita nemocnice byla dostatečná pro modelovou situaci. Připravenost nemocnice k příjmu poraněných z místa hromadného neštěstí byla dosažena v čase cca 35 minut po požadavku ZOS ZZS. Průběh aktivace TP a stav plnění úkolů byl hodnocený v KŠ nemocnice, který se sešel na pracovišti KŠ v knihovně chirurgického oddělení. Komunikace s operačním střediskem ZZS byla v souladu s prověřovanou situací. KŠ nemocnice řídil s přehledem a rutinou zástupce vedoucího KŠ prim. MUDr. Jiří Drápela s pomocí předem připravených pomůcek (dokumentace krizového štábu, flip chart). Vedoucí KŠ ředitel nemocnice MUDr. Vít Kaňkovský byl v dané době mimo nemocnici, dostavil se v 15,40 h. KŠ byl po svolání akceschopný připravený k řešení situace plynoucí ze stavu mimořádné události. Jednotliví členové řídicí skupiny plnili své úkoly v souladu s TP. Velmi kladně hodnotíme racionální a profesionální práci sestry z traumatologické ambulance.

**Opatření:** Žádost nemocnice o právní pomoc v případě konfliktních situacích, např. situace kdy agresivní jedinci a neoprávněné osoby se dožadují vstupu do prostor zdravotnického zařízení, kam není těmto osobám umožněn vstup. Právním oddělením Krajského úřadu bylo doporučeno řešit úpravou návštěvního řádu nemocnice.

Další hodnocení je uvedeno v příloze BRK-4-2011-04, př. 2.

### **Závěr:**

Celkové hodnocení prověřovacího cvičení je kladné. Podařilo se zachovat hlavní rys prověřovacího cvičení – neohlášenost a překvapivost. Je zřejmé, že Nemocnice Havlíčkův Brod, p.o. věnuje vypracování, prověřování a nácvikům TP velkou pozornost. V prověřované situaci byla Nemocnice Havlíčkův Brod do 35 minut připravena na příjem raněných. Nemocnice Havlíčkův Brod p.o. **zabezpečuje** realizaci Traumatologického plánu.