



KOMENDA WOJEWÓDZKA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W POZNANIU

ul. Masztalarska 3
61-767 Poznań
www.gov.pl/kwpsp-poznan

tel. 48 47 771 60 00
fax. 48 61 22 20 500
email: kancelaria@psp.wlkp.pl

Poznań, dnia 26 listopada 2020 roku

WO.077.60.4.2020

Pan
Zbigniew Rogodziński
Przewodniczący
Wielkopolskiego Zarządu Wojewódzkiego
Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego
Pracowników Pożarnictwa
w Poznaniu

dot.: pisma nr ZW-XI-1/20

Odpowiadając na Pana pismo nr ZW-XI-1/20 z 2 listopada 2020 r. i postawione w nim pytania dotyczące m.in. zwiększonego udziału strażaków w izolowanych zdarzeniach medycznych, zabezpieczenia strażaków uprzejmie informuję, co następuje:

1. Zasady postępowania oraz rekomendacja w zakresie zabezpieczenia ratowników w środki ochrony indywidualnej przy zdarzeniach z osobami podejrzanymi o zakażenie zakaźnym czynnikiem biologicznym lub z osobą z potwierdzonym zakażeniem zakaźnym czynnikiem biologicznym podczas wykonywania medycznych działań ratowniczych zostały określone m.in. w procedurze 1a do pisma znak CKR-VI-0754/5-10/20 z dnia 4 listopada 2020 r., tj. ubranie ochronne kategorii III – typ 3B lub 4B lub 5B, maski ochronne typ FFP2 lub FFP3, okulary ochronne i rękawice ochronne.
2. Zgodnie z § 20 rozporządzenia MSWiA w sprawie szczegółowej organizacji krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego (Dz.U. 2017 poz. 1319). Proces dysponowania sił i środków JOP do działań ratowniczych przez dyżurnego SK PSP powinien być realizowany m.in. z uwzględnieniem możliwości podjęcia działań ratowniczych na miejscu zdarzenia w jak najkrótszym czasie. Ponadto, zgodnie z Ramowymi wytycznymi KG PSP do opracowania zasad dysponowania sił JOP oraz zasad doraźnego zabezpieczenia operacyjnego terenu powiatu po zadysponowaniu zasobów ratowniczych z lipca 2013 roku, jeśli z treści zgłoszenia wynika zagrożenie życia i zdrowia ludzkiego należy dążyć żeby ilość zadysponowanych sił z PSP była możliwie największa, w szczególności ilość zadysponowanych ratowników PSP nie była mniejsza niż 6 (pkt 3. ppkt 5 opracowania). Jednocześnie zgodnie z poleceniem zastępczy komendanta głównego PSP z dnia 4 listopada 2020 r. (pismo CKR-VI-0754/5-10/20) do zdarzeń o charakterze IZRM należy dysponować min. 1 zastęp ratowniczy wyposażony w zestaw ratownictwa medycznego PSP R1 oraz AED. Każdorazowo przed dysponowaniem SIS JOP dyżurny stanowiska kierowania PSP powinien w porozumieniu z przedstawicielem dyspozytorni medycznej obsługującej zdarzenie określić stopień zaangażowania sił PRM

(powinien uzyskać informację czy na miejsce zdarzenia został zadysponowany ZRM lub o braku dostępnych sił PRM) oraz w przypadku jednoczesnego dysponowania ZRM określić ewentualną lokalizację zadysponowanego zespołu ratownictwa medycznego od miejsca zdarzenia oraz szacunkowy czas dojazdu ZRM. W sytuacji, gdy występuje kilka tego typu zdarzeń (IZRM) jednocześnie na terenie obszaru chronionego danej jednostki ratowniczo-gaśniczej, można wyróżnić dwa przypadki postępowania dyżurnego SK PSP:

- a) pierwszy przypadek zakłada sytuację, w której dyżurny SK PSP po konsultacji z dyspozytornią medyczną uzyskuje informację, że zespół ratownictwa medycznego udaje się na miejsce zdarzenia lecz odległość od niego jest na tyle duża, że konieczna jest pomoc najbliższych JOP do czasu przybycia ZRM, a czas dotarcia ZRM będzie równy lub mniejszy niż czas przybycia na miejsce zdarzenia zastępu z JRG PSP. Wówczas dyżurny SK może odstąpić od zasad dysponowania i zadysponować zastęp najbliższej JOP mogącej realizować zadania z ratownictwa medycznego w zakresie podstawowym, wyposażonej w zestaw ratowniczy PSP R1 oraz AED wraz z odpowiednio przeszkoloną w zakresie udzielania mdr obsadą. Przedstawione postępowanie (odstąpienie od zasad dysponowania) musi zostać opisane i odpowiednio uzasadnione w informacji ze zdarzenia.
 - b) drugi przypadek zakłada sytuację, w której dyżurny po konsultacji z dyspozytornią medyczną uzyskuje informację, że dyspozytor medyczny nie posiada dostępnych sił PRM. Wówczas dyżurny SK powinien dysponować na miejsce zdarzenia najbliższą JOP mogącą realizować zadania z ratownictwa medycznego w zakresie podstawowym oraz zgodnie z kryterium zagrożenia zdrowia i życia ludzkiego co najmniej jeden zastęp PSP wraz z minimum 6 osobową obsadą. Zadysponowane SIS JOP muszą być wyposażone w torbę PSP R1 oraz AED.
3. Zgodnie z § 21 pkt 2 ppkt 1 rozporządzenia MSWiA w sprawie szczegółowej organizacji krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego (Dz.U. 2017 poz. 1319), „kierowanie działaniem ratowniczym ustaje z chwilą wykonania działań ratowniczych, w tym udzielenia medycznych działań ratowniczych osobom poszkodowanym na miejscu zdarzenia oraz przekazania ich jednostkom systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego albo osobie wykonującej zawód medyczny w podmiocie leczniczym”. Ponadto zgodnie z § 22 pkt 1 ww. rozporządzenia, „Działaniem ratowniczym kieruje uprawniona osoba, która powinna być oznakowana w sposób widoczny dla innych uczestników działań ratowniczych”. W związku z powyższym to od kierującego działaniem ratowniczym (KDR) oraz od jego decyzji zależy czy zadysponowane na miejsce zdarzenia SIS JOP są wystarczające dla zapewnienia skutecznych i profesjonalnych działań ratowniczych. W przypadku określenia przez KDR-a iż, SIS JOP będące na miejscu zdarzenia są wystarczające i nie ma konieczności angażowania ich na miejscu zdarzenia wówczas, taka informacja powinna zostać przekazana do SKKM/KP PSP właściwego dla terenu działania, a dyżurny SK PSP może przedysponować wskazane SIS do innego zdarzenia.
4. W Ramowych wytycznych KG PSP do opracowania zasad dysponowania sił JOP oraz zasad doraźnego zabezpieczenia operacyjnego terenu powiatu po zadysponowaniu zasobów ratowniczych z lipca 2013 roku określono założenia do opracowania procedur doraźnego operacyjnego zabezpieczenia powiatu, na podstawie których komendanci miejscy/powiatowi PSP powinni opracować indywidualne dla każdego powiatu zasady doraźnego operacyjnego zabezpieczenia powiatu po zadysponowaniu zasobów ratowniczych. We wskazanym dokumencie określono w jaki sposób może być realizowane doraźne uzupełnienie gotowości operacyjnej, tj. poprzez:

- przegrupowanie zastępu z innej JRG PSP w powiecie na podstawie oceny dokonanej przez dyżurnego SK dotyczącej sytuacji i potencjału sił w danym momencie;
- postawienie w stan gotowości operacyjnej zastępu JOP o określonym potencjale (możliwości taktyczno-techniczne zastępu nie niższe niż średni samochód gaśniczy ze standardowym wyposażeniem wraz z 4 osobową obsadą, spełniającą wymagania dot. bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych) w siedzibie jednostki ochrony przeciwpożarowej;
- zadysponowanie zastępu z JOP z terenu powiatu do JRG PSP na podstawie oceny sytuacji dokonanej przez dyżurnego SK dot. potencjału sił powiatu w danej chwili;
- przegrupowania sił PSP spoza powiatu za pośrednictwem SKKW w sytuacji wyczerpania zasobów ratowniczych własnego powiatu lub gdy uruchomienie sił innych niż PSP JOP, nie spełnia najkrótszego czasu odtworzenia potencjału.

W związku z powyższym, w przypadku wyczerpania lub braku zasobów ratowniczych PSP w danej JRG, dyżurny SK powinien działać zgodnie z określonymi w procedurze doraźnego operacyjnego zabezpieczenia powiatu. Natomiast dysponowanie do IZRM powinno odbywać się zgodnie ze schematem przedstawionym w odpowiedzi na pytanie 2.

W sytuacji, gdy występuje kilka tego typu zdarzeń (IZRM) jednocześnie na terenie obszaru chronionego danej jednostki ratowniczo-gaśniczej, można wyróżnić dwa przypadki postępowania dyżurnego stanowiska kierowania PSP:

- a) pierwszy przypadek zakłada sytuację, w której dyżurny SK PSP po konsultacji z dyspozytornią medyczną uzyskuje informację, że zespół ratownictwa medycznego udaje się na miejsce zdarzenia lecz odległość od niego jest na tyle duża, że konieczna jest pomoc najbliższych JOP do czasu przybycia ZRM, a czas dotarcia ZRM będzie równy lub mniejszy niż czas przybycia na miejsce zdarzenia zastępu z JRG PSP. Wówczas dyżurny SK może odstąpić od zasad dysponowania i zadysponować zastęp najbliższej JOP mogącej realizować zadania z ratownictwa medycznego w zakresie podstawowym, wyposażonej w zestaw ratowniczy PSP R1 oraz AED wraz z odpowiednio przeszkoloną w zakresie udzielania mdr obsadą. Przedstawione postępowanie (odstąpienie od zasad dysponowania) musi zostać opisane i odpowiednio uzasadnione w informacji ze zdarzenia.
- b) drugi przypadek zakłada sytuację, w której dyżurny po konsultacji z dyspozytornią medyczną uzyskuje informację, że dyspozytor medyczny nie posiada dostępnych sił PRM. Wówczas dyżurny SK powinien dysponować na miejsce zdarzenia najbliższą JOP mogącą realizować zadania z ratownictwa medycznego w zakresie podstawowym oraz zgodnie z kryterium zagrożenia zdrowia i życia ludzkiego co najmniej jeden zastęp PSP wraz z minimum 6 osobową obsadą. Zadysponowane SIS JOP muszą być wyposażone w torbę PSP R1 oraz AED.

2

[Signature]

WIELKOPOLSKI
KOMENDANTWOJEWÓDZKI
Państwowej Straży Pożarnej

st. bryg. mgr Dariusz Matczak

