

Program zdrowotny:

„Poprawa stanu bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Miasta Krakowa w zakresie dostępności pomocy przedmedycznej”

Nagle zatrzymanie krążenia jest główną przyczyną śmierci w Europie i dotyczy ok. 700 000 osób rocznie. W wielu przypadkach nagłego zatrzymania krążenia możliwe jest przeżycie poszkodowanego, pod warunkiem natychmiastowego wdrożenia czynności resuscytacyjnych w czasie trwania migotania komór serca. Optymalne leczenie polega na jak najszybszym rozpoczęciu resuscytacji krążeniowo - oddechowej i szybkim wykonaniu defibrylacji, dlatego też najistotniejsze jest, aby:

- 1) wcześnie rozpoznać sytuację zagrożenia życia i wezwać pogotowie ratunkowe (powiadomić służby ratownicze - tel. 112 lub 999) - wczesna i skuteczna reakcja może zapobiec wystąpieniu zatrzymania krążenia;
- 2) wcześnie podjąć resuscytację krążeniowo – oddechową przez świadków zdarzenia, co może podwoić lub nawet potroić szanse przeżycia osób, u których doszło do nagłego zatrzymania krążenia w mechanizmie migotania komór serca;
- 3) wcześnie podjąć defibrylację: resuscytacja krążeniowo-oddechowa w połączeniu z defibrylacją w czasie 3-5 min. od utraty przytomności może zwiększyć częstość przeżycia do 49-75%. Każda minuta opóźnienia w defibrylacji redukuje prawdopodobieństwo przeżycia do wypisu ze szpitala o 10-15%;
- 4) wcześnie podjąć czynności ratownicze przez zespół pogotowia ratunkowego i opiekę poresuscytacyjną. W większości przypadków od momentu wezwania pomocy do przybycia służb ratowniczych upływa co najmniej 8 min. Szanse przeżycia poszkodowanego są uzależnione od wdrożenia w tym czasie przez świadków zdarzenia wskazanych wyżej pierwszych trzech ogniw łańcucha przeżycia.

Osoby, u których wystąpiło nagłe zatrzymanie krążenia wymagają natychmiastowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej. Zapewnia ona niewielki, ale decydujący o przeżyciu przepływ krwi przez serce i mózg. Uciskanie klatki piersiowej jest szczególnie ważne, gdy defibrylacji nie można przeprowadzić w czasie krótszym niż 4-5 min. od utraty przytomności. Defibrylacja jest kluczowym ogniwem w łańcuchu przeżycia i jedną z niewielu interwencji, co do których udowodniono, iż poprawiają wyniki leczenia nagłego zatrzymania krążenia w rytmach do defibrylacji. Polega ona na przejściu przez mięsień sercowy impulsu energii elektrycznej wystarczającym by zatrzymać chaotyczną pracę serca, która występuje w migotaniu komór.

AED - Automatyczne Defibrylatory Zewnętrzne (z angielskiego „Automated External Defibrillators”) są wysoce specjalistycznymi, niezawodnymi, skomputeryzowanymi urządzeniami, które za pomocą poleceń głosowych i wizualnych prowadzą zarówno osoby z wykształceniem medycznym, jak i bez niego przez procedurę bezpiecznej defibrylacji w zatrzymaniu krążenia.

Realizacja Programu „Poprawa stanu bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Miasta Krakowa w zakresie dostępności pomocy przedmedycznej” finansowanego w całości ze środków Gminy Miejskiej Kraków, obejmuje następujące elementy:

1) *Utrzymanie sieci AED IMPULS ŻYCIA poprzez:*

- ubezpieczenie (od odpowiedzialności cywilnej i majątkowej) 18 sztuk automatycznych defibrylatorów zewnętrznych;
- coroczny serwisowy przegląd techniczny;
- przegląd eksploatacyjny wykonywany przez Krakowskie Pogotowie Ratunkowe raz w miesiącu;
- pokrycie kosztów zużycia materiałów eksploatacyjnych (elektrody, baterie);
- pokrycie kosztów amortyzacji zestawów AED.

2) *Rozwój sieci AED IMPULS ŻYCIA poprzez:*

zakup i rozmieszczenie zestawów automatycznych defibrylatorów zewnętrznych w ilości i lokalizacjach ustalonych przez Zespół zadaniowy ds. Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA.

3) *Szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej poprzez:*

- określenie docelowych grup odbiorców szkoleń w porozumieniu z Zespołem zadaniowym ds. Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA;
- określenie programów szkoleń (zakres wiedzy teoretycznej oraz zakres umiejętności praktycznych);
- opracowanie harmonogramów i kosztorysów szkoleń;
- organizację i wprowadzenie szkoleń w zakresie wskazanym w art. 8 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), jako ważny element realizacji Programu oraz obowiązku, jaki nakłada na Miasto Kraków wskazana ustawa;
- zamieszczenie informacji na temat prowadzonych szkoleń w środkach masowego przekazu.

4) *Edukacja zdrowotna i promocja Programu poprzez:*

- promocję Programu AED IMPULS ŻYCIA w środkach masowego przekazu w porozumieniu z Zespołem zadaniowym ds. Ramowego Programu Krakowska Sieć AED IMPULS ŻYCIA;
- propagowanie idei udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej;
- opracowanie i dystrybucja materiałów informacyjnych dotyczących Programu.