



## WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WBZK.III.431.5.2016.MŚ

Bydgoszcz    lutego 2017 r.

Pan  
dr n. med. Andrzej Brymora  
Prezes  
NZOZ Nowy Szpital w Świeciu Sp. z o.o.  
Świecie

### 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 Pana Prezesa Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital w Świeciu n. Wisłą w dniach 9 i 12 grudnia 2016r. 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 Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nowy Szpital w Świeciu Sp. z o.o. w Świeciu, której obszar działania jest zgodny z *Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego*, zaktualizowanym oraz zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 17 listopada 2016 r.

O zarządzeniu kontroli, jednostka została powiadomiona pismem Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy znak: WBZK.III.431.5.2016.MŚ z dnia 6 grudnia 2016 r.

W dniu rozpoczęcia kontroli, tj. 9 grudnia 2016 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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- b) sprawdzenie aktualności statutu podmiotu leczniczego;
- c) sprawdzenie prowadzenia wymaganych dokumentów dla zespołów ratownictwa medycznego:
  - w zakresie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - 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;.

2. okres objęty kontrolą: 2015 i 2016 r.

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

W dniu rozpoczęcia kontroli, tj. 9 grudnia 2016 r. kontrolujący poinformowali osoby wyznaczone do udzielania wyjaśnień o przedmiocie kontroli, sposobie jej przeprowadzenia oraz okazali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

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

1. Na podstawie art. 104 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.), zgodnie z zapisami księgi rejestrowej 000000019502 (wydruk z dnia 13 grudnia 2016 r.) w NZOZ Nowy Szpital Spółka z o.o. w Świeciu w Dziale III komórki organizacyjne przedsiębiorstwa i ich profile zarejestrowane są następujące podmioty pod pozycjami:
  - lp.38 Zespół Ratownictwa Medycznego - Specjalistyczny, 86-100 Świecie, ul. Wojska Polskiego 126;
  - lp.39 Zespół Ratownictwa Medycznego - Podstawowy, 86-100 Świecie, ul. Wojska Polskiego 126;
  - lp.54 Zespół Ratownictwa Medycznego - Podstawowy, 86-141 Lniano, ul. Wyzwolenia 9;
  - lp.64 Zespół Ratownictwa Medycznego - Podstawowy, 86-150 Osie, ul. Dworcowa 7;
  - lp.66 Zespół Ratownictwa Medycznego - Specjalistyczny, 86-170 Nowe, ul. Myśliwska 1;
  - lp. 75 Dyspozytornia Medyczna, 86-100 Świecie, ul. Wojska Polskiego 126.

2. Regulamin Organizacyjny Nowy Szpital spółki z ograniczoną odpowiedzialnością” został utworzony przez Nowy Szpital Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie – tekst jednolity obowiązujący od dnia 11 grudnia 2013 r.. Zgodnie z § 7, w strukturze organizacyjnej Zakładu wyróżnia się: Zespół Ratownictwa Medycznego Specjalistyczny, Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy oraz dyspozytornia medyczna stacjonujące w Świeciu n. Wisłą ul. Wojska Polskiego 126; ponadto Zespół Ratownictwa Medycznego Specjalistyczny w Podstacji Pogotowia Ratunkowego Nowe, ul. Myśliwska 1; Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy w Podstacji Pogotowia Ratunkowego Lniano, ul. Wyzwolenia 9; Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy w Podstacji Pogotowia Ratunkowego w Osiu, ul. Dworcowa 7, Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy w Podstacji Pogotowia Ratunkowego w Serocku – gmina Pruszcz oraz Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy w Podstacji Pogotowia Ratunkowego w Dolnej Grupie gmina Dragacz.
3. W dniu 21 czerwca 2011r. „Nowy Szpital” sp. z o.o. w Świeciu reprezentowana przez Panię: [REDAKTOWANO] podpisał umowę nr 02-00-02603-11-29 (11-15/B0563/RTM) o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim, na którego rzecz i w imieniu działał [REDAKTOWANO] Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Bydgoszczy. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 lipca 2011r. do dnia 31 grudnia 2015r. z rocznym aneksowaniem umowy. Aneks Nr 24 do umowy nr 11-15/B0563/RTM o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne zawarty w Bydgoszczy w dniu 31 grudnia 2015 r. pomiędzy: Wojewodą Kujawsko-Pomorskim, na którego rzecz i w imieniu działa Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą: 85-071 Bydgoszcz Al. Mickiewicza 15, reprezentowany przez [REDAKTOWANO]-Dyrektora a Nowy Szpital Spółka z o. o. 70-526 Szczecin ul. Mazowiecka 13B/6 reprezentowanym przez [REDAKTOWANO]. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2016 r do dnia 30 czerwca 2016 r., Aneks nr 27 do umowy nr 02-00-02603-16-13/11-17/B0563/RTM o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej 16/1 ratownictwo medyczne pomiędzy: Wojewodą Kujawsko-Pomorskim, na którego rzecz i w imieniu działa Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą: 85-071 Bydgoszcz Al. Mickiewicza 15, reprezentowany przez [REDAKTOWANO]-Dyrektora a Nowy Szpital Spółka z o. o. 70-526 Szczecin ul. Mazowiecka 13B/6 reprezentowanym przez [REDAKTOWANO]. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2016 r do dnia 31 grudnia 2016 r.
4. Do akt kontroli załączone zostały Postanowienia Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świeciu:
- znak N.HK-5232-2-12/04 z dnia 24.11.2004r. dla pomieszczeń Oddziału Ratownictwa Medycznego w NZOZ „Nowy Szpital” w Świeciu przy ul. Wojska Polskiego 126;
  - N.EP-5361-2-19-1/09 z dnia 23.04.2009 r. dla pomieszczeń i urządzeń zlokalizowanych w części pomieszczeń Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych zaadoptowanych na pomieszczenia socjalne zespołu wyjazdowego typu „S” w miejscowości Nowe z siedzibą przy ul. Myśliwskiej 1;
  - N.HP-505-85-5-2/08 z dnia 4.03.2008 r. dla pomieszczeń socjalnych dla zespołu wyjazdowego typu „P”, które mieszczą się w Lnianie przy ul. Wyzwolenia 9;
  - N.EP-5361-2-25/08 z dnia 8.12.2008 r. dla pomieszczeń dla zespołu wyjazdowego typu „P”, zlokalizowanych na I-szym piętrze budynku w budynku Gminnej Przychodni w Osiu przy ul. Dworcowej 7;

Wymienione wyżej 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.;

5. Do akt kontroli załączone zostały:

- Protokół z ustaleń dokonanych w toku kontrolno-rozpoznawczych w dniu 21.08.2012 r. przez Naczelnika Wydziału Operacyjno-kontrolno-rozpoznawczego mł.bryg. mgr inż. [REDACTED], w którym postanowiono uznać miejsca stacjonowania zespołów wyjazdowych ratownictwa medycznego i SOR zlokalizowanych w budynku głównym szpitala za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej;
- opinia PR-5560/2/2008 z dnia 27.02.2008 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Świeciu, w której postanowiono uznać miejsce stacjonowania zespołu wyjazdowego ratownictwa medycznego zlokalizowanego przy ul. Wyzwolenia 9 w Lnianie za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej;
- opinia PR-5560/16/2008 z dnia 19.02.2008 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Świeciu, w której postanowiono uznać miejsca stacjonowania zespołu wyjazdowego ratownictwa medycznego zlokalizowanego w Przychodni Zdrowia (część piętra wraz z drogą komunikacji ogólnej-ewakuacyjną) przy ul. Dworcowej 7 w Osiu za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej;
- opinia PR-5560/4/2009 z dnia 29.05.2009 r. z kontroli przeciwpożarowej Komendanta Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Świeciu, w której postanowiono uznać miejsca socjalne stacjonowania zespołu wyjazdowego „S” ratownictwa medycznego zlokalizowanego przy ul. Myśliwskiej 1 w Nowem za zabezpieczone pod względem ochrony przeciwpożarowej.

6. NZOZ „Nowy Szpital” użytkuje nieruchomości przy:

- ul. Wojska Polskiego 126 w Świeciu zajmuje budynki, w których znajduje się szpitalny oddział ratunkowy oraz pomieszczenia zespołów wyjazdowych „S” i „P”, na podstawie umowy najmu lokali zawartej dnia 18 stycznia 2005 r. pomiędzy Powiatem Świeckim a „Nowy Szpital” spółka z o.o. z siedzibą w Szczecinie;
- lokal w Nowem, przy ul. Myśliwskiej 1a zakład użytkuje na mocy umowy najmu zawartej w dniu 19.11.2007 r. pomiędzy Zespołem Ponadgimnazjalnych w Nowem a NZOZ „Nowy Szpital” spółka z o.o.;
- lokal w Lnianie, przy ul. Wyzwolenia 9 zakład użytkuje na mocy umowy użyczenia zawartej w dniu 29.02.2008 r. pomiędzy Gminą Lniano a NZOZ „Nowy Szpital” spółka z o.o.;
- lokal w Osiu, przy ul. Dworcowej 7 zakład użytkuje na mocy umowy użyczenia zawartej w dniu 28.10.2008 r. pomiędzy Gminą Osie a NZOZ „Nowy Szpital” spółka z o.o.;

7. Dyspozytorzy medyczni zlokalizowani są w części pomieszczeń na parterze budynku głównego (wejście główne) NZOZ „Nowy Szpital” spółka z o.o.. Metraż pomieszczenia dyspozytorskiego wynosi 16 m<sup>2</sup>, posiada zaplecze sanitarne. Stanowisko dyspozytora wyposażone jest m.in. w: łącze bezprzewodowe z zespołami ratownictwa medycznego, telefony stacjonarne 999/112 oraz (41) 240 1590, fax (41) 240 1597, radiostację o zasięgu ogólnopolskim, druga o zasięgu rejonu, trzecia do łączności z innymi służbami ratowniczymi, GPS.

Dysponent zatrudnia 4 dyspozytorów medycznych pełniących dyżury w systemie zmianowym, tj.:

- Panią G. K.- staż pracy na zajmowanym stanowisku 38 lat, forma zatrudnienia-kontrakt;
- Panią L. Sz. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 36 lat, forma zatrudnienia-kontrakt;
- Panią D. W. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 33 lata, forma zatrudnienia-kontrakt;
- Panią K. K. - staż pracy na zajmowanym stanowisku 27 lat, forma zatrudnienia-kontrakt;

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 NZOZ „Nowy Szpital” spółka z o.o. dokonano na podstawie okazanych akt osobowych ratowników medycznych i lekarzy.

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 (art.3 pkt.3). Do dnia 31 grudnia 2020 roku lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii (art.57 ustawy).

**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 10 lekarzy, 10 posiada uprawnienia zgodnie z art. 3 ust. 3 i art. 57 ustawy o PRM; 28 ratowników medycznych – wszyscy spełniają wymogi art. 10 ust. 4 lit. a ustawy o PRM oraz 7 pielęgniarek wszystkie spełniają wymagania o których mowa w art. 3 pkt 6 ust. O PRM.

*Tabela Nr 1 – 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)	Pielęgniarka o specjalizacji ratownictwa medycznego	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	7
4	24	7	28	28	28	35

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 4 osoby legitymują się wykształceniem wyższym zawodowym o specjalności ratownictwo medyczne, w przypadku pozostałych 24 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.

W Nowy Szpital sp. z o.o. w Świeciu n. Wisłą zawarto umowę cywilno-prawną z 10 lekarzami, wyznaczonymi do składu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego. W oparciu o okazane dokumenty ustalono, że w grupie zawodowej lekarzy na 10 ujętych w wykazie do K-POW NFZ w Bydgoszczy, czterech (4) lekarzy posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej zgodnie z art.3 pkt.3, natomiast 6 lekarzy warunkowo posiada uprawnienia lekarza systemu i zgodnie z art. 57 ustawy o PRM mogą być lekarzem systemu do 31 grudnia 2020 r. Spośród 6 lekarzy spełniających wymagania warunkowo, 6 z nich ukończyło specjalizację w dziedzinach medycyny wymienionych w art.57 ustawy, tj.; anestezjologii i intensywnej terapii (3) i chorób wewnętrznych (3).

*Tabela nr 2 – zestawienie kwalifikacji i uprawnień w grupie zawodowej lekarzy*

Liczba lekarzy posiadających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu	Liczba lekarzy warunkowo spełniających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu z ukończoną specjalizacją	Liczba lekarzy warunkowo spełniających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu w trakcie specjalizacji	Razem
3	4	21	28
40 %	60 %	0 %	100,0%

- Z udostępnionych przez świadczeniodawcę dokumentów wynika, że na 28 zatrudnionych ratowników medycznych, 28 dołączyło do akt zaświadczenia o doskonaleniu zawodowym. Z wyjaśnień przełożonej sprawującej nadzór nad organizacją ratownictwa medycznego w Nowy Szpital sp. z o.o. w Świeciu n. Wisłą wynika, że ratownicy medyczni realizują ustawowy obowiązek doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM. Łącznie w szkoleniach doskonalących (kursach) uczestniczyli wszyscy zatrudnieni ratownicy medyczni (28).

10. W ramach systemu PRM udzielane są świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego na terenie działania zespołów ratownictwa medycznego w razie wypadku, urazu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, udzielenia bezzwłocznej pomocy medycznej w miejscu zdarzenia osobom, które uległy wypadkowi lub nagle zachorowały, a także transportu tych chorych do oddziałów ratunkowych z miejsc zdarzeń. Obszar działania rejonu świeckiego (nr rejonu operacyjnego 04/18) obejmuje: miasto Świecie n. Wisłą i Nowe i ich obszary wiejskie oraz wchodzące w skład powiatu świeckiego gminy wiejskie: Bukowiec, Dragacz, Jeżewo, Lniano, Osie, Pruszcz, Świekatowo i Warlubie. Rejon ten zamieszkuje 99 852 mieszkańców. Telefoniczne zgłoszenia na numer 999 są automatycznie łączone z dyspozytornią, gdzie dyspozytorzy medyczni zlokalizowani są w pomieszczeniu na parterze budynku głównego (wejście główne) NZOZ „Nowy Szpital” spółka z o.o., w tym właśnie miejscu dyspozytor medyczny przejmuje kontrolę nad danym zgłoszeniem. Zespoły wyjazdowe podstawowe (P) przy podejmowaniu decyzji na miejscu zdarzenia mogą korzystać z konsultacji telefonicznej z lekarzem dyżurnym.

Obszar działania obsługuje 5 zespołów ratownictwa medycznego, w tym: 2 – zespoły specjalistyczne „S” w składzie: kierowca – ratownik medyczny + ratownika medycznego lub pielęgniarka + lekarza (obsada 3 osobowa w każdym ambulansie) i 3 zespoły podstawowe „P” w składzie: kierowca - ratownik medyczny + ratownik medyczny lub pielęgniarka (obsada 2 osobowa).

Na 1 ZRM przypada 19 970 mieszkańców (średnia za województwo – 24 112). W III kwartałach 2016 r. ZRM wykonały 5 202 interwencje do różnego rodzaju zdarzeń, co w przeliczeniu na jeden ZRM przypada 1 040 interwencji (średnia za woj. – 1 604), natomiast dziennie 2,85 interwencji (średnia za woj. – 4,39).

W omawianym okresie 2016 ZRM podległe pod NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. w Świeciu n. Wisłą wyjeżdżały do 5 202 przypadków, w których występowało zagrożenie życia, co w porównaniu do tego samego okresu 2015 roku, ilość wyjazdów zwiększyła się o 8,01% , tj. z 4 816 do 5 202 - o 386 wyjazdów więcej).

W miastach powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 2 033 interwencji, więcej o 227, tj. o 12,57% (w III kw. 2015r. - 1 806), natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 3 169 interwencji, więcej o 159 tj. o 5,28 % ( w III kw. 2015r. – 3 010).

Zespoły ratownictwa medycznego w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców do 2 010 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 15 minut, więcej o 219 ( 12,23%) niż w III kw. 2015r. - 1 791, natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców do 2 773 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 20 minut, więcej o 174 (6,69%) niż w III kw.2015r. – 2 599.

W III kw.2016 r. o 7 wyjazdów zmniejszyła się ilość wyjazdów do zdarzeń w przedziale 16-25 i więcej minut (przekroczenie ustawowych norm czasu, tj. 15 minut w miastach powyżej 10 tysięcy mieszkańców oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców) z 426 w III kw. 2015 r. do 411 w III kw. roku 2016, tj. o 1,64%, współczynnik przekroczenia ustawowych norm czasu wynosi 8,76% (w III kw. 2015 r. – 9,70%) i zmniejszył się o 0,94% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego, pomimo nieznacznego spadku jest jednym z najwyższych w województwie, przekraczający średnią za województwo (wskaźnik za województwo wynosi 4,96%). Z tej ilości 23 wyjazdy dotyczyło miast powyżej 10 tys. mieszkańców, więcej o 8 wyjazdów, tj. o 53,33%, współczynnik w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 1,14% (współczynnik dla województwa dla miast powyżej 10 tys. mieszkańców wynosi 4,15%), natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano zmniejszenie ilości przypadków

przekroczenia ustawowego czasu tj. 20 minut o 7 wyjazdów z 411 w roku III kw.2015 do 396 w III kw. 2016 r., tj. o 3,65% a współczynnik w stosunku do wszystkich wyjazdów wynosi 14,28% i jest jednym z najgorszych w województwie (wskaźnik dla województwa poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców wynosi 6,35).

W III kwartałach 2016 r. **zespół specjalistyczny Mercedes Benz** nr rej. CSW 50SU, kod zespołu **C1801**, stacjonujący w Świeciu n. Wisłą, ul. Wojska Polskiego 126 (**S1**), wykonał 734 wyjazdy, co w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego wykonał więcej wyjazdów do zdarzeń o 168, tj. 29,68% (566 w III kw. 2015 r.). Na 734 wyjazdów w 24 przypadkach przekroczone zostały ustawowe normy czasowe, co stanowi 3,38% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 4,96%), nie odnotowano przypadków przekroczenia czasu dojazdu, w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców (powyżej 15 minut) - w III kw. 2015 r. odnotowano 1 przypadek przekroczenia czasu dojazdu, a 24 takie zdarzenia dotyczyły poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, co w porównaniu do III kw. 2015 r. nastąpiło zwiększenie interwencji o 4 (w III kw. 2015 r. - było 20). Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia wynosiła: w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców - **5,42 min.** i w porównaniu do tego samego okresu roku 2015 zwiększyła się o 0,08 min., natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców - **12,24 min.** i zwiększyła się o 0,82 min.

**Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „S1” (C1801)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców	uwagi
styczeń	5,57	13,0	
luty	5,40	14,30	
marzec	5,52	12,26	
kwiecień	5,28	12,24	
maj	5,48	12,44	
czerwiec	5,36	11,20	
lipiec	5,43	12,26	
sierpień	6,25	12,50	
wrzesień	5,15	12,51	
mediana za III kwartały 2016 r.	5,42	12,24	

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

Podsumowanie III kwartału 2016:

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



**Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „S1” (C1801)**

miesiąc	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	uwagi
styczeń	6,58	18,15	
luty	6,47	18,47	
marzec	6,55	16,28	
kwiecień	6,26	17,52	
maj	6,56	17,00	
czerwiec	6,31	16,39	
lipiec	6,45	16,39	
sierpień	8,14	18,15	
wrzesień	6,20	17,40	
wartość III kwartyła za III kwartały 2016 r.	6,45	17,15	

- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
  - Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut
- Podsumowanie III kwartału 2016:
- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe III kwartały;
  - nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe III kwartały;

W III kwartałach 2016 r. **zespół specjalistyczny** Renault Masters nr rej. ZS 1863R, kod zespołu **C1803**, stacjonujący w Nowem, ul. Myśliwska 1 (**S2**), wykonał 730 wyjazdów, co w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego wykonał więcej wyjazdów do zdarzeń o 64, tj. 9,617% (666 w III kw. 2015 r.). Na 730 wyjazdów, w 28 przypadkach przekroczone zostały ustawowe normy czasowe, co stanowi 3,99% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 4,96%), w tym 10 wyjazdów dotyczyło czasu dojazdu, w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców (powyżej 15 minut) - w porównaniu do III kw. roku 2015 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 8 (w III kw. 2015 r. odnotowano 2 przypadki przekroczenia), a 18 takich zdarzeń dotyczyło poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, co w porównaniu do III kw. 2015 r. nastąpiło zwiększenie interwencji o 4 (w III kw. 2015 r. – było 14). Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia wynosi 8,17 min., w tym: w mieście powyżej 10 tys. **wynosi 5,13 min.** i w porównaniu do tego samego okresu roku 2015 zwiększyła się o 0,08 min., natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców wyniosła 11,17 min. i zmniejszyła się o 0,20 min.

**Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach w III kw. 2016 r. dla ZRM „S2” (C1803)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	5,16	12,37	
luty	5,21	11,30	
marzec	5,16	10,52	
kwiecień	5,05	11,26	
maj	5,14	10,25	
czerwiec	5,35	10,28	
lipiec	5,04	11,30	
sierpień	5,30	11,25	
wrzesień	5,13	11,34	
mediana za III kwartał 2016 r.	5,13	11,17	

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

Podsumowanie III kwartału 2016:

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

**Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „S2” (C1803)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	6,18	15,24	
luty	6,15	13,45	
marzec	6,22	13,29	
kwiecień	6,12	13,18	
maj	6,23	13,22	
czerwiec	6,33	12,35	
lipiec	6,13	13,26	
sierpień	6,30	14,10	
wrzesień	6,24	13,39	
wartość III kwartyła za III kw. 2016 r.	6,15	13,36	

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

Podsumowanie III kwartału 2016:

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

W III kwartałach 2016 r. **zespół podstawowy** Mercedes Benz nr rej. ZS 1755P, kod zespołu **C1802**, stacjonujący w Świeciu n. Wisłą, ul. Wojska Polskiego 126 (P1), wykonał 2 000 wyjazdów, co w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego wykonał więcej wyjazdów do zdarzeń o 131 to jest o 7,01% (1 869 w III kw. 2015 r.). Na 2 000 wyjazdów, w 100 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, co stanowi 5,26% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 4,96%), w tym 13 wyjazdów dotyczyło czasu dojazdu, w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców (powyżej 15 minut) - w porównaniu do III kw. roku 2015 odnotowano zwiększenie ilości interwencji o 1 (w III kw. roku 2015 odnotowano 12 przypadków przekroczenia), a 87 takich zdarzeń dotyczyło poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, co w porównaniu do III kw. roku 2015 r. nastąpiło również zwiększenie interwencji o 17 (w III kw. r. 2015 r. - było 70). Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia wynosiła: w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców - **5,55 min.** i w porównaniu do tego samego okresu roku 2015 zwiększyła się o 0,21 min., natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców **13,30 min.** i również zwiększyła się o 1,88 min. w porównaniu do tego samego okresu roku 2015

**Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „P1”(C1802)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców	uwagi
styczeń	5,55	14,23	
luty	5,54	<b>15,09</b> - przekroczenie o 0,09	
marzec	5,59	12,51	
kwiecień	5,45	12,54	
maj	5,52	13,14	
czerwiec	5,59	14,18	
lipiec	5,57	14,21	
sierpień	6,08	12,04	
wrzesień	5,52	13,41	
mediana za III kw. 2016 r.	5,55	13,30	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 8 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 15 minut.

Podsumowanie III kwartału 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za całe III kwartały;
- **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca (w lutym o 0,09 min.).**

**Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach III kw. r. 2016 r. dla ZRM „P1” (C1802)**

miesiąc	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	uwagi
styczeń	7,18	18,45	
luty	6,56	19,36	
marzec	7,28	17,00	
kwiecień	6,22	18,40	
maj	7,06	17,20	
czerwiec	7,36	18,23	
lipiec	7,33	19,19	
sierpień	7,55	17,25	
wrzesień	7,19	18,40	
wartość III kwartyła za III kw. 2016 r.	7,16	18,15	

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

Podsumowanie III kwartału 2016:

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

W III kwartałach 2016 r. zespół podstawowy Mercedes Benz nr rej. ZS 1862R, kod zespołu C1806, stacjonujący w Lnianie, ul. Wyzwolenia 9 (P3), wykonał 992 wyjazdy, co w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego wykonał więcej wyjazdów do zdarzeń o 1 (991 w III kw. 2015 r.). Na 992 wyjazdy, w 212 przypadkach przekroczone zostały ustawowe normy czasowe, co stanowi **27,18%** w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 4,96%), nie odnotowano przypadków przekroczenia czasu dojazdu, w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców (powyżej 15 minut) - w III kw. roku 2015 również nie odnotowano przypadku przekroczenia czasu dojazdu a 212 takich zdarzeń dotyczyło poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, co w porównaniu do III kw. roku 2015 r. nastąpiło zmniejszenie przekroczeń o 32 (w III kw. 2015 r. - było 244). Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia wynosiła: w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców – **0,00 min.** i w porównaniu do tego samego okresu roku 2015 nie uległa zmianie, również było – 0,00

min., natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców - **15,26 min.** i zmniejszyła się o 0,98 min. (w III kw. 2015 wynosiła 16,24 min.).

**Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „P3” (C1806)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	0	<b>17,24</b> - przekroczenie o 2,24	
luty	0	<b>17,05</b> - przekroczenie o 2,05	
marzec	0	14,55	
kwiecień	0	<b>16,00</b> - przekroczenie o 1,00	
maj	0	<b>16,55</b> - przekroczenie o 1,55	
czerwiec	0	<b>15,22</b> - przekroczenie o 0,22	
lipiec	0	<b>15,26</b> - przekroczenie o 0,26	
sierpień	0	13,26	
wrzesień	0	14,35	
mediana za III kw. 2016 r.	0	<b>15,26</b> - przekroczenie o 0,26	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 8 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 15 minut.

Podsumowanie III kwartału 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za cały III kwartał;
- **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców w miesiącach: styczeń, luty, kwiecień, maj, czerwiec i lipiec).**

**Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „P3” (C1806)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	0	<b>23,21</b> - przekroczenie o 3,21	
luty	0	<b>22,00</b> - przekroczenie o 2,00	
marzec	0	<b>20,30</b> - przekroczenie o 0,30	
kwiecień	0	19,52	
maj	0	<b>22,11</b> - przekroczenie o 2,11	
czerwiec	0	<b>20,48</b> - przekroczenie o 0,48	
lipiec	0	<b>20,57</b> - przekroczenie o 0,57	
sierpień	0	19,12	

wrzesień	0	<b>20,12</b> - przekroczenie o 0,12	
wartość III kwartyła za III kw. 2016 r.	0	<b>21,03</b> - przekroczenie o 1,03	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut

Podsumowanie III kwartału 2016:

- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za cały III kwartał;
- **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców w miesiącach: styczeń, luty, marzec, maj, czerwiec, lipiec i wrzesień).**

W III kwartałach roku 2016 zespół podstawowy Mercedes Benz nr rej. ZS 1864R, kod zespołu C1804 stacjonujący w Osiu, ul. Dworcowa 7 (P2) wykonał 746 wyjazdów, co w porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego wykonał więcej wyjazdów do zdarzeń o 22, tj. 3,04% (724 w III kw. 2015 r.). Na 746 wyjazdów, w 55 przypadkach przekroczone ustawowe normy czasowe, co stanowi 7,96% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 4,96%), nie odnotowano przypadków przekroczenia czasu dojazdu, w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców (powyżej 15 minut) - w III kw. roku 2015 również nie odnotowano przypadku przekroczenia czasu dojazdu a 55 takich zdarzenia dotyczyło poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, co w porównaniu do III kw. roku 2015 r. nastąpiło zmniejszenie przekroczeń o 8 (w III kw. 2015 r. – były 63). Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia wynosiła: w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców – **0,00 min.** i w porównaniu do tego samego okresu roku 2015 nie uległa zmianie, również było – 0,00 min., natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców - **11,52 min.** i zmniejszyła się o 0,04 min. (w III kw. 2015 wynosiła 15,56 min.).

**Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „P2” (C1804)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	0	12,28	
luty	0	12,13	
marzec	0	13,27	
kwiecień	0	12,34	
maj	0	11,55	
czerwiec	0	11,49	
lipiec	0	11,10	
sierpień	0	11,20	
wrzesień	0	11,10	
mediana za III kw. 2016 r.	0	11,52	

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

Podsumowanie III kwartału 2016:

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

**Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach III kw. 2016 r. dla ZRM „P3” (C1806)**

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)		uwagi
styczeń	0	17,10		
luty	0	15,20		
marzec	0	17,00		
kwiecień	0	15,31		
maj	0	16,12		
czerwiec	0	15,24		
lipiec	0	17,52		
sierpień	0	14,52		
wrzesień	0	15,30		
wartość III kwartyła za III kw. 2016 r.	0	15,41		

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

Podsumowanie III kwartału 2016:

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

Dla porównania w województwie kujawsko-pomorskim w III kwartałach 2016 r.:

- a) mediana czasu dotarcia wszystkich zespołów ratownictwa medycznego wyniosła:
  - w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców - **6,42 min.**;
  - poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców - **10,43 min.**
- b) wartość trzeciego kwartyła wyniosła:
  - w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców - **9,23 min.**;
  - poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców - **14,53 min.**

11. 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 karty zleceń wyjazdów z 2 miesięcy (październik, listopad 2016 r.), szczegółowy zakres sprawdzania polegał na analizie w odniesieniu do każdego wyjazdu, która obejmowała: numer zlecenia wyjazdu z książki pogotowia lub z książki transportów, ilości przejechanych kilometrów, numeru rejestracyjnego pojazdu, ilości personelu w ZRM, rodzaju zespołu ratownictwa medycznego, opis zadania zespołu, kilometry i czas zużyty na wykonanie zadań transportowych. W trakcie kontroli kart zleceń wyjazdów stwierdzono, że :

- w analizowanych miesiącach zespoły ratownictwa medycznego nie zostały użyte do wykonania zadań transportowych, niemniej jednak analiza zgłoszeń telefonicznych i pisemnych bezpośrednio do lekarza koordynatora ratownictwa medycznego w 2016 roku działającego w Wojewódzkim Centrum Zarządzania Kryzysowego o wydanie zgody na dokonanie transportu międzyszpitalnego przez zespoły ratownictwa medycznego systemu PRM wykazała, że w 4 przypadków dokonano zgłoszenia telefonicznego lub pisemnego bezpośrednio do lekarza koordynatora ratownictwa medycznego o wydanie zgody na dokonanie transportu chorego do innego szpitala przez zespół ratownictwa medycznego systemu PRM w następujących miesiącach i dniach: 05 lutego; 28 lutego, 13 czerwca i 16 czerwca, co jest sprzeczne z Ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r., poz. 757 z późn. zm.) i umową z NFZ.
- zapisy na kartach zleceń wyjazdów prowadzone są prawidłowo i rzetelnie;
- we wszystkich wyjazdach ZRM typu „S” w składzie zespołu uczestniczył lekarz systemu PRM;
- ZRM nie został użyty do wizyt POZ;



- zespoły ratownictwa medycznego nie wykorzystywano do wyjazdów pod pozostałym względem m.in.: długiego czasu wyjazdu zespołu od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego do chwili rzeczywistego wyjazdu do zdarzenia (czas wyjazdu nie przekraczał 2 minut);

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 5 punktach, tj.:

**W NZOZ "Nowy Szpital" w Świeciu (miejsce stacjonowania ZRM typu „S” i „P”):**

pomieszczenia w budynku przy ul. Wojska Polskiego 126 w Świeciu:

- siedziba główna NZOZ "Nowy Szpital" w Świeciu, stacjonują 2 zespoły ratownictwa medycznego, pomieszczenia socjalne dla członków zespołów usytuowane na parterze budynku, oddzielone od innych pomieszczeń ogólnodostępnych;
- pomieszczenia socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego – pokój lekarza dyżurnego, ratowników medycznych i pielęgniarek z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc) wszystkie o wysokim standardzie;
- pomieszczenie na wyroby medyczne i produkty lecznicze – magazyn centralny z którego zespoły uzupełniają wyroby medyczne i produkty lecznicze.
- system alarmowo – wyjazdowy oraz systemu łączności wewnętrznej – telefon sieci wewnętrznej, telefony komórkowe, radiostacja i radiotelefon;
- pomieszczenia wyposażone w energię elektryczną i wodę oraz zasilanie zewnętrzne 220 V z zabezpieczeniem umożliwiającym rozruch silnika karetki przy podłączonym zasilaniu z zabezpieczeniem przeciwpożarowym.
- **brak garażu lub wiaty dla ambulansów sanitarnych – ambulanse stoją na wolnym powietrzu**

**pomieszczenia w m. Nowe przy ul. Myśliwieckiej 1A (miejsce stacjonowania ZRM typu „S”):**

- zaplecze socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego, wydzielony pokój lekarza dyżurnego, pomieszczenie dla ratowników medycznych i kierowców, z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc) oraz pomieszczeniem przygotowania posiłków, wszystko o wysokim standardzie;
- system alarmowo – wyjazdowy oraz system łączności wewnętrznej – telefon sieci wewnętrznej, telefony komórkowe, radiostacja i radiotelefon;
- miejsce wyposażenia w źródła energii elektrycznej i wody – pomieszczenia wyposażone w energię elektryczną i wodę oraz zasilanie zewnętrzne 220 V z zabezpieczeniem umożliwiającym rozruch silnika karetki przy podłączonym zasilaniu z zabezpieczeniem przeciwpożarowym;
- ambulans sanitarny garażowany.

**pomieszczenia w m. Lniano przy ul. Wyzwolenia 9 (miejsce stacjonowania ZRM typu „P”):**

- zaplecze socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego, wydzielony pokój lekarza dyżurnego, pomieszczenie dla ratowników medycznych i kierowców, z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc) oraz pomieszczeniem przygotowania posiłków, wszystko o wysokim standardzie;
- system alarmowo – wyjazdowy oraz system łączności wewnętrznej – telefon sieci wewnętrznej, telefony komórkowe, radiostacja i radiotelefon;

- miejsce wyposażenia w źródła energii elektrycznej i wody – pomieszczenia wyposażone w energię elektryczną i wodę oraz zasilanie zewnętrzne 220 V z zabezpieczeniem umożliwiającym rozruch silnika karetki przy podłączonym zasilaniu z zabezpieczeniem przeciwpożarowym;
- ambulans sanitarny garażowany.

**pomieszczenia w m. Osie przy ul. Dworcowej 7 (miejsce stacjonowania ZRM typu „P”):**

- zaplecze socjalne dla członków zespołów ratownictwa medycznego, wydzielony pokój lekarza dyżurnego, pomieszczenie dla ratowników medycznych i kierowców, z zapleczem sanitarnym (prysznic, wc) oraz pomieszczeniem przygotowania posiłków, wszystko o wysokim standardzie;
- system alarmowo – wyjazdowy oraz system łączności wewnętrznej – telefon sieci wewnętrznej, telefony komórkowe, radiostacja i radiotelefon;
- miejsce wyposażenia w źródła energii elektrycznej i wody – pomieszczenia wyposażone w energię elektryczną i wodę oraz zasilanie zewnętrzne 220 V z zabezpieczeniem umożliwiającym rozruch silnika karetki przy podłączonym zasilaniu z zabezpieczeniem przeciwpożarowym;
- ambulans sanitarny garażowany.

W trakcie czynności kontrolnych zespół kontrolny dokonał oględzin miejsc wyczekiwania wszystkich ambulansów systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, których dysponentem jest NZOZ „Nowy Szpital” spółka z o.o.. Wizja lokalna miejsca wyczekiwania ZRM wykazała, iż ambulanse sanitarne są garażowane (za wyjątkiem ZRM stacjonujących w Świeciu) a więc dla pozostałych ZRM zostały spełnione warunki zapewnienia przez dysponenta garażu lub wiaty, co pozwala w warunkach zimowych (opady śniegu, niskie temperatury) na poprawę czasu wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego. 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 50 metrów. Taka odległość (w trybie wezwania do nagłego stanu zagrożenia życia lub zdrowia) pozwala personelowi ambulansów na dotarcie do pojazdu w czasie nie dłuższym niż 120 sekund.

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

12. W trakcie kontroli stwierdzono, że w kontrolowanej jednostce funkcjonuje 5 ambulansów – 2 typu „S” i 3 typu „P”.

**Ambulans zespołu specjalistycznego typu „S”:** – Volkswagen Crafter o numerze rejestracyjnym ZS 833ET rok prod. 2015, miejsce stacjonowania Świecie, ul. Wojska Polskiego 65, stan dobry; - Volkswagen Crafter o numerze rejestracyjnym ZS 263FC rok prod. 2015, miejsce stacjonowania Nowe, ul. Myśliwska 1, stan dobry. Ambulanse pracujące w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego są zgodne z normą PN-EN 1789 oraz posiadają odpowiednie homologacje.

Przestrzeganie Polskich Norm w przypadku karetek pogotowia obowiązuje również prezesa NFZ, który w zarządzeniu 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 określił warunki zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

Ważnym aspektem technicznym pojazdu medycznego jest prawidłowe oznakowanie w postaci: napisu lustrzanego „AMBULANS” z przodu pojazdu, oznaczenia rodzaju zespołu ratownictwa medycznego (S lub P) na bokach ambulansu oraz tylnych drzwiach i wyposażenie w sygnalizację świetlną i dźwiękową zgodnie z wymaganiami przepisów o ruchu drogowym.

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 1789:2011 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie-ambulanse drogowe”. W toku oględzin ZRM typu „S” stwierdzono, że wyposażenie specjalistycznych 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” 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.

**Ambulans zespołu podstawowego typu „P”** – Mercedes Sprinter 316 CDI o numerze rejestracyjnym ZS 0394X rok prod. 2012, miejsce stacjonowania Świecie, ul. Wojska Polskiego 126, stan dobry; - Renault Master o numerze rejestracyjnym ZS 1863R rok prod. 2009, miejsce stacjonowania Lniano, ul. Wyzwolenia 9, stan dobry; - Mercedes Benz Sprinter 315 CDI o numerze rejestracyjnym ZS 1755P rok prod. 2008, miejsce stacjonowania Osie, ul. Dworcowa 7, stan dobry. 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 1789:2011 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie-ambulanse drogowe”. W toku oględzin ZRM typu „P” stwierdzono, że wyposażenie 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” 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.

Zespół kontrolny działalność jednostki kontrolowanej ocenia pozytywnie

W związku z powyższymi ocenami, uwagami i wnioskami zalecam Panu Prezesowi podjęcie następujących działań w celu wyeliminowania stwierdzonych w wyniku kontroli uchybień, usprawnienia funkcjonowania działalności jednostki kontrolowanej, a w szczególności do:

1. Podjęcia skutecznych działań mających na celu poprawę miejsc garażowania ambulansów w miejscowości Świecie n. Wisłą.
2. Podjęcia skutecznych działań mających na celu poprawienie czasów dojazdu do osób w stanie zagrożenia życia ( mediana czasu dojazdu).

3. Wyjaśnienia 4 przypadków wykorzystania w 2016 r. zespołów ratownictwa medycznego do realizacji transportów międzyszpitalnych.

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.