ZARZĄDZENIE NR /2018

.....

Prezesa Zarządu

Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

z siedzibą w Lwówku Śląskim

z dnia 30 października 2018 r.

w sprawie : wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych .

§ 1

Na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznie 2011 w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie. Ustala się wykaz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, ratującego życie, które mogą być podawane przez lekarza, lekarza dentystę, felczera lub starszego felczera obowiązujący we wszystkich placówkach medycznych Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Lwówku Śląskim.

§ 2

Obowiązek posiadania zestawu przeciwwstrząsowego został nałożony prze Narodowy Fundusz Zdrowia na świadczeniodawców, którzy zawarli z nimi umowy.

Jego posiadanie ma na celu zagwarantowanie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie, któremu ma służyć, w każdej jednostce opieki zdrowotnej i będzie przedmiotem kontroli wewnętrznej oraz Narodowego Funduszu Zdrowia

§ 3

Zestaw przeciwwstrząsowy powinien być umieszczony w oznakowanym miejscu, ogólnie i łatwo dostępnym dla personelu medycznego w sytuacji nagłej konieczności jego użycia (wyjątek stanowi ujęta w wykazie morfina, która jest środkiem odurzającym grupy I-N i powinna być przechowywana w odpowiednio zabezpieczonych pomieszczeniach, zamkniętych, metalowych szafach lub kasetach przymocowanych w Sposób trwały do ścian lub podłóg pomieszczenia, w miejscu niedostępnym dla pacjentów).

§ 4

Za prawidłowe skompletowanie zestawu w ramach wyznaczonego minimum oraz jego okresową kontrolę w zakresie uzupełniania poszczególnych pozycji lub upływu terminu ważności odpowiedzialne są Pielęgniarki Oddziałowe i Kierownicy wszystkich komórek medycznych Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Lwówku Śląskim

§5

Przeglądy diagnostyczne przewidziane Instrukcją Obsługi defibrylatorów przeprowadza Dział Techniczno gospodarczy Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Lwówku Śląskim

§6

Okresowe testy prawidłowego działania defibrylatora w danym Oddziale przeprowadza, według ustalonego w tym Oddziale harmonogramu, wskazana Pielęgniarka Odcinkowa. Test ten zostaje odnotowany w specjalnym zeszycie, jeden raz dziennie.

§ 7

Traci moc Zarządzenie Nr 9/2012 Prezesa Zarządu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Lwówku Śląskim z dnia 7 lutego 2012 roku, w sprawie wykazu produktów leczniczych wchodzących skład zestawów przeciwwstrząsowych.

§8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

PREZES ZARZĄDU

Edyta Walczewska

Otrzymują:

1. Dyrektor ds. Medycznych/ Ordynator OAiIT - **lek. med. Marcin Karasiński**
2. Ordynator Oddziału Ginekologicznego-**lek. med. Jarosław Downar Zapolski**
3. Ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych - **lek. med. Artur Nahorecki**
4. Ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej- **dr n. med. Marek Kaźmierczyk**
5. Ordynator Oddziału Reumatologicznego- **lek. med. Irena Dłużyk**
6. Kierownik ZOD - **Urszula Maga**
7. Pielęgniarka Naczelna - **Olga Sasin**
8. Pielęgniarka Oddziałowa Centralnej Izby Przyjęć- **Maria Wojnicka**
9. Pielęgniarka Oddziałowa OAiIT - **Wioletta Luszka**
10. Pielęgniarka Oddziałowa Bloku Operacyjnego - **Renata Karpowicz**
11. Położna Oddziałowa Oddziału Ginekologicznego - **Małgorzata Hanuszek**
12. Pielęgniarz Oddziałowy Oddziału Chirurgii Ogóln.- **Andrzej Sibilski**
13. Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Chorób Wewnętrznych – **Maria Wołowicz**
14. Pielęgniarka Oddziałowa O. Reumatologicznego- **Joanna Krupa**
15. Pielęgniarka Oddziałowa ZPO - **Danuta Olejarczyk**
16. Pielęgniarka Oddziałowa ZOL - **Aneta Górak**
17. Kierownik Działu Farmacji Szpitalnej- **Małgorzata Jarczewska**
18. Pielęgniarka Koordynująca - **Teresa Truchan**
19. Po. Pielęgniarka Epidemiologiczna- **Urszula Kondela**
20. NS- a/a

WYKAZ PRODUKTÓW LECZNICZYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD ZESTAWU PRZECIWWSTRZĄSOWEGO, RATUJĄCEGO ŻYCIE

LEKI:

1. 0,9% NaCl amp. 10 ml x 10 amp.
2. Adrenalina amp. 1mg/ml x 5 amp.
3. Amiodaron amp. 150 mg x 2 amp. + 5% Glucosum 2 x amp.
4. Atropina 1mg x 3 amp.
5. Chlorek wapnia 10 ml 10% x 1 amp.
6. Dwuwęglan sodu 8,4% x 2 amp.
7. Ebrantil inj. 25 mg x 1 amp.
8. Hydrokortyzon 100mg x 5 amp
9. Nitrocliceryna spray
10. Siarczan magnezu (2mg=8mmol) x 1 amp.
11. Furosemid 20 mg/2ml x 2 amp
12. Ephedrynum 25mg/1ml x 2 amp.
13. Glukoza 40% amp. 10ml x 2 amp.
14. Dexaven 8 mg/ 2ml x 2 amp
15. Naloxone 0,4 mg/ml x 1 amp
16. Natrii chloridum 0,9%- 10ml x 10 amp.
17. Salbutamol dożylnie 0,5mg/1ml x 1 amp.
18. Diazepam 10 mg/2ml- 1 amp.
19. Betaloc 5mg/5ml – 1 amp.

DODATKOWO W ZESTAWIE ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII:

1. Hypnomidat amp. 20mg/10ml – 1 amp.
2. Ketamina fiol. 10mg/1ml – 1 fiol.
3. Midazolam 5 mg x 1 amp
4. Morfina amp. 10mg/1ml – 1 amp. + - 1 amp.
5. Poltstigmina amp. 0,5mg/1ml – 5 amp.
6. Propofol 200mg/20ml – 2 amp.
7. Tiopental fiol. 500mg lub 1000mg – 1 fiol.
8. Flumazenilum 0,5mg/5ml x 1 amp.
9. Scolina 200mg – 1 fiol.

WYKAZ LEKÓW I WYPOSAŻENIA TORBY RESUSCYTACYJNEJ ZESPOŁU REANIMACYJNEGO OAiIT

LEKI:

1. Adrenalina amp. 1mg/ml x 5 amp.
2. Amiodaron amp. 150 mg x 2 amp. + 5% Glucosum 2 x amp.
3. Atropina 1mg x 3 amp.
4. Chlorek wapnia 10 ml 10% x 1 amp.
5. Dwuwęglan sodu 8,4% x 2 amp.
6. Ebrantil inj 25 mg x 1 amp.
7. Hydrokortyzon 100mg x 5 amp
8. Nitrocliceryna spray
9. Siarczan magnezu (2mg=8mmol) x 1 amp.
10. Furosemid 20 mg/2ml x 2 amp
11. Ephedrynum 25mg/1ml x 2 amp.
12. Glukoza 40% 10ml x 2 amp.
13. Dexaven 8 mg/ 2ml x 2 amp
14. Naloxone 0,4 mg/ml x 1 amp
15. Natrii chloridum 0,9%- 10ml x 10 amp.
16. Salbutamol dożylnie 0,5mg/1ml x 1 amp.
17. Diazepam 10 mg/2ml- 1 amp.
18. Hypnomidat amp. 20mg/10ml x 1 amp
19. Ketamina fiol. 10mg/1ml – 1 fiol
20. Midazolam 5 mg x 1 amp
21. Morfina amp. 10 mg/1ml x 1 amp. 20mg/1ml – 1 amp.

SPRZĘT:

1. Wąsy tlenowe
2. Worek samorozprężalny z rezerwuarem
3. Maski twarzowe do worka samorozprężalnego (w rozmiarze 3,4,5)
4. Rurki ustno-gardłowe (w rozmiarze 2,3,4,5,6- wszystkie oddziały)
5. Dren do podawania tlenu
6. Kleszczyki Magilla
7. Dostępny ssak
8. Cewniki do odsysania: CH 6,8,10(oddz. Pediatryczne) CH 12,14,18,
9. Stetoskop
10. Rurki intubacyjne z balonikiem i mankietem uszczelniającym w rozmiarze 6,7,8,
11. Prowadnica sztywna do rurki intubacyjnej
12. Trzonki do laryngoskopu (x2) i łyżki- rozmiar 3 i 4
13. Strzykawki, żel poślizgowy, taśma/plaster/bandaż/nożyczki do mocowania rurki intubacyjnej
14. Elektrody EKG
15. Kaniule dożylne (w różnych rozmiarach)
16. Kompresy niejałowe/kompresy nasączone alkoholem
17. Opaska zaciskowa na ramię
18. Opatrunek do mocowania kaniuli dożylnej
19. Plaster
20. Zestaw do przetaczania płynów
21. 0,9% NaCl 500ml (na oddziale)
22. Rękawice niejałowe
23. Zestaw igieł i strzykawek
24. Strzykawka/fiolka do gazometrii krwii
25. Zestaw do konikotomii
26. Maski LMA (krtaniowe, rozmiar 3 i 4)

WYKAZ DOSTĘPNYCH DEFIBRYLATORÓW ORAZ ZASADY PRZEPROWADZANIA I DOKUMENTACJI ICH PRZEGLĄDU

1. Oddział Chorób Wewnętrznych – 1 szt.- sala intensywnego nadzoru
2. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 2 szt.
   - sala chorych – 1 szt.
   - sala zabiegowa – 1 szt. – stanowi mobilne wyposażenie Zespołu Resuscytacyjnego
3. Izba Przyjęć – dostępny w najbliższym zasięgu – sala zabiegowa OAiIT

- Przeglądy diagnostyczne przewidziane Instrukcją Obsługi defibrylatorów przeprowadza Dział Techniczno-Gospodarczy Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Lwówku Śląskim
- Okresowe testy prawidłowego działania defibrylatora w danym Oddziale przeprowadza, według ustalonego w tym Oddziale harmonogramu, wskazana Pielęgniarka Odcinkowa. Test ten zostaje odnotowany w specjalnym zeszycie, jeden raz dziennie.

PREZES ZARZĄDU

Edyta Malczewska