

Przygotowanie podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa



2019 r.

KONSTYTUCJA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ z dnia 2 kwietnia 1997 r.

Art. 84. Każdy jest obowiązany do ponoszenia ciężarów i świadczeń publicznych, w tym podatków, określonych w ustawie.

Art. 85. 1. Obowiązkiem obywatela polskiego jest obrona Ojczyzny.

2. Zakres obowiązku służby wojskowej określa ustawa.

USTAWA z dnia 21 listopada 1967 r.

o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej

Art. 4. 1. Powszechnemu obowiązkowi obrony podlegają wszyscy obywatele polscy zdolni ze względu na wiek i stan zdrowia do wykonywania tego obowiązku.

W ramach powszechnego obowiązku obrony obywatele polscy są obowiązani do:

- 1) pełnienia służby wojskowej,
- 2) wykonywania obowiązków wynikających z nadanych przydziałów kryzysowych i przydziałów mobilizacyjnych,
- 3) świadczenia pracy w ramach pracowniczych przydziałów mobilizacyjnych,
- 4) pełnienia służby w obronie cywilnej,
- 5) odbywania edukacji dla bezpieczeństwa,
- 6) uczestniczenia w samoobronie ludności,
- 7) odbywania ćwiczeń w jednostkach przewidzianych do militaryzacji i pełnienia służby w jednostkach zmilitaryzowanych,
- 8) wykonywania świadczeń na rzecz obrony

Ministrowie organizują wykonywanie zadań w ramach powszechnego obowiązku obrony przez podległe ministerstwa

ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach

§ 3. 1. Organami właściwymi do organizowania, nakładania, nadzorowania i uruchamiania realizacji zadań, o których mowa w § 1 ust. 1, są:

1) wojewoda – w odniesieniu do właściwych terytorialnie:

a) jednostek samorządu terytorialnego,

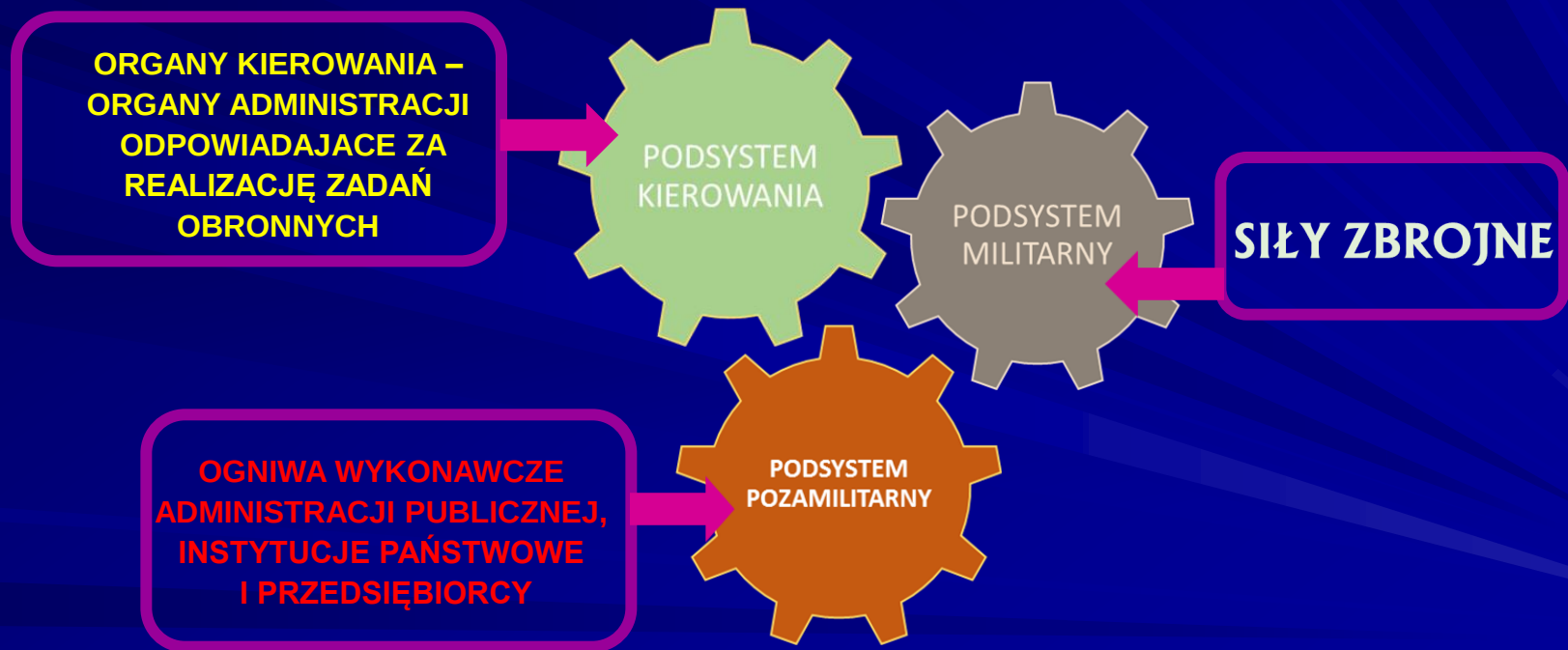
b) podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami, dla których podmiotem tworzącym nie jest jednostka samorządu terytorialnego, w uzgodnieniu z podmiotem tworzącym,

c) podmiotów leczniczych innych niż niebędących przedsiębiorcami, na wniosek właściwego miejscowo starosty;

2) wójt (burmistrz, prezydent miasta), starosta albo marszałek województwa – w odniesieniu do podmiotów leczniczych

utworzonych przez daną jednostkę samorządu terytorialnego.

Celem przygotowania pozamilitarnych podsystemów bezpieczeństwa narodowego jest zapewnienie ich efektywnego funkcjonowania w razie zagrożenia bezpieczeństwa państwa i wojny oraz doskonalenie zasad, procedur i zdolności realizacji zadań społecznego wsparcia operacyjnych podsystemów.



UNIwersytet Medyczny w Lublinie

poprzez podległość Ministrowi Zdrowia, należy do działu administracji rządowej - Zdrowie - podsystemu pozamilitarnego - i w związku z tym zobowiązany jest do realizacji zadań przewidzianych do wykonania w ramach tego działu.

Priorytetowym zadaniem Uniwersytetu Medycznego w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny jest zabezpieczenie potrzeb medycznych:

- służb mundurowych,
- ludności w regionie,

realizowane poprzez nadzór nad wykonywaniem zadań obronnych przez podmioty lecznicze, dla których Uniwersytet jest organem tworzącym (SPSK1, SPSK4, USD, SCK)

PODSTAWOWE ZADANIA OBRONNE SŁUŻBY ZDROWIA

- 1. Przygotowanie i utrzymanie gotowości do działania w sytuacjach kryzysowych oraz zagrożenia bezpieczeństwa państwa i wojny**
- 2. Stworzenie warunków (takich jak: organizacyjne, prawne, logistyczne) do zabezpieczenia zdrowia i życia ludności**
- 3. Zapewnienie ciągłości świadczenia usług medycznych w razie wystąpienia sytuacji kryzysowych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i wojny.**
- 4. Wsparcie systemu ochrony zdrowia Sił Zbrojnych RP**
- 5. Realizacja obowiązków Państwa - Gospodarza względem wojsk sojusznich, wynikających z programu „Wsparcie Państwa - Gospodarza” (HNS - Host Nation Support)**

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- a) zwiększenie bazy szpitalnej i zmianę jej profilu,**
- b) zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,**
- c) działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,**
- d) realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW),**
- e) prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych**
- f) szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów;**

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- h) tworzenie zastępczych miejsc szpitalnych,**
- i) wykorzystanie jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi,**
- j) określenie sposobu zabezpieczenia sanitarno-epidemiologicznego,**
- k) określenie sposobu postępowania w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego,**

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- a) zwiększenie bazy szpitalnej i zmianę jej profilu,**
- b) działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,**
- c) zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,**
- d) realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW),**
- e) prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych**
- f) szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów;**

Zwiększenie bazy szpitalnej i zmiana jej profilu

Planowana liczba łóżek bazy szpitalnej w województwie powinna wynosić nie mniej niż **75** łóżek szpitalnych na **10 tysięcy** mieszkańców, przy czym **50%** powinny stanowić **łóżka zabiegowe**, w tym łóżka przewidziane na potrzeby służb mundurowych.

Wojewoda bilansuje potrzeby medyczne w województwie.

Planowana liczba łóżek bazy szpitalnej może zostać zwiększona przez wojewodę, jeżeli wynika to z przeprowadzonych analiz zagrożeń.

Szpitala poszerzają bazę łózkową zgodnie z decyzją wojewody, korzystając z zasobów rezerw strategicznych państwa.

Zmiana profilu bazy szpitalnej (50 % łóżka zabiegowe) realizowana jest na bazie istniejących oddziałów

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- a) zwiększenie bazy szpitalnej i zmianę jej profilu,
- b) **działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,**
- c) zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,
- d) realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW),
- e) prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych
- f) szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów;

Działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej

Ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych na potrzeby obronne państwa udziela się w takim samym zakresie jak w czasie pokoju.

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- a) zwiększenie bazy szpitalnej i zmianę jej profilu,
- b) działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,
- c) **zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,**
- d) realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW),
- e) prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych
- f) szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów;

Zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej

Wskaźniki zatrudnienia dla szpitala w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa państwa i wojny:

Lekarze

Lp.	Oddział szpitalny	Liczba personelu
1	Oddział chirurgiczny i inne oddziały zabiegowe	1 lekarz na 25 łózek
2	Oddział wewnętrzny	1 lekarz na 30 łózek

pielęgniarki

Lp.	Oddział szpitalny	Liczba personelu
1	Oddział chirurgiczny i inne oddziały zabiegowe	1 pielęgniarka na 8 łózek
2	Oddział wewnętrzny	1 pielęgniarka na 10 łózek

Zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,

Wykaz specjalności lekarskich przewidzianych do obsady oddziałów zabiegowych:

- 1) anestezjologia i intensywna terapia;
- 2) chirurgia dziecięca;
- 3) chirurgia klatki piersiowej;
- 4) chirurgia naczyniowa;
- 5) chirurgia ogólna;
- 6) chirurgia onkologiczna;
- 7) chirurgia plastyczna;
- 8) chirurgia stomatologiczna;
- 9) chirurgia szczękowo-twarzowa;
- 10) ginekologia onkologiczna;
- 11) kardiochirurgia;
- 12) neurochirurgia;
- 13) okulistyka;
- 14) ortopedia i traumatologia narządu ruchu;
- 15) otolaryngologia;
- 16) położnictwo i ginekologia;
- 17) transplantologia kliniczna;
- 18) urologia.

Zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,

Niezbędnych przeniesień personelu medycznego do podmiotów leczniczych stanowiących bazę szpitalną dokonuje się na podstawie potrzeb wynikających ze sporządzonych bilansów personelu medycznego i planów przeniesień personelu medycznego.

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- a) zwiększenie bazy szpitalnej i zmianę jej profilu,
- b) działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,
- c) zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,
- d) realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW),
- e) prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych
- f) szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów;

Realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW)

Wydzielenie łóżek dla potrzeb służb mundurowych polega na:

przygotowaniu i utrzymywaniu w gotowości i dyspozycji określonej liczby łóżek wraz z urządzeniami, wyposażeniem, zabezpieczeniem materiałowym, w tym produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi, w celu udzielania świadczeń zdrowotnych dla potrzeb służb mundurowych.

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- a) zwiększenie bazy szpitalnej i zmianę jej profilu,
- b) działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,
- c) zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,
- d) realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW),
- e) **prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych**
- f) szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów;

prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych

Skróconą dokumentację medyczną stanowią następujące dokumenty:

1. Karta ewakuacyjna ранnego lub chorego,
2. Krótka historia choroby,
3. Wkładka do krótkiej historii choroby,
4. Lista poszkodowanych w zdarzeniu masowym,
5. Sprawozdanie o przemieszczeniu rannych i chorych w podmiotach leczniczych,
6. Księga główna punktu przyjęć i klasyfikacji rannych i chorych wraz ze skorowidzem, która jest prowadzona tak jak księga izby przyjęć szpitala,
7. Raport do jednostki nadzorującej, w którym odnotowuje się każde nadzwyczajne zdarzenie, w tym szczególnie niebezpieczną chorobę zakaźną lub zniszczenie podmiotu leczniczego,
8. Dokumentacja materiałowa, w szczególności receptariusz szpitalny oraz inne dokumenty umożliwiające ewidencjonowanie i rozliczanie zużytych materiałów i sprzętu.

Przygotowanie jednostek organizacyjnych służby zdrowia do realizacji zadań na potrzeby obronne państwa obejmuje :

- a) zwiększenie bazy szpitalnej i zmianę jej profilu,
- b) działanie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,
- c) zabezpieczenie potrzeb kadrowych dla poszerzonej bazy łóżkowej,
- d) realizacja świadczeń na rzecz służb mundurowych (MSW, MON i ABW),
- e) prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości medycznej w warunkach masowych strat sanitarnych,
- f) **szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów;**

Szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów obronnych:

Szkolenie obronne ma na celu zapoznanie osób *szkolonych* z:

- 1) ogólnymi założeniami dotyczącymi bezpieczeństwa i obronności państwa;
- 2) podstawami prawnymi realizacji zadań *obronnych*;
- 3) organizacją i zasadami funkcjonowania systemu *obronnego* państwa;
- 4) sposobem realizacji zadań *obronnych* ustalonych dla uczestników szkolenia lub zadaniami *obronnymi* określonymi dla danego stanowiska pracy;

a także:

- 5) nabywanie przez osoby *szkolone* praktycznych umiejętności wykonywania czynności wynikających z ustalonych dla nich lub dla danego stanowiska pracy zadań *obronnych*;
- 6) kształtowanie umiejętności współdziałania w realizacji zadań *obronnych* jednostek organizacyjnych administracji publicznej i przedsiębiorców, na których nałożono zadania *obronne*, jednostek organizacyjnych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej i wojsk sojuszniczych

Szkolenie w zakresie realizacji zadań wynikających z planów

W szkoleniu uczestniczą:

1. kierownicy jednostek organizacyjnych podległych ministrom kierującym działami administracji rządowej lub przez nich nadzorowanych i ich zastępcy;
2. pracownicy jednostek organizacyjnych kierowanych przez osoby wymienionych w pkt 1;

Dziękuję za uwagę!