

ZADANIA
KOORDYNATORÓW
RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO
PAŃSTWOWEJ STRAŻY
POŻARNEJ

I. Zadania wojewódzkich i powiatowych (międzypowiatowych) Koordynatorów Ratownictwa Medycznego.

1. Sprawowanie merytorycznego nadzoru nad poziomem wyszkolenia strażaków PSP oraz wyposażenia jednostek PSP w sprzęt medyczny, uzupełnianie, w razie potrzeby, wiedzy i umiejętności uprzednio wyszkolonych ratowników, bez obowiązku prowadzenia szkoleń podstawowych.
2. Współpraca z właściwymi terytorialnie Konsultantami ds. Ratownictwa Medycznego.
3. Współpraca z kierownictwem szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz szpitali dysponujących izbami przyjęć lub oddziałami wyspecjalizowanymi w zakresie medycyny ratunkowej i innych specjalności zabiegowych.
4. Współdziałanie z koordynatorami ratownictwa medycznego z podmiotów ratowniczych tworzących lub wspomagających KSRG, w szczególności w zakresie nadzoru nad wyszkoleniem i wyposażeniem oraz analizą działań ratowniczych i organizacją ćwiczeń, a także doskonaleniem procedur współpracy między podmiotami ratowniczymi.
5. Współdziałanie z jednostkami ochrony zdrowia i innymi podmiotami ratowniczymi w zakresie ustalania zasad dysponowania zespołów ratowniczych w stanach nagłego zagrożenia życia i zdrowia, postępowania na miejscu zdarzenia oraz w przypadkach zdarzeń masowych, wspólnych szkoleń, ćwiczeń, analizy i dokumentacji działań, a także aktualizacji analiz zabezpieczenia operacyjnego i właściwych terytorialnie planów ratowniczych.
6. Przygotowywanie i analizowanie ćwiczeń z zakresu ratownictwa medycznego.
7. Udział w przedsięwzięciach organizacyjno – operacyjnych PSP, w szczególności w zakresie opracowywania, modyfikowania i aktualizowania wojewódzkich i powiatowych analiz zabezpieczenia operacyjnego oraz planów ratowniczych w aspekcie medycznym, a także opiniowania zasad współdziałania KSRG z podmiotami realizującymi zadania z zakresu ratownictwa medycznego.
8. Sporządzanie analiz jakościowo – ilościowych posiadanego przez PSP sprzętu medycznego i przedkładanie ich przełożonym wraz z propozycjami zakupów lub wymiany.
9. Współdziałanie w analizowaniu akcji ratowniczych oraz dokumentacji działań ratowniczych.
10. Współuczestniczenie w organizacji i prowadzeniu ćwiczeń na poziomie wojewódzkim, z elementami medycznymi i aspektami segregacji, co najmniej raz w roku.
11. Opiniowanie scenariuszy ćwiczeń poziomu powiatowego z elementami ratownictwa medycznego.
12. Udział w inspekcjach dotyczących organizacji ratownictwa medycznego.
13. Wspomaganie działań powiatowych (międzypowiatowych) koordynatorów ratownictwa medycznego w nadzorze nad poziomem wyszkolenia i wyposażenia podmiotów ratowniczych, w tym jednostek ochrony przeciwpożarowej.
14. Współdziałanie ze szkołami i ośrodkami szkolenia PSP, a w szczególności z wykładowcami /instruktorami/ przedmiotu „ratownictwo medyczne” oraz szkolnymi koordynatorami ratownictwa medycznego.
15. Udział w pracach Komisji Egzaminacyjnych nadających uprawnienia w zakresie ratownictwa medycznego dla strażaków lub ratowników innych podmiotów tworzących lub wspomagających KSRG.
16. Wnioskowanie o modyfikowanie procedur ratownictwa medycznego na podstawie analiz efektywności działań ratowniczych.

17. Udział w negocjacjach i konferencjach dotyczących współpracy jednostek KSRG z innymi podmiotami ratownictwa medycznego oraz roli i miejsca ratownictwa medycznego w KSRG.
18. Opiniowanie kandydatów na stanowiska Koordynatora Ratownictwa Medycznego PSP na poziomie powiatowym / miejskim / międzypowiatowym przez wojewódzkiego KRM.
19. Nadzór merytoryczny i regularna analiza efektywności działania KRM szczebla powiatowego / międzypowiatowego przez wojewódzkiego KRM.
20. Wspomaganie działań wojewódzkich stanowisk koordynacji ratownictwa oraz powiatowych (miejskich) stanowisk kierowania lub CPR w zakresie dysponowania i alarmowania podmiotów ratowniczych, a także zbierania danych o stanie ich gotowości operacyjnej, w szczególności rodzaju i ilości sił i środków oraz możliwości w prowadzeniu medycznych działań ratowniczych w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych.
21. Wspomaganie komendantów powiatowych, wojewódzkich i szkolnych PSP w zakresie przekazywania informacji o rozpoznaniu i leczeniu poszkodowanych strażaków.
22. Pomoc kierownictwu podmiotów ratowniczych, w szczególności komendantom powiatowym PSP we wskazaniu spośród ratowników KSRG osób szczególnie predestynowanych do realizacji zadań z zakresu ratownictwa medycznego w celu przeszkolenia ich do poziomu instruktorów ratownictwa medycznego.
23. Wspomaganie decyzji Kierującego Działaniem Ratowniczym /KDR/ w zakresie medycznych działań ratowniczych.
24. Koordynowanie medycznych działań ratowniczych realizowanych przez podmioty ratownicze na miejscu akcji oraz prowadzenie segregacji w sytuacjach tego wymagających.
25. Udzielanie pomocy medycznej poszkodowanym w razie takiej konieczności oraz realizacja wszelkich procedur organizacyjno – medycznych wynikających z rodzaju zdarzenia i ilości poszkodowanych np.: ustalanie, w porozumieniu z właściwym CPR lub zintegrowanym stanowiskiem kierowania PSP optymalnej kolejności transportu do miejsc hospitalizacji poszkodowanych.
26. Przedstawianie Kierującemu Działaniem Ratowniczym (KDR) opinii dotyczących zabezpieczenia medycznego ratowników, ich kondycji psychofizycznej oraz koniecznych zmian /podmian/ zespołów lub ewentualnego wycofania z akcji ratowników lub osób współpracujących.
27. Współdziałanie z dowódcami odcinków taktycznych, sztabem i rzecznikiem prasowym KDR.
28. Realizowanie innych zadań organizacyjno – medycznych wynikających z potrzeb akcji lub poleceń KDR.

Koordinator ratownictwa medycznego PSP może być członkiem towarzystwa naukowego zajmującego się problematyką ratownictwa medycznego oraz brać czynny udział w jego działaniach szkoleniowych i badawczych.

II. Zadania Krajowego Koordynatora Ratownictwa Medycznego:

1. Sprawowanie nadzoru nad funkcjonowaniem i rozwojem ratownictwa medycznego w KSRG.
2. Współpraca z Krajowym Konsultantem ds. Medycyny Ratunkowej.
3. Udział w spotkaniach, negocjacjach i konferencjach z innymi organizacjami ratowniczymi, przedstawicielami współpracujących w zakresie ratownictwa medycznego ministerstw, towarzystw naukowych krajowych i zagranicznych, organizacji samorządowych oraz pozarządowych.
4. Współdziałanie na rzecz rozwoju medycyny ratunkowej w Polsce z resortami (działami), w szczególności spraw wewnętrznych i administracji oraz zdrowia, infrastruktury, edukacji, gospodarki morskiej i obrony narodowej.
5. Sprawowanie nadzoru nad zgodnością działań koordynatorów ratownictwa medycznego PSP z aktualnym poziomem wiedzy medycznej i zasadami etyki oraz deontologii.
6. Uzgadnianie zasad współpracy w zakresie pierwszej pomocy medycznej między KSRG, a innymi podmiotami i organizacjami ratowniczymi krajowymi oraz zagranicznymi.
7. Analizowanie światowych osiągnięć naukowych z zakresu ratownictwa medycznego pod kątem ewentualnej modyfikacji aktualnie obowiązujących w KSRG programów szkolenia, standardów sprzętowych, procedur ratowniczych.
8. Analiza efektywności działania KRM na poziomie wojewódzkim oraz w szkołach PSP.
9. Analiza dokumentacji z akcji ratowniczych w aspekcie medycznym, w szczególności zdarzeń, w których poszkodowani zostali ratownicy KSRG.
10. Udział w inspekcjach dotyczących organizacji i zasad funkcjonowania ratownictwa medycznego w KSRG.
11. Pomoc w koordynowaniu medycznych działań ratowniczych jednostek KSRG w akcjach długotrwałych, a w szczególności w czasie zdarzeń masowych i katastrof.
12. Współdziałanie w przygotowaniu wniosków dotyczących modyfikacji zasad i programów szkolenia, a także procedur i standardów wyposażenia sprzętowego na cele KSRG.
13. Opiniowanie scenariuszy ćwiczeń poziomu wojewódzkiego i w szkołach PSP z elementami ratownictwa medycznego.
14. Analiza efektywności procedur ratownictwa medycznego.
15. Opiniowanie projektów przepisów, regulaminów i porozumień w aspekcie ratownictwa medycznego oraz przygotowywanie zasad współpracy KSRG z podmiotami realizującymi zadania z zakresu ratownictwa medycznego.
16. Wspomaganie działań Krajowego Centrum Koordynacji Ratownictwa i Ochrony Ludności w zakresie dysponowania i alarmowania podmiotów medycznych lub zbierania danych o stanie ich sił i środków.
17. Przygotowanie, co najmniej dwa razy w roku, odprawy szkoleniowej Koordynatorów Ratownictwa Medycznego wszystkich szczebli i pionu szkoleniowego.
18. Realizacja innych zadań zleconych przez Komendanta Głównego PSP lub Dyrektora KCKR i OL .