



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WBZK.III.431.5.2015.MŚ

Bydgoszcz 22 lutego 2016r.

Pani
Sylwia Sobczak
Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego
w Toruniu

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013r. poz. 757 z późn. zm.) oraz przepisów Działu VI-Kontrola i nadzór – ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013r. poz. 217 z późn. zm.) w związku z § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. poz. 1509) przeprowadzona została kontrola według kryterium legalności i rzetelności w kierowanym przez Panią Dyrektora Wojewódzkim Szpitalu Zespołonym w Toruniu w dniach 17,18 i 21 grudnia 2015r. przez:

- kierownika Tomasza Mosiewicza w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy;
- starszego inspektora Jerzego Grzelaka w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy;
- starszego inspektora wojewódzkiego Michała Śliżę w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy;
- lekarza koordynatora ratownictwa medycznego Wiesława Mrotka w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy

Kontrolą objęto Stacje Pogotowia Ratunkowego działającą w strukturach Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Toruniu, której obszar działania jest zgodny z „Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego”, zaktualizowanym oraz zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 28 maja 2015 r.

O zarządzeniu kontroli, jednostka została powiadomiona pismem Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego KPUW w Bydgoszczy znak: WBZK.III.431.5.2015.MŚ z dnia 8 grudnia 2015 r.

Kontrolą objęto okres od stycznia 2014 do dnia kontroli.

W dniu rozpoczęcia kontroli, tj. 17 grudnia 2015 r. kontrolujący poinformowali osoby wyznaczone do udzielania wyjaśnień o przedmiocie kontroli, sposobie jej przeprowadzenia oraz okazali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

1. Przedmiot kontroli:

- a) sprawdzenie aktualności wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej;
- b) sprawdzenie aktualności statutu zakładu opieki zdrowotnej;
- c) sprawdzenie prowadzenia wymaganych dokumentów dla zespołów ratownictwa medycznego:
 - w zakresie rejestru zakładów opieki zdrowotnej;
 - w zakresie organizacyjnym;
 - w zakresie wymagań sanitarnych;
 - w pozostałym zakresie.
- d) sprawdzenie stanowiska u dyspozytora medycznego wraz z wyposażeniem;
- e) analiza dokumentacji (karty wyjazdów, plany dyżurów) zespołów ratownictwa medycznego;
- f) analiza obszarów stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
- g) sprawdzenie specjalistycznych środków transportu pod względem stanu technicznego, leków oraz wyposażenia wymaganego dla ZRM;

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z programem kontroli zatwierdzonym przez Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy.

II. Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków

1. Zgodnie z zapisami księgi rejestrowej nr 04-02403 – (wydruk z dnia 28 grudnia 2015r.) Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu w Dziale II - jednostki organizacyjne przedsiębiorstw podmiotu leczniczego zarejestrowana jest pod lp. 27 Stacja Pogotowia Ratunkowego, natomiast w Dziale III – komórki organizacyjne przedsiębiorstwa i ich profile zarejestrowane są następujące podmioty pod pozycjami:

- lp.240 Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego S1 - 87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 47/51;
- lp.241 Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego S2 - 87-100 Toruń, ul. Konstytucji 3 Maja 40A;
- lp.243 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P1 - 87-640 Czernikowo, ul. Toruńska 20;
- lp.244 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P2 - 87-100 Toruń, ul. Konstytucji 3-go Maja 40A;
- lp.245 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P3 - 87-148 Łysomice, Ostaszewo 57b;
- lp.246 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P4 - 87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 47/51;
- lp. 247 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P5 – 87 – 100 Toruń, ul. Ignacego Paderewskiego 4/6
- lp.248 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P6 - 87-100 Toruń, ul. Włocławska 167;
- lp.278 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P7 - 87-100 Toruń, ul. Pera Jonssona 7;
- lp.249 Dyspozytornia Medyczna, 87-100 Toruń, ul. Legionów 70/76.

2. W statucie Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu – nadany Zakładowi uchwałą Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego Nr XXVIII/481/12 z dnia 19.11.2012r., – wskazany został zakres świadczeń medycznych. Zarządzeniem wewnętrznym nr 90/2015 z dnia 19 maja 2015 roku Dyrektor Szpitala Zespołowego w Toruniu wprowadził do stosowania „Regulamin Organizacyjny Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu”, zaopiniowany pozytywnie przez Radę Społeczną Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu Uchwałą nr II/5/2015 z dnia 15 maja 2015 r., w którym wymienione są komórki organizacyjne działające w zakresie ratownictwa medycznego – wskazany został zakres świadczeń medycznych, w tym: świadczenia udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego.
3. W dniu 17 stycznia 2013r. Wojewódzki Szpital Zespołowy w Toruniu reprezentowana przez Pana Dyrektora Rogera Hartwiga podpisała umowę nr 02-00-00773-13-35/13-15/T0001/RTM o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim, na którego rzecz i w imieniu działał Jan Wilczyński Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Bydgoszczy. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2013r. do dnia 31 grudnia 2015r. Aneks Nr 13 do umowy nr 13-15/T0001/RTM o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ratownictwo medyczne zawarty w dniu 31 grudnia 2014 r. pomiędzy Wojewodą Kujawsko-Pomorskim, na którego rzecz i w imieniu działa NFZ- Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, reprezentowanym przez Elżbietę Kasprovicz – p.o. Dyrektora a Wojewódzkim Szpitalem Zespołowym w Toruniu, reprezentowanym przez Panią Dyrektor Sylwię Sobczak przedłużył udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne na 2015 r.
4. Do akt kontroli załączone zostały Postanowienia Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu:
 - znak: NZ-442-0/ist-145-2003 z dnia 22.05.2003r. dla pomieszczeń Stacji Pogotowia w Toruniu przy ul. Konstytucji 3 Maja 40A; Grudziądzkiej 47/51; Paderewskiego 4/6 i Legionów, że stacjonujące zespoły ratownictwa medycznego oraz pomieszczenia i urządzenia przeznaczone dla stacjonowania zespołów wyjazdowych ratownictwa medycznego w wyżej wymienionych lokalizacjach spełniają wymagania fachowe i sanitarne jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej;
 - znak: N.HK-5235-6-3/Op./08 z dnia 18.12.2008r. pomieszczenia i urządzenia przeznaczone na stacjonowanie zespołu ratownictwa medycznego na terenie SHARP Manufacturing Poland w Ostaszewie spełniają wymagania fachowe i sanitarne;
 - znak: N.HK-5235-6-1/09 z dnia 18.12.2008 r. pomieszczenia i urządzenia przeznaczone na stacjonowanie zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane na parterze budynku Toruńskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. przy ul. Włocławskiej 167 w Toruniu spełniają wymagania fachowe i sanitarne;
 - znak: N/NZ-405-Cz-149-2006 z dnia 09.11.2006 r. pomieszczenia i urządzenia przeznaczone na stacjonowanie zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane w budynku przy ul. Toruńskiej 20 w Czernikowie spełniają wymagania fachowe i sanitarne;
 - znak: N.HK.-5235-6-2/09 z dnia 20.05.2009 r. pomieszczenia i urządzenia przeznaczone na stacjonowanie zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane na parterze budynku stadionu żużlowego w Toruniu przy ul. Szosa Bydgoska 78 (obecnie ul. Pera Jonssona 7) – spełniają wymagania fachowe i sanitarne.

5. Do akt kontroli załączone zostały :

- opinia MR-5580-116/3/08 z dnia 24.09.2008 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, w której postanowiono uznać miejsce stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane przy ul. Paderewskiego 4/6 w Toruniu za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej;
- opinia MR-5580-134/08 z dnia 05.12.2008 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, w której postanowiono uznać miejsca stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane na terenie SHARP Manufacturing Poland w Ostaszewie 57b, 87-148 Łysomice, nie stwierdzając naruszenia przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej;
- opinia MZ-5580/3-192-3/06 z dnia 31.10.2006 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, w której postanowiono uznać miejsce stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane przy ul. Toruńskiej 20 w Czernikowie za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej;
- opinia MR-5580-11/09 z dnia 20.01.2009 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, w której postanowiono uznać miejsce stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane przy ul. Włocławskiej 167 w Toruniu za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej;
- opinia MR-5580/3-110/3/07 z dnia 23.07.2007 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Toruniu, w której postanowiono uznać miejsce stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego zlokalizowane przy ul. Grudziądzkiej 47/51 i ul. Konstytucji 3 Maja 40A w Toruniu za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej;

6. Stacja Pogotowia Ratunkowego w Toruniu użytkuje nieruchomości przy:

- ul. Konstytucji 3-go Maja 40A oraz ul. Grudziądzkiej 47/51 w Toruniu na mocy umowy przekazania w nieodpłatne użytkowanie nieruchomości - akt notarialny Repertorium A nr 146/2003 z dnia 14 stycznia 2003 r.;
- ul. Paderewskiego 6 w Toruniu na mocy umowy przekazania w nieodpłatne użytkowanie nieruchomości - akt notarialny Repertorium A nr 3014/2009 z dnia 13 listopada 2009 r.;
- ul. Włocławska 167 w Toruniu na mocy umowy najmu nr 32/CTT/08 lokalu użytkowego z dnia 10.12.2008 r.;
- ul. Toruńska 20 w Czernikowie na mocy umowy użyczenia lokalu użytkowego z dnia 26.10.2006 r.;
- w Ostaszewie 57B poczta Łysomice 87-148 na mocy umowy najmu nr 1/12/2008 pomieszczenie nr o.1.43b w zakładach SHARP Manufacturing Poland Sp. z o.o. z dnia 31.12.2008 r.;
- ul. Pera Jonssona w Toruniu na mocy umowy najmu lokalu użytkowego usytuowanego w pomieszczeniach stadionu sportowego z dnia 14.04.2009 r.

7. Dyspozytornia medyczna - wykaz przekazywanych w administrowanie Wojewodzie pomieszczeń zlokalizowanych w Toruniu przy ul. Legionów 70-76 o łącznej powierzchni 285,3 m² wraz z infrastrukturą techniczną, które zostały zaadoptowane na potrzeby Centrum Powiadamiania Ratunkowego zgodnie § 1 ust.2 z warunkami określonymi w zawartym w dniu 24 października 2011r. Porozumieniu pomiędzy Wojewodą Kujawsko – Pomorskim, a Prezydentem Miasta Torunia:

1. Pomieszczenia zlokalizowane na parterze budynku – skrzydło B., w skład których wchodzi:
- 1.1. Korytarz o powierzchni 11 m², wyposażony w system ochrony i dostępu do pomieszczeń, stolik i 3 fotele kubelkowe.
 - 1.2. Pomieszczenie serwerowni o powierzchni 23,5 m², wyposażone w:
 - 1) sala operatorska o powierzchni 96,3 m², wyposażona w szafy technologiczne typ RACK 19"45U - szt. 5 z doprowadzonymi niezależnymi obwodami 3-fazowymi;

Podstawowe parametry i opis szafy:

- a) dane ogólne: wolnostojąca, metalowa szafa dystrybucyjna serwerowa;
 - b) wymiary: szerokość – 800 mm/wysokość (użytkowa) 45U/ głębokość – 1000 mm;
 - c) konstrukcja szafy obudowana: drzwi szklane z 2 zamkami, osłony boczne (zdejmowane) blaszane pełne, drzwi tylne blaszane z perforacją o prześwicie min. 50 %, dach pełny, podstawa – stopki;
 - 2) Wyposażenie:
 - a) panel wentylacyjny mocowany do słupków nośnych typ RACK 19" 1U, wyposażony w: 6 wentylatorów o wydajności min.150 m³/h, wyłącznik, bezpiecznik oraz termostat zamykający (RAL 7035) – 2 sztuki;
 - b) konsola KVM typ RACK 19" 1U – 1 sztuka;
 - c) panel krosowy 24 x RJ45, kat. 6A typ RACK 19" 1U – 4 sztuki;
 - d) przełącznica panelowa światłowodowa 24 x SC 1U typ RACK 19" – 1 sztuka;
 - e) listwa zasilająca trójfazowa z amperomierzami o wydajności 48 A (3 x 16 A) z 21 gniazdami – sztuk 10;
 - f) panel gaśniczy typ RACK 19" o wysokości 3U – 2 sztuki;
 - g) szuflada na dokumentację – 1 sztuki;
 - h) półki stałe – 10 sztuk.
 - 3) klimatyzator podstropowy firmy YORK EOKC 24FS – 2 sztuki;
 - 4) zasilacz bezprzerwowy wolnostojący w obudowie typ UPS ST 33DSP 20 kVA – 2 sztuki;
 - 5) zewnętrzny bypass serwisowy do współpracy zasilaczy bezprzerwowych;
 - 6) zewnętrzny moduł SZR;
 - 7) tablicę rozdzielczą z rozłącznikami bezpiecznikowymi jednofazowymi z możliwością pakietowania w grupy 3-fazowe;
 - 8) system sygnalizacji pożaru SAP – centrala firmy POLON-Alfa typ IGNIS 1030;
 - 9) system kontroli dostępu RACS – centrala firmy Roger typ CPR 32 SE BRD.
- 1.3. Saklimatyzator kanałowy firmy Mitsubishi Electric typ PEAD-RP 1403 A, system kontroli dostępu do pomieszczenia, lokalną sieć strukturalną kat. 6A, instalację RTV. W pomieszczeniu znajduje się 12 stanowisk operatorsko-dyspozytorskich zorganizowanych na bazie:
- 1) dwustanowiskowy modułowy stół dyspozytorsko-operatorski – 4 sztuki, zgodnie z wymogami BHP zapewniający prawidłowe rozmieszczenie komponentów wyposażenia biurowego i sprzętu informatycznego. Każde stanowisko wyposażone w blok gniazd zasilających: 6 gniazd 2P+Z DATA, 2 gniazda 2P+Z 230V, blok gniazd RJ 45: 6 gniazd RJ 45 kat.6A. Gniazda zabezpieczone systemem zasilania gwarantowanego w konfiguracji: centralny zasilacz bezprzerwowy 3 fazowy o mocy 20 kVA w trybie redundantnym N+1 oraz agregat prądowórczy o mocy 34 kVA;
 - 2) jednostanowiskowy modułowy stół dyspozytorsko-operatorski – 4 sztuki, zgodnie z wymogami BHP zapewniający prawidłowe rozmieszczenie komponentów wyposażenia biurowego i sprzętu informatycznego, wyposażony w blok gniazd zasilających: 6 gniazd 2P+Z DATA, 2 gniazda 2P+Z 230V, blok gniazd RJ 45:

- 6 gniazd RJ 45 kat. 6A. Gniazda zabezpieczone systemem zasilania gwarantowanego w konfiguracji: centralny zasilacz bezprzerwowo 3 fazowy o mocy 20 kVA w trybie redundantnym N+1 oraz agregat prądowórczy o mocy 34 kVA;
- 3) fotele dyspozytorskie 12 sztuk;
 - 1.4. pomieszczenie kuchenne o powierzchni 19 m², z wydzielonym miejscem do chwilowego odpoczynku, wyposażane w:
 - 1) stół – 1 sztuka,
 - 2) krzesła – 4 sztuki,
 - 3) indywidualne szafki gospodarcze – zabudowa 5 segmentowa - 40 sztuk,
 - 4) zabudowę kuchenną w tym: szafki, zlew z doprowadzoną zimną i ciepłą wodą, bateria zlewozmywakowa, zabudowany piekarnik,
 - 5) kuchenkę mikrofalową – 1 sztuka,
 - 6) lodówkę – 1 sztuka,
 - 7) okap kuchenny – 1 sztuka;
 - 1.5. pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla kobiet o powierzchni 10,8 m², wyposażone w:
 - 1) kabinę WC – 2 sztuki,
 - 2) kabinę WC (bidet) – 1 sztuka,
 - 3) umywalkę – 2 sztuki;
 - 1.6. pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla mężczyzn o powierzchni 10,3 m², oznaczone nr 2, wyposażone w:
 - 1) kabinę WC - 2 sztuki,
 - 2) pisuar – 1 sztuka,
 - 3) umywalkę – 2 sztuki;
 2. Pomieszczenia zlokalizowane w piwnicy budynku – skrzydło B, w których skład wchodzi:
 - 2.1 Przedsiónek o powierzchni 16,4 m², wyposażony w system kontroli dostępu;
 - 2.2 Magazynek o powierzchni 5,0 m²;
 - 2.3 Pomieszczenie techniczne o powierzchni 2,3 m²;
 - 2.4 Pomieszczenie szatnia dla kobiet, wyposażone w system kontroli dostępu o powierzchni 23,1 m², wyposażone w 30 sztuk indywidualnych szaf ubraniowych oraz 2 ławki;
 - 2.5 Pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla szatni damskiej o powierzchni 15,7 m², wyposażone:
 - 1) kabinę WC – 2 sztuki,
 - 2) kabinę prysznicową – 1 sztuka,
 - 3) umywalkę – 2 sztuki;
 - 2.6 Korytarz o powierzchni 8,5 m², wyposażony w system kontroli dostępu;
 - 2.7 Magazyn o powierzchni 6,1 m²;
 - 2.8 Pomieszczenie szatnia dla mężczyzn o powierzchni 18,9 m², wyposażone w 10 sztuk indywidualnych szaf ubraniowych oraz w 1 ławkę;
 - 2.9 Pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla szatni męskiej o powierzchni 15,7 m², wyposażone w:
 - 1) kabinę WC - 1 sztuki,
 - 2) kabinę prysznicową – 1 sztuka,
 - 3) umywalkę – 2 sztuki.

W 2013 r. w Stacji Pogotowia Ratunkowego w Toruniu wprowadzono system wspomagania dowodzenia dla dyspozytorni medycznej i zespołów wyjazdowych. Podstawowym zadaniem wprowadzonego systemu jest optymalizacja procesu zarządzania siłami i środkami podlegającymi ww. SPR. Aplikacja umożliwia wymianę informacji pomiędzy stacjonarnym stanowiskiem dowodzenia wspomagającym pracę dyspozytora medycznego, a stacją mobilną, która jest do dyspozycji zespołów ratownictwa medycznego. Dzięki stacji mobilnej zespoły ratownictwa medycznego mogą odbierać, uzupełniać oraz drukować elektroniczną kartę zlecenia wyjazdu zespołu. Informacje, które nanoszone są na mobilne stacje stanowią bazę do rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia. Dzięki aplikacji Systemu Dowodzenia poprawiła się jakość pracy oraz przepływ informacji w Stacji Pogotowia Ratunkowego w Toruniu, i tak:

- SWD posiada lokalizację GPS - umożliwia to szybkie zlokalizowanie miejsca zdarzenia przez ZRM;
- stacja mobilna – dzięki niej uproszczono proces komunikacji pomiędzy dyspozytorem medycznym a ZRM. Stacja pozwala na teleinformatyczne odbieranie zgłoszeń o zdarzeniu. Dodatkowo umożliwia wysyłanie statusów o rodzaju wykonywanej czynności przez ZRM do stacjonarnego stanowiska dyspozytorskiego. Dzięki temu dyspozytor medyczny zna aktualny status czynności wykonywanych przez poszczególne zespoły;
- moduł rozliczeń z NFZ – aplikacja posiada moduł, przeznaczony do wysyłania zrealizowanych świadczeń do NFZ;
- moduł raportowy – umożliwia tworzenie raportów na podstawie danych zgromadzonych w bazie raportowej;
- moduł administracyjny- stanowiący integralną część SWD. Wspomaga on pracę dyspozytora medycznego i pozwala na konfigurację elementów umieszczonych w różnych poziomach Systemu.

Dysponent zatrudnia 20 dyspozytorów medycznych, wszyscy na umowę o pracę, pełniących dyżury w systemie zmianowym, tj.:

- Panią L. B. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 34 lata, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią G. B. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 33 lata, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią H. Ch. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 33 lata, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią L. Ch. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 31 lat, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią K.S. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 24 lata, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią M.S. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 34 lata, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią B. Cz. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 39 lat, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią Z. P. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 32 lata, zawód wyuczony- położna;
- Panią E. W. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 36 lat, zawód wyuczony- pielęgniarka;
- Panią A.B. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 8 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana P.O. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 29 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;

- Panią M. R. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 9 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana R.T. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 15 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana P.H. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 15 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana T.J. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 14 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana K.K. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 7 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana R.L. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 10 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Panią A.S. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 7 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana H.Ś. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 10 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;
- Pana R.W. – staż pracy na zajmowanym stanowisku 10 lat, zawód wyuczony- ratownik medyczny;

Wszyscy zatrudnieni dyspozytorzy medyczni spełniają wymogi formalne, o których mowa w art. 26 ust. 2 ustawy o PRM.

8. Kwalifikacje i uprawnienia osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności oraz realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych.

Zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym osobami uprawnionymi do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych wobec osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia są: lekarz systemu, ratownik medyczny i pielęgniarka systemu.

Oceny kwalifikacji i uprawnień osób wyznaczonych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie operacyjnym zabezpieczanym przez Stację Pogotowia Ratunkowego w Toruniu dokonano na podstawie przedstawionych dokumentów statystycznych.

Warunki wykonywania zawodu ratownika medycznego określa art.10 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zgodnie z którym zawód **ratownika medycznego** może wykonywać osoba, która ukończyła studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończyła publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”.

Według znowelizowanych przepisów ustawy o PRM **lekarzem systemu** jest lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, z zastrzeżeniem art. 57., który określa, że do dnia 31 grudnia 2020 r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający: specjalizację lub tytuł specjalisty albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii albo 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala. Lekarz spełniający warunki art.57, pkt 2 obowiązany jest rozpocząć szkolenie w dziedzinie medycyny ratunkowej do dnia 1 stycznia 2018 roku. W przypadku nie spełnienia wymagań o których mowa wyżej, lekarz przestaje być lekarzem systemu o którym mowa na wstępie.

Pielęgniarka systemu powinna posiadać tytuł specjalisty lub specjalizować się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii albo mieć ukończony kurs kwalifikacji w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadać co najmniej 3 – letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym (art.3 pkt.6 ustawy).

Personel medyczny zespołów ratownictwa medycznego: na 11 lekarzy, 11 posiada uprawnienia zgodnie z art. 57 ustawy o PRM; 76 ratowników medycznych – wszyscy spełniają wymogi art. 10 ust. 4 lit. a ustawy o PRM; 7 pielęgniarek wszystkie spełniają wymagania, o których mowa w art. 3 pkt. 6 ustawy o PRM.

Zestawienie kwalifikacji i uprawnień ratowników medycznych

Liczba ratowników posiadających ukończone wyższe studia zawodowe (art.10 pkt.4.a)	Liczba ratowników legitymujących się wykształceniem średnim medycznym (art..10 pkt. 4.b)	Liczba ratowników posiadających			Ogółem liczba osób wykonujących zadania ratowników medycznych w ZRM
		Dyplom uzyskania tytułu zawodowego w zawodzie „ratownik medyczny”	Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie „ratownik medyczny”	razem	
1	2	3	4	5	6
35	41	35	41	76	76

W toku kontroli ustalono, że wszystkie osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego posiadają kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu „ratownika medycznego”, o którym mowa w art. 10 pkt. 4 ustawy o PRM. Analiza akt osobowych wykazała, że 35 osób legitymuje się wykształceniem wyższym zawodowym o specjalności ratownictwo medyczne, w przypadku pozostałych 41 osób w aktach osobowych znajdują się świadectwa ukończenia szkoły policealnej kształcącej w zawodzie „ratownika medycznego” oraz dyplomy uzyskania tytułu zawodowego „ratownik medyczny” jak i dyplomy potwierdzające kwalifikacje.

Zestawienie kwalifikacji i uprawnień ratowników medycznych stanowi załącznik do protokołu.

Z udostępnionych przez świadczeniodawcę dokumentów wynika, że na 87 zatrudnionych ratowników medycznych, w tym 11 dyspozytorów medycznych, wszyscy dołączyli do akt zaświadczenia o doskonaleniu zawodowym. Z przedstawionej dokumentacji wynika, że ratownicy medyczni uczestniczyli w następujących kursach:

temat szkolenia	liczba ratowników medycznych	Liczba pielęgniarek
Udar mózgu, badanie neurologiczne ratownika medycznego	29	9
Cukrzyca i nadciśnienie tętnicze-choroby cywilizacyjne	16	4
Praca dyspozytora medycznego	10	6
Urazy brzucha	21	3
Bezpieczeństwo stosowania preparatów dezynfekcyjnych	12	1
OZW, stymulacja przez skórna, defibrylacja, kardiowersja	17	3

Nagłe zatrzymanie krążenia	20	3
Stany zagrożenia życia u kobiet ciężarnych	16	3
Obsługa defibrylatora Lifepak 15, masażer LUCAS 2, respirator Weinmann	36	1
Higiena rąk wg. Wytycznych WHO	26	1
RKO noworodka, wkłucia doszypilkowe	13	4
Szkolenie dla ratowników medycznych	15	-
Udział w sympozjach i seminariach	5	-
Ratowników medycznych w ramach doskonalenia zawodowego	13	-
W zakresie medycznych czynności ratunkowych u dzieci	1	-
Udrożnienia dróg oddechowych u dorosłych	1	-
Dziecko w medycynie ratunkowej	1	-
Europejskie rady resuscytacji	2	-
Medycyna ratunkowa współczesne wyzwania	1	-
Wstępny języka migowego	2	-
Warsztaty szkoleniowe	4	-
Postępowanie w wypadkach masowych	9	-
Obsługa i użytkowanie systemu kompresji klatki piersiowej LUCAS 2	4	
Obsługa i zasady bezpiecznego użytkowania defibrylatora LIFEPAK 12	2	
Przyrządowe sposoby drożności dróg oddechowych	1	-
Inne związane z doskonalenia w ratownictwie medycznym	24	-

Łącznie w szkoleniach doskonalących (kursach) uczestniczyli wszyscy zatrudnieni ratownicy medyczni.

Ratownicy medyczni cały czas doskonalą swoją wiedzę teoretyczną oraz praktyczną poprzez udział w szkoleniach wewnętrznych oraz zewnętrznych m.in. z zakresu medycyny taktycznej czy PALS, uczestniczą również w organizowanych ćwiczeniach, sympozjach, panelach dyskusyjnych oraz konferencjach. Podczas jednej z nich, tj. „współdziałanie służb ratowniczych, Sił Zbrojnych i społeczeństwa podczas likwidacji skutków klęsk żywiołowych i zwalczania aktów terroryzmu” trzech ratowników medycznych pracujący w strukturach stacji pogotowia ratunkowego w Toruniu, tj.: Koordynujący ratownictwo medyczne Karol Wojtczak, Jan Gessek oraz Tomasz Czyszczak przy współpracy Michałem Czerwińskim, specjalistą ds. ratownictwa taktycznego opracowali tekst, dotyczący udziału Państwowego Ratownictwa Medycznego w sytuacjach kryzysowych. Ponadto ratownicy medyczni przekazują wiedzę z zakresu udzielania pierwszej pomocy m. in. w szkołach podstawowych i gimnazjach mając nadzieję, że dzięki takim działaniom świadomość społeczeństwa w kwestii ratowania ludzkiego życia, poczynając od najmłodszych, będzie z każdym rokiem coraz większa, a co za tym idzie więcej potrzebujących osób otrzyma pierwszą pomoc na czas.

Kontrolujący ustalili, że Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu zawarł umowę cywilno-prawną z 11 lekarzami, wyznaczonych do składu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego. W oparciu o okazane dokumenty ustalono, że w grupie zawodowej lekarzy na 11 ujętych w wykazie do K-POW NFZ w Bydgoszczy: 1 lekarz posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej zgodnie z art.3 pkt.3, 1 lekarz jest w trakcie specjalizacji, natomiast 9 lekarzy posiada uprawnienia lekarza systemu i zgodnie z art. 57 ustawy o PRM mogą być lekarzem systemu do 31 grudnia 2020 r. Spośród 9 lekarzy spełniających wymagania art. 57 ustawy o PRM, 6 z nich ukończyło specjalizację w dziedzinach medycyny wymienionych w art.57 ustawy, tj. - anestezjologii i

intensywnej terapii(1), chirurgii ogólnej (6). Natomiast 3 przedstawiono przepracowanie ponad 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala.

Zestawienie kwalifikacji i uprawnień w grupie zawodowej lekarzy

Liczba lekarzy posiadających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu	Liczba lekarzy spełniających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu z ukończoną specjalizacją	Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji	Razem
1	9	1	11
9,09%	81,82%	9,09%	100,0%

9. Parametry czasów dotarcia dla zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

W roku 2014 ZRM podległe pod Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu wyjeżdżały do 24 621 wezwań, w których występowało zagrożenie życia, co w porównaniu do 2013 roku, ilość wyjazdów zwiększyła się o 5,32% , tj. z 23 377 w 2013r. do 24 621 w 2014r. - o 1 244 wyjazdów więcej).

W miastach powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 20 031 interwencji, więcej o 1 055, tj. o 5,56% (w 2013 r. było 18 976), natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 4 590 interwencji, więcej o 189 tj. o 4,29 % (w 2013 r. było 4 401).

Zespoły ratownictwa medycznego w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców do 19 702 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 15 minut, więcej o 1 081 (5,81%) niż w 2013 r. – było 18 621, natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców do 4 456 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 20 minut, więcej o 198 (4,65%) niż w 2013r. – było 4 258.

W roku 2014 r. o 31 zmniejszyła się ilość wyjazdów do zdarzeń w przedziale 16-25 i więcej minut, tj. o 6,28% w porównaniu do roku 2013 (z 494 w roku 2013 do 463 w roku 2014). Wskaźnik przekroczenia ustawowych norm czasowych w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 1,88% i jest jednym z lepszych wskaźników w województwie, znacznie poniżej średniej wojewódzkiej (średnia wojewódzka - 4,38%). W miastach powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 329 przypadków przekroczenia ustawowej normy czasu tj. 15 minut (w 2013r. było 351), zmniejszenie ilości interwencji o 6,27%, natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 134 przypadki w których ZRM wyjeżdżały w czasie dłuższym niż 20 minut, również mniej o 9, tj. o 6,29% (w 2013r było 143).

W 2014 r. zespół specjalistyczny (S) stacjonujące w Toruniu, ul. Pera Jonssona 7 (stadion) wykonał 2 525 wyjazdów, w porównanie do analogicznego okresu roku ubiegłego odnotował więcej wyjazdów do zdarzeń o 9,5%, tj. o 219 wyjazdów (w 2013 r. było 2 306). Na 2 525 wyjazdów w 56 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczenia ustawowych norm czasu w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 2,27% (średnia za województwo – 4,38%), w 2013r. było również 56 przekroczeń. Z tej ilości 28 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w porównaniu do tego samego okresu roku ubiegłego odnotowano spadek o 7 przekroczeń – w 2013 r. było 35. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 28 takich przypadków co w porównaniu do roku 2013 ilość wzrosła o 7 takich zdarzeń (w 2013r. było 21).

Zespół specjalistyczny „S” stacjonujący również w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej wykonał w tym okresie 2 954 interwencje co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 130, tj. o 4,6% (w 2013 r. było 2 824). Na 2 954 wyjazdy w 23 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu wyniósł 0,78% (w 2013r. było 20). Z tej ilości 21 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w porównaniu do tego samego okresu roku ubiegłego odnotowano zwiększenie o 2 interwencje (w 2013r. odnotowano 19 przypadków przekroczenia obowiązujących norm czasowych). Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 2 przekroczenia ustawowej normy czasu tj. 20 min, w 2013r. odnotowano 1 takie zdarzenie.

Zespół specjalistyczny „S” stacjonujący w Toruniu przy ul. Konstytucji 3 Maja wykonał 2 558 interwencji co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 135, tj. o 5,57% (w 2013 r. było 2 423). Na 2 558 wyjazdów w 30 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasu, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 1,19% (w 2013 r. było 20), z tej ilości 18 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2013r. było 19 przypadków. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 12 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2013r. odnotowano wzrost o 11 przekroczeń (był 1).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Czernikowie przy ul. Toruńskiej 20 wykonał w tym okresie 1 176 interwencji co w porównaniu do roku 2013r. odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 61, tj. o 5,47% (w 2013r. było 1 115). Na 1 176 wyjazdów w 16 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu wynosi 1,38% (w 2013r. było 9 – zmniejszenie o 7), z tej ilości odnotowano 9 przekroczeń ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w 2013r. był 1 taki przypadek. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 7 przekroczeń, w porównaniu do roku 2013r. odnotowano spadek o 1 przekroczenie (w 2013r. było 8).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu przy ul. Konstytucji 3 Maja 40 wykonał w tym okresie 3 727 interwencji co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 40, tj. o 1,08% (w 2013r. było 3 687). Na 3 727 wyjazdów w 72 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu wynosi 1,97% (w 2013r. było 59 – zwiększenie o 13), z tej ilości odnotowano 62 przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w 2013r. było 49 takich przekroczeń. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 10 przekroczeń, tyle samo co w roku 2013.

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Ostaszewie 57b (gm. Łysomice) wykonał w tym okresie 1 309 interwencji co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 23, tj. o 1,83% (w 2013r. – 1 332). Na 1 309 wyjazdów w 90 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 7,38% znacznie powyżej średniej za województwo – średnia wojewódzka wynosi 4,38%, (w 2013 r. było 86), z tej ilości 37 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2013r. były 32 przypadki przekroczenia ustawowego czasu. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 53 przekroczenia ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2013r. odnotowano zmniejszenie o 1 przekroczenie (w 2013 były 54).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu przy ul. Paderewskiego 4/6 wykonał w tym okresie 3 064 interwencje co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 153, tj. o 5,26% (w 2013r. było 2 911). Na 3 064 wyjazdy w 58

przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 1,93% (w 2013 r. było 79 przekroczeń), z tej ilości 47 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2013r. były 62 takie zdarzenia. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 11 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2013r. odnotowano spadek o 6 przekroczeń (było 17).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 47/51 wykonał w tym okresie 4 956 interwencji co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 176, tj. o 3,68% (w 2013r. było 4 780). Na 4 956 wyjazdów w 69 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 1,41% (w 2013 r. były 72 przypadki przekroczenia ustawowego czasu), z tej ilości 64 wyjazdy dotyczyły przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2013r. były 62 przypadków. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 5 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2013r. odnotowano zmniejszenie o 5 przekroczeń (było 10).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu, przy ul. Włocławskiej 167 wykonał w tym okresie 2 352 interwencje co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 386, tj. o 19,63% (w 2013r. – 1 966). Na 2 352 wyjazdy w 49 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 2,13% (w 2013 r. było 78 przekroczeń), z tej ilości 43 wyjazdy dotyczyły przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2013r. było 66 przypadków. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 6 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2013r. odnotowano spadek o 6 przekroczeń (było 12).

Działanie Wojewody w zakresie ratownictwa medycznego ma swoje odzwierciedlenie w budżecie zadaniowym gdzie miernikiem zadania „ratownictwo medyczne” jest mediana czasu dojazdu zespołów ratownictwa medycznego do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

W 2014 r. w województwie kujawsko-pomorskim mediana czasu dotarcia Zespołów Ratownictwa Medycznego do osób u których zagrożenie było życia wynosi 7,04 min. i w porównaniu do tego samego okresu roku 2013 nieznacznie wzrosła – w 2013 r. wynosiła 6,9 min.

W Toruniu mediana czasu wynosi 6,0 min., w roku 2013 wynosiła 5,91 min., odnotowano nieznaczny wzrost i kształtuje się poniżej średniej w województwie.

W województwie dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców cel został osiągnięty albowiem na 2014 rok zakładano medianę w wysokości 8 minut, natomiast średni czas dojazdu ZRM do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wyniósł w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców 6,14 minuty, w Toruniu – 5,31 min. (w roku 2012r. – 6,42 min.) i kształtuje się poniżej średniej za województwo.

Z kolei w województwie poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców cel został osiągnięty albowiem zakładano medianę na poziomie 15 minut, zaś osiągnięto średni czas dojazdu w wysokości 10,22 minuty w Toruniu mediana czasu wynosi 10,46 min. i nieznacznie przekroczyła średnią wojewódzką (w roku 2013 - 10,95 min.).

W województwie Kujawsko-Pomorskim w roku 2014 wartość trzeciego kwartyła w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 8,48 min. – norma wynosi 12 min. a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniósł 14,37 min. – norma wynosi 20 min.

Dla Torunia wartość trzeciego kwartyła w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 7,18 min. – norma wynosi 12 min. a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 14,5 min. – norma wynosi 20 min.

W trzech kwartałach 2015 roku ZRM podległe pod Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu wyjeżdżały do 18 463 wezwań, w których występowało zagrożenie życia, co w porównaniu do 3 kw. 2014 roku, ilość wyjazdów zwiększyła się o 0,8% , tj. z 18 317 do 18 463 tj. o 146 wyjazdów więcej.

W miastach powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 15 209 interwencji, więcej o 371, tj. o 2,5% (w 3 kw. 2014 r. było 14 838), natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 3 254 interwencje, mniej o 225 tj. o 6,47 % (w 3 kw. 2014 r. było 3 479).

Zespoły ratownictwa medycznego w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców do 14 507 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 15 minut, mniej o 111 (0,8%) niż w 3 kw. 2014 r. – było 14 618, natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców do 3 114 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 20 minut, mniej o 276 (8,14%) niż w 3 kw. 2014r. – było 3 390.

W trzech kw. roku 2015 r. o 533 zwiększyła się ilość wyjazdów do zdarzeń w przedziale 16-25 i więcej minut, tj. jest aż o 172,49% w porównaniu do tego samego okresu roku 2014 (z 309 w roku 2014 do 842 w roku 2015). Wskaźnik przekroczenia ustawowych norm czasowych w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 4,56% i jest wskaźnikiem wyższym od średniej za województwo, który wynosi 4,47%. W miastach powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 702 przypadki przekroczenia ustawowej normy czasu tj. 15 minut (w 2014r. było 220) – więcej o 482 przekroczenia, zwiększenie przekroczeń aż o 219,1%, natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 140 przypadków w których ZRM wyjeżdżały w czasie dłuższym niż 20 minut, również więcej o 51, tj. o 57,3% (w 2014 r było 89).

W 3 kw. 2015 r. zespół specjalistyczny (S) stacjonujące w Toruniu, ul. Pera Jonssona 7 (stadion) od dnia 1 lipca 2015 r jako zespół ratownictwa medycznego podstawowy P-7, wykonał 2 247 wyjazdów, w porównanie do analogicznego okresu roku ubiegłego odnotował więcej wyjazdów do zdarzeń o 22,32%, tj. o 410 wyjazdów (w 2014 r. było 1 837). Na 2 247 wyjazdów w 106 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczenia ustawowych norm czasu w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 4,72% (średnia za województwo – 4,47%), w 2014r. było 41 przekroczeń, nastąpił wzrost o 65 przekroczeń, tj. o 158,54%. Z tej ilości 75 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w porównaniu do tego samego okresu roku ubiegłego odnotowano wzrost o 53 przekroczenia – w 2014 r. były 22. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 31 takich przypadków co w porównaniu do roku 2014 ilość wzrosła o 12 takich zdarzeń (w 2014r. było 19).

Zespół specjalistyczny „S” stacjonujący również w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej wykonał w tym okresie 2 125 interwencji co w porównaniu do 3 kw. roku 2014 odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 61, tj. o 2,79% (w 3 kw. 2014 r. było 2 186). Na 2 125 wyjazdów w 74 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu wyniósł 0,35% (w 2014r. było 16), nastąpił wzrost o 58 przekroczeń, tj. o 362,5%. Z tej ilości 72 wyjazdy dotyczyły przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w porównaniu do tego samego okresu roku ubiegłego odnotowano zwiększenie o 58 przekroczeń (w 2014r. było 14 przypadków przekroczenia obowiązujących norm czasowych). Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 2 przekroczenia ustawowej normy czasu tj. 20 min, w 2014r. odnotowano również 2 takie zdarzenie.

Zespół specjalistyczny „S” stacjonujący w Toruniu przy ul. Konstytucji 3 Maja wykonał 1 824 interwencji co w porównaniu do roku 2013 odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 98, tj. o 5,1% (w 2014 r. było 1 922). Na 1 824 wyjazdy w 78 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasu, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich

wyjazdów wynosi 4,27% (w 2014 r. było 19), nastąpił wzrost o 59 przekroczeń, tj. o 289,47%. Z tej ilości 60 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2014r. było 12 przypadków. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 18 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2014r. odnotowano wzrost o 11 przekroczeń (było 7).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Czernikowie przy ul. Toruńskiej 20 wykonał w tym okresie 867 interwencji co w porównaniu do 3 kw. roku 2014 r. odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 33, tj. o 3,67% (w 2014r. było 900). Na 900 wyjazdów w 27 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu wynosi 3,11% (w 2014r. było 9 – zwiększenie o 18), nastąpił wzrost o 200,0%, z tej ilości odnotowano 10 przekroczeń ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w 2014r. było 5 takich przypadków. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 17 przekroczeń, w porównaniu do roku 2014r. odnotowano wzrost o 13 przekroczeń (w 2014 r. były 4).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu przy ul. Konstytucji 3 Maja 40 wykonał w tym okresie 2 806 interwencji co w porównaniu do roku 2014 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 44, tj. o 1,59% (w 2014r. było 2 762). Na 2 806 wyjazdów w 121 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu wynosi 4,31% (w 2014r. było 50 – zwiększenie o 71, tj. o 142,0%), z tej ilości odnotowano 108 przekroczeń ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w 2014r. były 44 takie przekroczenia. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 13 przekroczeń, w porównaniu do roku 2014r. odnotowano wzrost o 7 przekroczeń (w 2014 r. było 6).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Ostaszewie 57b (gm. Łysomice) wykonał w tym okresie 928 interwencji co w porównaniu do roku 2014 odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 68, tj. o 6,83% (w 2014r. – było 996). Na 928 wyjazdów w 61 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 6,57% znacznie powyżej średniej za województwo – średnia wojewódzka wynosi 4,47%, (w 2014 r. były 54), z tej ilości 34 wyjazdy dotyczyły przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2014r. było 20 przypadków przekroczenia ustawowego czasu, więcej o 14, tj. o 70,0%. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 27 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2014r. odnotowano zmniejszenie o 7 przekroczeń (w 2014 były 34).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu przy ul. Paderewskiego 4/6 wykonał w tym okresie 2 210 interwencji co w porównaniu do tego samego okresu roku 2014 odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 44, tj. o 1,95% (w 2014r. było 2 254). Na 2 210 wyjazdów w 115 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 5,2% (w 2014 r. było 37 przekroczeń, wzrost o 210,1%), z tej ilości 107 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2014r. było 28 przekroczeń. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 8 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2014r. odnotowano spadek o 1 przekroczenie (było 9).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 47/51 wykonał w tym okresie 3 659 interwencji co w porównaniu do roku 2014 odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 19, tj. o 0,52% (w 2014r. było 3 678). Na 3 659 wyjazdów w 180 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 4,92% (w 2014 r. było 45 przypadków przekroczenia ustawowego czasu, to jest więcej o 300,0%), z tej ilości 169 wyjazdów dotyczyło

przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2014r. były 42 przekroczenia. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 11 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2014r. odnotowano zwiększenie o 8 przekroczeń (były 3).

Zespół podstawowy „P” stacjonujący w Toruniu, przy ul. Włocławskiej 167 wykonał w tym okresie 1 797 interwencji co w porównaniu do roku 2014 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 15, tj. o 0,84% (w 2014r. – 1 782). Na 1 797 wyjazdów w 77 przypadkach przekroczone zostały ustawowe normy czasowe, wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 4,28% (w 2014 r. było 38 przekroczeń), z tej ilości 67 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w roku 2014r. były 33 przypadki. Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 10 przekroczeń ustawowej normy czasu, tj. 20 min., w porównaniu do roku 2014r. odnotowano wzrost o 5 przekroczeń (było 5).

W trzech kwartałach 2015 r. w województwie kujawsko-pomorskim mediana czasu dotarcia Zespołów Ratownictwa Medycznego do osób u których zagrożenie było życia wynosi 7,12 min. i w porównaniu do tego samego okresu roku 2014 nieznacznie wzrosła – w 2014 r. wynosiła 7,05min.

W Toruniu mediana czasu wynosi 6,09 min., w roku 2014 wynosiła 5,52 min., odnotowano nieznaczny wzrost i kształtuje się poniżej średniej w województwie.

W województwie dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców cel został osiągnięty albowiem na 2015 rok zakładano medianę w wysokości 8 minut, natomiast średni czas dojazdu ZRM do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wyniósł w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców 6,18 minut, w Toruniu – 6,09 min. (w roku 2014r. – 5,23 min.) i kształtuje się poniżej średniej za województwo.

Z kolei w województwie poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców cel został osiągnięty albowiem zakładano medianę na poziomie 15 minut, zaś osiągnięto średni czas dojazdu w wysokości 10,2 minuty, w Toruniu mediana czasu wynosi 11,09 min. i znacznie przekroczyła średnią wojewódzką (w roku 2014 - 10,26 min.).

W Województwie Kujawsko-Pomorskim w trzech kwartałach roku 2015 wartość trzeciego kwartyla w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 8,55 min. – norma wynosi 12 min., a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 14,35 min. – norma wynosi 20 min.

Dla Torunia wartość trzeciego kwartyla w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 8,46 min. – norma wynosi 12 min. a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 15,4 min. – norma wynosi 20 min.

ZRM stacjonujący w Czernikowie wykonał w roku 2015 - 99 wyjazdów w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców a w trzech kwartałach 2015 r. – 138, z danych statystycznych wynika, że gminę Czernikowo zamieszkuje 8 908 mieszkańców, a więc poniżej 10 tysięcy mieszkańców, natomiast ZRM stacjonujący w sołectwie Ostaszewo, gmina Łysomice wykonał 231 wyjazdów w 2014 r. a w trzech kwartałach 2015 r. – 200 wyjazdów w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców, z danych statystycznych wynika, że sołectwo Ostaszewo zamieszkuje 837 mieszkańców, poniżej 10 tys. mieszkańców. Powyższe wskazuje, że naruszono zasady Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. art. 24 ustawy o PRM, który został rozwinięty poniżej (Dz. U. z 2013r. poz. 757 z późn. zm.).

Sprawność i skuteczność działania ZRM

Art. 24 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o PRM stanowi, iż Wojewoda podejmuje działania organizacyjne zmierzające do zapewnienia następujących parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego:

- mediana czasu dotarcia – w skali każdego miesiąca – jest nie większa niż 8 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 15 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców;
- maksymalny czas dotarcia nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców.

ZRM funkcjonujące w strukturze Szpitala zrealizowały w roku 2014 24 621 wyjazdów i 18 463 wyjazdy w trzech kwartałach 2015 r., z czego;

- spośród 20 031 wyjazdów w 329 przypadkach czas dojazdu do miejsca zdarzenia w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców przekroczył 15 minut (1,64% wyjazdów), poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców spośród 34 590 wyjazdów w 134 przypadkach (2,92% wyjazdów) przekroczył 20 minut;
- w trzech kwartałach 2015 r. spośród 15 209 wyjazdów w 702 przypadkach czas dotarcia do miejsca zdarzenia w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców przekroczył 15 min. (4,62% wyjazdów), poza miastem w 140 przypadkach odnotowano przekroczenia czasu powyżej 20 minut (4,3% wyjazdów).

W 2014 r. najniższa wartość mediany czasu dotarcia do miejsca zgłoszenia w kategorii miast powyżej 10 tys. mieszkańców dla dysponenta ZRM jakim był Szpital wyniosła 5,4 minut, najwyższa 9,48 minut, w kategorii poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców najniższa wyniosła 8,48 minut, najwyższa 9,49 minut.

W trzech kwartałach 2015 r. najniższa wartość mediany czasu dotarcia do miejsca zgłoszenia w kategorii miast powyżej 10 tys. mieszkańców dla dysponenta ZRM jakim był Szpital wyniosła 4,47 minut, najwyższa 9,49 minut, w kategorii poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców najniższa wyniosła 8,51 minut, najwyższa 16,17 minut.

Z przedstawionych analiz wynika, że w trzech kwartałach 2015 r. odnotowano pogorszenie wyników w porównaniu do roku 2014.

10. Sposób prowadzenia dokumentacji dotyczącej przyjmowania zgłoszeń i podejmowanych interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego z rejonu operacyjnego i spoza rejonu danego dysponenta.

Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej regulują przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697).

Dysponent ZRM, zgodnie z § 49 cyt. Rozporządzenia sporządza i prowadzi dokumentację indywidualną w formie „Karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego”. Wzór karty zlecenia wyjazdu ZRM określa załącznik nr 3 do rozporządzenia. Natomiast wzór karty medycznych czynności ratunkowych określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

Karta zlecenia wyjazdu ZRM zawiera: dane identyfikujące dysponenta jednostki, osobę przyjmującą zgłoszenie, datę zgłoszenia – ze wskazaniem roku, miesiąca, dnia oraz godziny i minuty w systemie 24-godzinnym, dane chorego, dane wzywającego, czas realizacji zlecenia, oznaczenie zespołu wyjazdowego.

Z pewnością pierwszorzędną powinnością personelu ZRM jest troska o zdrowie pacjentów i trudno przedkładać ponad to obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej. Zwracamy jednak uwagę, że poprawne udzielanie świadczeń zdrowotnych nie jest możliwe bez wypełnienia odpowiednich czynności formalnych. Podkreślenia wymaga ogromna wartość informacyjno-dowodowa dokumentacji medycznej i konieczność wypełniania zawartych w niej rubryk. Bez względu na to, czy dokument medyczny jest sporządzony w formie pisemnej, zapisu komputerowego, czy cyfrowego, powinien zawierać prawidłowo wypełnione pola. Jakikolwiek ślad w dokumentacji medycznej ma znaczenie w uwiarygodnieniu zdarzenia, w szczególności w sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia

pacjenta, kiedy każda czynność i każda decyzja od momentu przyjęcia wezwania przez dyspozytora do czasu zakończenia medycznych czynności ratunkowych musi być realizowana rzetelnie i stosowym czasie. Prawidłowo wypełnione dokumenty, oprócz podstawy sporządzania sprawozdań i płatności, uzasadniają sposób i warunki działania zespołów ratownictwa medycznego oraz potwierdzają wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej od momentu przyjęcia wezwania do czasu zakończenia medycznych czynności ratunkowych.

W ramach kontroli sprawdzono 1 977 kart zlecenia wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu za okres 01.11.2015 - 30.11.2015 roku. Analiza kart wykazała długie odcinki czasu od chwili przekazania wezwania przez dyspozytora medycznego do czasu podjęcia decyzji o wyjeździe zespołu ratownictwa medycznego.

Lp.	Data	ID zespołu ratownictwa medycznego	Nr zlecenia wyjazdu	Czas przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego	Czas wyjazdu ZRM do zdarzenia	Łączny czas wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego do zdarzenia liczony od chwili przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego
1	09.11.2015	P4	21738/11/15	19:45	19:48	3 min.
2	09.11.2015	P3	21695/11/15	7:56	8:44	48 min.
3	09.11.2015	P3	21679/11/15	2:16	2:19	3 min.
4	09.11.2015	P2	21753/11/15	23:37	23:40	3 min.
5	09.11.2015	P2	21702/11/15	10:18	10:21	3 min.
6	09.11.2015	P2	21692/11/15	8:16	8:19	3 min.
7	09.11.2015	S2	21678/11/15	1:46	1:49	3 min.
8	09.11.2015	S1	21733/11/15	19:02	19:07	5 min.
9	09.11.2015	S2	21727/11/15	17:41	17:45	4 min.
10	09.11.2015	S2	21716/11/15	14:27	14:30	3 min.
11	09.11.2015	S2	21718/11/15	15:17	15:21	4 min.
12	09.11.2015	S2	21693/11/15	8:17	8:21	4 min.
13	09.11.2015	S2	21734/11/15	19:10	19:15	5 min.
14	09.11.2015	S2	21751/11/15	23:23	23:28	5 min.
15	09.11.2015	S2	21687/11/15	6:05	6:08	3 min.
16	10.11.2015	S1	21784/11/15	14:22	14:25	3 min.
17	10.11.2015	S1	21777/11/15	12:40	12:43	3 min.
18	10.11.2015	S1	21770/11/15	8:23	8:26	3 min.
19	10.11.2015	S1	21781/11/15	13:27	13:31	4 min.
20	10.11.2015	S1	21819/11/15	23:40	23:40	3 min.
21	10.11.2015	S1	21796/11/15	18:12	18:16	4 min.
22	10.11.2015	S1	21759/11/15	4:41	4:47	6 min.
23	10.11.2015	P4	21755/11/15	00:59	1:02	3 min.
24	10.11.2015	P4	21762/11/15	5:43	5:48	5 min.
25	10.11.2015	P5	21757/11/15	4:20	4:23	3 min.
26	10.11.2015	P5	21756/11/15	3:32	3:35	3 min.
27	10.11.2015	P6	21761/11/15	5:29	5:32	3 min.
28	10.11.2015	P7	21795/11/15	17:39	17:42	3 min.
29	01.11.2015	P1	21243/11/15	16:26	16:53	27 min.
30	01.11.2015	P1	21259/11/15	22:26	22:29	3 min.
31	01.11.2015	P1	21193/11/15	00:14	00:18	4 min.
32	01.11.2015	P2	21199/11/15	4:22	4:25	3 min.
33	01.11.2015	S1	21238/11/15	15:45	15:48	3 min.

34	01.11.2015	S1	21246/11/15	17:26	17:30	4 min.
35	01.11.2015	S1	21212/11/15	7:43	7:46	3 min.
36	01.11.2015	P4	21237/11/15	14:38	14:42	4 min.
37	01.11.2015	P5	21245/11/15	17:17	17:20	3 min.
38	01.11.2015	P5	21222/11/15	10:01	10:05	4 min.
39	01.11.2015	P5	21229/11/15	12:21	12:26	5 min.
40	01.11.2015	P7	21236/11/15	14:24	14:27	3 min.
41	01.11.2015	P7	21234/11/15	13:08	13:12	4 min.
42	01.11.2015	S2	21233/11/15	12:55	12:58	3 min.
43	02.11.2015	P7	21318/11/15	22:26	22:29	3 min.
44	02.11.2015	P7	21288/11/15	14:44	14:48	4 min.
45	02.11.2015	P7	21283/11/15	12:43	12:47	4 min.
46	02.11.2015	P7	21265/11/15	3:00	3:03	3 min.
47	02.11.2015	P5	21266/11/15	4:15	4:18	3 min.
48	02.11.2015	P5	21262/11/15	00:26	00:29	3 min.
49	02.11.2015	S1	21301/11/15	19:00	19:04	4 min.
50	02.11.2015	S1	21312/11/15	20:43	20:46	3 min.
51	02.11.2015	S1	21270/11/15	7:55	7:58	3 min.
52	03.11.2015	S1	21349/11/15	13:16	13:19	3 min.
53	03.11.2015	S1	21356/11/15	15:13	15:18	5 min.
54	03.11.2015	S1	21362/11/15	16:17	16:20	3 min.
55	03.11.2015	S1	21370/11/15	18:30	18:34	4 min.
56	03.11.2015	P1	21367/11/15	17:00	17:03	3 min.
57	03.11.2015	P2	21336/11/15	8:53	8:56	3 min.
58	03.11.2015	P3	21347/11/15	12:14	14:17	3 min.
59	03.11.2015	P4	21328/11/15	5:27	5:30	3 min.
60	03.11.2015	P4	21351/11/15	14:08	14:12	4 min.
61	03.11.2015	P5	21379/11/15	23:09	23:14	5 min.
62	04.11.2015	S1	21389/11/15	5:33	5:40	7 min.
63	04.11.2015	S1	21383/11/15	00:37	00:41	4 min.
64	04.11.2015	P1	21406/11/15	13:13	13:17	4 min.
65	04.11.2015	P2	21403/11/15	11:47	11:50	3 min.
66	04.11.2015	P4	21401/11/15	10:43	10:46	3 min.
67	04.11.2015	P6	21419/11/15	21:16	21:19	3 min.
68	04.11.2015	P7	21390/11/15	5:34	5:40	6 min.
69	04.11.2015	S1	21405/11/15	12:46	12:53	7 min.
70	04.11.2015	S1	21397/11/15	8:19	8:22	3 min.
71	05.11.2015	P4	21383/11/15	15:31	16:09	38 min.
72	05.11.2015	P4	21469/11/15	15:31	16:09	38 min.
73	05.11.2015	P4	21470/11/15	15:31	16:09	38 min.
74	05.11.2015	P2	21476/11/15	17:06	17:10	4 min.
75	06.11.2015	P7	21504/11/15	2:50	2:53	3 min.
76	06.11.2015	S1	21503/11/15	00:42	00:45	3 min.
77	06.11.2015	P4	21509/11/15	5:51	5:54	3 min.
78	06.11.2015	P4	21523/11/15	13:38	13:41	3 min.
79	06.11.2015	P1	21506/11/15	3:35	3:40	5 min.
80	07.11.2015	S1	21561/11/15	7:21	7:25	4 min.
81	07.11.2015	S1	21567/11/15	9:10	9:13	3 min.
82	07.11.2015	S1	21587/11/15	14:38	14:42	4 min.
83	07.11.2015	S1	21603/11/15	18:03	18:07	4 min.

84	07.11.2015	S1	21549/11/15	1:15	1:18	3 min.
85	07.11.2015	P2	21565/11/15	8:09	8:12	3 min.
86	07.11.2015	P3	21584/11/15	13:57	14:00	3 min.
87	07.11.2015	P4	21550/11/15	1:37	1:41	4 min.
88	07.11.2015	P4	21558/11/15	5:50	6:01	11 min.
89	07.11.2015	P5	21571/11/15	10:42	10:50	8 min.
90	07.11.2015	P5	21576/11/15	12:10	12:13	3 min.
91	07.11.2015	P7	21621/11/15	23:53	23:58	5 min.
92	14.11.2015	S1	22072/11/15	17:53	17:57	4 min.
93	14.11.2015	S1	22048/11/15	9:41	9:46	5 min.
94	14.11.2015	S1	22064/11/15	14:56	15:02	6 min.
95	14.11.2015	S1	22038/11/15	1:23	1:26	3 min.
96	14.11.2015	S2	22056/11/15	12:46	12:50	4 min.
97	14.11.2015	S2	22045/11/15	9:13	9:17	4 min.
98	14.11.2015	S2	22035/11/15	00:46	00:55	9 min.
99	14.11.2015	P1	22066/11/15	15:24	15:27	3 min.
100	14.11.2015	P2	22067/11/15	16:03	16:07	4 min.
101	14.11.2015	P2	22087/11/15	21:15	21:22	7 min.
102	14.11.2015	P3	22099/11/15	23:20	23:23	3 min.
103	14.11.2015	P4	22095/11/15	22:51	21:54	3 min.
104	14.11.2015	P7	22085/11/15	21:10	21:14	4 min.
105	14.11.2015	P7	22044/11/15	8:59	9:03	4 min.
106	15.11.2015	P7	22139/11/15	14:37	14:41	4 min.
107	15.11.2015	P7	22133/11/15	13:10	13:21	11 min.
108	15.11.2015	P5	22159/11/15	21:31	21:35	4 min.
109	15.11.2015	P5	22116/11/15	9:30	9:34	4 min.
110	15.11.2015	P5	22141/11/15	15:32	15:35	3 min.
111	15.11.2015	P5	22147/11/15	17:17	17:20	3 min.
112	15.11.2015	P5	22137/11/15	14:03	14:06	3 min.
113	15.11.2015	P1	22143/11/15	16:02	16:05	3 min.
114	15.11.2015	P1	22115/11/15	9:18	9:23	5 min.
115	15.11.2015	S1	22150/11/15	18:14	18:18	4 min.
116	15.11.2015	S1	22130/11/15	12:50	12:53	3 min.
117	15.11.2015	S1	22119/11/15	10:18	10:23	5 min.
118	15.11.2015	S1	22165/11/15	23:58	00:01	3 min.
119	16.11.2015	P7	22169/11/15	00:27	00:31	4 min.
120	16.11.2015	P6	22229/11/15	23:49	23:52	3 min.
121	16.11.2015	P5	22195/11/15	12:27	12:31	4 min.
122	16.11.2015	P5	22201/11/15	14:07	14:12	5 min.
123	16.11.2015	P4	22228/11/15	23:30	23:33	3 min.
124	16.11.2015	P4	22212/11/15	17:37	17:40	3 min.
125	16.11.2015	P4	22189/11/15	10:16	10:19	3 min.
126	16.11.2015	P2	22223/11/15	20:29	20:32	3 min.
127	16.11.2015	P1	22203/11/15	14:39	14:42	3 min.
128	16.11.2015	P1	22186/11/15	9:39	9:43	4 min.
129	16.11.2015	S1	22181/11/15	7:23	7:32	9 min.
130	16.11.2015	S1	22188/11/15	10:03	10:07	4 min.
131	16.11.2015	S1	22202/11/15	14:32	14:37	5 min.
132	16.11.2015	S1	22213/11/15	17:39	17:42	3 min.
133	17.11.2015	P2	22254/11/15	11:55	12:00	5 min.

134	17.11.2015	P2	22266/11/15	15:33	15:37	4 min.
135	17.11.2015	P1	22255/11/15	12:01	12:04	3 min.
136	17.11.2015	S1	22267/11/15	15:49	15:53	4 min.
137	17.11.2015	S1	22275/11/15	17:41	17:45	4 min.
138	17.11.2015	S1	22245/11/15	9:45	9:49	4 min.
139	17.11.2015	S1	22253/11/15	11:41	11:44	3 min.
140	17.11.2015	P7	22237/11/15	7:21	7:27	6 min.
141	20.11.2015	S1	22458/11/15	5:03	5:07	4 min.
142	20.11.2015	S1	22499/11/15	17:35	17:40	5 min.
143	20.11.2015	S1	22453/11/15	3:29	3:34	5 min.
144	20.11.2015	P4	22451/11/15	1:24	1:37	13 min.
145	20.11.2015	P4	22500/11/15	18:23	18:31	8 min.
146	20.11.2015	P5	22448/11/15	00:26	0:29	3 min.
147	20.11.2015	P5	22460/11/15	7:20	7:24	4 min.
148	20.11.2015	P7	22454/11/15	3:35	3:41	6 min.
149	08.11.2015	P2	21665/11/15	19:06	19:10	4 min.
150	20.11.2015	S1	22521/11/15	22:53	22:56	3 min.
151	20.11.2015	P4	22510/11/15	19:38	19:43	5 min.
152	15.11.2015	P2	22123/11/15	11:01	11:04	3 min.
153	17.11.2015	P5	22293/11/15	21:16	21:19	3 min.
154	17.11.2015	S1	22270/11/15	16:39	16:44	5 min.
155	16.11.2015	P5	22182/11/15	7:26	7:29	3 min.
156	16.11.2015	S1	22222/11/15	20:18	20:22	4 min.
157	14.11.2015	S1	22052/11/15	11:37	11:40	3 min.
158	10.11.2015	S1	21764/11/15	6:05	6:09	4 min.
159	10.11.2015	P2	21758/11/15	4:41	4:45	4 min.
160	10.11.2015	S1	21812/11/15	22:22	22:26	4 min.
161	09.11.2015	P6	21675/11/15	0:34	0:37	3 min.
162	09.11.2015	S2	21731/11/15	18:35	18:39	4 min.
163	09.11.2015	P2	21686/11/15	5:43	5:46	3 min.
164	09.11.2015	P2	21748/11/15	21:32	21:35	3 min.
165	08.11.2015	P6	21660/11/15	17:24	17:27	3 min.
166	08.11.2015	P2	21659/11/15	17:18	17:21	3 min.
167	07.11.2015	S1	21579/11/15	12:59	13:04	5 min.
168	07.11.2015	S1	21620/11/15	23:33	23:37	4 min.
169	05.11.2015	P6	21441/11/15	8:48	8:51	3 min.
170	04.11.2015	P1	21411/11/15	15:05	15:09	4 min.
171	04.11.2015	P5	21392/11/15	5:48	5:52	4 min.
172	03.11.2015	P3	21341/11/15	9:54	9:58	4 min.
173	02.11.2015	P6	21296/11/15	17:03	17:07	4 min.
174	02.11.2015	P4	21300/11/15	18:54	18:57	3 min.
175	02.11.2015	P4	21317/11/15	22:17	22:20	3 min.
176	02.11.2015	P4	21268/11/15	6:37	6:43	6 min.
177	01.11.2015	S2	21213/11/15	7:48	7:51	3 min.
178	01.11.2015	S1	21204/11/15	5:57	6:01	4 min.
179	01.11.2015	P3	21194/11/15	0:23	0:26	3 min.
180	11.11.2015	P4	21847/11/15	13:46	13:50	4 min.
181	11.11.2015	P4	21853/11/15	14:46	14:49	3 min.
182	12.11.2015	P6	21920/11/15	14:26	14:30	4 min.
183	12.11.2015	P1	21935/11/15	18:04	18:25	21 min.

184	12.11.2015	P1	21893/11/15	6:42	6:46	4 min.
185	12.11.2015	S1	21957/11/15	22:51	22:54	3 min.
186	12.11.2015	P1	21894/11/15	7:06	7:15	9 min.
187	13.11.2015	P7	22027/11/15	21:54	22:01	7 min.
188	18.11.2015	S1	22354/11/15	22:35	22:39	4 min.
189	19.11.2015	P4	22412/11/15	15:09	15:13	4 min.
190	19.11.2015	P4	22364/11/15	2:32	2:36	4 min.
191	19.11.2015	P7	22393/11/15	10:54	10:59	4 min.
192	21.11.2015	P6	22550/11/15	13:00	13:03	3 min.
193	22.11.2015	P2	22652/11/15	18:59	19:04	5 min.
194	23.11.2015	P7	22751/11/15	22:04	22:07	3 min.
195	23.11.2015	P5	22685/11/15	8:22	8:25	3 min.
195	23.11.2015	P5	22676/11/15	5:21	5:26	5 min.
196	23.11.2015	P4	22679/11/15	6:49	6:52	3 min.
197	23.11.2015	P2	22683/11/15	7:55	7:58	3 min.
198	23.11.2015	P2	22686/11/15	8:59	9:02	3 min.
199	23.11.2015	S1	22708/11/15	13:49	13:53	4 min.
200	24.11.2015	S1	22764/11/15	6:59	7:03	4 min.
201	24.11.2015	P5	22804/11/15	16:59	16:02	3 min.
202	24.11.2015	P4	22799/11/15	15:56	15:59	3 min.
203	25.11.2015	P2	22873/11/15	17:19	17:24	5 min.
204	25.11.2015	P7	22848/11/15	10:54	10:57	3 min.
205	25.11.2015	S1	22833/11/15	7:28	7:31	3 min.
206	26.11.2015	S1	22943/11/15	19:50	19:53	3 min.
207	26.11.2015	P4	22900/11/15	5:52	5:55	3 min.
208	26.11.2015	P5	22940/11/15	19:37	19:40	3 min.
209	27.11.2015	P2	22987/11/15	14:38	14:41	3 min.
210	27.11.2015	P4	22969/11/15	7:01	7:13	12 min.
211	27.11.2015	P7	22996/11/15	16:05	16:18	13 min.
212	29.11.2015	P7	23143/11/15	18:16	18:19	3 min.
213	29.11.2015	P3	23084/11/15	3:03	3:06	3 min.
214	29.11.2015	P4	23099/11/15	8:41	8:44	3 min.
215	29.11.2015	P2	23104/11/15	9:36	9:39	3 min.
216	29.11.2015	S2	23144/11/15	18:34	18:37	3 min.
217	30.11.2015	P5	23170/11/15	7:51	7:56	5 min.
218	11.11.2015	P6	21860/11/15	15:45	15:49	4 min.
219	11.11.2015	P5	21869/11/15	18:28	18:33	5 min.
220	11.11.2015	P2	21840/11/15	10:40	10:43	3 min.
221	11.11.2015	P7	21880/11/15	22:43	22:46	3 min.
222	11.11.2015	P2	21833/11/15	8:09	8:12	3 min.
223	11.11.2015	P2	21866/11/15	17:21	17:24	3 min.
224	11.11.2015	P2	21827/11/15	4:33	4:36	3 min.
225	11.11.2015	P1	21850/11/15	14:17	14:20	3 min.
226	11.11.2015	P1	21863/11/15	16:50	16:53	3 min.
227	11.11.2015	S2	21837/11/15	10:11	10:14	3 min.
228	11.11.2015	S1	21879/11/15	22:37	22:40	3 min.
229	11.11.2015	S1	21838/11/15	10:29	10:35	6 min.
230	11.11.2015	S1	21857/11/15	15:16	15:19	3 min.
231	11.11.2015	S1	21831/11/15	7:39	7:45	6 min.
232	11.11.2015	S1	21851/11/15	14:31	14:35	4 min.

233	12.11.2015	P7	21885/11/15	2:48	2:51	3 min.
234	12.11.2015	P7	21891/11/15	6:25	6:28	3 min.
235	12.11.2015	P7	21907/11/15	11:29	11:32	3 min.
236	12.11.2015	P5	21882/11/15	00:30	00:35	5 min.
237	12.11.2015	P5	21890/11/15	6:14	6:19	5 min.
238	12.11.2015	P5	21943/11/15	20:46	21:01	15 min.
240	12.11.2015	P4	21897/11/15	8:30	8:34	4 min.
241	12.11.2015	P4	21930/11/15	16:52	16:55	3 min.
242	12.11.2015	P2	21917/11/15	14:11	14:14	3 min.
243	12.11.2015	P2	21940/11/15	20:04	20:07	3 min.
244	12.11.2015	P1	21922/11/15	14:37	14:41	4 min.
245	12.11.2015	S1	21908/11/15	11:39	11:42	3 min.
246	12.11.2015	S1	21938/11/15	19:47	19:50	3 min.
247	12.11.2015	S1	21946/11/15	21:18	21:21	3 min.
248	12.11.2015	S1	21886/11/15	3:36	3:41	5 min.
249	12.11.2015	S1	21892/11/15	6:27	6:31	4 min.
250	12.11.2015	S1	21919/11/15	14:20	14:25	5 min.
251	13.11.2015	P4	22011/11/15	18:49	18:53	4 min.
252	13.11.2015	S1	22022/11/15	21:09	21:13	4 min.
253	13.11.2015	S1	21962/11/15	00:31	00:34	3 min.
254	13.11.2015	S1	22003/11/15	16:37	16:40	3 min.
255	13.11.2015	S2	21989/11/15	13:29	13:33	4 min.
256	13.11.2015	P2	21992/11/15	14:08	14:12	4 min.
257	13.11.2015	P2	21968/11/15	5:06	5:11	5 min.
258	13.11.2015	P1	22017/11/15	20:15	20:19	4 min.
259	13.11.2015	P1	22032/11/15	23:06	23:09	3 min.
260	13.11.2015	P1	21967/11/15	4:20	4:24	4 min.
261	13.11.2015	P1	21985/11/15	12:56	12:59	3 min.
262	13.11.2015	P4	22014/11/15	19:45	19:50	5 min.
263	13.11.2015	P4	21982/11/15	12:18	12:21	3 min.
264	13.11.2015	P4	21976/11/15	10:00	10:04	4 min.
265	18.11.2015	P7	22352/11/15	22:08	22:11	3 min.
266	18.11.2015	P7	22340/11/15	17:13	17:35	22 min.
267	18.11.2015	P6	22318/11/15	10:00	10:03	3 min.
268	18.11.2015	P5	22339/11/15	17:10	17:13	3 min.
269	18.11.2015	P5	22324/11/15	11:54	11:57	3 min.
270	18.11.2015	S2	22350/11/15	20:14	20:19	5 min.
271	18.11.2015	S2	22331/11/15	15:24	15:28	4 min.
272	18.11.2015	S2	22313/11/15	8:57	9:00	3 min.
273	18.11.2015	S2	22310/11/15	7:14	7:19	5 min.
274	18.11.2015	S1	22341/11/15	17:39	17:42	3 min.
275	18.11.2015	S1	22333/11/15	15:54	15:59	5 min.
276	18.11.2015	S1	22326/11/15	13:29	13:33	4 min.
277	18.11.2015	S1	22319/11/15	10:51	10:56	5 min.
278	18.11.2015	S1	22311/11/15	7:36	7:39	3 min.
279	18.11.2015	S1	22307/11/15	6:26	6:29	3 min.
280	19.11.2015	P4	22437/11/15	19:36	19:42	6 min.
281	19.11.2015	S1	22439/11/15	20:22	20:25	3 min.
282	19.11.2015	S1	22360/11/15	00:11	00:15	4 min.
283	19.11.2015	S1	22371/11/15	6:07	6:12	5 min.

284	19.11.2015	S1	22387/11/15	9:54	9:57	3 min.
285	19.11.2015	S1	22420/11/15	15:54	15:57	3 min.
286	19.11.2015	S1	22427/11/15	17:03	17:06	3 min.
287	19.11.2015	S2	22367/11/15	4:12	4:17	5 min.
288	19.11.2015	S2	22433/11/15	18:40	18:43	3 min.
289	19.11.2015	P2	22436/11/15	19:35	19:38	3 min.
290	19.11.2015	P2	22404/11/15	13:18	13:21	3 min.
291	19.11.2015	S1	1849	12:29	12:41	12 min.
292	19.11.2015	S1	1848	10:32	10:36	4 min.
293	19.11.2015	P2	22446/11/15	23:28	23:31	3 min.
294	19.11.2015	P4	22365/11/15	3:23	3:26	3 min.
295	19.11.2015	P4	22388/11/15	9:54	9:58	4 min.
296	19.11.2015	P4	22369/11/15	4:43	4:46	3 min.
297	19.11.2015	P5	22361/11/15	1:06	1:09	3 min.
298	19.11.2015	P5	22442/11/15	22:33	22:39	6 min.
299	19.11.2015	P5	22375/11/15	7:35	7:43	8 min.
300	19.11.2015	P6	22413/11/15	15:12	15:15	3 min.
301	19.11.2015	P7	22370/11/15	6:06	6:11	5 min.
302	19.11.2015	P7	22447/11/15	23:32	23:36	4 min.
303	21.11.2015	P6	22588/11/15	23:16	23:19	3 min.
304	21.11.2015	P4	22525/11/15	2:41	2:46	5 min.
305	21.11.2015	P4	22528/11/15	5:18	5:21	3 min.
306	21.11.2015	P2	22554/11/15	13:21	13:24	3 min.
307	21.11.2015	P1	22541/11/15	11:25	11:28	3 min.
308	21.11.2015	S2	22530/11/15	6:55	7:00	5 min.
309	21.11.2015	S2	22523/11/15	1:02	1:05	3 min.
310	21.11.2015	S1	22531/11/15	7:20	7:24	4 min.
311	21.11.2015	S1	22527/11/15	5:17	5:22	5 min.
312	21.11.2015	S1	22537/11/15	10:28	10:32	4 min.
313	21.11.2015	S1	22585/11/15	22:40	22:44	4 min.
314	21.11.2015	S1	22580/11/15	21:13	21:16	3 min.
315	22.11.2015	S1	22630/11/15	13:20	13:24	4 min.
316	22.11.2015	S1	22626/11/15	12:27	12:32	5 min.
317	22.11.2015	S1	22592/11/15	00:25	00:28	3 min.
318	22.11.2015	P4	22621/11/15	11:38	11:42	4 min.
319	22.11.2015	P4	22607/11/15	5:26	5:41	5 min.
320	22.11.2015	P5	22597/11/15	00:56	1:12	16 min.
321	22.11.2015	P5	22606/11/15	5:27	5:31	4 min.
322	22.11.2015	P5	22651/11/15	18:56	18:59	3 min.
323	22.11.2015	P7	22616/11/15	9:45	9:49	4 min.
324	23.11.2015	S1	22752/11/15	22:07	22:15	8 min.
325	23.11.2015	S1	22728/11/15	18:03	18:07	4 min.
326	23.11.2015	S1	22727/11/15	17:20	17:23	3 min.
327	23.11.2015	P4	22674/11/15	4:23	4:27	4 min.
328	24.11.2015	P7	22822/11/15	22:46	22:49	3 min.
329	24.11.2015	P7	22759/11/15	1:06	1:10	4 min.
330	24.11.2015	P5	22768/11/15	8:32	8:35	3 min.
331	24.11.2015	P5	22786/11/15	12:20	12:23	3 min.
332	24.11.2015	P4	22770/11/15	8:58	9:01	3 min.
333	24.11.2015	P4	22784/11/15	11:59	12:02	3 min.

334	24.11.2015	S1	22823/11/15	23:52	23:55	3 min.
335	24.11.2015	S1	22783/11/15	11:48	11:51	3 min.
336	24.11.2015	S1	22779/11/15	10:27	10:33	6 min.
337	24.11.2015	S1	22771/11/15	8:58	9:03	5 min.
338	24.11.2015	S1	22760/11/15	1:39	1:43	4 min.
339	24.11.2015	S2	22811/11/15	18:54	18:57	3 min.
340	24.11.2015	S2	22818/11/15	21:05	21:19	14 min.
341	25.11.2015	P1	22830/11/15	6:48	6:52	4 min.
342	25.11.2015	P1	22826/11/15	1:12	1:16	4 min.
343	25.11.2015	P2	22878/11/15	19:00	19:03	3 min.
344	25.11.2015	P2	22842/11/15	9:17	9:20	3 min.
345	25.11.2015	P2	22824/11/15	00:29	00:34	5 min.
346	25.11.2015	P4	22863/11/15	15:02	15:06	4 min.
347	25.11.2015	P5	22881/11/15	20:27	20:31	4 min.
348	25.11.2015	P7	22836/11/15	8:06	8:09	3 min.
349	25.11.2015	S1	22864/11/15	15:18	15:23	5 min.
350	25.11.2015	S1	22877/11/15	18:36	18:42	6 min.
351	25.11.2015	S1	22889/11/15	21:42	21:47	5 min.
352	25.11.2015	S2	22888/11/15	21:35	21:41	6 min.
353	26.11.2015	S1	22897/11/15	3:08	3:12	4 min.
354	26.11.2015	S1	22957/11/15	22:54	23:12	18 min.
357	26.11.2015	S1	22959/11/15	22:54	23:31	37 min.
358	26.11.2015	S1	22930/11/15	17:59	18:10	11 min.
359	26.11.2015	S2	22899/11/15	5:28	5:45	17 min.
360	26.11.2015	P4	22944/11/15	20:06	20:09	3 min.
361	26.11.2015	P5	22910/11/15	11:05	11:09	4 min.
362	27.11.2015	S1	23005/11/15	18:16	18:20	4 min.
363	27.11.2015	S1	23018/11/15	21:44	21:48	4 min.
364	27.11.2015	S2	23013/11/15	20:42	20:47	5 min.
365	27.11.2015	P1	22984/11/15	14:08	14:12	4 min.
366	27.11.2015	P2	23966/11/15	5:47	5:51	4 min.
367	27.11.2015	P4	22963/11/15	2:03	2:06	3 min.
368	28.11.2015	P5	23020/11/15	00:04	00:11	7 min.
369	28.11.2015	P5	23042/11/15	11:08	11:12	4 min.
370	29.11.2015	P7	23138/11/15	17:03	17:06	3 min.
371	29.11.2015	P5	23101/11/15	9:00	9:03	3 min.
372	29.11.2015	P5	23146/11/15	18:49	18:54	5 min.
373	29.11.2015	P5	23091/11/15	3:44	4:14	30 min.
374	29.11.2015	P4	23121/11/15	13:35	13:38	3 min.
375	29.11.2015	P4	23109/11/15	10:50	10:53	3 min.
376	29.11.2015	P2	23095/11/15	5:34	5:38	4 min.
377	29.11.2015	P2	23086/11/15	3:26	3:30	4 min.
378	29.11.2015	P2	23097/11/15	6:06	6:09	3 min.
379	29.11.2015	S2	23112/11/15	11:13	11:16	3 min.
380	29.11.2015	S2	23118/11/15	12:42	12:45	3 min.
381	29.11.2015	S2	23148/11/15	19:28	19:31	3 min.
382	29.11.2015	S1	23077/11/15	00:07	00:10	3 min.
383	29.11.2015	S1	23080/11/15	00:43	00:47	4 min.
384	29.11.2015	S1	23089/11/15	3:59	4:05	6 min.
385	29.11.2015	S1	23105/11/15	9:39	9:43	4 min.

386	29.11.2015	S1	23157/11/15	22:18	22:21	3 min.
387	30.11.2015	P4	23177/11/15	9:16	9:21	5 min.
388	30.11.2015	P4	23183/11/15	9:45	10:02	17 min.
389	30.11.2015	P4	23186/11/15	10:49	10:53	4 min.
390	30.11.2015	P4	23220/11/15	22:29	22:33	4 min.
391	30.11.2015	P4	23205/11/15	17:02	17:05	3 min.
392	30.11.2015	P4	23198/11/15	15:08	15:11	3 min.
393	30.11.2015	P5	23191/11/15	13:07	13:11	4 min.
394	30.11.2015	P5	23184/11/15	10:16	10:20	4 min.
395	30.11.2015	P5	23174/11/15	8:30	8:33	3 min.

W analizowanych przypadkach, w których czas wyjazdu ZRM do zdarzeń od chwili przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego był równy lub przekraczał 3 minuty, realizacja wyżej opisanych zdarzeń przez zespoły ratownictwa medycznego w ustawowych parametrach czasowych była zagrożona przed rozpoczęciem wyjazdów ZRM do zdarzeń. W miesiącu listopadzie 2015r. na 1 977 wyjazdów ZRM w 395 przypadkach, tj. 19,98 % w stosunku do wszystkich wyjazdów, personel zespołów ratownictwa medycznego przemieszczał się do ambulansów powyżej 3 minut. Sytuacja ta spowodowała, że co 5 wyjazd ZRM był narażony na przekroczenie lub przekraczał czas dojazdu ZRM na miejsce zdarzenia, jeszcze nie wyjeżdżając z miejsca stacjonowania.

Należy podkreślić iż wizja lokalna przeprowadzona przez zespół kontrolny w dniach kontroli wykazała, że ambulanse zlokalizowane są w bliskiej odległości od pomieszczeń socjalnych personelu zespołów ratownictwa medycznego. Zatem czas wyjazdu ZRM do zdarzeń powinien w tych lokalizacjach oscylować w granicach od 1 do maksymalnie 2 minut.

Analiza kart wykazała również długie odcinki czasu od chwili przyjęcia wezwania przez dyspozytora medycznego i zakończenia rozmowy ze zgłaszającym wezwanie do chwili przekazania zlecenia do zespołu ratownictwa medycznego.

Lp.	Data	ID zespołu ratownictwa medycznego	Nr zlecenia wyjazdu	Czas przyjęcia wezwania i zakończenie rozmowy ze zgłaszającym	Czas przekazania zlecenia do ZRM	Łączny czas przekazania zlecenia do ZRM liczony od chwili zakończenia rozmowy i przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego
1	01.11.2015	P5	21254/11/15	20:25	20:35	10 min.
2	01.11.2015	P7	21257/11/15	21:47	21:53	6 min.
3	02.11.2015	S2	21307/11/15	19:40	19:44	4 min.
4	02.11.2015	P2	21316/11/15	22:12	22:16	4 min.
5	02.11.2015	P2	21311/11/15	20:14	20:30	16 min.
6	02.11.2015	P2	21297/11/15	17:10	17:20	10 min.
7	02.11.2015	P4	21304/11/15	18:43	19:32	49 min.
8	02.11.2015	P5	21306/11/15	19:31	19:42	11 min.
9	02.11.2015	P5	21229/11/15	18:35	18:49	14 min.
10	02.11.2015	P6	21314/11/15	21:02	21:09	7 min.
11	02.11.2015	P6	21295/11/15	16:46	16:57	11 min.
12	02.11.2015	P7	21303/11/15	18:39	19:20	41 min.
13	02.11.2015	P7	21309/11/15	19:36	20:17	41 min.
14	03.11.2015	P7	21365/11/15	16:25	16:30	5 min.
15	03.11.2015	P7	21335/11/15	7:22	7:51	29 min.
16	03.11.2015	P5	21364/11/15	16:15	16:27	12 min.
17	03.11.2015	P4	21372/11/15	19:43	19:50	7 min.
18	03.11.2015	P4	21366/11/15	16:33	16:54	21 min.

19	03.11.2015	P4	21333/11/15	7:15	7:21	6 min.
20	03.11.2015	P4	21331/11/15	6:34	6:48	14 min.
21	04.11.2015	SCH	1774	13:21	13:28	7 min.
22	04.11.2015	SCH	1780	22:30	22:46	16 min.
23	04.11.2015	SCH	1778	19:45	19:49	4 min.
24	04.11.2015	P3	21422/11/15	22:08	22:18	10 min.
25	05.11.2015	P2	21495/11/15	20:39	20:49	10 min.
26	05.11.2015	P4	21477/11/15	17:22	17:31	9 min.
27	05.11.2015	P4	21483/11/15	18:04	18:17	13 min.
28	05.11.2015	P5	21479/11/15	17:42	17:50	8 min.
29	05.11.2015	P7	21471/11/15	16:05	16:10	5 min.
30	06.11.2015	P2	21531/11/15	15:19	15:24	5 min.
31	06.11.2015	P2	21515/11/15	10:45	10:53	8 min.
32	05.11.2015	P4	21489/11/15	19:13	19:18	5 min.
33	06.11.2015	P4	21540/11/15	20:08	20:16	8 min.
34	06.11.2015	P4	21517/11/15	11:40	11:46	6 min.
35	06.11.2015	P4	21534/11/15	18:34	18:54	20 min.
36	06.11.2015	P4	21514/11/15	9:52	10:04	12 min.
37	06.11.2015	P5	21521/11/15	12:49	13:23	34 min.
38	06.11.2015	P7	21535/11/15	19:03	19:07	4 min.
39	06.11.2015	P7	21520/11/15	12:53	13:05	12 min.
40	06.11.2015	P7	21522/11/15	13:22	13:27	5 min.
41	07.11.2015	P6	21596/11/15	15:47	15:53	6 min.
42	07.11.2015	P4	21601/11/15	17:06	17:10	4 min.
43	07.11.2015	S2	21599/11/15	16:35	16:39	4 min.
44	08.11.2015	P7	21653/11/15	14:47	14:54	7 min.
45	09.11.2015	P3	21730/11/15	17:46	18:34	48 min.
46	09.11.2015	P3	21699/11/15	9:48	9:58	10 min.
47	09.11.2015	P2	21737/11/15	19:32	19:44	12 min.
48	09.11.2015	P2	21732/11/15	18:33	18:58	25 min.
49	09.11.2015	P2	21728/11/15	17:32	17:50	18 min.
50	09.11.2015	P2	21714/11/15	13:59	14:09	10 min.
51	09.11.2015	P4	21688/11/15	6:40	6:46	6 min.
52	09.11.2015	P6	21715/11/15	14:14	14:23	9 min.
53	09.11.2015	P7	21740/11/15	19:54	20:05	9 min.
54	10.11.2015	P4	21818/11/15	23:35	23:39	4 min.
55	10.11.2015	P5	21791/11/15	16:14	16:30	16 min.
56	10.11.2015	P5	21787/11/15	14:54	15:04	10 min.
57	10.11.2015	P5	21768/11/15	7:27	7:44	17 min.
58	11.11.2015	P5	21858/11/15	15:18	15:22	4 min.
59	11.11.2015	P4	21870/11/15	18:15	18:31	16 min.
60	11.11.2015	P6	21959/11/15	22:49	23:03	14 min.
61	11.11.2015	P5	21915/11/15	13:12	13:26	14 min.
62	12.11.2015	P5	21921/11/15	14:25	14:32	7 min.
63	12.11.2015	P4	21954/11/15	22:02	22:15	13 min.
64	12.11.2015	P2	21928/11/15	16:06	16:13	7 min.
65	12.11.2015	P2	21933/11/15	17:12	17:18	6 min.
66	12.11.2015	P2	21923/11/15	14:41	14:48	7 min.
67	12.11.2015	P2	21955/11/15	22:27	22:32	5 min.
68	12.11.2015	S2	21958/11/15	22:48	22:53	5 min.

69	13.11.2015	P5	22004/11/15	16:57	17:05	8 min.
70	14.11.2015	P6	22047/11/15	9:31	9:41	10 min.
71	14.11.2015	P6	22051/11/15	11:08	11:16	8 min.
72	14.11.2015	P5	22096/11/15	22:48	22:53	5 min.
73	14.11.2015	P1	22036/11/15	00:33	00:54	21 min.
74	14.11.2015	P1	22042/11/15	7:53	8:03	10 min.
75	14.11.2015	P7	22081/11/15	20:13	20:19	6 min.
76	15.11.2015	S1	22111/11/15	6:25	6:28	3 min.
77	15.11.2015	P2	22163/11/15	22:33	22:58	25 min.
78	15.11.2015	P6	22148/11/15	17:15	17:19	4 min.
79	16.11.2015	P4	22215/11/15	17:54	18:07	13 min.
80	16.11.2015	P4	22180/11/15	6:51	7:10	19 min.
81	16.11.2015	P4	22184/11/15	7:34	7:50	16 min.
82	16.11.2015	P5	22226/11/15	21:15	21:21	6 min.
83	16.11.2015	P6	22219/11/15	19:19	19:24	5 min.
84	16.11.2015	P7	22207/11/15	16:00	16:11	11 min.
85	17.11.2015	S1	22279/11/15	18:39	18:51	12 min.
86	17.11.2015	P1	22284/11/15	19:41	19:46	5 min.
87	17.11.2015	P2	22278/11/15	18:37	18:48	11 min.
88	17.11.2015	P4	22248/11/15	10:45	10:55	10 min.
89	17.11.2015	P5	22282/11/15	19:37	19:42	5 min.
90	17.11.2015	P5	22265/11/15	15:19	15:24	5 min.
91	17.11.2015	P6	22227/11/15	18:33	18:45	12 min.
92	17.11.2015	P6	22264/11/15	14:49	14:54	5 min.
93	17.11.2015	P6	22261/11/15	14:22	14:27	5 min.
94	17.11.2015	P7	22274/11/15	17:23	17:26	3 min.
95	18.11.2015	P7	22317/11/15	9:24	9:49	25 min.
96	18.11.2015	P5	22332/11/15	15:31	15:49	18 min.
97	18.11.2015	P4	22357/11/15	23:12	23:17	5 min.
98	18.11.2015	P4	22335/11/15	16:24	16:36	12 min.
99	18.11.2015	P3	22358/11/15	23:23	23:26	3 min.
100	19.11.2015	P4	22380/11/15	8:39	8:47	8 min.
101	19.11.2015	P5	22395/11/15	11:10	11:18	8 min.
102	19.11.2015	P6	22383/11/15	9:24	9:34	10 min.
103	19.11.2015	P7	22389/11/15	10:07	10:12	5 min.
104	20.11.2015	P7	22472/11/15	9:57	10:06	9 min.
105	20.11.2015	P7	22512/11/15	20:21	20:27	6 min.
106	20.11.2015	P5	22474/11/15	10:11	10:18	7 min.
107	20.11.2015	P5	22469/11/15	9:36	9:46	10 min.
108	20.11.2015	P5	22498/11/15	16:48	17:18	30 min.
109	20.11.2015	P2	22484/11/15	12:02	10:06	9 min.
110	20.11.2015	P2	22487/11/15	13:16	13:21	5 min.
111	20.11.2015	S2	22508/11/15	19:02	19:08	6 min.
112	21.11.2015	P6	22590/11/15	23:42	23:47	5 min.
113	21.11.2015	P4	22529/11/15	6:38	6:43	5 min.
114	21.11.2015	P4	22584/11/15	22:33	22:37	4 min.
115	21.11.2015	P4	22589/11/15	23:29	23:33	4 min.
116	21.11.2015	P2	22574/11/15	18:14	18:22	8 min.
117	21.11.2015	P1	22549/11/15	12:48	12:54	6 min.
118	21.11.2015	S1	22547/11/15	12:38	12:45	7 min.

119	22.11.2015	P1	22641/11/15	16:03	16:08	5 min.
120	22.11.2015	P2	22622/11/15	11:36	11:44	8 min.
121	22.11.2015	P3	22649/11/15	17:58	18:02	4 min.
122	22.11.2015	P4	22601/11/15	2:35	2:50	15 min.
123	22.11.2015	P4	22663/11/15	22:39	22:45	6 min.
124	22.11.2015	P4	22648/11/15	17:57	18:01	4 min.
125	22.11.2015	P4	22642/11/15	16:05	16:11	6 min.
126	22.11.2015	P4	22632/11/15	13:47	13:51	4 min.
127	22.11.2015	P5	22633/11/15	13:44	13:52	8 min.
128	22.11.2015	P7	22634/11/15	13:46	13:57	11 min.
129	22.11.2015	P7	22602/11/15	4:32	4:36	4 min.
130	23.11.2015	S1	22719/11/15	15:38	15:41	3 min.
131	23.11.2015	S2	22750/11/15	21:47	21:53	6 min.
132	23.11.2015	S2	22703/11/15	12:40	12:47	7 min.
133	23.11.2015	P2	22724/11/15	16:43	16:48	5 min.
134	23.11.2015	P2	22746/11/15	21:19	21:29	10 min.
135	23.11.2015	P2	22730/11/15	18:40	18:43	3 min.
136	23.11.2015	P2	22733/11/15	18:59	19:11	12 min.
137	23.11.2015	P2	22678/11/15	6:41	6:48	7 min.
138	23.11.2015	P4	22741/11/15	20:19	20:33	14 min.
139	23.11.2015	P4	22716/11/15	15:14	15:26	12 min.
140	23.11.2015	P4	22706/11/15	12:46	13:13	27 min.
141	23.11.2015	P5	22756/11/15	22:58	23:04	6 min.
142	23.11.2015	P5	22753/11/15	21:54	22:12	18 min.
143	23.11.2015	P5	22721/11/15	16:03	16:13	10 min.
144	23.11.2015	P5	22704/11/15	12:43	12:49	6 min.
145	23.11.2015	P6	22744/11/15	21:01	21:04	3 min.
146	23.11.2015	P6	22740/11/15	20:05	20:11	6 min.
147	23.11.2015	P6	22738/11/15	19:43	19:53	10 min.
148	23.11.2015	P6	22707/11/15	13:09	13:16	7 min.
149	23.11.2015	P6	22696/11/15	11:09	11:27	18 min.
150	23.11.2015	P7	22699/11/15	12:06	12:13	7 min.
151	23.11.2015	P7	22705/11/15	12:28	13:01	3 min.
152	23.11.2015	P7	22717/11/15	15:16	15:30	14 min.
153	23.11.2015	P7	22693/11/15	10:32	10:54	22 min.
154	24.11.2015	P6	22793/11/15	13:10	13:24	14 min.
155	24.11.2015	P4	22774/11/15	9:25	9:30	5 min.
156	24.11.2015	P4	22792/11/15	13:10	13:23	10 min.
157	24.11.2015	P4	22794/11/15	13:17	13:25	8 min.
158	24.11.2015	P4	22789/11/15	12:14	12:40	26 min.
159	24.11.2015	S1	22813/11/15	19:10	19:15	5 min.
160	24.11.2015	S1	22797/11/15	14:55	14:58	3 min.
161	24.11.2015	P2	22796/11/15	14:41	14:50	9 min.
162	25.11.2015	P1	22840/11/15	8:30	8:36	6 min.
163	25.11.2015	P4	22876/11/15	18:26	18:33	7 min.
164	25.11.2015	P4	22850/11/15	11:10	11:21	11 min.
165	25.11.2015	P4	22837/11/15	8:12	8:15	3 min.
166	25.11.2015	P5	22843/11/15	9:29	9:35	6 min.
167	25.11.2015	S2	22882/11/15	20:32	20:36	4 min.
168	25.11.2015	SCH	1890	21:08	21:13	5 min.

169	26.11.2015	S1	22922/11/15	14:42	14:45	3 min.
170	26.11.2015	S2	22942/11/15	19:34	19:46	12 min.
171	26.11.2015	S2	22939/11/15	19:11	19:16	5 min.
172	26.11.2015	P2	22932/11/15	18:35	18:40	5 min.
173	26.11.2015	P2	22926/11/15	16:59	17:04	5 min.
174	26.11.2015	P2	22908/11/15	9:41	9:48	7 min.
175	26.11.2015	P4	22935/11/15	18:41	18:50	9 min.
176	26.11.2015	P7	22931/11/15	18:17	18:34	17 min.
177	27.11.2015	S1	23000/11/15	16:17	16:43	26 min.
178	27.11.2015	P2	22994/11/15	15:49	15:55	6 min.
179	27.11.2015	P2	22979/11/15	11:22	11:30	8 min.
180	27.11.2015	P4	22997/11/15	16:03	16:09	6 min.
181	27.11.2015	P4	22980/11/15	11:32	11:35	3 min.
182	27.11.2015	P4	23008/11/15	18:40	18:44	4 min.
183	28.11.2015	P7	23033/11/15	6:51	6:56	5 min.
184	28.11.2015	P7	23051/11/15	13:25	13:30	5 min.
185	28.11.2015	P4	23040/11/15	10:15	10:27	12 min.
186	28.11.2015	P4	23022/11/15	00:19	00:29	10 min.
187	28.11.2015	P2	23069/11/15	21:09	21:20	11 min.
188	29.11.2015	P6	23106/11/15	10:01	10:12	11 min.

W analizowanych przypadkach, w których czas wyjazdu ZRM do zdarzeń od chwili przyjęcia wezwania i zakończenie rozmowy ze zgłaszającym i przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego do ZRM był równy lub przekraczał 3 minuty, realizacja wyżej opisanych zdarzeń przez dyspozytorów medycznych budzi zastrzeżenia z uwagi na długi czas przekazania zlecenia wyjazdu dla zespołu ratownictwa medycznego. W miesiącu listopadzie 2015r. na 1 977 wyjazdów ZRM w 188 przypadkach, tj. 9,51 % w stosunku do wszystkich wyjazdów, dyspozytor medyczny zwlekał z decyzją wydania zlecenia do wyjazdu zespołowi ratownictwa medycznego, a więc prawie co 10 zespół przekraczał czas jeszcze nie wyjeżdżając z miejsca stacjonowania.

Należy podkreślić, iż decyzja wydania zlecenia wyjazdu zespołowi ratownictwa medycznego winna być natychmiastowa, kontrolujący brali tylko pod uwagę przekroczenia przekazania zlecenia dla ZRM gdy czas przekazania przekraczał 3 minuty. Z kart nie brano pod uwagę przekroczeń przekazania decyzji przez dyspozytora medycznego, w których w uwagach widniał wpis o oczekiwaniu na karetkę lub nie było ZRM.

Zespół kontrolny dokonał również analizy składu osobowego specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego za miesiące styczeń – listopad 2015 r. W trakcie kontroli, stwierdzono brak obsady lekarskiej w ambulansach typu „S” funkcjonujących w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 47/51, ul. Konstytucji 3-go Maja 40a oraz ul. Pera Jonssona 7 (S3 do 30 czerwca 2015, od 1 lipca jako zespół podstawowy P7)), wynikający z grafiku dyżurów pełnionych przez lekarzy w zespołach ratownictwa medycznego typu „S”.

W skład specjalistycznych ZRM przez 2016 godzin nie wchodził lekarz, aż 9,89% stanowiły interwencje bez obsady lekarskiej. Na podstawie listy obecności zespół kontrolny opracował zestawienie obecności lekarzy w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego.

miesiąc	dzień w miesiącu	brak lekarza w ZRM w godz.		Łączny czas braku lekarza w danym dniu w godz.	Stanowi to %
		7-15	15-7		
styczeń	1	S-1,2,3	S-1,2,3	72	
	2		S-1	16	
	3	S-1,3	S-1,3	48	
	5	S-1	S-1,3	40	
	7		S-2	16	
	12		S-1	16	
	15		S-1	16	
	23		S-1,2	32	
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				256	11,5
luty	2		S-2	16	
	6		S-2	16	
	7		S-3	16	
	10	S-3	S-3	24	
	11	S-3		8	
	12	S-3		8	
	13		S-1,2	32	
	20		S-2	16	
	23		S-3	16	
	24		S-3	16	
	26		S-1	16	
27		S-2	16		
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				200	9,9
marzec	1	S-1	S-1	24	
	2	S-3		8	
	3	S-3	S-3	24	
	4	S-3	S-3	24	
	5	S-3		8	
	6		S-1,2	32	
	13		S-2	16	
	19		S-1	16	
	20		S-2,3	32	
	21	S-3	S-3	24	
	23		S-2,3	32	
	24		S-3	16	
	27		S-1,2	32	
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				288	12,9
miesiąc	dzień w miesiącu	brak lekarza w ZRM w godz.		brak lekarza w danym dniu w godz.	Stanowi to %
		7-15	15-7		
kwiecień	5	S-3	S-3	24	
	6	S-3	S-3	24	
	7		S-3	16	
	10		S-3	16	
	11	S-3	S-3	24	
	13		S-3	16	
	16		S-1	16	
	17		S-2	16	
	19	S-1	S-1	24	
	20		S-2,3	32	
	23		S-1	16	

	24		S-1	16	
	25	S-3	S-3	24	
	27		S-3	16	
	28		S-3	16	
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				296	13,7
maj	3	S-2	S-2	24	
	4		S-3	16	
	9	S-3	S-3	24	
	11		S-2	16	
	12		S-3	16	
	16	S-1,3	S-1,3	48	
	18	S-3		8	
	19	S-3	S-1,3	40	
	20	S-3		8	
	21	S-3	S-1	24	
	22		S-2	16	
	23	S-3	S-3	24	
	24	S-1	S-1	24	
	25	S-3	S-3	24	
26		S-3	16		
29		S-3	16		
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				344	15,4
czerwiec	1		S-3	16	
	5		S-3	16	
	6	S-1,3	S-1,3	48	
	7	S-3	S-3	24	
	12	S-2	S-2	24	
	13	S-2	S-2	24	
	15		S-3	16	
	16		S-3	16	
	19		S-2	16	
	20	S-3	S-3	24	
	22		S-3	16	
	23		S-3	16	
	26	S-1		8	
	27	S-3	S-3	24	
29		S-1	16		
30		S-3	16		
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				320	14,8
miesiąc	dzień w miesiącu	brak lekarza w ZRM w godz.		brak lekarza w danym dniu w godz.	Stanowi to %
		7-15	15-7		
lipiec	17		S-2	16	
	20		S-1	16	
	21	S-2		8	
	22	S-2		8	
	24		S-2	16	
	25S-	2	S-2	24	
	28		S-2	16	
31		S-2	16		
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				120	8,1
wrzesień	4		S-2	16	
	22		S-1	16	
	29		S-1	16	
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				48	3,3

październik	16		S-2	16	
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				16	1,1
listopad	1	S-2	S-2	24	
	7	S-1	S-1	24	
	13		S-2	16	
	17		S-1	16	
	20		S-2	16	
	24		S-1	16	
	30		S-2	16	
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S” w miesiącu				128	8,9
PODSUMOWANIE					
m-c	ilość dni w m-cu	ilość godz/dz	ilość godz/m-cu	ilość godz. braku lekarza	%
1	31	72	2232	256	11,5%
2	28	72	2016	200	9,9%
3	31	72	2232	288	12,9%
4	30	72	2160	296	13,7%
5	31	72	2232	344	15,4%
6	30	72	2160	320	14,8%
7	31	48	1488	120	8,1%
8	31	48	1488	0	0,0%
9	30	48	1440	48	3,3%
10	31	48	1488	16	1,1%
11	30	48	1440	128	8,9%
Razem ilość godzin braku lekarza w ZRM typu „S”				2016	9,89

Zatem w roku 2015 (w okresie od stycznia do listopada 2015 roku) brak obsady lekarskiej w ZRM typu „S” Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu miał miejsce łącznie aż dwa tysiące szesnaście godzin tj. 84 dni. Blisko 10% (9,89%) dyżurów specjalistycznych ambulansów systemu PRM kontrolowanego dysponenta miało miejsce bez obsady lekarskiej. Mimo zmniejszenia ilości ambulansów typu „S” o jeden (z 3 do 2) – od dnia 01.07.2015r., to w dalszym ciągu występuje brak lekarza w karetce (312 godzin).

Brak obsady lekarskiej w ambulansach typu „S” jest ewidentnym złamaniem zapisów ustawy o PRM oraz stosownej umowy zawartej z OW NFZ w Bydgoszczy na realizację świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego.

11. Rola dyspozytorów medycznych w zakresie kierowania ZRM do Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych i Szpitali na obsługiwanym terenie.

Obszar działania to rejon toruński (numer rejonu operacyjnego 04/03) obejmuje: miasto Toruń, w którym obsługiwana liczba ludności wynosi – 204 762 mieszkańców oraz część powiatu toruńskiego, w którym obsługiwana liczba ludności wynosi – 74 820 mieszkańców. Łączna ilość obsługiwanych mieszkańców – 279 582.

Do zadań dyspozytora medycznego na podstawie art. 27 ust.1 pkt. 4 i 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym zbieranie aktualnych informacji o dostępnych w rejonie operacyjnym jednostkach systemu oraz ich gotowości, a także do takiego kierowania ruchem zespołów ratownictwa medycznego, aby zapewnić jak najbardziej efektywne wykorzystanie posiadanych zasobów. Dyspozytor medyczny, zarządzający „ruchem” zespołów ratownictwa medycznego na przypisanym mu obszarze, powinien mieć wiedzę, do jakiego szpitala udają się zespoły ratownictwa medycznego. Posiada on również bieżącą informację o liczbie zespołów ratownictwa medycznego oczekujących w szpitalnym oddziale ratunkowym, o zasobach poszczególnych podmiotów leczniczych, w tym o liczbie miejsc wolnych w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii oraz blokach operacyjnych,

czasowych włączeniach oddziałów szpitalnych z działalności leczniczej, nagłych awariach. Decyzja co do kierunku transportu pacjenta z miejsca zdarzenia jest podejmowana każdorazowo w odniesieniu do danego przypadku, ponieważ sytuacja w najbliższym szpitalnym oddziale ratunkowym lub jednostce organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego może bardzo szybko ulec zmianie, co z kolei uniemożliwi udzielenie osobie będącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego właściwej pomocy.

We wszystkich przypadkach przy podejmowaniu decyzji wskazującej szpital, do którego ma trafić pacjent, należy brać pod uwagę rodzaj schorzenia bądź urazu oraz stan pacjenta.

Analizując karty zlecenia w 2015 roku kontrolujący stwierdzili, że postępowanie dyspozytora medycznego jest sprzeczne z ww. art., przedstawia to poniższe zestawienie:

Ilość wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego zakończonych transportem pacjenta do szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć w 2015 roku:

Nazwa podmiotu leczniczego, do którego dokonano transportu pacjenta w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego	Miesiąc	Ilość hospitalizacji	Ilość % w stosunku do wszystkich wyjazdów w danym miesiącu
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	Styczeń	668	43,83
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		657	43,11
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	Luty	683	45,11
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		628	41,48
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	marzec	750	47,95
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		582	37,21
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	kwiecień	618	46,0
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		508	38,0
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	maj	679	44,44
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		642	42,02
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	czerwiec	740	50,0
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		539	36,42
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	lipiec	749	54,47
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		465	33,82
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	sierpień	750	53,23
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		470	34,0
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	wrzesień	624	48,9
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		485	38,01
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	październik	737	48,52
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		548	36,08
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	listopad	667	43,5
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		559	37,9

SUMA			
Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu	od stycznia 2015 r. do 30 listopada 2015 r.	7665	47,81
Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu		6083	38,0

! UWAGA. W analizie wzięto pod uwagę transport pacjenta do SOR Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu oraz Izbę Przyjęć Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu.

Dyspozytor medyczny oraz kierownicy ZRM o wyborze szpitala, do którego ma trafić pacjent z miejsca zdarzenia kierują się zasadą czasu dojazdu zespołu ratownictwa medycznego do szpitala nie zaś jego referencyjnością. Powoduje to sytuację iż jednostka systemu jakim jest szpitalny oddział ratunkowy dokonał w 2015 roku medycznych czynności ratunkowych i dalszej ewentualnej hospitalizacji wobec 38% procent pacjentów z rejonu operacyjnego Nr 04/03 przywożonych zespołami ratownictwa medycznego.

Większość pacjentów z Rejonu operacyjnego Nr 04/03 (miasto Toruń i powiat toruński) tj. 48% jest transportowana przez zespoły ratownictwa medycznego systemu PRM do izby przyjęć Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu. To powoduje, że wiodącą rolę w zakresie udzielania świadczeń medycznych z zakresu ratownictwa szpitalnego wobec osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w tym rejonie operacyjnym realizuje izba przyjęć, czyli jednostka organizacyjna wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, nie zaś jednostka systemu PRM ustawowo powołana do realizacji przedmiotowych świadczeń - jakim jest szpitalny oddział ratunkowy.

Należy wyraźnie podkreślić, iż różnica między szpitalną izbą przyjęć a szpitalnym oddziałem ratunkowym polega na ich wyposażeniu oraz warunkach lokalowych. Z definicji w szpitalnym oddziale ratunkowym jest bardziej specjalistyczny sprzęt oraz zapewnia się możliwość dłuższego pobytu pacjenta w oddziale niż w izbie przyjęć.

Ustawodawca wprowadził także obowiązek minimalnych zasobów kadrowych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, opisanych w § 13 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. 2378, poz. 1420). Zgodnie z § 13 w . cyt. rozporządzenia minimalne zasoby oddziału (SOR) stanowią:

1. ordynator oddziału (lekarz kierujący pracą oddziału)
2. pielęgniarka oddziałowa, będąca pielęgniarką systemu
3. lekarze w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym co najmniej jeden lekarz systemu przebywający stale na oddziale
4. pielęgniarki lub ratownicy medyczni w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału.

Należy podkreślić, iż § 13 pkt 3 wyraźnie wskazuje, iż Kierownik ZOZ w strukturze którego funkcjonuje SOR zapewnia prawidłowość funkcjonowania oddziału (w zakresie warunków kadrowych – lekarze) poprzez stały (24 godzinny dyżur – zabezpieczenie lekarskie) minimum jednego lekarza systemu. Lekarz lub lekarze pełnią ten dyżur wyłącznie na potrzeby SOR. Zatem w tym czasie nie mogą realizować innych zadań tj. świadczyć usług lekarskich na rzecz innego oddziału, ambulatorium, izby przyjęć, zespołu ratownictwa medycznego, podstawowej opieki lekarskiej.

Wszystko to sprawia, iż odpłatność za realizację świadczeń przez izby przyjęć a szpitalne oddziały ratunkowe przez płatnika jakim jest NFZ jest diametralnie różna. Zgodnie z informacją OW NFZ w Bydgoszczy stawka ryczałtu dobowego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu w I półroczu 2015 roku wyniosła 17.600 złotych, natomiast w II półroczu 2015 roku opiewała na wartość 18.300 złotych.

Z kolei stawka ryczałtu dobowego dla Izby Przyjęć określona dla świadczeniodawcy Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu na 2015 rok wyniosła 4.100 złotych. Różnica zatem w poziomie finansowania świadczeń wyniosła aż 446 %.

Wątpliwość zasady kierowania się przez dyspozytorów medycznych oraz kierowników ZRM wyłącznie zasadą czasu dojazdu ambulansów systemu PRM do podmiotu leczniczego nie zaś jego referencyjnością spowodowała w 2015 roku, iż Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu aż 422 razy odmówił udzielenia świadczeń wobec pacjentów wymagających leczenia szpitalnego, którym nie można było udzielić świadczenia z powodu konieczności udzielenia świadczeń w ośrodku o wyższej referencyjności (Klinika Kardiochirurgii, Klinika Chirurgii Naczyniowej), bądź z powodu konieczności udzielenia świadczenia z zakresu niereprezentowanego w Szpitalu Miejskim w Toruniu (pacjentki w ciąży, nieletni, chorzy zakaźni, psychiatryczni i pulmonologiczni oraz chorzy z udarem mózgu) w tej grupie chorych 80 wymagało zabezpieczenia transportem sanitarnym.

Podczas kontroli przeprowadzonej na stanowiskach dyspozytorskich stwierdzono, iż pomimo posiadania kilku egzemplarzy algorytmu przyjmowania zgłoszenia nie były one używane podczas przyjmowania zgłoszeń telefonicznych. Fizycznie były one umieszczone w szufladach, co nie pozwalało na ich skuteczne wykorzystanie.

Należy wyraźnie podkreślić, iż w myśl rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. poz. 66) każde przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu przez dyspozytora medycznego powinno odbywać się zgodnie z ramowymi procedurami przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego.

12. Analizując obszary stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego: Sprzęt i wyroby medyczne (włączając leki) są przechowywane prawidłowo, zabezpieczone przed uszkodzeniem. Posiadają aktualne daty ważności.

Zespoły ratownictwa medycznego stacjonują w 7 punktach, tj.:

pomieszczenia w budynku przy ul. Konstytucji 3-go Maja 40A w Toruniu:

- w tej lokalizacji znajdują się 2 ZRM (S2 – 4 osoby i P2 – 3 osoby). Zapewnione pokoje oczekiwań na wyjazd: osobne dla lekarza, osobne dla załogi (kierowca i ratownicy), w przypadku zespołu specjalistycznego wydzielone pomieszczenie dla pielęgniarki. Pokoje wyposażone w leżanki, szafki, stoliki i fotele. Wejściem z korytarzy zapewniony jest dostęp zespołów do toalet oraz kabin prysznicowych, odrębnych dla kobiet i mężczyzn. Zespoły korzystać mogą z pomieszczenia kuchennego wyposażonego w kuchenkę elektryczną, lodówkę i mikrofalę. Wszystko o wysokim standardzie;
- ambulanse sanitarne są garażowane.

pomieszczenia w budynku przy ul. Grudziądzkiej 47/51 w Toruniu:

- miejsce stacjonowania 2 ZRM, zespołu specjalistycznego i podstawowego ratownictwa medycznego (S1 – 3 osobowy i P4 – 3 osobowy). Zapewnione pokoje oczekiwań na wyjazd: osobne dla lekarza, osobne dla załogi (kierowca i ratownicy). Pokoje wyposażone w leżanki, szafki, stoliki i fotele. Wejściem z korytarzy zapewniony jest dostęp zespołów do toalet oraz kabin prysznicowych, odrębnych dla kobiet i mężczyzn. Zespoły korzystać mogą z pomieszczenia kuchennego wyposażonego w kuchenkę elektryczną, lodówkę i mikrofalę. Wszystko o wysokim standardzie;
- ambulanse sanitarne są garażowane.

pomieszczenia w budynku (PSP) przy ul. Paderewskiego 4/6 w Toruniu:

- w tej lokalizacji znajduje się 1 ZRM (P5 – 3 osoby) pomieszczenia znajdują się na piętrze w budynku PSP, zaplecze socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego, wydzielone pomieszczenia dla ratowników medycznych i kierowcy, z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc) oraz pomieszczeniem przygotowania posiłków, wszystko o wysokim standardzie.
- w obiekcie znajduje się garaż do którego jest bezpośrednie przejście z korytarza na którym znajdują się pomieszczenia zajmowane przez członków zespołu.

pomieszczenia w budynku przy ul. Toruńskiej 20 w Czernikowie:

- w tej lokalizacji znajduje się 1 ZRM (P1 – 2 osoby) pomieszczenia znajdują się na piętrze w budynku Urzędu Gminy, zaplecze socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego, wydzielone pomieszczenia dla ratowników medycznych i kierowcy, z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc) oraz pomieszczeniem przygotowania posiłków, wszystko o wysokim standardzie;
- ambulans sanitarny jest garażowany – garaż blaszany.

pomieszczenia w budynku przy ul. Włocławskiej 167 w Toruniu, na terenie Toruńskiego Parku Technologicznego w biurówcu dyrekcji:

- w tej lokalizacji znajduje się 1 ZRM (P6 – 3 osoby) pomieszczenia znajdują się na parterze, zaplecze socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego, wydzielone pomieszczenia dla ratowników medycznych i kierowcy, z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc);
- ambulans sanitarny stoi pod wiatą.

pomieszczenia w budynku zakładów Sharp Manufacturing Poland Sp. z o.o. w Ostaszewie57B:

- w tej lokalizacji znajduje się 1 ZRM (P3 – 2 osoby) pomieszczenia znajdują się na parterze, zaplecze socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego, wydzielone pomieszczenia dla ratowników medycznych i kierowcy, z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc). Członkowie zespołu mogą korzystać ze stołówki zakładowej zlokalizowanej w budynku;
- ambulans sanitarny nie jest garażowany.

pomieszczenia w budynku stadionu żużlowego Motoarena, przy ul. Peera Jonssona 7 w Toruniu;

- w tej lokalizacji znajduje się 1 ZRM (P7 – 3 osoby) pomieszczenia znajdują się na parterze, zapewnione pokoje oczekiwania na wyjazd, osobne dla załogi: kierowca i ratownik oraz pielęgniarki. Pokoje wyposażone w leżanki, szafki, stoliki i fotele. Wszystkie pokoje z bezpośrednim dostępem do toalety i kabiny prysznicowej. Zespół może korzystać z baru znajdującego się w budynku.
- ambulans sanitarny stoi pod wiatą.

Pomieszczenia socjalne personelu zespołów ratownictwa medycznego zespół kontrolny ocenia ich przygotowanie na wysokim poziomie.

Zapasowy sprzęt medyczny przechowywany jest centralnie w budynku Stacji przy ul. Grudziądzkiej 47/51 w pomieszczeniu wyposażonym w regały oraz zamknięte szafy.

Wszystkie zespoły korzystają z komunalnych źródeł dostawy energii elektrycznej oraz komunalnego ujęcia bieżącej wody i ścieków.

W 2015 r. wprowadzono nowe rozwiązania i poprawiono jakość usług poprzez m. in.:

- zakupiono cztery nowe ambulanse;
- zakupiono masażery automatyczne LUCAS 2;
- zakupiono dwa defibrylatory Lifepak 15;
- zakupiono dwa respiratory WEINNMANN;
- wprowadzono automatyczne nakłuwacze do pomiaru glikemii;
- wprowadzono zestawy osobiste ochrony biologicznej;
- wprowadzono jednorazową pościel;

13. W trakcie kontroli stwierdzono, że w kontrolowanej jednostce funkcjonuje 9 ambulansów – 2 typu „S” i 7 typu „P”.

Kontrolującym okazano do wglądu dokumentację dotyczącą środków transportu i ich wyposażenia. Ambulanse posiadają ważne paszporty techniczne i spełniają cechy techniczne i jakościowe zgodnie z Polską Normą PN EN 1789:2008 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie-ambulanse drogowe”. W toku oględzin ZRM typu „S” i „P”, przeprowadzonych w dniach 17,18 I 21 grudnia 2015 r. w obecności przedstawiciela jednostki kontrolowanej stwierdzono, że wyposażenie specjalistycznych i podstawowych zespołów ratownictwa medycznego w sprzęt medyczny jest zgodne z Załącznikiem nr 3 do Zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 roku w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne. Na podstawie przeglądu paszportów technicznych sprzętu medycznego ZRM typu „S” i „P” nie stwierdzono uchybień w zakresie serwisowania i badań stanu technicznego aparatury medycznej. Sprzęt posiada ważne karty gwarancyjne i paszporty techniczne. Przeglądy okresowe wykonywane są terminowo.

W trakcie czynności kontrolnych zespół kontrolny dokonał oględzin miejsc wyczekiwania wszystkich ambulansów systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, których dysponentem jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu. Wizja lokalna miejsca wyczekiwania ZRM wykazała, iż nie wszystkie ambulanse sanitarne są garażowane, a więc nie zostały spełnione warunki zapewnienia przez dysponenta garażu lub wiaty, co nie pozwala w warunkach zimowych (opady śniegu, niskie temperatury) na poprawę czasu wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego do nagłego zagrożenia zdrowotnego – brak garażu lub wiaty dla ZRM podstawowego P3 stacjonującego w Ostaszewie.. Miejsca lokalizacji garażów zostały wskazane przez właścicieli obiektów. Odległości garażów od drzwi wejściowych prowadzących do pomieszczeń socjalnych personelu ZRM wzdłuż traktów komunikacyjnych (droga wewnętrzna, chodnik dla pieszych) to odległości max. do 40 metrów. Taka odległość (w trybie wezwania do nagłego zagrożenia zdrowotnego) pozwala personelowi ambulansów na dotarcie do pojazdu w czasie nie dłuższym niż 120 sekund.

Ambulans zespołu specjalistycznego typu „S”: – Volkswagen o numerze rejestracyjnym CT 0159J, miejsce stacjonowania Toruń, ul. Grudziądzka 47/51, stan dobry; - Mercedes 319 o numerze rejestracyjnym CT 6132E, miejsce stacjonowania Toruń, ul. Konstytucji 3-go Maja 40A, stan dobry.

Ambulans zespołu podstawowego typu „P” – Mercedes 313 o numerze rejestracyjnym CT 59631, miejsce stacjonowania Czernikowo, ul. Toruńska 20, stan dobry; - Volkswagen o numerze rejestracyjnym GD 970 KM, miejsce stacjonowania Toruń, ul. Konstytucji 3-go Maja 40A, stan bardzo dobry; - Mercedes 319 o numerze rejestracyjnym CT 6142E, miejsce stacjonowania gmina Łysomice, ul. Ostaszewo 57b, stan dobry; - Volkswagen o numerze rejestracyjnym GD 975 KM, miejsce stacjonowania Toruń, ul. Grudziądzka 47/51, stan bardzo dobry; - Volkswagen o numerze rejestracyjnym GD 971 KM, miejsce stacjonowania Toruń, ul. Paderewskiego 4/6, stan bardzo dobry; - Mercedes 319 o numerze rejestracyjnym CT 5213F, miejsce stacjonowania Toruń, ul. Włocławska 167, stan dobry; - Volkswagen o numerze rejestracyjnym GD 974 KM, miejsce stacjonowania Toruń, ul. Pera Jonssona, stan bardzo dobry;

wykaz pojazdów systemowych ratownictwa medycznego

Lp.	marka i nr rejestr.	rok prod.	przebieg km	data ostatniego przeglądu tech.	ZRM
1.	Mercedes CT 59361	2005	428.075	02.04.2015 r	P1
2.	Volkswagen GD 970 KM	2015	12.662	30.11.2015 r	P2
3.	Mercedes CT 6142 E	2009	227.396	07.11.2015 r	P3
4.	Volkswagen GD 975 KM	2015	7.508	30.11.2015 r	P4
5.	Volkswagen GD 971 KM	2015	9.424	30.11.2015 r	P5
6.	Mercedes CT 5213 F	2010	200.966	03.09.2015 r	P6
7.	Volkswagen GD 974 KM	2015	10.970	30.11.2015 r	P7
8.	Volkswagen CT 0159 J	2012	61.174	27.11.2015 r	S1
9.	Mercedes CT 6132 E	2009	203.324	22.12.2015 r	S2

* Stan kilometrów na dzień 10.12.2015 r.

W dniu 11 lutego 2016r. do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego KPUW w Bydgoszczy Dyrektor kontrolowanej jednostki pismem z dnia 8 lutego 2016r. znak: WSzZ:NO-081-1-70/16 wniósł zastrzeżenia do projektu wystąpienia pokontrolnego.

Zespół kontrolny dokonując analizy argumentacji Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu zawartej w przedmiotowym piśmie uznał za zasadne i uwzględnił zastrzeżenia do „Projektu wystąpienia pokontrolnego” dotyczące: niepełnego numeru budynku; niepełną interpretację lekarza systemu; pominięto słowo warunkowo dot. lekarza systemu; błędnego adresu ZRM P-7; zmieniono numerację kwartałów dot. ilości kwartałów z rzymskiej na arabską; błędnej ilości wyjazdów ZRM w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców w Czernikowie; błędną nazwę nie istniejącej już Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Toruniu; adresu przechowywania zapasowego sprzętu medycznego, natomiast nie uwzględniono zastrzeżenia dot. pkt.11 str. 36-37 oraz str. 38 ppkt. a i b

Biorąc pod uwagę zapisy art. 24 i 36 ustawy z dnia z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r., poz. 757 z późn. zm.) oraz treść pisma Pani Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu z dnia 8 lutego 2016r. znak: WSzZ:NO-081-1-70/16 projekt wystąpienia pokontrolnego w punkcie 1, pozycja pierwsza: otrzymuje brzmienie: „lp.240 Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego S1 – 87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 47/51”, zamiast istniejącego: „lp.240 Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego S1 – 87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 47-51” oraz w pozycji 7-„lp.247 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P5 - 87-100 Toruń, ul. Ignacego Paderewskiego 4/6”, zamiast „lp. 247 Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego P5 - 87-100 Toruń, ul. Ignacego Paderewskiego 4”.

W pkt. 8 zmieniono zapis dot. lekarza systemu z: „jest lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, albo 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym pogotowiu ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala. Lekarz o którym mowa wyżej obowiązany jest rozpocząć szkolenie w dziedzinie medycyny ratunkowej do dnia 1 stycznia 2018 roku. W przypadku nie spełnienia wymagań o których mowa wyżej, lekarz przestaje być lekarzem systemu o którym mowa na wstępie” na „według znowelizowanych przepisów ustawy o PRM lekarzem systemu jest lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, z zastrzeżeniem art. 57., który określa, że do dnia 31 grudnia 2020 r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający: specjalizację lub tytuł specjalisty albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii albo 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala. Lekarz spełniający warunki art. 57, pkt. 2 obowiązany jest rozpocząć szkolenie w dziedzinie medycyny ratunkowej do dnia 1 stycznia 2018 roku. W przypadku nie spełnienia wymagań o których mowa wyżej, lekarz przestaje być lekarzem systemu o którym mowa na wstępie”. W oparciu o okazane dokumenty ustalono, „ że w grupie zawodowej lekarzy na 11 ujętych w wykazie do K-POW NFZ w Bydgoszczy; 1 lekarz posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej zgodnie z art. 3 pkt. 3, natomiast 10 lekarzy warunkowo posiada uprawnienia lekarza systemu i zgodnie z art. 57 ustawy o PRM mogą być lekarzami systemu do 31 grudnia 2020 r. Spośród 10 lekarzy spełniających wymagania warunkowo, 7 z nich ukończyło specjalizację w dziedzinach medycyny wymienionych w art. 57 ustawy, tj.- anestezjologii i intensywnej terapii (1), chirurgii ogólnej (6), natomiast 3 przedstawiono przepracowanie ponad 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego i izbie przyjęć szpitala”. Zmienia się na „w oparciu o okazane dokumenty ustalono, że w grupie zawodowej lekarzy na 11 ujętych w wykazie do K-POW NFZ w Bydgoszczy: 1 lekarz posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej zgodnie z art.3 pkt.3, 1 lekarz jest w trakcie specjalizacji, natomiast 9 lekarzy posiada uprawnienia lekarza systemu i zgodnie z art. 57 ustawy o PRM mogą być lekarzami systemu do 31 grudnia 2020 r. Spośród 9 lekarzy spełniających wymagania art. 57 ustawy o PRM, 6 z nich ukończyło specjalizację w dziedzinach medycyny wymienionych w art.57 ustawy, tj. - anestezjologii i intensywnej terapii (1), chirurgii ogólnej (6). Natomiast 3 przedstawiono przepracowanie ponad 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala”. W związku z powyższym: liczba lekarzy posiadających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu 1 (9,09%); liczba lekarzy spełniających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu z ukończoną specjalizacją – 9 (81,82%); liczba lekarzy w trakcie specjalizacji – 1 (9,09%).

W punkcie 9 na str. 16 zmienia się zapis dot. adresu stacjonowania ZRM z „w III kwartałach 2015r. zespół specjalistyczny (S) stacjonujący w Toruniu, ul. Szosa Bydgoska (stadion) wykonał 2 247 wyjazdów, w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego odnotował więcej wyjazdów do zdarzeń o 22,32% tj. o 410 wyjazdów (w 2014r. było 1837)” na „w 3 kw. 2015 r. zespół specjalistyczny (S) stacjonujący w Toruniu, ul. Pera Jonssona 7 (stadion), od dnia 1 lipca 2015 r jako zespół ratownictwa medycznego podstawowy P-7, wykonał 2 247 wyjazdów, w porównanie do analogicznego okresu roku ubiegłego odnotował więcej wyjazdów do zdarzeń o 22,32%, tj. o 410 wyjazdów (w 2014 r. było 1 837).

W punkcie 9 na str. 18 istniejący zapis „ZRM stacjonujący w Czernikowie wykonał w roku 2015 – 99 wyjazdów w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców a w trzech kwartałach 2015 r. – 138, z danych statystycznych wynika, że gminę Czernikowo zamieszkuje 8 908 mieszkańców, a więc poniżej 10 tysięcy mieszkańców” zmienia się na „ZRM stacjonujący w Czernikowie wykonał w roku 2014 - 99 wyjazdów w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców a w trzech kwartałach 2015 r. – 138 wyjazdów, z danych statystycznych wynika, że gminę Czernikowo zamieszkuje 8 908 mieszkańców”, a więc poniżej 10 tysięcy mieszkańców, ponadto zmienia się zdanie „, powyższe wskazuje, że naruszono zasady Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) na „powyższe wskazuje, że naruszono zasady Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. art. 24 ustawy o PRM (Dz. U. z 2013 r., poz. 757 z późn. zm.).

W punkcie 10 zmieniono str. 19 zastąpiono nazwę „Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Toruniu” na „Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu”.

W punkcie 12 str. 40 zastąpiono zdanie „Zapasy sprzęt medyczny przechowywany jest centralnie w budynku Stacji przy ul. Konstytucji 3 Maja 40A w pomieszczeniu o pow. 70 m² wyposażonym w regały oraz zamykane szafy” na „Zapasy sprzęt medyczny przechowywany jest centralnie w budynku Stacji przy ul. Grudziądzkiej 47/51 w Toruniu w pomieszczeniu wyposażonym w regały oraz zamykane szafy”.

Dokonując analizy transportu pacjenta przez zespoły ratownictwa medycznego systemu PRM do szpitala wzięto pod uwagę szpitalny oddział ratunkowy Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu oraz Izbę Przyjęć Specjalistycznego Szpitala Miejskiego w Toruniu. Nie brano pod uwagę, co zresztą wskazują dane statystyczne ujęte w tabeli (str. 36 – projektu wystąpienia pokontrolnego) ilości wyjazdów ZRM zakończonych transportem pacjenta do izb przyjęć dedykowanych dla określonych grup pacjentów tj. dzieci i młodzieży do lat 18, osób z zaburzeniami psychicznymi, chorób zakaźnych.

Obowiązujące przepisy w tym zakresie oraz rekomendacją Ministra Zdrowia (pismo z dnia 03.07.2015r. znak: OKR-RM.450.9.4.2015) wyraźnie wskazują, iż czas dojazdu ZRM do podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 44 i 45 ustawy o PRM nie powinien stanowić jedynej i najważniejszej determinanty w wyborze szpitala właściwego do dalszego leczenia i hospitalizacji osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. We wszystkich przypadkach przy podejmowaniu decyzji wskazującej szpital, do którego ma trafić pacjent, należy brać pod uwagę rodzaj schorzenia bądź urazu oraz stan pacjenta.

Zatem podstawową przesłanką co do wyboru właściwego podmiotu leczniczego warunkującą skuteczność procesu leczenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego dokonywana przez dyspozytorów medycznych oraz kierowników ZRM powinna być referencyjność podmiotu leczniczego. Odstępstwem od tego typu determinanty stanowią przypadki, w których stan pacjenta oraz przedział czasowy warunkuje transport do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć.

Podobne stanowisko wyraził konsultant wojewódzki ds. medycyny ratunkowej (pismo z dnia 16.06.2014r.) „[...] zespoły ratownictwa medycznego przewożąc osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, nie muszą kierować się odległością ale nie muszą transportować wszystkich do Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych”. W opinii konsultanta wojewódzki ds. medycyny ratunkowej „[...] wymagania stawiane Szpitalnym Oddziałom Ratunkowym są większe niż oczekiwania wobec Izb Przyjęć, co znajduje odzwierciedlenie w warunkach i wielkości kontraktów z OW NFZ w Bydgoszczy”.

Ponadto przywołane w piśmie Pani Dyrektor z dnia 8 lutego 2016r. znak: WSzZ:NO-081-1-70/16 zasoby łóżkowych podstawowych oddziałów obydwu szpitali wyraźnie wskazują na różnice potencjałów hospitalizacji przedmiotowych podmiotów leczniczych tj. :

- interna - 30% - mniej liczby łóżek jest w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu niż w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu (39 do 56),

- kardiologia 14% - mniej liczby łóżek jest w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu niż w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu (36 do 42),
- chirurgia - 32% - mniej liczby łóżek jest w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu niż w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu (41 do 60),
- ortopedia - 3% - mniej liczby łóżek jest w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu niż w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu (30 do 31),
- OIT - 33% - mniej liczby łóżek jest w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu niż w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu (4 do 6),

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013r. poz. 757 z późn. zm.) Wojewoda podejmuje działania organizacyjne zmierzające do zapewnienia ustawowych parametrów czasu dojazdu zespołów ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Niewątpliwie brak garażu lub wiaty w miejscu wyczekiwania ambulansu, zwłaszcza w okresie zimowym (opady śniegu, niskie temperatury) wpływa na czas wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, co ma swoje skutki w wartości medianie czasu, o której mowa w art. 24 ustawy o PRM.

W przypadku miejsca wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego typu „P” w gminie Łysomice, Ostaszewo 57b właścicielem terenu i obiektu jest zakład SHARP Manufacturing Poland spółka z o.o., który nie wyraża zgody na budowę wiaty garażowej lub garażu w pobliżu lokalizacji zespołu ratownictwa medycznego typu „P” (P3) na terenie zakładów SHARP Manufacturing Poland spółka z o.o Ostaszewo 57b. Sytuacja ta ma niewątpliwie wpływ na możliwość poprawy miejsca garażowania ambulansu zlokalizowanego w Ostaszewie 57b przez dysponenta.

Rozwiązaniem tej sytuacji może być zmiana miejsca wyczekiwania ambulansu, skutkujące poprawą warunków garażowania ambulansu.

Należy podkreślić, iż dysponent dla pozostałych 8 zespołów ratownictwa medycznego zapewnił możliwość garażowania lub wiaty w miejscu ich wyczekiwania. Z powodów od siebie niezależnych na terenie zakładów SHARP Manufacturing Poland spółka z o. o. Ostaszewo 57b dysponent nie poprawił warunków wyczekiwania (garażowania) ambulansu. W międzyczasie wpłynęło pismo Pani Dyrektor dotyczący zmiany lokalizacji zespołu ratownictwa medycznego stacjonującego w Ostaszewie 57b, na nowe miejsce stacjonowania w Ośrodku Szkolenia PSP w Łubiance, ul. Toruńska 72, 87-152 Łubianka. Wspomniana wyżej zmiana lokalizacji zostanie uwzględniona w aktualizowanym „Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na rok 2016”, w przypadku akceptacji przedmiotowego dokumentu przez Ministra Zdrowia zostanie Pani Dyrektor powiadomiona.

Odnosząc się do braku używania przez dyspozytorów medycznych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu obowiązujących algorytmów przyjmowania zgłoszenia należy wyraźnie podkreślić, iż w myśl rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. poz. 66) każde przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu przez dyspozytora medycznego powinno odbywać się zgodnie z ramowymi procedurami przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego.

Jednocześnie informuję Panią Dyrektor, że przedmiotowe zastrzeżenia do „Projektu wystąpienia pokontrolnego” zostało złożone po terminie wskazanym w art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o kontroli w administracji rządowej (Dz.U. Nr 185, poz. 1092 z późn. zm.).

Do niniejszego wystąpienia pokontrolnego dołącza się materiał fotograficzny.

Zespół kontrolny działalność jednostki kontrolowanej ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami.

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. Podjęcie natychmiastowych i skutecznych działań mających na celu poprawę czasu wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego.
2. Podjęcie natychmiastowych i skutecznych działań mających na celu zapewnienie pełnej obsady lekarskiej w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego.
3. Wprowadzić zasadę każdorazowego używania przez dyspozytorów medycznych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu obowiązujących algorytmów przyjmowania zgłoszenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 stycznia 2014 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. poz. 66).
4. Zweryfikowanie dotychczasowego procesu podejmowania przez dyspozytorów medycznych oraz kierowników zespołów ratownictwa medycznego decyzji w zakresie transportu pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do podmiotów leczniczych.
5. Podjęcia działań mających na celu maksymalne skrócenie czasu przekazywania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego do poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego.

Wojewoda Kujawsko-Pomorski oczekuje przedstawienia, w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o realizacji zaleceń.

Informuję, że treść wystąpienia pokontrolnego zostanie przekazana Dyrektorowi Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy – jako podmiotowi zobowiązanemu do finansowania w imieniu i na rzecz Wojewody Kujawsko-Pomorskiego świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.