



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WBZK.III.431.6.2016.MŚ

Bydgoszcz 30 stycznia 2017 r.

Pan
M. G.
Dyrektor
SP ZOZ w Mogilnie
Mogilno

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1868 ze zm.) oraz art. 118 - 122 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) w związku z § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1331) przeprowadzona została kontrola według kryterium legalności i rzetelności w kierowanym przez Pana przez Pana Dyrektora Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Mogilnie w dniu 8 grudnia 2016 r.

w zakresie:

1. Sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych po kontroli problemowej w dniu 26 kwietnia 2013 r.:
 - poprawienie współczynnika przekroczenia ustawowych norm czasu w stosunku do wszystkich wyjazdów dot. zespołu P w Strzelnie;
 - brak wyróżnienia w statucie SP ZOZ w Mogilnie w ratownictwie medycznym: zespołu podstawowego stacjonującego w Strzelnie, specjalistycznego stacjonującego w Mogilnie oraz dyspozytorni medycznej mieszczącej się w Mogilnie;
 - poprawienie warunków socjalnych ratowników medycznych stacjonujących w Strzelnie;
 - przedstawić aktualną opinie sanitarną oraz p.poż dla pomieszczeń zrm-ów w Mogilnie i Strzelnie.
2. Okres objęty kontrolą: lata 2013-2016:
W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolowaną działalność ocenia się: **pozytywnie z uchybieniami** na podstawie następujących ustaleń:

W kontrolowanej jednostce funkcjonują dwa ambulanse:

Ambulans zespołu specjalistycznego typu „S” – Volkswagen Crafter o numerze rejestracyjnym GD 736 LK, rok produkcji 2016 stan bardzo dobry, stacjonuje w Mogilnie, ul. Kościuszki 10. Wymagania techniczne samochodu są zgodne z zarządzeniem prezesa NFZ z dnia 15 października 2008 r. nr 84/2008/DSM ze zm. Wyposażenie podstawowe: nosze główne wielopoziomowe przystosowane do reanimacji, komplet pasów, stojak do kroplówek, nosze podbierakowe, krzeselko kardiologiczne, deska ortopedyczna, defibrylator - z możliwością monitorowania EKG, respirator transportowy, ssak przenośny, Pulsoksymetr bateryjny, pompa infuzyjna, aparat do mierzenia RR - przenośny i stacjonarny, zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych, zestaw kołnierzy do unieruchamiania kręgosłupa, zestaw szyn do unieruchamiania złamań, gleukometr, worek samorozprężalny dla dzieci i dorosłych z kompletem masek twarzowych, aparat do szybkiego toczenia płynów, stetoskop lekarski, nożyczki do cięcia, zestaw do intubacji dla dorosłych i dzieci, latarka, walizka podstawowa, staza, miska nerkowa jednorazowego użytku, zestaw do koniko-punkcji, zestaw cewników do odsysania, zestaw strzykawek (w tym strzykawki do pomp infuzyjnych), zestaw igieł, aparaty do toczenia płynów, folie aluminiowe zabezpieczające pacjenta przed utratą ciepła i przegrzaniem, folie do pokrycia zwłok, worek na śmieci, pojemnik do utylizacji zużytych strzykawek, rękawiczki jednorazowe, komplet rękawiczek sterylnych, nożyczki opatrunkowe, poszewki jednorazowe na poduszkę, koc, materac noszy, sonda żołądkowa, zestaw do cewnikowania, zestaw porodowy jednorazowy, butle z tlenem 10 litrów, reduktory z szybkozłączami, maska do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maska krtaniowa, filtry oddechowe, łopatka drewniana do języka, kleszczyki naczyniowe Peana, wkłucia dożylna, wkłucie do żył centralnych.

Ambulans zespołu podstawowego typu „P” – Volkswagen Crafter o numerze rejestracyjnym GD 741 LK, rok produkcji 2016 stan bardzo dobry. Stacjonuje w Strzelnie ul. Powstańców Wlkp. 8. Wymagania techniczne samochodu są zgodne z zarządzeniem prezesa NFZ z dnia 15 października 2008 r. nr 84/2008/DSM ze zm. Wyposażenie podstawowe: nosze główne wielopoziomowe przystosowane do reanimacji, nosze podbierakowe, krzesło kardiologiczne, deska ortopedyczna, defibrylator, respirator, ssak mechaniczny, aparat do mierzenia RR stacjonarny i przenośny, zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych, zestaw kołnierzy do unieruchamiania kręgosłupa szyjnego, zestaw szyn do unieruchamiania złamań, gorset unieruchamiający kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy, gleukometr, worek samorozprężalny dla dorosłych i dla dzieci z kompletem masek twarzowych, aparat do szybkiego toczenia płynów, stetoskop lekarski, nożyczki do cięcia materiałów, zestaw do intubacji, latarka, walizka podstawowa, staza, miska nerkowa jednorazowego użytku, zestaw do koniko-punkcji, zestaw do drenażu opłucnej jednorazowego użytku, zestaw do odsysania, zestaw strzykawek, zestaw igieł, aparaty do tłoczenia płynów, folie aluminiowe zabezpieczające pacjenta przed utratą ciepła i przegrzaniem, folie do przykrycia zwłok, worek na śmieci, pojemnik do utylizacji zużytych strzykawek, rękawiczki jednorazowe o różnych rozmiarach, uzupełniane na bieżąco, rękawice sterylne, nożyczki opatrunkowe, poszewka jednorazowa na poduszkę, koc, materac, sonda żołądkowa, zestaw do cewnikowania, zestaw porodowy jednorazowy, zestaw do doraźnego zaopatrywania oparzeń, butle z tlenem 10 litrów, reduktory z szybkozłączami, maska do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maska krtaniowa, filtry

oddechowe, łopatki drewniane do języka, kleszczyki naczyniowe Peana, wkłucia dożylnych duże rozmiary.

Sprzęt i wyroby medyczne (włączając leki) są przechowywane prawidłowo, zabezpieczone przed uszkodzeniem. Posiadają aktualne daty ważności.

Działanie Wojewody w zakresie ratownictwa medycznego ma swoje odzwierciedlenie w budżecie zadaniowym gdzie miernikiem zadania „ratownictwo medyczne” jest mediana oraz wartość trzeciego kwartyla czasów dojazdu zespołów ratownictwa medycznego do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Wartości ustawowe mediany i trzeciego kwartyła wynoszą:

- **mediana** czasu dotarcia zrm w **miastach powyżej 10 tys. mieszkańców** nie może przekraczać **8 minut**, a w **pozostałych miastach powyżej 10 tys. mieszkańców** nie może przekraczać **15 minut**;
- **trzeci kwartył** czasu dotarcia zrm w **miastach powyżej 10 tys. mieszkańców** nie może przekraczać **12 minut**, a w **pozostałych miastach powyżej 10 tys. mieszkańców** nie może przekraczać **20 minut**;

W I półroczu 2016 r. **zespół specjalistyczny**, kod zespołu **C1301**, stacjonujący w Mogilnie, ul. Kościuszki 10 (**S1**), wykonał 747 wyjazdów, co w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego wykonał więcej wyjazdów do zdarzeń o 57, tj.8,26% (690 w I półr. 2015 r.). Na 747 wyjazdów nie stwierdzono przypadków przekroczenia ustawowych norm czasowych, co stanowi 0,0% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 5,09%), nie odnotowano przypadków przekroczenia czasu dojazdu, w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców (powyżej 15 minut) - w I półr. roku 2015 również nie odnotowano przypadku przekroczenia czasu dojazdu, również nie odnotowano takich zdarzeń poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, w I półr. 2015 r. również nie przekroczone ustawowych norm czasu. Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia wynosiła: w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców - **5,57 min.** i w porównaniu do tego samego okresu roku 2015 zwiększyła się o 0,29 min., natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców - **7,02 min.** i zmniejszyła się o 3,20 min.

Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach I półr. 2016 r. dla ZRM „S1” (C1301)

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców	uwagi
styczeń	6,30	6,35	
luty	5,41	7,39	
marzec	6,37	7,13	
kwiecień	6,09	6,33	
maj	5,16	5,07	
czerwiec	6,12	7,13	

mediana za I półrocze 2016 r.	5,57	7,02	
-------------------------------	------	------	--

- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 8 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 15 minut.

Podsumowanie I półrocza 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;
- nie było przekroczenia ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;

Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach I półr. 2016 r. dla ZRM „S1” (C1301)

miesiąc	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	uwagi
styczeń	9,05	10,05	
luty	8,10	10,20	
marzec	9,26	12,03	
kwiecień	8,52	9,41	
maj	7,27	9,42	
czerwiec	9,30	11,55	
wartość III kwartyła za I półrocze 2016 r.	8,41	10,22	

- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut

Podsumowanie I półrocza 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;
- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;

W I półroczu 2016 r. **zespół podstawowy**, kod zespołu **C1302**, stacjonujący w Strzelnie, ul. Powstańców Wielkopolskich 5 (P2), wykonał 720 wyjazdów, co w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego wykonał więcej wyjazdów do zdarzeń o 6, tj. 0,84% (714 w I półr. 2015 r.). Na 720 wyjazdów nie stwierdzono przypadków przekroczenia ustawowych norm czasowych, co stanowi 0,0% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 5,09%), nie odnotowano przypadków przekroczenia czasu dojazdu, w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców (powyżej 15 minut) - w I półr. roku 2015 również nie odnotowano przypadku przekroczenia czasu dojazdu, także nie odnotowano takich zdarzeń poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, w I półr. 2015 r. również nie przekroczone ustawowych norm czasu.

Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia wynosiła poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców - **6,18 min.** i zmniejszyła się o 0,25 min.

Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach w I półr. 2016 r. dla ZRM „P2” (C1302)

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	0	6,11	
luty	0	6,21	
marzec	0	6,40	
kwiecień	0	6,08	
maj	0	6,20	
czerwiec	0	6,20	
mediana za I półrocze 2016 r.	0	6,18	

- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 8 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 15 minut.

Podsumowanie I półrocza 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;
- nie było przekroczenia ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;

Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach I półr. 2016 r. dla ZRM „P2” (C1302)

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	0	9,10	
luty	0	9,23	
marzec	0	9,35	
kwiecień	0	9,09	
maj	0	9,20	
czerwiec	0	9,14	
wartość III kwartyła za I półrocze 2016 r.	0	9,15	

- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut

Podsumowanie I półrocza 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyla czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;
- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyla czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;

Wartości mediany i wartości trzeciego kwartyla czasu dotarcia ZRM za I półrocze 2016 dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mogilnie przedstawiają poniższe tabele:

Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach I półr. 2016 r. dla wszystkich ZRM

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszk. (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	6,30	6,19	
luty	5,41	6,47	
marzec	6,37	6,50	
kwiecień	6,09	6,17	
maj	5,16	6,42	
czerwiec	6,12	6,37	
mediana za I półrocze 2016 r.	5,57	6,34	

- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 8 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 15 minut

Podsumowanie I półrocza 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;
- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyla czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;

Tabela wartości III kwartyla w poszczególnych miesiącach I półr. 2016 r. dla wszystkich ZRM

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszk. (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	9,05	9,24	
luty	8,10	9,43	
marzec	9,26	10,13	
kwiecień	8,52	9,18	
maj	7,27	9,27	
czerwiec	9,30	9,53	

wartość III kwartyła za I półrocze 2016 r.	8,41	9,37	
--	-------------	-------------	--

- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut

Podsumowanie I półrocza 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;
- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe półrocze;

Dla porównania w województwie kujawsko-pomorskim w I półroczu 2016 r.:

- a) mediana czasu dotarcia wszystkich zespołów ratownictwa medycznego wyniosła:
 - w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców - **6,41 min.**;
 - poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców - **10,44 min.**
- b) wartość trzeciego kwartyła wyniosła:
 - w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców - **9,46 min.**;
 - poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców - **14,57 min.**

W I półroczu 2016 roku **zespoły ratownictwa medycznego** podległe pod Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie, ul. Kościuszki 10 wyjeżdżały do 1 467 przypadków, w których występowało zagrożenie życia, co w porównaniu do I półrocza 2015 roku, ilość wyjazdów zwiększyła się o 63 wyjazdy tj. o 4,49% (1 404 wyjazdy w I półroczu 2015 r.).

W miastach powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 302 interwencje, więcej o 13, tj. o 4,5% (w I półr. 2015 r. - 289). Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 1 165 interwencji, więcej o 50 tj. o 4,48 % (w I półr. 2015 r. - 1 115).

Zespoły ratownictwa medycznego w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców do 302 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 15 minut, więcej o 13 (4,5%) niż w I półr. 2015r. - 289. Analogicznie poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców do 1 655 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 20 minut, więcej o 50 (4,48%) niż w I półr. 2015 r. - 1 115.

W I półr 2016 r. o 3 zmniejszyła się ilość wyjazdów do zdarzeń w przedziale 16-25 i więcej minut tj. o 100,0% z 3 w I półr. 2015 r. do 0 w I półr. 2016 r. Współczynnik przekroczenia ustawowych norm czasowych **wyniósł 0,00% (średnia za woj. 4,81%)** w stosunku do wszystkich wyjazdów - **jest to jeden z najlepszych współczynników w województwie.**

W województwie kujawsko-pomorskim dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców cel został osiągnięty albowiem na 2016 rok zakładano medianę w wysokości 8 minut, natomiast mediana czasu dojazdu ZRM (po I półroczu 2016) do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wynosiła **6,41 minuty**, dla dysponenta SP ZOZ w Mogilnie **5,57 min.** i jest poniżej średniej w województwie (w I półroczu 2015 - **5,29 min.**).

Z kolei w województwie poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców cel został osiągnięty albowiem zakładano medianę na poziomie 15 minut, zaś osiągnięto medianę czas dojazdu w wysokości **10,44 minuty**, dla dysponenta SP ZOZ w Mogilnie - **6,34 min.** i jest jedną z najlepszych w województwie (w I półroczu 2015 - 6,45 min.).

W województwie kujawsko-pomorskim w I półroczu 2016 r. wartość trzeciego kwartyła w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła **9,46 min.** - norma wynosi 12 min.,

a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła **14,57 min.** - norma wynosi 20 min.

Dla dysponenta SP ZOZ w Mogilnie wartość trzeciego kwartyła wyniosła w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców - **8,41 min.** - norma wynosi 12 min., jest jedną z lepszych w województwie a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców - **9,54 min.** jest jedną z najlepszych w województwie.

Jednakże kontrolujący sprawdzili karty zleceń wyjazdów zrm z 2016 r. za miesiące: styczeń i październik (po losowym wyborze) i stwierdzili co następuje:

a) w miesiącu styczniu 2016 r.:

- zrm w Strzelnie wykonał jeden transport pacjenta z izby przyjęć szpitala do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Inowrocławiu (zlec. nr 62 z dnia 8 stycznia 2016 r.);
- w 8 przypadkach odnotowano przekroczenia parametrów dotarcia zrm-ów tj.: o 2 min. (zlec. nr 171/2016); o 4 min. (zlec. nr 25); o 1 min. (zlec. nr 56/2016); o 10 min. (zlec. nr 59/2016); o 3 min. (zlec. nr 82); o 13 min. (zlec. nr 145/2016); o 5 min. (zlec. nr 165); o 4 min. (zlec. nr 174);

b) w miesiącu październiku 2016 r.:

- w 3 przypadkach odnotowano przekroczenia parametrów dotarcia zrm-ów tj.: o 9 min. (zlec. nr 2380); o 10 min. (zlec. nr 2411); o 10 min. (zlec. nr 2394).

Porównując sprawozdania za miesiąc styczeń 2016 r., które jednostka kontrolowana przesłała do K-PUW WBZK w Bydgoszczy z powyższymi kartami zleceń z badanego miesiąca, kontrolujący stwierdzili, że wyniki nie są spójne. W raportach jednostka kontrolowana nie wykazała żadnych przekroczeń parametrów czasów dotarcia do pacjenta przez zrm-y, a w kartach zleceń było 8 takich przypadków. Zatem stanowi to 3,35% wszystkich wyjazdów zrm-ów w miesiącu styczniu 2016 r. (239 wyjazdów). Nie ma to jednak zbyt dużego wpływu na zmiany wartości ustawowej normy: mediany czasu dotarcia oraz III kwartyła.

W statucie SP ZOZ w Mogilnie w ratownictwie medycznym uwzględniony został zapis o: zespół podstawowy stacjonujący w Strzelnie, zespół specjalistyczny stacjonujący w Mogilnie oraz dyspozytornia medyczna mieszcząca się w Mogilnie.

Warunki socjalne personelu zespołu typu „P” w miejscowości Strzelno są bardzo dobre. Personel został przeniesiony do wyremontowanych pomieszczeń usytuowanych na parterze budynku głównego Szpitala filii w Strzelnie - pokój dzienny z aneksem kuchennym oraz węzeł sanitarny umożliwiający skorzystanie z prysznica.

Miejsce stacjonowanie ambulansu zostało przeniesione na zaplecze budynku głównego szpitala gdzie znajduje się przyłącze 230V. Dojście zespołu ratownictwa medycznego do pojazdu odbywa się osobnym tylnym wejściem w budynku zapewniając bezproblemową komunikację. Ambulans nie jest zadaszony (brak wiaty, garażu itp.)

Jednostka kontrolowana udostępniła na miejscu kontrolującym opinie sanitarną oraz p.poż. dla pomieszczeń zrm-ów w Mogilnie i Strzelnie.

Ponadto przedstawiając powyższe ustalenia nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości.

Kontrolę wpisano do książki kontroli.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje kierownik jednostki kontrolowanej, a drugi egzemplarz pozostaje w aktach kontroli.

Wojewoda
Kujawsko-Pomorski