



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WBZK.III.431.1.2026

Bydgoszcz, 4 lutego 2026 r.

Pani
Agata Kurkowska
Dyrektor
Regionalnego Szpitala Specjalistycznego
w Grudziądzu

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2, ust. 2 i 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 z późn. zm.) oraz art. 122 ust 1-6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) w związku z § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1331) przeprowadzona została kontrola doraźna według kryterium legalności i rzetelności w rejonie operacyjnym RO04/01 w obszarze miasta Grudziąda, powiatu grudziądzkiego oraz gminy Dragacz (powiat świecki), gminy Jabłonowo Pomorskie (powiat brodnicki) gdzie dysponentem zespołów ratownictwa medycznego jest **Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu**, ul. Rydygiera 15/17, 86-300 Grudziądz (współrealizujący umowę o świadczenia ratownictwa medycznego) w dniu 12 stycznia 2026 roku przez:

- T.M. - kierownika Oddziału Państwowego Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy - upoważnienie nr 11/2026 z dnia 9 stycznia 2026 r. - kierownik zespołu kontrolnego;
- M.Ś. - starszego inspektora wojewódzkiego Oddziału Państwowego Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – upoważnienie nr 10/2026 z dnia 9 stycznia 2026 r.;

- I.J. - inspektora wojewódzkiego Oddziału Państwowego Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – upoważnienie nr 9/2026 z dnia 9 stycznia 2026 r.;
- A.D. - zastępcę kierownika Oddziału Dyspozytorni Medycznej DM 02 01 w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy - upoważnienie nr 12/2026 z dnia 9 stycznia 2026 r.

Kontrolą objęto procedury w zakresie realizacji wyjazdu KZW/24/P/0000039906 z dnia 4 stycznia 2024 r. przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego C01 19 wobec pacjenta A.S.

Kontrola miała charakter kontroli doraźnej poza programem kontroli Wojewody Kujawsko-Pomorskiego na 2026 rok.

O zarządzeniu kontroli, jednostka została powiadomiona telefonicznie w dniu 12 stycznia 2026 r. o godzinie 7³⁵.

Kontrolą objęto okres: od 4 stycznia 2024 r. do 12 stycznia 2026 r.

W dniu rozpoczęcia kontroli, tj. 12 stycznia 2026 r. kontrolujący poinformowali osoby wyznaczone do udzielania wyjaśnień o przedmiocie kontroli, sposobie jej przeprowadzenia oraz okazali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

Kontrolujący złożyli oświadczenia, że nie są im znane żadne okoliczności uzasadniające wyłączenie ich z kontroli.

I. Przedmiot kontroli:

- a) sprawdzenie procedur w zakresie realizacji wyjazdu KZW/24/P/0000039906 z dnia 04.01.2024 r.;
- b) sprawdzenie prowadzenia wymaganych dokumentów dla zespołów ratownictwa medycznego;
- c) ocena dokumentacji (karty wyjazdów, plany dyżurów) zespołów ratownictwa medycznego;
- d) ocena czasów wyjazdu i dojazdu ZRM na miejsce zdarzenia, statusu wyjazdu ZRM na miejsce zdarzenia w kodzie 1;
- e) ocena zgodności oznakowania ZRM z przepisami prawa;

- f) ocena przebiegu procesu doskonalenia zawodowego ratowników medycznych realizujących świadczenia medyczne w ZRM.

Dnia 3 lutego 2025 roku jednostka kontrolowana t.j. Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu, wniosła zastrzeżenia do Projektu wystąpienia pokontrolnego (pismo znak: SD.0910.3.2026) w części dotyczącej:

- w pkt 1 - czasu i kodu wyjazdu ZRM na miejsce zdarzenia;
- w pkt 2 - czasu i kodu przejazdu ZRM z miejsca zdarzenia do SOR Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu;
- w pkt 3 - odległości i czasu dojazdu ZRM na miejsce zdarzenia;
- w pkt. 4 - czasu przekazania pacjenta z ZRM na SOR;
- w pkt. 5 - oznaczeń informacyjnych na ZRM odnośnie monitoringu.

Zespół kontrolny po analizie otrzymanej korespondencji postanowił stwierdzenia zawarte w pkt 1, 2 i 4 do „Zastrzeżeń do projektu wystąpienia pokontrolnego” całkowicie nie uwzględnić. Dane dotyczące odległości miejsca wyczekiwania ZRM C01 19 od miejsca zdarzenia - wskazane w pkt. 3 dokumentu - zostały uwzględnione w treści wystąpienia pokontrolnego. Informacja, zaś opisana w pkt. 5 - Zastrzeżeń - została opisana w wystąpieniu pokontrolnym.

Analiza obsługi zgłoszenia do zdarzenia nr KZW/24/P/0000039906 Grudziądz ul. Sienkiewicza 27 wykazała:

Zgłoszenie do Dyspozytorni Medycznej DM 02 01 w Bydgoszczy wpłynęło w dniu 04.01.2024 r. o godzinie 15:44:29s. Osoba zgłaszająca (policjant) prosił o dyspozycję zespołu ratownictwa medycznego do dorosłego mężczyzny z uwagi na wystąpienie urazu uda i silne krwawienie. Dyspozytor medyczny przyjmujący po przeprowadzeniu wywiadu medycznego przekazał zgłoszenie do realizacji w kodzie 1 pilności o godzinie 15:46:03s, najbliższy miejscu zdarzenia, wolny zespół ratownictwa medycznego został zadysponowany o godzinie 15:46:19s.

Obsługę zgłoszenia alarmowego i postępowanie dyspozytorów medycznych należy ocenić jako prawidłowe.

**Ocena realizacji procedur wyjazdu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego
C01 19 w Grudziądzu w dniu 4 stycznia 2024 r. KZW/24/P/0000039906:**

Dane pacjenta: mężczyzna, lat 19

Kod ZRM - C01 19

Nr rejestracyjny pojazdu: CG 9229A

Nazwa dysponenta: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Wł. Biegańskiego
w Grudziądzu

Powód wezwania: „Urazy/Obrażenia”

Data zdarzenia: 04.01.2024 r.

Miejsce zdarzenia: ul. Sienkiewicza 27, Grudziądz

Kod pilności: 1 (pierwszy)

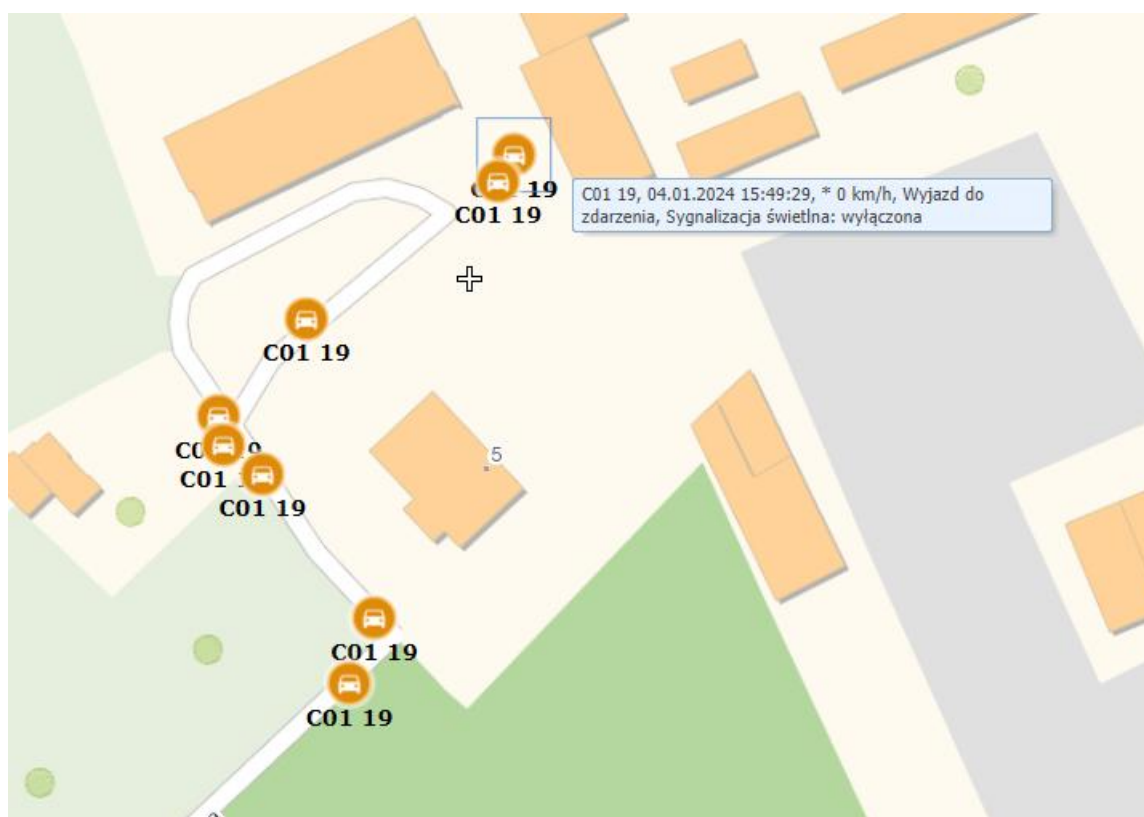
Czas przekazania zlecenia do ZRM: 04.01.2024 **15:46:19**

Wyjazdu ZRM według danych na tablicie: 04.01.2024 **15:46:50**

Wyjazd ZRM według GPS: **15:49:29**

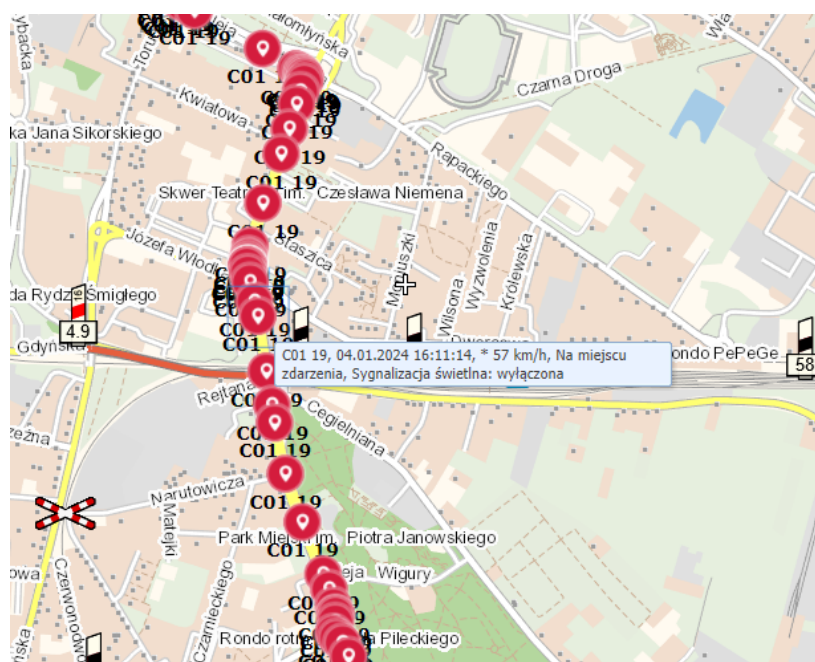
nr KZW: **KZW/24/P/0000039906**

Różnica między czasem raportowanym w tablicie, a faktycznym czasem wynikającym
z danych GPS ambulansu - **2 minuty 39 sekund. Rzeczywisty czas wyjazdu: 3 minuty
i 10 sekund.**



Nieprawidłowości stwierdzone podczas analizy KZW oraz czasu wyjazdu i dojazdu ZRM w SWD PRM:

- Przekroczony czas wyjazdu o **2 minuty i 10 sekund**.
Zgodnie z § 8 ust. 2 pkt 1 lit b) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego (Dz. U z 2019, poz. 1703) - czas wyjazdu ZRM do zdarzenia w **kodzie 1** nie powinien przekroczyć **60 sekund** od czasu przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego;
- **Wyłączona sygnalizacja świetlna** - według danych z map GPS SWD PRM.
Zgodnie z zapisami Karty Zlecenia Wyjazdu KZW/24/P/0000039906 z dnia 04.01.2024 r. dyspozytor medyczny przyjmujący (kod dyspozytora medycznego przyjmującego - DM02-004) zakwalifikował wyjazd w 1 (pierwszym) kodzie pilności. Zatem wyjazd powinien być realizowany z użyciem sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej;
- Różnica między czasem wyjazdu wskazanym przez członków ZRM w tablecie, a faktycznym czasem widniejącym w GPS SWD PRM wyjazdu ZRM według danych na tablecie: 04.01.2024 r. **15:46:50**. Wyjazd ZRM według GPS: **15:49:29**. Różnica między czasem raportowanym w tablecie, a faktycznym czasem wynikającym z danych GPS ambulansu - **2 minuty 39 sekund**. **Rzeczywisty czas wyjazdu: 3 minuty i 10 sekund**;
- Przejazd ZRM do podmiotu leczniczego - Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu realizowany był na błędnym statucie „*na miejscu zdarzenia*”;



- zamknięcie karty medycznych czynności ratunkowych nastąpiła następnego dnia;
- **brak podpisu osoby i stanowiska przejmującej w SOR dokumentacji KMCR od ZRM.**

Przejazd ZRM C01 19 do SOR w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu realizowany był bez włączonej sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej - kod 2 (kod drugi pilności). Przejazd do SOR ZRM C01 19 (według GPS SWD PRM) trwał 10 minut i 45 sekund.

Zgodnie z pisemnymi wyjaśnieniami Dyrekcji podmiotu kontrolowanego z dnia 12.01.2026 r. w dniu 4 stycznia 2024 roku na wyposażeniu ambulansu C01 19 znajdował się m.in.:

- Exacyl,
- opatrunek hemostatyczny,
- staza taktyczna,

czyli leki i materiały medyczne wykorzystywane przy tamowaniu krwawień.

Analiza składu osobowego ZRM C01 19 podczas wyjazdu KZW/24/P/0000039906 wykazała:

Zlecenie wyjazdu realizował zespół trzyosobowy w składzie:

- lekarz S. B. - lekarz systemu - kierownik ZRM,
- ratownik medyczny - T. L. - kierowca,
- ratownik medyczny - A. Sz.

Skład osobowy specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego C01 19 był zgodny zapisami art. 36 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, który brzmi „[...] w skład specjalistycznych ZRM wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny [...]”.

Skład osobowy ZRM C01 19 w dniu 4 stycznia 2024 roku był zgodny z grafikiem dyżuru na styczeń 2024 roku.

Analiza czasu dojazdu na miejsce zdarzenia ZRM C01 19 podczas wyjazdu KZW/24/P/0000039906 wykazała:

Czas dojazdu na miejsce zdarzenia według zapisu na tablicie: 15:51:25 (5 minut i 23 sekundy). Zatem czas dojazdu na miejsce zdarzenia był zgodny z zapisami art. 24 ustawy o PRM, który brzmi:

- „[...] mediana czasu dotarcia – w skali każdego miesiąca – jest nie większa niż **8 minut** w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców [...]”;
- „[...] maksymalny czas dotarcia nie może być dłuższy **niż 15 minut** w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców [...]”.

Należy wskazać, iż odległość między stacjonowaniem ZRM (ulica Szpitala 6/8 Grudziądz), a miejscem zdarzenia (ul. Sienkiewicza 27, Grudziądz) to zaledwie 700 metrów w linii ciągu dróg. Średni czas pokonania tej odległości autem powinien wynieść około 120 sekund. Czas drogi ambulansu według danych GPS SWD PRM wyniósł 2 minuty i 15 sekund.

Analiza czasu przekazania pacjenta A. S. przez ZRM C01 19 podczas wyjazdu KZW/24/P/0000039906 do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu:

- czas dojazdu ZRM do podmiotu leczniczego według tabletu - 16:18:13;
- czas przekazania pacjenta do SOR według tabletu - 16:29:41.

Zatem pacjent z ZRM C01 19 do SOR został przekazany w czasie 11 minut i 28 sekund.

Zgodnie z pisemną informacją Dyrektora Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu z dnia 12 stycznia 2026 roku (pismo znak: SD/PRO//2/2026/JK) pacjent w systemie triażu TOPSOR otrzymał kolor pilności „czerwony”.

Zgodnie z pisemnymi wyjaśnieniami Dyrektora Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu (pismo z dnia 19 stycznia 2026 r. znak: SD.070.7.2026.1.JK):

- czas rejestracji pacjenta w SOR nastąpił o godzinie: 16.23;
- czas nadania priorytetu ESI triażu nastąpił o godzinie - 16:33 (kolor „czerwony”);
- dokładny czas pierwszej konsultacji lekarskiej pacjenta A. S. - podany w oświadczeniu Dyrekcji szpitala jako - „natychmiastowy”.

Badania diagnostyczne pacjenta A.S. podczas triażu obejmowały:

- pomiar temperatury ciała - 36,4 st. C

- pomiar ciśnienia tętniczego krwi (BP) - ciśnienie n nieznaczalne
- tętno HR - 52 ud/min
- saturacja (SpO2) - nieznaczalne
- częstość oddechów - 17 / minutę
- ocena stanu świadomości - P - reakcja na ból
- nasilenie bólu - brak bólu

Zgodnie z pisemnymi wyjaśnieniami Dyrektora Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu (pismo z dnia 19 stycznia 2026 r. znak: SD.070.7.2026.1.JK):

„Szpital nie posiada szczegółowej instrukcji systemu zarządzania jakością, opisującej postępowanie w przypadku zbyt długiego czasu oczekiwania na przekazanie pacjenta przez ZRM w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Stosowna instrukcja jest obecnie w trakcie przygotowania”.

Zgodnie z zapisami pkt. 1 opracowanych i obowiązujących od 2017 roku przez Ministerstwo Zdrowia i Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej „Dobrych Praktyk Postępowania w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych i Izbach Przyjęć” - „[...] rekomendowane jest opracowanie i wdrożenie przez dysponentów ZRM postępowania w sytuacji zbyt długiego czasu oczekiwania ZRM na przekazanie pacjenta do SOR/IP [...]”.

Zapis o obowiązujących „Dobrych praktykach” stanowi element „Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego”, podawanego do publicznej wiadomości poprzez publikacje w Biuletynie Innowacji Publicznej K-PUW w Bydgoszczy.

Analiza zapisów Karty medycznych czynności ratunkowych - KZW/24/P/0000039906 z dnia 4 stycznia 2024 roku wykazała:

Informacje zawarte w karcie medycznych czynności ratunkowych (KZW/24/P/0000039906) z dnia 04.01.2024 r. miejscowość: Grudziądz ul. Sienkiewicza wskazują, że pacjent w trakcie realizacji zdarzenia przez ZRM C01 19 był w stanie stabilnym, wydolny krążeniowo-oddechowo. Kierownik zespołu ratownictwa medycznego w skali Glasgow ocenił pacjenta jako 15 punktowego, oznaczone parametry życiowe ciśnienie tętnicze, akcja serca, saturacja (odpowiednio RR 118/90, akcja serca 98, SPO2 98%) w granicach normy. Brak informacji w karcie medycznych czynności ratunkowej o występowaniu czynnego krwawienia oraz pogorszeniu stanu pacjenta.

Analiza procesu doskonalenia zawodowego ratowników medycznych realizujących wyjazd w dniu 4 stycznia 2024 roku nr KZW/24/P/0000039906 wykazała:

- Pan A. Sz. - Ratownik medyczny uzyskał 214 punktów edukacyjnych w okresie edukacyjnym 2019-2023. W roku 2024 ratownik medyczny rozpoczął kolejny pięcioletni okres edukacyjny;
- Pan T. L. - Ratownik medyczny uzyskał 200 punktów edukacyjnych w okresie edukacyjnym 2019-2023. W roku 2024 ratownik medyczny rozpoczął kolejny pięcioletni okres edukacyjny.

Zespół kontrolny w rozmowie z Dyrekcją kontrolowanej jednostki oraz koordynatorem ZRM ustalił, iż m.in. w przedziale wewnątrz ambulansu znajduje się kamera rejestrująca wizję i dźwięk. Wizja lokalna ambulansu z dnia 12 stycznia 2026 r. potwierdziła fakt fabrycznie montowanych kamer zarówno w przedziale wewnątrz karetki i kamer rejestrujących obraz na zewnątrz pojazdu.

Potwierdza to materiał fotograficzny wykonany przez zespół kontrolny w dniu kontroli - 12 stycznia 2026 roku.



Zespół kontrolny w dniu kontroli (12 stycznia 2026 r.) nie stwierdził opisu (tabliczki) informującego o fakcie, iż pojazd posiada kamerę rejestrującą obraz wewnątrz przedziału z pacjentem oraz na zewnątrz auta.

Zgodnie z pisemnymi wyjaśnieniami Dyrektora Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu (pismo z dnia 12.01.2026 r.) - „W ambulansie C01 19 jest monitoring. Monitorowanie pacjentów na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności

lecniczej - art. 23a oraz systemu Instrukcji Systemu Zarządzania Jakością o numerze QI-5-15/PL. Nagrania są przechowywane lokalnie na dysku rejestratora. Dostęp do nagrań przez specjalistyczne oprogramowanie oraz specjalistyczne połączenie kablowe. Pacjenci są informowani zgodnie z procedurą”.

Dyrekcja Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu w dokumencie z dnia 29.01.2026 r. (pismo znak: SD.0910.3.2026) poinformowała, że „[...] na karetkę C01 19 podjęto natychmiastowe działania zaradcze i oznaczenia te zostały wykonane jeszcze w czasie trwania kontroli. [...]”. „[...] Pracownicy, którzy podczas kontroli wskazali, że nie informują pacjentów o monitoringu prowadzonym w karetkach został dodatkowo przeszkolony [...]”.

Personel ambulansu C01 19 podczas wizji lokalnej w dniu 12 stycznia 2026 roku przekazał zespołowi kontrolnemu, iż „pacjenci ZRM nie są informowani o rejestrowaniu wizji i dźwięku wewnątrz przedziału ambulansu”.

Według listy osób, którzy zostali poinformowani o monitoringu w ZRM C01 19 od dnia 15 czerwca 2023 roku oraz wdrożeniu instrukcji QI-5-15/PL obowiązującej w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu parafowanej przez Kierownika Zespołów Transportu Medycznego oraz Kierownika Działu Transportu personel medyczny realizujący zlecenie wyjazdu w dniu 4 stycznia 2024 r. nr KZW/24/P/0000039906 został zapoznany o monitoringu w ambulansie C01 19 i instrukcji QI-5-15/PL.

Zarządzenie Nr 14/2018 Dyrektora Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu z dnia 18 stycznia 2018 roku w sprawie organizacji monitoringu w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu nie określa, iż monitoringiem objęte są ambulanse systemu PRM. W § 1 w cyt. zarządzenia wprowadzono trzy pola monitoringu w zależności od celu:

- I monitoring zewnątrz budynków oraz wejścia do szpitala;
- II monitoring ciągów komunikacyjnych wewnątrz szpitala;
- III monitoring sal pacjentów, w tym Szpitalny Oddział Ratunkowy.

Żaden z tych zakresów nie dotyczy ZRM.

Z-ca Dyrektora ds. leczenia Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu Pan dr hab. n. med. M.B. w piśmie z dnia 12 stycznia 2026 roku poinformował, że „[...] Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr W. Biegańskiego w Grudziądzu dysponuje

dostępem psychologa lub psychiatry z oddziału. Także personel ZRM ma zapewniony dostęp do wsparcia psychologicznego w ramach rozwiązań organizacyjnych w szpitalu na wypadek sytuacji trudnej lub traumatycznej [...]”.

Zatem zapis art. 26e ust. 1 ustawy o PRM – „[...] Dysponent zespołów ratownictwa medycznego zapewnia członkom zespołów ratownictwa medycznego dostęp do wsparcia psychologicznego udzielanego przez psychologa [...]” jest spełniony.

W dniu 8 stycznia 2026 roku na stronie internetowej Szpitala („Aktualności”) pod linkiem: <https://bieganski.org/oswiadczenie-szpitala-dotyczace-materialu-wyemitowanego-w-tvn-uwaga-7-stycznia-2026-r/> Dyrekcja Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu wydała w przedmiotowej sprawie stosowne oświadczenie o treści:

„[...] W związku z materiałem wyemitowanym 7 stycznia 2026 r. w programie TVN „Uwaga” przekazujemy następującą informację:

W ramach prowadzonych w Szpitalu czynności wyjaśniających zabezpieczono nagrania z karetki, którą pacjent był transportowany do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Po przeanalizowaniu zgromadzonych materiałów Dyrekcja Szpitala podjęła decyzję o natychmiastowym rozwiązaniu umów z personelem Zespołu Ratownictwa Medycznego biorącym udział w ww. zdarzeniu.

Jednocześnie informujemy, że decyzja ma charakter organizacyjny i dotyczy sposobu zachowania wobec pacjenta. Szpital nie dokonuje ocen kwestii medycznych ani prawnych w tej sprawie. Podkreślamy również, że Szpital nie jest stroną w postępowaniu prowadzonym przez prokuraturę [...]”.

Kontrolę wpisano do książki kontroli w dniu 12 stycznia 2026 r.

Na podstawie ustaleń dokonanych w toku kontroli doraźnej należy stwierdzić, że Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu podczas realizacji wyjazdu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego C0119 w Grudziądzu w dniu 4 stycznia 2024 r. KZW/24/P/0000039906 nie dopełnił wszystkich obowiązujących w systemie PRM procedur opisanych w treści wystąpienia pokontrolnego.

Trudno jednoznacznie wykazać czy opisane uchybienia miały istotny wpływ w aspekcie wykonywanych świadczeń medycznych. Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi, wnoszę o podjęcie przez jednostkę kontrolowaną działań poprzez:

- Podjęcie natychmiastowych i skutecznych działań mających na celu poprawę czasu wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego;
- Szczegółowe analizowanie przyczyn przekraczania parametrów czasu wyjazdu i dojazdu przez zespoły ratownictwa medycznego;
- Wdrożenie systemowych rozwiązań pozwalających na eliminowanie przypadków wydłużonego czasu od przyjęcia zgłoszenia do czasu wyjazdu ZRM oraz zwrócenie szczególnej uwagi na to aby zespół ratownictwa medycznego, który pozostaje w stanie ciągłej gotowości do wyjazdu do pacjenta w stanie zagrożenia zdrowia wyjeżdżał z miejsca wyczekiwania w jak najkrótszym czasie od momentu zadysponowania;
- Niedopuszczanie do sytuacji zapisów parametrów czasów realizacji wyjazdu przez ZRM w tablicie innych niż widniejące w systemie GPS SWD PRM;
- Wzmożenie nadzoru nad realizacją procedur wykonywania świadczeń medycznych przez zespoły ratownictwa medycznego oraz szpitalny oddział ratunkowy;
- Opracowanie w myśl „Dobrych Praktyk Postępowania w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych i Izbach Przyjęć” procedury dotyczącej postępowania ZRM w sytuacji zbyt długiego czasu oczekiwania ZRM na przekazanie pacjenta do SOR/IP.

Z wyrazami szacunku

Michał Sztybel

Wojewoda Kujawsko-Pomorski

/podpisano elektronicznie/