

SLIMNĪCU ĀRKĀRTAS SITUĀCIJU GATAVĪBAS KONTROLLAPA

Palīg līdzeklis visu veidu apdraudējumu gadījumā slimnīcas administrācijai un par ārkārtas situāciju pārvaldīšanu atbildīgajām personām



Ievads

Katastrofu medicīnas sistēmas mērķis ir glābt pēc iespējas vairāk cilvēku dzīvības ārkārtas medicīniskajās situācijās un ārkārtas sabiedrības veselības situācijās, kā arī mazināt šo situāciju postošo ietekmi uz sabiedrības veselību. Par Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanu un pārraudzību Latvijas valstī atbild Veselības Ministrija. Šim nolūkam valstī tiek izstrādāti divu līmeņu katastrofu medicīnas plāni: Valsts katastrofu medicīnas plāns un slimnīcu katastrofu medicīnas plāni. Slimnīcas ieņem būtisku lomu sabiedrības veselības nodrošināšanā ārkārtas situāciju laikā. Atkarībā no notikuma smaguma un veida, ārkārtas situācijā var būtiski pieaugt nepieciešamība pēc medicīniskās aprūpes, uzliekot papildu slogu veselības aprūpes sistēmai.

Palīglīdzekli „[Slimnīcas ārkārtas situāciju gatavības kontrolapa](#)” sagatavojis Pasaules veselības organizācijas (PVO) Eiropas reģionālais birojs ar nolūku slimnīcu vadītājiem palīdzēt reaģēt ārkārtas situācijās. Tas ir starptautiski pielāgots labāko prakšu un reaģēšanas kārtību apkopojums optimālai rīcībai neatkarīgi no ārkārtas situācijas veida.

Palīglīdzekli veido deviņi pamata pasākumi ar ieteicamās rīcības piemēriem izmantošanai jebkurā ārkārtas situācijas gatavības līmenī:

1. **Vadība un kontrole**
2. **Komunikācija**
3. **Drošība un aizsardzība**
4. **Pacientu šķirošana**
5. **Mobilizācija**
6. **Pamatpakalpojumu nepārtrauktība**
7. **Personāla vadība**
8. **Loģistika un rezervju pārvaldība**
9. **Katastrofu seku novēršana un atjaunošana**

Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienests (NMPD) piedāvā PVO palīglīdzekļa tulkoto versiju kā stimulējošu rīku slimnīcu katastrofu medicīnas plānu izstrādei un reaģēšanas gatavības novērtēšanai ārkārtas situācijā.

SLIMNĪCU ĀRKĀRTAS SITUĀCIJU GATAVĪBAS KONTROLLAPA

Palīg līdzeklis veidots slimnīcas administrācijas un atbildīgo par rīcību ārkārtas stāvokļos atbalstam reaģēšanai visu veidu ārkārtas situācijās.

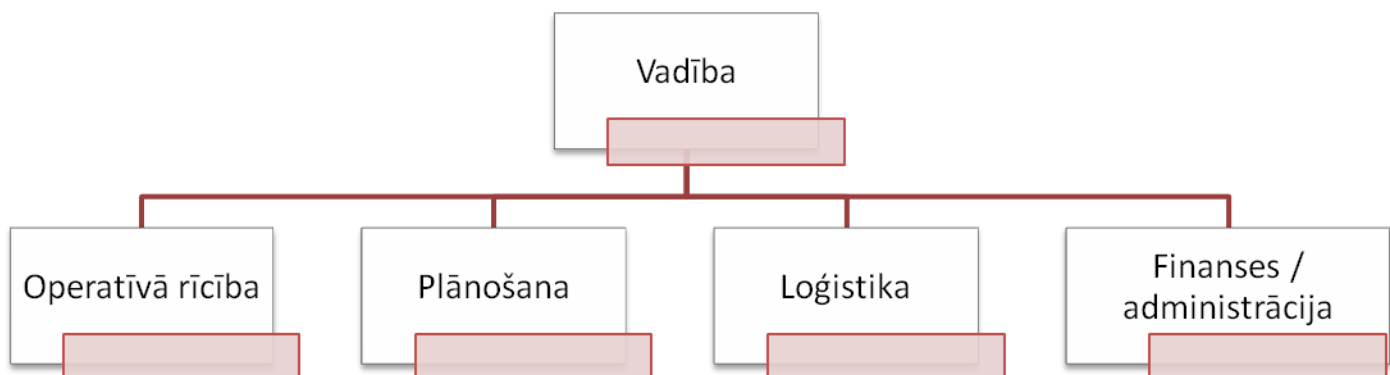
Medicīnas iestādēm, kurām jau ir nācies sniegt medicīnisko palīdzību palielinātos apmēros un ar katastrofām saistītu apdraudējumu gadījumos, ir jāpārbauda katra uzskaitītā pasākuma stāvoklis.

Medicīnas iestādēm, kurām risks pēc medicīniskās palīdzības paaugstināta pieprasījuma ir varbūtējs, jābūt gatavām operatīvai katra uzskaitītā pasākuma izpildei.

1. VADĪBA UN KONTROLE

Efektīvai slimnīcas vadības darbībai ārkārtas situācijās ir nepieciešama labi funkcionējoša vadības un kontroles sistēma (skatīt shēmu nr.1).

Shēma Nr.1. **Ārkārtas situāciju pārvaldības struktūra**



1. VADĪBA UN KONTROLE

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Aktivizēt slimnīcas Operatīvās vadības grupu (OVG) vai speciālo vadības grupu, kas ir atbildīga par slimnīcas darbu ārkārtas situācijā (Pielikums 1.).	○	○	○
<p>Pielikums 1. Speciālā slimnīcas vadības grupa ārkārtas situācijās. Ja ārkārtas situācijā NAV koordinēta slimnīcas darbības mehānisma (piemēram, nav OVG vai līdz galam izstrādāta Katastrofu medicīnas plāna), slimnīcas direktoram (vai galvenajam ārstam) ir nekavējoties jāsasauca visu dienestu vadītāju sapulce, lai izveidotu speciālo OVG (SOVG). SOVG ir izšķiroša nozīme efektīvā slimnīcas pārvaldes sistēmu veidošanā un vadīšanā, kas ir nepieciešamas atbilstoši reaģēšanai ārkārtas situācijās.</p> <p>Veidojot SOVG, jāapsver sekojošo dienestu pārstāvju iekļaušana:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ slimnīcas administrācija; ➤ komunikāciju daļa; ➤ drošības daļa; ➤ māsu administrācija; ➤ personāla daļa; ➤ aptieka; ➤ infekciju kontrole; ➤ respiratorā terapija; ➤ inženiertīkli un to uzturēšana; ➤ laboratorija; ➤ ēdināšana; ➤ veļas mazgāšanas, uzkopšanas un atkritumu savākšanas dienests. 			
Noteikt atrašanās vietu slimnīcas vadības centram (nozīmēta vieta, kur pulcēties un no kuras koordinēt slimnīcas reaģēšanu ārkārtas situācijā), telpu nodrošinot ar efektīviem komunikācijas līdzekļiem.	○	○	○
Nozīmēt atbildīgo par izpildes un koordinācijas vadību un reaģēšanas kārtību katram no deviņiem uzskaitītajiem pamata pasākumiem.	○	○	○
Nozīmēt iespējamās rezerves vadītājus un koordinatorus, lai garantētu nepārtrauktību vadības un kontroles sistēmas struktūrā un funkcijās.	○	○	○
Iepazīties ar galvenajiem valsts un starptautiskajiem dokumentiem (piem., Nacionālā veselības dienesta un PVO), kas attiecas uz slimnīcas pārvaldību ārkārtas situācijās, lai nostiprinātu plānošanu un slimnīcas ārkārtas situāciju rīcības pamatprincipu un pieņemto stratēģiju pielietojumu, un plānu realizāciju.	○	○	○
Izveidot un ieviest darbu apraksta lapas, kurās īsumā uzskaita galvenās prasības kvalifikācijai, kas nepieciešami OVG locekļiem, slimnīcas vadībai un personālam, kā arī pienākumus un resursus reaģēšanai ārkārtas situācijās.	○	○	○
Pārliecināties, ka visi OVG locekļi ir izgājuši atbilstošu apmācību par ārkārtas vadības sistēmas (ĀVS) struktūru un funkcijām. Pārliecinieties, ka pārējais slimnīcas personāls un iesaistītie dienesti zina savu lomu ārkārtas vadības sistēmā (ĀVS).	○	○	○

2. KOMUNIKĀCIJA

Skaidra, precīza un savlaicīga komunikācija ir nepieciešama, lai nodrošinātu pamatotu lēmumu pieņemšanu, efektīvu savstarpējo sapratni un sadarbību, sabiedrības izpratni un uzticību.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Nozīmēt preses sekretāru, kas koordinēs slimnīcas komunikāciju ar sabiedrību, plašsaziņas līdzekļiem un veselības institūcijām.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paredzēt vietu preses konferencēm (ārpus un netālu no uzņemšanas nodaļas, šķirošanas/gaidīšanas zonas un vadības centra tiešā tuvumā).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izveidot īsus, konkrētus ziņojumus mērķauditorijām (piem., pacientiem, darbiniekiem, sabiedrībai), par visvairāk iespējamajiem krīzes scenārijiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sekot tam, lai visus ziņojumus sabiedrībai, plašsaziņas līdzekļiem, medicīnas darbiniekiem (kopumā) un veselības pārvaldes institūcijām būtu apstiprinājis ārkārtas situāciju vadītājs vai OVG.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izveidot informācijas apmaiņas plūsmas mehānismus starp slimnīcas administrāciju, nodaļu/apakšnodaļu vadītājiem un iestādes darbiniekiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Iepazīstināt slimnīcas personālu ar to funkcijām un pienākumiem ārkārtas rīcības plānā.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izstrādāt mehānismus atbilstoši un savlaicīgai informācijas ievākšanai, apstrādei un izplatīšanai visām ieinteresētajām pusēm (piem., varas struktūrām, veselības aizsardzības institūcijām) un pastarpinātai informācijas apmaiņai ar blakus esošajām slimnīcām, privātās prakses ārstiem un pirmsslimnīcas palīdzības sniedzējiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt, lai visi lēmumi, kas attiecas uz slimnieku apkalpošanas prioritāti (piem., situācijai pielāgoti hospitalizācijas un izrakstīšanas kritēriji, slimnieku šķirošanas metodes, infekciju profilakses un kontroles pasākumi), tiktu darīti zināmi attiecīgajiem darbiniekiem un visām iesaistītajām personām.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt modernu un drošu divpusējo sakaru sistēmu pieejamību (piem., satelīttelefoņi, mobilās ierīces, sakaru līnijas, pieeja internetam, peidžeri, rādīšanas, privātie/slēgtie numuri), kā arī regulāri atjaunotu kontaktpersonu sarakstu esamību un pieejamību.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. DROŠĪBA UN AIZSARDZĪBA

Labi atstrādātas drošības procedūras ir būtiskas slimnīcas funkciju nepārtrauktības uzturēšanai un adekvātai reaģēšanai ārkārtas situācijās.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Izveidot slimnīcas drošības komandu, kura atbildēs par visiem slimnīcas drošības nodrošināšanas un apsardzes pasākumiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt drošības pasākumu prioritātes kopā ar slimnīcas OVG. Identificēt iespējamās riska zonas, kurās sagaidāms paaugstināts apdraudējums (piem., ieejas/izejas, ēdiena/ūdens piekļuves punkti, medikamentu uzkrājumi).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt iespējami agrīnu kontroli iestādes piekļuves un slimnieku šķirošanas punktiem un citām pacientu uzņemšanas un izvietošanas vietām (piem., transporta stāvvietas). Atbilstoši situācijai ierobežot apmeklētāju pieeju.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt drošu veidu slimnīcas personāla, pacientu un apmeklētāju identifikācijai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izstrādāt mehānismu, neatliekamās palīdzības nodaļu medicīnas darbinieku un viņu ģimeņu nogādāšanai uz pacientu ārstēšanas vietām.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt <u>skaidrus</u> drošības pasākumus drošai un efektīvai slimnīcas evakuācijai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt <u>skaidrus</u> uzvedības noteikumus cilvēku masveida pulcēšanās vietās.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Regulāri pieprasīt informāciju no slimnīcas apsardzes savlaicīgai apdraudējumu un iespējamo problēmu un sarežģītumu identifikācijai (ieskaitot informāciju par nepilnībām darbā ar bīstamajiem materiāliem un infekciju profilaksei un kontrolei).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt informācijas noplūdes riskus. Izstrādāt procedūras konfidencialās informācijas <u>drošai</u> ievākšanai, uzglabāšanai un izplatīšanai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt noteikumus un procedūras vietējo tiesībsargājošo orgānu un bruņotajos spēkos dienāšo darbinieku piesaistei slimnīcas aizsardzības nodrošināšanai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt teritoriju/telpas dekontaminācijas pasākumu veikšanai un radioaktīvo, bioloģisko un ķīmisko materiālu izolācijai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. PACIENTU ŠĶIROŠANA

Pie lielas slimnieku plūsmas pacientu šķirošana pamatojoties uz labi izstrādātu šķirošanas shēmu palīdz nodrošināt atbilstošu medicīniskās palīdzības organizāciju un slimnieku ārstēšanu.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Nozīmēt pieredzējušu speciālistu, kurš būs atbildīgs par visu slimnieku šķirošanas procesu (piem., traumatologs vai neatliekamās palīdzības nodaļas ārsts, vai labi sagatavota neatliekamās palīdzības nodaļas medmāsa).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārliecināties, ka slimnieku uzņemšanas zona un uzgaidāmā zona atrodas no potenciāli nelabvēlīgiem ārējās vides faktoriem aizsargātās telpās, kur ir pietiekama vieta darbam un labs apgaismojums, kā arī rezerves elektroenerģijas avots.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārliecināties, ka slimnieku šķirošanas vieta atrodas galveno speciālistu darba vietas, medicīnisko materiālo rezervju un galveno medicīnisko dienestu tuvumā (piem., neatliekamās palīdzības nodaļas, operāciju telpu, intensīvās terapijas tuvumā).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārliecināties, ka iestāšanās un evakuācijas ceļi šķirošanas zonā ir iezīmēti ar skaidri redzamu marķējumu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt uzņemšanas un šķirošanas vietas gadījumiem, ja pacienti sāk ierasties masveidā.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt alternatīvās uzgaidāmās zonas ievainotajiem pacientiem, kuri <u>var patstāvīgi pārvietoties</u> .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izstrādāt slimnieku šķirošanas shēmu pie masveida slimnieku plūsmas atbilstoši starptautiskajiem principiem un rekomendācijām (ievērojot saslimšanas/ievainojuma smaguma pakāpi, tiešos draudus pacienta dzīvībai un slimnīcas gultu fondu).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt precīzu slimnieku marķēšanas metodi šķirošanas laikā, sagatavot pietiekamu slimnieku marķieru daudzumu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt mehānismu, atbilstoši kuram neatliekamās palīdzības nodaļa un šķirošanas nodaļa var izsludināt ārkārtas situāciju slimnīcā.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārliecināties par slimnieku uzņemšanas protokolu, izrakstu un nozīmējumu uz citu slimnīcu vai operācijām atbilstību izpildei ārkārtas situācijās, nodrošinot efektīvu slimnieku apkalpošanu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. MOBILIZĀCIJA

Mobilizācija ir slimnīcas spēja palielināt ierasto darba apjomu, lai apmierinātu pieaugošās vajadzības pēc medicīniskās palīdzības. Ārkārtas situācijā mobilizācija ir viens no nozīmīgākajiem faktoriem, tāpēc būtu risināms jau agrīnajās plānošanas stadijās.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Izvērtēt maksimālās iespējas slimnieku hospitalizācijai un ārstēšanai darbam paaugstinātas slodzes apstākļos, ņemot vērā ne tikai nepieciešamo gultu skaitu, bet arī personāla un citus resursus. Izvērtēt iestādes esošo telpu pielāgošanas iespējas neatliekamās palīdzības sniegšanai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Novērtēt paredzamo pieaugumu pēc slimnīcas pakalpojumiem ārkārtas situācijā, izmantojot aktuālās plānošanas metodes un informāciju.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izvērtēt slimnīcas gultu skaita palielināšanas iespējamību un veidus (ņemot vērā informāciju par pieejamajām telpām, personālu, resursiem un procesiem).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt rezerves telpas liela slimnieku skaita izvietojumam (piem., auditorijas, vestibils).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Palielināt slimnīcas kapacitāti strādāt paaugstinātas slodzes apstākļos, nosūtot slimniekus, kuri neatrodas kritiskā situācijā, ārstēties uz citām ārstniecības iestādēm (piem., poliklīniku, kas pārveidota par stacionāra slimnieku ārstēšanas vietu, vieglāk cietušu slimnieku ārstēšanu veicot mājas apstākļos, kā arī uz iestādēm, kur ārstē hroniski slimos un ilgstošai ārstēšanai pakļautos pacientus).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārbaudīt slimnieku transportēšanai nepieciešamo transporta līdzekļu un resursu esamību.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izstrādāt rezerves plānu slimnieku pārvešanai uz citu iestādi gadījumos, kad nav pieejams ikdienas transports.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt iespējamās problēmas medicīniskās palīdzības sniegšanā, pievēršot īpašu uzmanību palīdzībai kritiskā stāvoklī esošajiem pacientiem un neatliekamajām ķirurģiskajām operācijām.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kopā ar vietējām varas institūcijām noteikt papildus vietas nodaļas slimnieku ārstēšanai nepieciešamības gadījumā (piem., rehabilitācijas centri, viesnīcas, skolas, vietējie klubi, sporta zāles).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Identificēt un pēc nepieciešamības uz laiku slēgt neprioritāros pakalpojumus (piem., plānveida ķirurģiju).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pielāgot slimnieku hospitalizācijas un izrakstīšanas kritērijus atbilstoši iespējām un vajadzībām, nosakot prioritātes klīniskajiem pasākumiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt telpas pagaidu morgam. Nodrošināt pietiekamu daudzumu maisu līķu iepakojšanai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kopā ar atbildīgajiem speciālistiem (piem., tiesu medicīnas ekspertiem, pataloganatomiem, apbedīšanas dienesta darbiniekiem) izstrādāt plānu mirušo pacientu aprūpei.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. PAMATPAKALPOJUMU NEPĀRTRAUKTĪBA

Katastrofas nemazina ikdienas nepieciešamību pēc svarīgiem medicīniskajiem un ķirurģiskajiem pakalpojumiem (piem., neatliekamās palīdzības, steidzamām operācijām, mātes un bērna aprūpes), kas pastāv arī ikdienas apstākļos. Galvenajiem pamatpakalpojumiem ir jābūt pieejamiem iedzīvotājiem, neatkarīgi no strādāšanas ārkārtas režīmā.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Sastādīt visu slimnīcas pakalpojumu sarakstu, sakārtojot to atbilstoši prioritātei.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Identificēt un nodrošināt nepārtrauktu slimnīcas galveno pakalpojumu darbību pie jebkādiem apstākļiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt nepieciešamos resursus, nepārtrauktam slimnīcas darbam, īpašu uzmanību pievēršot pakalpojumiem, kas paredzēti kritiskā stāvoklī esošiem slimniekiem un citām viegli ievainojamām pacientu grupām (piem., pakalpojumi, kas ārstē bērnus, vecāka gadagājuma pacientus un invalīdus).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sagatavot detalizētu un izvērstu evakuācijas plānu, kas nodrošinātu kritiskā stāvoklī esošo slimnieku ārstēšanas procesa nepārtrauktību (piem., nodrošinot mākslīgās plaušu ventilācijas iekārtas darbību un dzīvībai svarīgo medikamentu pieejamību).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kopā ar veselības aizsardzības institūcijām, blakus slimnīcām un privātās prakses ārstiem koordinēt ikviena vietējās veselības aizsardzības sistēmas dalībnieka funkciju un atbildību sadali, garantējot galveno medicīniskās palīdzības pakalpojumu nepārtrauktību.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārbaudīt rezerves resursu pieejamību slimnīcas darbības nodrošināšanai, ieskaitot ūdeni, elektroenerģiju un skābekli.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārdomāt visvairāk iespējamo katastrofu iespējamo ietekmi uz slimnīcas ūdens un pārtikas krājumiem. Iepirkt nepieciešamās rezerves.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt procedūru slimnīcas bioloģisko un citu bīstamo atkritumu savākšanas un utilizācijas mehānismiem ārkārtas situācijā.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. PERSONĀLA VADĪBA

Efektīva personāla resursu izmantošana ir būtiska adekvātai iestādes darbības nodrošināšanai ar speciālistiem un slimnīcas pakalpojumu nepārtrauktības nodrošināšanai jebkura apdraudējuma laikā, kurā iespējams darbspēka trūkums.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Regulāri atjaunot slimnīcas darbinieku kontaktu sarakstu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Novērtēt un regulāri uzraudzīt personāla darba kavējumus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izstrādāt skaidru kārtību saslīmūšo darbinieku nomaiņai, ieskaitot darbinieku neierašanos darba vietā viņu ģimenes locekļu vai personāla saslimšanas vai traumu dēļ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt nepieciešamo medicīnas un citu darbinieku skaita minimumu katras slimnīcas nodaļas nepārtrauktam darbam.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sagatavot plānu slimnīcas darbinieku nodrošināšanai ar pārtikas produktiem, dzeramo ūdeni un atpūtas telpām.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noteikt personāla komplektēšanas un izvietojuma prioritātes, rīkoties atbilstoši tām.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt papildus darbinieku piesaisti un apmācību atbilstoši paredzamajai nepieciešamībai (piem., pensionāru, rezerves kara ārstu, augstskolu stažieru, studentu un brīvprātīgo).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārdomāt jautājumus par atbildību, apdrošināšanu un pagaidu licenzēšanu attiecībā uz pagaidu darbiniekiem un brīvprātīgajiem, kas var izrādīties nepieciešama veicot ārpus viņu profesionālās sagatavotības sfēras vai licences esošu darbu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārdomāt operatīvu pilnvaru nodošanas kārtību starp darbiniekiem ārkārtas situācijās, atbilstoši slimnīcas un veselības institūciju politikai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt papildus medicīnas darbinieku apmācību visvairāk pieprasītajās specialitātēs ārkārtas situācijās (piem., darbam neatliekamās palīdzības, ķirurģijas un intensīvās terapijas nodaļās).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Veikt teorētisko un praktisko darbinieku apmācību specialitātēs, kurās būs vislielākais pieprasījums (piem., neatliekamo palīdzību, intensīvo terapiju) lai nodrošinātu pietiekamu daudzumu kvalificētu speciālistu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Identificēt personāla savstarpējās palīdzības iespējas, lai nodrošinātu savstarpēju darbinieku aizvietošanu un palielinātu darba dienas garumu (piem., pārvietojoties uz/no darba, pieskatot bērnus, palīdzot slimiem ģimenes locekļiem vai invalīdiem).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt atbilstošu slimnīcas personāla rotāciju un savstarpējā atbalsta iespējas, lai ievērotu profesionālo ētiku un samazinātu medicīnisko kļūdu daudzumu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Padomāt par starpnozaru psiholoģiskā atbalsta grupas izveidi personāla ģimenes locekļiem un slimniekiem, kuras sastāvā ir jābūt sociālajiem darbiniekiem, psihologiem, tulkiem un garīdzniekiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nodrošināt darbinieku vakcināciju un vakcīnu pieejamību, ja paredzama saskare ar epidēmijas tipa respiratorajām infekcijām, saskaņā ar valsts politiku un veselības institūciju rekomendācijām.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. LOĢISTIKA UN REZERVJU PĀRVALDĪBA

Resursu piegāde prasa rūpīgu plānošanu. Ārkārtas situācijā var palielināties vajadzība pēc ikdienas un specializētajiem resursiem, tāpēc nepieciešams plānot piegādes nepārtrauktību un sadarbību ar atbildīgajām institūcijām.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Sastādīt un regulāri atjaunot visu iekārtu, resursu un zāļu reģistru; izstrādāt mehānismu laicīgai brīdināšanai par resursu trūkumu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Novērtēt izlietojuma intensitāti svarīgākajiem resursiem (piem., vajadzības vienai darba nedēļai), izvērtēt iespējamāko notikumu attīstību ārkārtas stāvoklī.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vienoties ar veselības aizsardzības institūciju vadītājiem par nepārtrauktu slimnīcas nodrošinājumu ar zālēm un materiāliem ārkārtas situācijā (piem., ar Valsts materiālo rezervju centrālo noliktavu, kā arī vietējiem piegādātājiem, nacionālajām un starptautiskajām aģentūrām).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Novērtējot materiālu kvalitāti; pārliecināties par kvalitātes sertifikātu esamību (ja tādi ir iespējami).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noslēgt īpašas vienošanās ar pārdevējiem/piegādātājiem lai garantētu iegādi un operatīvu piegādi iekārtām, materiāliem un citām nepieciešamajām precēm to trūkuma apstākļos (piem., nodomu protokolu, vienošanos par savstarpēju palīdzību).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Slimnīcā noteikt rezerves telpas ilglaicīgai krājumu uzglabāšanai, ņemot vērā tādus kritērijus kā viegla pieejamība, drošība, temperatūra, ventilācija, aizsardzība no gaismas un mitruma. Pārdomāt aukstuma ķēdes uzturēšanu materiāliem, kas ir uzglabājami ledusskapī.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izveidot svarīgāko materiālu rezerves saskaņā ar valsts rekomendācijām. Nodrošināt savlaicīgu rezervju izlietojumu, lai izvairītos no zaudējumi termiņu notecējuma dēļ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noskaidrot slimnīcas aptiekas iespējas to slimnieku apgādei ar medikamentiem, kuri ārstējas mājās vai alternatīvajās ārstniecības vietās.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pārbaudīt tehniskās apkopes un savlaicīga remonta kārtību iekārtām, kas atrodas svarīgākajās slimnīcas nodaļās. Nepieciešamības gadījumā atlieciet nebūtiskākās tehniskās apkopes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saskaņot stratēģiju slimnieku transportēšanai ar attiecīgajiem pirmsslimnīcas etapa dienestiem un transporta kompānijām, lai nodrošinātu nepārtrauktu slimnieku pārvešanu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. KATASTROFU SEKU NOVĒRŠANA UN ATJAUNOŠANA

Iestādes darba atjaunošanu pirms ārkārtas stāvokļa režīmam ir jābūt plānotai jau uzreiz pēc ārkārtas stāvokļa sākuma. Operatīva reaģēšana var samazināt nelabvēlīgās sekas slimnīcas darbā pēc ārkārtas stāvokļa.

Ieteicamā rīcība	Gaida izskatīšanu	Izpildes procesā	Izpildīts
Nozīmēt atbildīgo pasākumu kontrolei slimnīcas funkcionalitātes atjaunošanai pēc ārkārtas stāvokļa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izvērtēt galvenos kritērijus un procesus sistēmas atjaunošanai un demobilizācijai pēc notikuma.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rūpīgi izvērtēt ēkas izturību un drošību, slimnīcas ēkas bojājumu gadījumā.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ja nepieciešama slimnīcas evakuācija, noteikt nepieciešamo laiku un līdzekļus remonta un atjaunošanas darbu veikšanai pirms iestādes atvēršanas no jauna.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izveidot darba grupu slimnīcas inventarizācijai pēc notikušā. Grupas sastāvā ir jāiekļauj par materiālu un iekārtu atrašanās vietu un daudzumu informēti darbinieki. Pārdomāt iekārtu pārdevēju iekļaušanu grupā, sarežģītāko iekārtu stāvokļa izvērtēšanai un lemšanai par iekārtu remontu vai nomaiņu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sagatavot atskaiti par notikuma sekām slimnīcas administrācijai, vadošajiem darbiniekiem un visām ieinteresētajām pusēm, iekļaujot kopsavilkuma informāciju par notikumiem, reaģēšanas pasākumu novērtējumu un finanšu atskaiti.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sasaukt darbinieku sapulci 24 - 72 stundu laikā pēc ārkārtas stāvokļa izveidošanās, lai palīdzētu viņiem cīnīties ar notikuma negatīvajām sekām, sniegtu psiholoģisko atbalstu un uzlabotu darba kvalitāti.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izstrādāt vajadzībām atbilstošu atbalsta programmu darbinieku darbaspēju atjaunošanai pēc ārkārtas situācijas (piem., konsultatīvo dienestu, ģimenes atbalsta dienestu).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izteikt pateicību slimnīcas personālam, brīvprātīgajiem, piesaistītajiem darbiniekiem u.c. par pašizliedzīgu darbu katastrofas laikā un tai sekojošajā periodā.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>