

*Zalecenia na wypadek awarii elektrycznej  
w przypadku osób korzystających  
z tlenoterapii biernej w rozumieniu koncentratorów z tlenem  
oraz tlenoterapii czynnej w rozumieniu respiratorów wentylowanych.*

Operator/Dyspozytor medyczny po otrzymaniu zgłoszenia dotyczącego osoby korzystającej z tlenoterapii czynnej lub biernej, wymagającej zasilania energią elektryczną, znajdującej się na terenie objętym awarią elektryczną będącej w stanie zagrożenia zdrowotnego:

**Postępowanie A – wystąpienie zagrożenia zdrowotnego**

W przypadku zgłoszenia do Centrum Dyspozytorskiego (CD) wystąpienia stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego w stosunku do osób wymagających stałej tlenoterapii, dyspozytor medyczny podejmuje działania wysyłając do interwencji najbliższy wolny ZRM.

Gdy w ocenie LKRM zachodzi prawdopodobieństwo niezabezpieczenia rejonu operacyjnego, zaleca się alokację ZRM oraz użycie jednostek współpracujących z systemem z terenu województwa, natomiast w przypadku niewystarczających sił i środków, użycie jednostek systemu z innego województwa zgodnie z obowiązującą procedurą. Zadania poszczególnych podmiotów:

**CD** – niezwłocznie informuje LKRM o zadysponowaniu ZRM do mieszkańca wymagającego stałej tlenoterapii, znajdującego się na terenie, na którym wystąpiła awaria energii elektrycznej.

**LKCD** – lekarz koordynator centrum dyspozytorskiego utrzymuje stały kontakt z ZRM i LKRM. Zdarzenie odnotowuje w raporcie dobowym w SloS.

**LKRM** – po otrzymaniu informacji przekazuje ją do WCZK. Pozostaje w stałym kontakcie z LKCD. W sytuacji tego wymagającej podejmuje decyzję o uruchomieniu i zadysponowaniu jednostki współpracującej z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne w celu zabezpieczenia w tlen, lub ewentualnie przetransportowanie do najbliższego szpitala. W przypadku transportu pacjenta do szpitala innym środkiem niż ZRM, to LKRM informuje szpital o transportowaniu poszkodowanego.

**WCZK** – kontroluje czas usunięcia awarii. Nawiązuje kontakt z PCZK, WSKR, LKRM.

**PCZK** – podejmuje wszystkie środki w celu jak najszybszego usunięcia awarii. Pozostaje w stałym kontakcie z WCZK oraz dystrybutorem energii. Informuje o przewidywanym czasie usunięcia awarii: KP PSP, WCZK, Dysponentów ZRM z własnego terenu.

**Postępowanie B** - Dostarczenie agregatów prądotwórczych do lokali osób wymagających w trybie pilnym podtrzymania funkcji życiowych, ewentualne zabezpieczenie w tlen. Działanie dotyczy PSP / OSP w KSRG

W sytuacji braku możliwości niezwłocznego zadysponowania ZRM, LKCD w porozumieniu z dyżurnym KP PSP, podejmują decyzje o zadysponowaniu załogi PSP, lub OSP z KSRG w celu zabezpieczenia pacjenta do czasu dotarcia zespołu ratunkowego w tlen, ewentualnie agregat prądotwórczy. Informacja trafia do WSKR oraz WCZK.

**Postępowanie C** – Uruchomienie jednostek współpracujących z systemem PRM. Decyzja podjęta wyłącznie w porozumieniu LKRM z LKCD. Z uwagi na czas rozpoczęcia działania przez jednostkę, zastosowanie tego postępowania wymaga uruchomienia **Postępowania B**.

**UWAGA!**

1. Postępowania A i B mogą mieć wykonalność w jednym czasie.
2. Zastosowanie postępowania C wymaga zastosowania postępowania B w jednym czasie.
3. Decyzja dotycząca uruchomienia PSP wyłącznie po uzgodnieniu LKCD z dyżurnym KP PSP
4. Nie stosuje się spisu ludzi wymagających tlenoterapii z uwagi na częste zmiany lokalizacji tych osób.

MAZOWIECKI  
KOMENDANT WOJEWÓDZKI  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

*nadbryg. Józef Galica*

.....  
nadbryg. Józef Galica  
Mazowiecki Komendant  
Wojewódzki PSP

**AKCEPTUJĄ**

Dyrektor  
Wydziału Zdrowia

*Michał Borkowski*

.....  
Michał Borkowski  
Dyrektor WZ MUW

DYREKTOR  
Wydziału Bezpieczeństwa  
i Zarządzania Kryzysowego

*Krzysztof Dąbrowski*

.....  
Krzysztof Dąbrowski  
Dyrektor WBiZK MUW

**Zatwierdził:**

*Zdzisław Sipiера*

.....  
Zdzisław Sipiера

**Wojewoda Mazowiecki**