

## INSTRUKCJA OBSŁUGI LOTÓW ŚMIGŁOWCA SANITARNEGO

### A. TRANSPORT PACJENTA DO SZPITALA

#### I. Sposób postępowania pielęgniarki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR)

1. Pielęgniarka przyjmuje telefoniczne lub przez radiotelefon zgłoszenie od załogi śmigłowca ratowniczego Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (LPR) o stanie pacjenta oraz przewidywanej godzinie przylotu śmigłowca.
2. Po przyjęciu zgłoszenia natychmiast powiadamia:
  - a) lekarza dyżurnego SOR
  - b) oddział docelowy jeżeli został wskazany w zawiadomieniu,
  - c) dyżurującego kierowcę Szpitala – tel. 517 173 877, radio kan. 3 lub 10, nr tel. wew. 341,
  - d) ochronę Szpitala – nr tel. wew. 111.
3. Włącza sygnalizację nawigacyjną oraz oświetlenie lądowiska.
4. Sprawdza na monitorze przygotowanie płyty lądowiska.
5. Po uzyskaniu informacji telefonicznej od kierowcy o odlocie śmigłowca wyłącza oświetlenie lądowiska.
6. Dokumentuje w „Rejestrze obsługi lądowiska” wszystkie działania związane z obsługą lotu.

#### II. Sposób postępowania pracownika ochrony szpitala:

1. Pierwszy pracownik ochrony szpitala, pozostający w dyżurce, obserwuje obsługę lotu na monitorze od momentu otrzymania informacji od pielęgniarki SOR aż do momentu przybycia na teren lądowiska drugiego pracownika ochrony.
2. Drugi pracownik ochrony szpitala udaje się na teren lądowiska i otwiera bramę od strony ul. Leśnej (bez odsuwania bramy), pozostaje na terenie lądowiska w celu zabezpieczenia przed dostępem osób postronnych oraz dopilnowania drożności dróg dojazdowych podczas całej obsługi lotu. Po wylocie śmigłowca zamyka bramę od ul. Leśnej.

#### III. Sposób postępowania dyżurującego kierowcy Szpitala.

1. Kierowca po otrzymaniu informacji od pielęgniarki SOR podejżdża ambulansem pod bramę lądowiska przy Oddziale Kardiologii i otwiera ją.
2. Sprawdza czy winda jest sprawna.
3. Sprawdza czystość i stan płyty lądowiska, a w razie konieczności usuwa luźne przedmioty.
4. Sprawdza czy działa oświetlenie nawigacyjne.
5. Po stwierdzeniu gotowości lądowiska do przyjęcia śmigłowca, kierowca opuszcza płytę lądowiska do czasu przylotu śmigłowca.
6. Na radiowe wezwanie przez ratownika LPR dostarcza transporter.
7. Wraz z załogą LPR transportuje pacjenta do miejsca docelowego.
8. Przewozi załogę LPR do śmigłowca.
9. Przed rozpoczęciem procedury startu śmigłowca opuszcza płytę lądowiska.
10. Pozostaje na terenie lądowiska do wylotu śmigłowca i przekazuje pielęgniarence SOR (tel. 571 293 475, radio kan. 3 lub 10, nr tel. wew. 372) informację o możliwości wyłączenia świateł, zamyka bramę wjazdową od strony Oddziału Kardiologii.

#### IV. Sposób postępowania w przypadku awarii windy.

1. W sytuacji awarii windy należy korzystać ze zjazdu awaryjnego poprzez przyciśnięcie przycisku „0” i powiadomić elektryka dyżurnego (tel. 283, tel. kom./ 512 395 385).
2. W sytuacji konieczności transportu pacjenta po schodach, dyżurujący kierowca szpitala powiadamia pielęgniarkę SOR o konieczności zwiększenia obsady do obsługi transportu pacjenta.

#### V. Sposób postępowania w przypadku niedającego się usunąć zanieczyszczenia lub oblodzenia płyty lądowiska.

1. W przypadku stwierdzenia na płycie dużej ilości śniegu, lodu lub obiektów, których nie można usunąć i które uniemożliwiają wykonanie bezpiecznego manewru lądowania dział

odpowiedzialny za utrzymanie czystości przekazuje informacje pielęgniarce SOR, która powiadamia załogę śmigłowca (przez radio: Kanał 39, 169,000MHz) lub Centrum Operacyjne SP ZOZ LPR (tel. 22 22 99 999 lub 22 22 99 998) o powstałych przeszkodach i utrudnieniach do przyjęcia lotu.

2. Po przywróceniu prawidłowego stanu płyty należy ponownie przekazać informację Pielęgniarce SOR, która informuje Centrum Operacyjne SP ZOZ LPR.

## **B. TRANSPORT PACJENTA ZE SZPITALA**

### **I. Sposób zlecenia transportu lotniczego przez oddziały szpitalne**

1. Lekarz sprawujący opiekę nad pacjentem wypełnia drukowanymi literami pisemne zlecenie na lot – w załączeniu obowiązujący druk zlecenia.
2. Jeżeli wystąpi konieczność dowiezienia pacjenta ambulansem z lądowiska do miejsca docelowego, lekarz wypełnia także zlecenie na transport kołowy (wg wzoru obowiązującego w szpitalu).
3. Wypełnione zlecenie należy przekazać Dyrektorowi Szpitala lub osobie przez niego upoważnionej w celu potwierdzenia zlecenia odpłatnego transportu.
4. Podpisane zlecenie należy wysłać do Centrum Operacyjnego SP ZOZ LPR faksem (022 22 99 993).
5. Zespołowi SP ZOZ LPR, który będzie odbierał pacjenta należy przekazać:
  - oryginał zlecenia na lot
  - zlecenie na dalszy transport kołowy (jeżeli zachodzi potrzeba takiego transportu),
  - dokumenty własne pacjenta,
  - dokumentację medyczną odpowiednio zabezpieczoną przed zniszczeniem,
  - skierowanie do szpitala.

II. Sposób postępowania pielęgniarki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – jak w części A, punkt I.

III. Sposób postępowania pracownika ochrony szpitala – jak w części A, punkt II.

### **IV. Sposób postępowania dyżurującego kierowcy Szpitala.**

1. Kierowca po otrzymaniu informacji od pielęgniarki SOR podjeżdża ambulansem pod bramę lądowiska przy Oddziale Kardiologii i otwiera ją.
2. Sprawdza czy winda jest sprawna.
3. Sprawdza czystość i stan płyty lądowiska, a w razie konieczności usuwa luźne przedmioty.
4. Sprawdza czy działa oświetlenie nawigacyjne.
5. Po stwierdzeniu gotowości lądowiska do przyjęcia śmigłowca, kierowca opuszcza płytę lądowiska do czasu przylotu śmigłowca.
6. Na radiowe wezwanie przez ratownika LPR dostarcza transporter do śmigłowca.
7. Wraz z załogą LPR uczestniczy w przejęciu pacjenta z oddziału.
8. Przewozi pacjenta i załogę LPR do śmigłowca.
9. Przed rozpoczęciem procedury startu śmigłowca opuszcza płytę lądowiska.
10. Pozostaje na terenie lądowiska do wylotu śmigłowca i przekazuje pielęgniarce SOR (tel. 571 293 475, radio kan. 3 lub 10, nr tel. wew. 372) informację o możliwości wyłączenia świateł, zamyka bramę wjazdową od strony Oddziału Kardiologii.

## ZASADY MONITOROWANIA STANU TECHNICZNEGO ŁĄDOWISKA DLA ŚMIGŁOWCÓW

- I. Kontrole codzienne przeprowadzają:
  1. Pracownicy ochrony oraz pielęgniarka w SOR – w zakresie działania kamer monitoringu,
  2. Pracownicy Działu Technicznego w zakresie:
    - a) oświetlenia ładowiska: oświetlenie nawigacyjne, kierunkowe, projektorowe, ewakuacyjne wiatrowskazów. Sprawdzenie oświetlenia polega na włączeniu oświetlenia i wizualnym sprawdzeniu, czy nie przepaliły się żarówki,
    - b) oświetlenia przeszkodowego na budynku Oddziału Kardiologii i kominach kotłowni,
    - c) oświetlenia identyfikacyjnego na budynku Pawilonu Dziecięcego,
    - d) stanu rękawa wiatrowskazów,
    - e) stanu i sprawność platformy/windy służącej do transportu pacjenta.
- II. Kontrole kwartalne przeprowadzają pracownicy Działu Technicznego w zakresie stanu:
  1. Znaków poziomych - litera H, biały krzyż, linię krawędziową, oznaczenie maksymalnej masy śmigłowca i maksymalnej długości śmigłowca.
  2. Nawierzchni płyty ładowiska (czy nie ma ubytków, odprysków itp.).
  3. Dróg ewakuacyjnych.
- III. Kontrole półroczne przeprowadza:
  1. Na wniosek Działu Technicznego firma serwisowa posiadająca autoryzację producenta urządzenia przeprowadza kalibrację urządzenia HAPI (wskaźnik ścieżki schodzenia).
  2. Inspektor ds. ochrony p.poż. w zakresie stanu ochrony przeciwpożarowej.
- IV. Inne kontrole i przeglądy należy przeprowadzać zgodnie z „Dokumentacją eksploatacji i konserwacji ładowiska” oraz Kartą gwarancyjną, np. roczny przegląd budowlany.
- V. Postępowanie w przypadku usterek i awarii.
  1. W przypadku wykrycia usterek lub uszkodzeń na ładowisku kierownicy odpowiedzialnych działów są zobowiązani do niezwłocznego wykonania lub zlecenia napraw firmom serwisującym lub gwarantowi.
  2. W przypadku uszkodzenia elementów, których nie są w stanie naprawić pracownicy szpitala (np. urządzenie HAPI, latarnia identyfikacyjna) naprawę należy zlecić uprawnionemu serwisowi.
  3. UWAGA!!! W przypadku uszkodzenia urządzenia HAPI lub nie wykonania w terminie jego kalibracji urządzenie należy wyłączyć na stałe i powiadomić o tym fakcie pielęgniarkę SOR, o czasowym wyłączeniu urządzenia. Po naprawie urządzenia lub przeprowadzeniu kalibracji należy ponownie powiadomić o tym fakcie pielęgniarkę SOR, która informuje Centrum Operacyjne SP ZOZ LPR o włączeniu urządzenia.
  4. Pielęgniarka SOR przyjmuje na bieżąco informacje o stanie ładowiska oraz zagrożeniach, mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo lądowania i przekazuje je do Centrum Operacyjnego SPZOZ LPR (tel. 22 22 99 999 lub 22 22 99 998) o przeszkodach i utrudnieniach do przyjęcia lotu.
  5. Pielęgniarka SOR po otrzymaniu informacji o prawidłowym stanie ładowiska przekazuje informację do Centrum Operacyjnego SPZOZ LPR o gotowości ładowiska.
  6. Każdy dział odpowiedzialny za monitorowanie stanu technicznego ładowiska prowadzi „Rejestr Przeglądów Ładowiska”, w którym odnotowuje wszystkie przeprowadzone kontrole, autoryzowane przez odpowiedzialne osoby. W rejestrze należy odnotowywać wszystkie informacje dotyczące wykrycia usterek oraz informacje o dokonanych naprawach.
  7. W przypadku awarii windy należy korzystać ze zjazdu awaryjnego poprzez przyciśnięcie przycisku „0” i powiadomić elektryka dyżurnego (tel. 283, tel. kom./ 512 395 385). W sytuacji konieczności transportu pacjenta po schodach, dyżurujący kierowca szpitala powiadamia pielęgniarkę SOR o konieczności zwiększenia obsady do obsługi transportu pacjenta.

## ZASADY UTRZYMANIA CZYSTOŚCI LĄDOWISKA DLA ŚMIGŁOWCÓW I DROGI TRANSPORTU DO ODDZIAŁU SOR

I. Za utrzymanie czystości lądowiska odpowiada:

1. Dział Administracyjno – Gospodarczy, który zleca to firmie zewnętrznej i codziennie monitoruje utrzymanie czystości na wewnętrznych drogach transportowych szpitala oraz terenie wokół lądowiska.
2. Zespół Higieny Szpitalnej, który zobowiązany jest do:
  - a) utrzymania czystości na płycie lądowiska, która powinna być wolna od jakichkolwiek luźnych przedmiotów oraz innych obiektów, które mogłyby stanowić przeszkodę lotniczą i stwarzać zagrożenie dla lądującego śmigłowca,
  - b) utrzymania czystości w windzie, na pomoście i schodach prowadzących na płytę lądowiska,
  - c) niezwłocznego usunięcia z płyty lądowiska, pomostu oraz schodów zalegającego śniegu lub lodu,
  - d) codziennego sprawdzania w okresie zimowym stanu płyty lądowiska, a w przypadku obfitych opadów śniegu lub deszczu stwarzającego zagrożenie oblodzenia kilka razy dziennie, w zależności od stanu pogody.

II. Zasady stosowania środków chemicznych i sprzętu do utrzymania czystości lądowiska

1. Obowiązuje całkowity zakaz używania piasku, soli lub innych agresywnych chemicznie środków, które mogłyby uszkodzić śmigłowiec lub płytę lądowiska (zatarcie piaskiem, lub korozja z powodu użycia agresywnych środków).
2. Śnieg oraz lód należy usuwać przy pomocy narzędzi, które nie będą uszkadzać żywej powierzchni płyty lądowiska.
3. Dopuszczalne jest stosowanie mocznika, mrówczanów, jako środków obniżających temperaturę topnienia śniegu/lodu lub innych środków dopuszczonych do stosowania na lotniskach do odladzania pasów startowych na lotniskach.

III. Zgłaszanie zanieczyszczenia płyty lądowiska

1. W przypadku stwierdzenia na płycie dużej ilości śniegu, lodu lub obiektów, których nie można usunąć i które uniemożliwiają wykonanie bezpiecznego manewru lądowania dział odpowiedzialny za utrzymanie czystości przekazuje informacje pielęgniarce SOR, która powiadamia załogę śmigłowca (przez radio: Kanał 39, 169,000MHz) lub Centrum Operacyjne SP ZOZ LPR (tel. 22 22 99 999 lub 22 22 99 998) o powstałych przeszkodach i utrudnieniach do przyjęcia lotu.
2. Po przywróceniu prawidłowego stanu płyty należy ponownie przekazać informację Pielęgniarce SOR, która informuje Centrum Operacyjne SP ZOZ LPR.