



WOJEWODA WIELKOPOLSKI

Poznań, 19.12.2025 r.

ZD-III.9612.6.2025

Pani

Anna Jackowska

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala

Wielospecjalistycznego im. dr Jana Jonstona
w Lesznie

ul. Jana Kiepury 45,

64-100 Leszno

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Dane identyfikacyjne.

Zakres kontroli
(w tym: podstawa prawna, okres objęty kontrolą)

Ocena spełniania wymagań działalności dysponentów jednostek systemu PRM¹ pod względem medycznym oraz zgodności z prawem, określonych w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym², aktach wykonawczych do ww. ustawy oraz aktach normatywnych wskazanych w ww. ustawie.

Okres objęty kontrolą: od 1 stycznia 2025 r. do dnia zakończenia kontroli.

Jednostka Kontrolowana

WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA
W LESZNIE, ul. Jana Kiepury 45, 64-100 Leszno.

Kontroler/ Kontrolerzy

- 1) Joanna Zaworska - starszy specjalista w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, kierownik zespołu kontrolującego, upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli nr 235/25 z 9 września 2025 r.
- 2) Anna Kaczmarkiewicz - starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli nr 235/25 z 9 września 2025 r.
- 3) Sylwia Efimenko - starszy specjalista w Wydziale Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli nr 235/25 z 9 września 2025 r.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z upoważnieniem tj. od 15 września do 31 października 2025 r. Czynności kontrolne w jednostce realizowano w dniach: 15, 19, 23, 26, 30 września oraz 3, 7, 10, 14, 22 października 2025 r.

Kierownik jednostki kontrolowanej

Dyrektorem WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE, jest Pani Anna Jackowska. Jednostkę w trakcie kontroli reprezentowała: Pani Ewa Ratajczak – Kierownik Działu Zasobów Ludzkich, która otrzymała upoważnienie z dnia 16.09.2025 r. do potwierdzania zgodności kopii i odpisów z oryginałem dokumentów oraz do składania wyjaśnień w ramach kontroli oraz Pani Katarzyna Stąporek – Naczelną Pielęgniarką, która otrzymała upoważnienie z dnia 13.10.2025 r. do uczestniczenia w wykonywaniu czynności oględzin oddziałów, poradni i ZMR.

(akta kontroli str.1-15)

¹ Państwowe Ratownictwo Medyczne

² Dz. U. z 2025 r. poz. 91 ze zm.

II. Opis ustalonego stanu faktycznego.

Kontrolowany dysponent jednostki Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne: WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE, ul. Jana Kiepury 45, 64-100 Leszno, jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem RPWDL³ 000000015837 W-30.

W podmiocie działają następujące oddziały, mające status jednostki organizacyjnej, wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, niezbędnych dla ratownictwa medycznego: Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Chirurgiczny, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Pracownia Diagnostyki Obrazowej.

Podmiot spełnia wymogi określone w § 4 ust.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego⁴.

1. Szpitalny Oddział Ratunkowy.

W okresie od 1 stycznia 2025 r. do 31 lipca 2025 r. SOR przyjął i poddał procedurze segregacji medycznej (TRIAGE) 13126 pacjentów:

Tabela nr 1

WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE, ul. Jana Kiepury 45, 64-100 Leszno,				
Tabela - pacjenci przyjęci do SOR w 2025 r. wg. TRIAGE				
Lp.	miesiąc	kolor TRIAGE	liczba pacjentów przyjętych do SOR	razem
1	styczeń	czerwony	5	1808
		niebieski	135	
		pomarańczowy	22	
		zielony	960	
		żółty	686	
2	luty	czerwony	3	1684
		niebieski	123	
		pomarańczowy	25	
		zielony	964	
		żółty	569	
3	marzec	czerwony	4	1928
		niebieski	152	
		pomarańczowy	28	

³ Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

⁴ Dz.U z 2024 poz. 336 ze zm.

		zielony	1115	
		żółty	629	
4	kwiecień	czerwony	4	1860
		niebieski	152	
		pomarańczowy	27	
		zielony	1058	
		żółty	619	
5	maj	czerwony	3	1887
		niebieski	192	
		pomarańczowy	25	
		zielony	1066	
		żółty	601	
6	czerwiec	czerwony	6	1989
		niebieski	125	
		pomarańczowy	22	
		zielony	1162	
		żółty	674	
7	lipiec	czerwony	5	1970
		niebieski	142	
		pomarańczowy	26	
		zielony	1046	
		żółty	751	

(akta kontroli str.13)

Zgodnie z § 6 ust. 9 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego pacjent przyjmowany na SOR poddawany jest segregacji medycznej, podczas której zostaje jemu przydzielona jedna z pięciu kategorii stopnia pilności udzielania świadczeń zdrowotnych, oznaczona kolorami:

- kolor czerwony oznacza natychmiastowy kontakt z lekarzem,
- kolor pomarańczowy oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 minut,
- kolor żółty oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 minut,
- kolor zielony oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 minut,
- kolor niebieski oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 minut.

Zespół kontrolujący do sprawdzenia prawidłowego czasu oczekiwania przez pacjentów SOR na pierwszy kontakt z lekarzem wytypował 2 próby do kontroli:

1. Pierwsza próba dotyczyła pacjentów **przywiezionych przez ZRM na SOR**. Do próby wskazano po 2 dni (dzień 3 i 25) w miesiącach: styczeń, marzec, maj i lipiec 2025 r. oraz co 5 pacjenta. Z danych przedstawionych przez kontrolowanego wynika, że kontakt pacjenta z lekarzem został zrealizowany w prawidłowym czasie

z zastrzeżeniami, co przedstawia tabela nr 2.

Tabela nr 2

WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE, ul. Jana Kiepy 45, 64-100 Leszno,											
Tabela - dane pacjentów przywiezionych przez ZRM w 2025 r.											
proszę wpisać dane przyjęcia co 5 pacjenta w każdym wskazanym dniu danego miesiąca, począwszy od godziny rozpoczęcia dyżuru dziennego / nocnego											
L.p.	miesiąc	dzień miesiąca	dyżur dzień / noc	Nr w księdze oddziału	godzina pobrania biletu	godzina rejestracji pacjenta w SOR	godzina wykonania TRIAGE w SOR	przyznana kategoria pilności	godzina pierwszego kontaktu z lekarzem	czas w jakim pacjent miał pierwszy kontakt z lekarzem od wykonania triagu	wpisana godzina przekazania pacjenta do SOR przez ZRM
1	Styczeń	3	noc	KSOR-00136/2025	00:37	00:37	00:37	żółty	0:50	0:13	00:42
2	Styczeń	3	dzień	KSOR-00141/2025	09:42	09:42	09:42	żółty	9:52	0:10	09:51
3	Styczeń	3	dzień	KSOR-00157/2025	15:28	15:28	15:28	żółty	15:48	0:20	15:38
4	Styczeń	3	noc	KSOR-00178/2025	20:08	20:08	20:08	żółty	20:21	0:13	20:19
5	Styczeń	25	dzień	KSOR-01525/2025	07:00	07:00	07:00	zielony	7:35	0:35	07:06
6	Styczeń	25	noc	KSOR-01571/2025	20:27	20:27	20:27	żółty	20:43	0:16	20:39
7	Marzec	3	dzień	KSOR-03821/2025	10:13	10:13	10:13	zielony	10:21	0:08	
8	Marzec	3	dzień	KSOR-03850/2025	16:49	16:49	16:49	pomarańczowy	16:55	0:06	16:54
9	Marzec	3	noc	KSOR-03866/2025	19:18	19:18	19:20	zielony	19:28	0:08	19:28
10	Marzec	25	dzień	KSOR-05245/2025	07:33	07:33	07:33	pomarańczowy	8:17	0:44	07:48
11	Marzec	25	dzień	KSOR-05276/2025	16:06	16:06	16:06	żółty	16:19	0:13	
12	Marzec	25	noc	KSOR-05300/2025	21:02	21:02	21:02	żółty	8:46	11:44	21:14
13	Maj	3	noc	KSOR-07789/2025	04:28	04:28	04:28	żółty	4:44	0:16	04:42
14	Maj	3	dzień	KSOR-07794/2025	07:19	07:19	07:19	żółty	7:42	0:23	07:31
15	Maj	3	dzień	KSOR-07821/2025	14:50	14:50	14:52	żółty	15:17	0:25	15:02
16	Maj	3	dzień	KSOR-07842/2025	18:37	18:37	18:37	zielony	19:05	0:28	18:56
17	Maj	3	noc	KSOR-07857/2025	23:48	23:48	23:48	żółty	0:04	0:16	
18	Maj	25	dzień	KSOR-09168/2025	11:45	11:45	11:46	żółty	11:58	0:12	11:51
19	Maj	25	dzień	KSOR-09195/2025	17:56	17:56	17:56	zielony	18:09	0:13	18:12
20	Maj	25	noc	KSOR-09205/2025	21:00	21:00	21:00	zielony	21:17	0:17	21:11
21	Lipiec	3	noc	KSOR-11781/2025	05:31	05:31	05:31	zielony	5:59	0:28	05:42
22	Lipiec	3	dzień	KSOR-11783/2025	08:31	08:31	08:31	żółty	8:54	0:23	08:58
23	Lipiec	3	dzień	KSOR-11797/2025	11:43	11:43	11:43	żółty	12:11	0:28	
24	Lipiec	3	noc	KSOR-11836/2025	22:07	22:07	22:07	żółty	22:26	0:19	
25	Lipiec	25	dzień	KSOR-13265/2025	08:22	08:22	08:22	żółty	8:41	0:19	08:39
26	Lipiec	25	dzień	KSOR-13274/2025	12:00	12:00	12:00	żółty	12:43	0:43	12:18
27	Lipiec	25	noc	KSOR-13296/2025	18:58	18:58	18:58	żółty	19:06	0:08	18:56
28	Lipiec	25	noc	KSOR-13308/2025	21:08	21:08	21:09	żółty	21:25	0:16	

2. Druga próba dotyczyła pacjentów zgłaszających się **samodzielnie na SOR**. Do próby wskazano po 2 dni (dzień 3 i 25) w miesiącu: styczeń, marzec, maj i lipiec 2025 r. i co 5 pacjenta. Z danych przedstawionych przez kontrolowanego wynika, że kontakt pacjenta z lekarzem został zrealizowany w prawidłowym czasie z zastrzeżeniami, co przedstawia tabela nr 3.

Tabela nr 3

WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE, ul. Jana Kiepy 45, 64-100 Leszno,

Tabela - dane pacjentów przywiezionych przez ZRM w 2025 r.

proszę wpisać dane przyjęcia co 5 pacjenta w każdym wskazanym dniu danego miesiąca, poczynając od godziny rozpoczęcia dyżuru dziennego / nocnego

L.p.	miesiąc	dzień miesiąca	dyżur dzień / noc	Nr w księdze oddziału	godzina pobrania biletu	godzina rejestracji pacjenta w SOR	godzina wykonania TRIAGE w SOR	przyznana kategoria pilności	godzina pierwszego kontaktu z lekarzem	czas w jakim pacjent miał pierwszy kontakt z lekarzem od wykonania triagu
1	Styczeń	3	noc	KSOR-00135/2025	00:13	00:15	00:13	zielony	00:37	00:24
2	Styczeń	3	dzień	KSOR-00140/2025	09:36	09:38	09:36	zielony	10:51	01:15
3	Styczeń	3	dzień	KSOR-00149/2025	13:21	13:29	13:21	zielony	13:47	00:26
4	Styczeń	3	dzień	KSOR-00155/2025	14:43	14:42	14:43	żółty	15:00	00:17
5	Styczeń	3	dzień	KSOR-00161/2025	17:02	17:02	17:02	żółty	17:27	00:25
6	Styczeń	3	dzień	KSOR-00168/2025	00:00	18:23			19:09	????
7	Styczeń	3	noc	KSOR-00171/2025	18:59	19:00	18:59	zielony	20:08	01:09
8	Styczeń	3	noc	KSOR-00176/2025	19:37	19:36	19:37	zielony	19:53	00:16
9	Styczeń	3	noc	KSOR-00182/2025	21:07	21:11	21:08	zielony	21:29	00:21
10	Styczeń	3	noc	KSOR-00188/2025	22:33	22:32	22:33	zielony	22:37	00:04
11	Styczeń	25	dzień	KSOR-01526/2025	07:19	07:21	07:22	żółty	08:33	01:11
12	Styczeń	25	dzień	KSOR-01532/2025	08:48	08:49	08:48	niebieski	09:27	00:39
13	Styczeń	25	dzień	KSOR-01537/2025	10:15	10:17	10:15	zielony	14:07	03:52
14	Styczeń	25	dzień	KSOR-01542/2025	00:00	11:12			11:20	????
15	Styczeń	25	dzień	KSOR-01547/2025	12:11	12:12	12:11	zielony	18:31	06:20
16	Styczeń	25	dzień	KSOR-01555/2025	13:34	13:36	13:34	żółty	16:31	02:57
17	Styczeń	25	dzień	KSOR-01560/2025	14:38	14:39	14:40	zielony	21:06	06:26
18	Styczeń	25	noc	KSOR-01566/2025	19:02	19:05	19:02	zielony	19:25	00:23
19	Styczeń	25	noc	KSOR-01572/2025	20:33	20:39	20:33	zielony	22:32	01:59
20	Marzec	3	noc	KSOR-03819/2025	03:27	03:34	03:28	żółty	04:15	00:47
21	Marzec	3	dzień	KSOR-03820/2025	09:36	09:37	09:36	niebieski	09:49	00:13
22	Marzec	3	dzień	KSOR-03826/2025	10:39	10:49	10:39	żółty	11:03	00:24
23	Marzec	3	dzień	KSOR-03831/2025	11:53	11:59	11:53	żółty	12:04	00:11
24	Marzec	3	dzień	KSOR-03838/2025	12:56	13:00	12:56	zielony	13:31	00:35
25	Marzec	3	dzień	KSOR-03845/2025	15:35	15:36	15:36	zielony	16:20	00:44
26	Marzec	3	dzień	KSOR-03851/2025	16:51	16:52	16:51	zielony	17:02	00:11
27	Marzec	3	dzień	KSOR-03857/2025	18:17	18:17	18:17	zielony	19:10	00:53
28	Marzec	3	dzień	KSOR-03862/2025	18:51	18:53	18:51	niebieski	19:57	01:06
29	Marzec	3	noc	KSOR-03864/2025	19:06	19:08	19:06	zielony	19:53	00:47

30	Marzec	3	noc	KSOR-03870/2025	20:30	20:35	20:30	żółty	21:21	00:51
31	Marzec	3	noc	KSOR-03875/2025	21:31	21:34	21:31	żółty	22:07	00:36
32	Marzec	3	noc	KSOR-03881/2025	22:20	22:23	22:21	żółty	22:27	00:06
33	Marzec	25	noc	KSOR-05242/2025	03:56	03:57	03:56	zielony	07:26	03:30
34	Marzec	25	dzień	KSOR-05243/2025	07:25	07:24	07:25	zielony	07:45	00:20
35	Marzec	25	dzień	KSOR-05249/2025	08:12	08:16	08:13	zielony	08:36	00:23
36	Marzec	25	dzień	KSOR-05254/2025	09:08	09:11	09:09	żółty	09:27	00:18
37	Marzec	25	dzień	KSOR-05259/2025	11:02	11:04	11:02	zielony	12:18	01:16
38	Marzec	25	dzień	KSOR-05265/2025	13:08	13:11	13:08	żółty	13:17	00:09
39	Marzec	25	dzień	KSOR-05273/2025	15:30	15:42	15:30	zielony	15:51	00:21
40	Marzec	25	dzień	KSOR-05279/2025	16:26	16:29	16:26	żółty	16:43	00:17
41	Marzec	25	dzień	KSOR-05287/2025	17:08	17:13	17:08	żółty	17:19	00:11
42	Marzec	25	dzień	KSOR-05293/2025	18:44	18:47	18:44	zielony	18:59	00:15
43	Marzec	25	noc	KSOR-05294/2025	19:05	19:08	19:05	żółty	19:23	00:18
44	Marzec	25	noc	KSOR-05299/2025	20:47	20:51	20:47	żółty	20:57	00:10
45	Maj	3	noc	KSOR-07786/2025	03:10	03:13	03:10	zielony	03:24	00:14
46	Maj	3	dzień	KSOR-07793/2025		07:12			07:20	????
47	Maj	3	dzień	KSOR-07800/2025	09:36	09:39	09:37	zielony	10:27	00:50
48	Maj	3	dzień	KSOR-07806/2025	11:24	11:25	11:26	żółty	11:56	00:30
49	Maj	3	dzień	KSOR-07812/2025	11:59	12:00	11:59	zielony	00:00	00:00
50	Maj	3	dzień	KSOR-07817/2025	12:55	12:57	12:55	zielony	15:10	02:15
51	Maj	3	dzień	KSOR-07826/2025	15:36	15:39	15:37	żółty	15:51	00:14
52	Maj	3	dzień	KSOR-07831/2025	16:15	16:16	16:15	zielony	21:14	04:59
53	Maj	3	dzień	KSOR-07838/2025	17:13	17:15	17:13	zielony	01:57	08:44
54	Maj	3	noc	KSOR-07844/2025	19:19	19:22	19:20	zielony	01:42	06:22
55	Maj	3	noc	KSOR-07849/2025	20:36	20:39	20:36	żółty	20:42	00:06
56	Maj	3	noc	KSOR-07854/2025	22:16	22:18	22:17	zielony	01:54	03:36
57	Maj	25	noc	KSOR-09156/2025	05:32	05:32	05:32	żółty	06:05	00:33
58	Maj	25	dzień	KSOR-09158/2025	07:11	07:12	07:11	zielony	07:44	00:33
59	Maj	25	dzień	KSOR-09163/2025	09:36	09:36	09:36	niebieski	10:15	00:39
60	Maj	25	dzień	KSOR-09171/2025	12:04	12:05	12:04	niebieski	13:45	01:41
61	Maj	25	dzień	KSOR-09177/2025	13:09	13:10	13:09	niebieski	21:19	08:10
62	Maj	25	dzień	KSOR-09182/2025	13:52	13:53	13:54	niebieski	17:54	04:00
63	Maj	25	dzień	KSOR-09187/2025	15:32	15:32	15:32	zielony	00:00	00:00
64	Maj	25	dzień	KSOR-09193/2025	17:40	17:41	17:42	zielony	17:59	00:17
65	Maj	25	noc	KSOR-09201/2025	19:05	19:03	19:05	żółty	19:10	00:05
66	Maj	25	noc	KSOR-09208/2025	22:15	22:16	22:15	zielony	22:42	00:27
67	Lipiec	3	dzień	KSOR-11782/2025	08:28	08:28	08:28	zielony	08:36	00:08
68	Lipiec	3	dzień	KSOR-11787/2025	09:46	09:47	09:46	zielony	10:02	00:16
69	Lipiec	3	dzień	KSOR-11794/2025	11:08	11:11	11:08	niebieski	00:00	00:00
70	Lipiec	3	dzień	KSOR-11804/2025		15:10			00:00	????
71	Lipiec	3	dzień	KSOR-11810/2025	16:47	16:49	16:47	zielony	17:15	00:28
72	Lipiec	3	dzień	KSOR-11815/2025	18:05	18:08	18:05	niebieski	18:28	00:23
73	Lipiec	3	dzień	KSOR-11820/2025	18:43	18:47	18:43	żółty	18:58	00:15
74	Lipiec	3	noc	KSOR-11822/2025	18:59	19:02	18:59	zielony	19:21	00:22

75	Lipiec	3	noc	KSOR-11827/2025	19:41	19:42	19:41	zielony	20:05	00:24
76	Lipiec	3	noc	KSOR-11832/2025	21:11	21:13	21:11	zielony	21:31	00:20
77	Lipiec	3	noc	KSOR-11839/2025	23:10	23:12	23:10	zielony	23:37	00:27
78	Lipiec	25	noc	KSOR-13257/2025	00:13	00:16	00:13	zielony	00:19	00:06
79	Lipiec	25	dzień	KSOR-13262/2025	07:16	07:19	07:16	żółty	07:39	00:23
80	Lipiec	25	dzień	KSOR-13268/2025	09:30	09:33	09:30	zielony	10:37	01:07
81	Lipiec	25	dzień	KSOR-13279/2025	14:03	14:08	14:03	żółty	14:43	00:40
82	Lipiec	25	dzień	KSOR-13284/2025	16:11	16:14	16:11	niebieski	16:30	00:19
83	Lipiec	25	dzień	KSOR-13290/2025	17:42	17:44	17:42	zielony	18:21	00:39
84	Lipiec	25	noc	KSOR-13298/2025	19:11	19:14	19:11	zielony	19:34	00:23
85	Lipiec	25	noc	KSOR-13305/2025	20:49	20:52	20:49	żółty	21:12	00:23
86	Lipiec	25	noc	KSOR-13312/2025	21:39	21:41	21:39	niebieski	21:59	00:20

(akta kontroli str. 16-18)

Nieprawidłowości opisano w części III wystąpienia.

2. Miejsce Stacjonowania i oznaczenie jednostki ZRM⁵.

Dysponent na dzień rozpoczęcia kontroli (15.09.2025 r.) posiadał 5 podstawowych zespołów ratownictwa medycznego:

Tabela nr 3.

Lp.	Miejsce stacjonowania	ZRM
1	64-100 Leszno, ul. Kiepur 45	P01 232
2	64-100 Leszno, ul. Kiepur 45	P01 224
3	64-113 Kąkolewo, ul. Krzywińska 12	P01 070
4	64-122 Włoszakowice, Pl. Kurpińskiego 29	P01 068
5	64-100 Leszno Kiepur 45	P01 066

Miejsca stacjonowania i liczba ZRM były zgodne z Wojewódzkim planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Wielkopolskiego.

3. Medyczny środek transportu.

Na dzień rozpoczęcia kontroli (15.09.2025r.) ustalono, że dysponent posiada 5 medycznych środków transportu, z oznaczeniem „P” do 30.06.2025 r. dysponent posiadał również medyczny środek transportu z oznaczeniem „S” (P01 025), który z dniem 01.07.2025 r. został przekwalifikowany na medyczny środek transportu z oznaczeniem „P” (P01 232). Kontrolowany przedstawił dokumenty potwierdzające, że ww. pojazdy są jego własnością.

⁵ Zespół Ratownictwa Medycznego

Udokumentował także, że pojazdy posiadają aktualne ubezpieczenie OC i ważny przegląd techniczny.

(akta kontroli str.18-71)

Wykaz pojazdów transportu medycznego dla Dysponenta Jednostki Systemu PRM:
Tabela nr 4

**WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE, ul. Jana Kiepury 45,
64-100 Leszno**

Lp.	Rodzaj zespołu (S, P)	Właściciel pojazdu	Miejsce stacjonowania	Marka i model	Numer rejestracyjny	ZRM	Rok produkcji	Data ostatniego przeglądu technicznego	Data ważności badania technicznego	Obowiązkowe ubezpieczenie OC (data obowiązywania)
1	P	Wojewódzki Szpital Wielospecjalistyczny w Lesznie	64-100 Leszno Kiepury	Volkswagen Crafter	PL6888E	P01 232	2021	2024-11-13	2025-11-13	2025-11-15
2	P	Wojewódzki Szpital Wielospecjalistyczny w Lesznie	64-100 Leszno Kiepury	Mercedes Sprinter	PL0999H	P01 224	2025	2025-08-25	6.08.2026	2026-08-05
3	P	Wojewódzki Szpital Wielospecjalistyczny w Lesznie	64-113 Kąkolewo Krzywińska	Volkswagen Crafter	PL7888E	P01 070	2021	2024-11-14	2025-11-14	2025-11-15
4	P	Wojewódzki Szpital Wielospecjalistyczny w Lesznie	64-122 Włoszakowice Pl. Kurpińskiego	Volkswagen Crafter	PL7999E	P01 068	2021	2025-10-17	2026-10-17	2026-10-20
5	P	Wojewódzki Szpital Wielospecjalistyczny w Lesznie	64-100 Leszno Kiepury	Volkswagen Crafter	PL6886E	P01 066	2021	2024-11-15	2025-11-15	2025-11-15

(akta kontroli str.19)

4. Skład osobowy ZRM oraz czas obsługi zgłoszeń, w zależności od nadanego im kodu pilności.

Zgodnie z § 8 ust. 2 pkt. 1 lit. b oraz pkt. 2 lit. b rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego⁶ przyjmuje się następujące zasady obsługi zgłoszeń w zależności od nadanego im kodu pilności:

- kod nr 1 czas wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia wynosi nie dłużej niż 60 sekund od zadysponowania przez dyspozytora wysyłającego,
- kod nr 2 czas wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia wynosi nie dłużej niż 180 sekund od zadysponowania przez dyspozytora wysyłającego.

Na podstawie grafików ZRM w Lesznie za okres od 1.01.2025 r. do 31.08.2025 r. oraz kart zleceń wyjazdu ZRM za ten sam okres wytypowano próbę do kontroli (669 kart zleceń wyjazdu ZRM), w której określono składy osobowe oraz czasy dotarcia ZRM do miejsca

⁶ Dz. U. z 2019 r. poz. 1703

zdarzenia na podstawie kodu pilności zgłoszenia. Do próby wybrano losowo po trzy dni z każdego miesiąca w ww. okresie. Z analizy danych wynika, że:

- skład osobowy ZRM „P” nr P01 232, P01 224, P01 070, P01 068, P01 066 w danym okresie był zgodny z art. 36 ust. 1 pkt. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- skład osobowy ZRM „S” nr P01 025 był zgodny z art. 36 ust. 1 pkt. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z zastrzeżeniami,
- czasy wyjazdów zespołów ZRM do miejsca zdarzenia od momentu zadysponowania przez dyspozytora wysyłającego, były zgodne z § 8 ust. 2 pkt. 1 lit. b, pkt. 2 lit. b ww. rozporządzenia z zastrzeżeniami.

Stwierdzone nieprawidłowości opisano w części III wystąpienia.

(akta kontroli str.20-33)

5. Personel medyczny ZRM i SOR.

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 zdrowotnego lub życia są: lekarz systemu, ratownik medyczny i pielęgniarz/rz systemu.

Kontrolowany podmiot przedłożył wykaz personelu medycznego, udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach umów o pracę oraz w ramach umów cywilnoprawnych.

Z uwagi na dużą liczbę personelu zatrudnionego w jednostce (137 osób, w tym 64 osób zatrudnionych w ZRM i 73 osoby zatrudnione na SOR) określono próbę do kontroli kwalifikacji i uprawnień osób udzielających świadczeń zdrowotnych. Kontroli poddano ogółem 57 osób (27 osób zatrudnionych na SOR oraz 30 osób zatrudnionych w ZMR) w tym:

- 29 ratowników medycznych,
- 4 lekarzy pracujących na SOR,
- 4 lekarzy rezydentów (specjalizacja z medycyny ratunkowej) pracujących na SOR,
- 10 pielęgniarek,

Oceny kwalifikacji i uprawnień osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej dokonano na podstawie akt osobowych przedłożonych przez kontrolowanego.

W toku przeprowadzonej weryfikacji całości zgromadzonej dokumentacji kadrowej osób zatrudnionych w SOR, kontrolujący ocenili spełnianie minimalnych zasobów kadrowych określonych w § 12 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Zasoby kadrowe oddziału SOR stanowiło:

- 20 lekarzy, w tym:
 - a. 9 lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie:
 - medycyny ratunkowej 5 lekarzy,
 - chorób wewnętrznych 2 lekarzy,
 - chirurgii ogólnej 1 lekarz,
 - kardiologii 1 lekarz,
 - nefrologii 1 lekarz
 - transfuzjologii 1 lekarz,
 - b. 10 lekarzy rezydentów,
 - c. 2 lekarzy nie posiadających specjalizacji,

- 19 pielęgniarek systemu,
- 33 ratowników medycznych.

Funkcję lekarza kierującego SOR pełnił Pan XXXXXXX XXXXXXXXXXXX, natomiast funkcję pielęgniarki koordynującej pełniła Pani XXXXXX XXXX.

Personel zatrudniony na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, który został poddany próbie do kontroli spełniał wymagania kwalifikacyjne określone w § 12 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, natomiast nie w pełni spełniał wymagania zdrowotne. Nieprawidłowości opisano w części III wystąpienia.

Celem ustalenia zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału przez lekarzy w tym zabezpieczenia stale przebywającego w oddziale lekarza systemu dokonano wyrywkowej analizy grafików dyżurów lekarskich w okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia 2025r. Z analizy grafików pracy wynika, że w oddziale SOR stale jest zapewniony lekarz systemu, co stanowi realizację §12 ust. 1 pkt 3 ww. rozporządzenia.

(akta kontroli str.34-38)

W toku przeprowadzonej kontroli kontrolujący ocenili również wymagania kwalifikacyjne oraz zdrowotne personelu zatrudnionego w ZRM, w oparciu o wymogi art. 2 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych⁷. Z ustaleń zespołu kontrolującego wynika, że osoby wyłonione do próby w przebiegu kontroli spełniały wymagania kwalifikacyjne natomiast nie w pełni spełniały wymagania zdrowotne. Nieprawidłowości opisano w części III wystąpienia.

6. Obowiązek doskonalenia zawodowego.

Zgodnie z art. 74 ustawy o zawodzie ratownika medycznego, osoby wykonujące ten zawód są zobowiązane do stałej aktualizacji swojej wiedzy w ramach doskonalenia zawodowego.

Natomiast zgodnie z art. 83 ust. 2 ww. ustawy ratownik medyczny przedstawia podmiotowi, u którego wykonuje zawód, dokumenty potwierdzające realizację obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego. Sposób doskonalenia zawodowego ratowników medycznych uregulowany został w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2023 r. w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego ratowników medycznych⁸. Doskonalenie zawodowe realizowane jest w pięcioletnich okresach rozliczeniowych, zwanych „okresami edukacyjnymi”. Okres edukacyjny rozpoczyna się z dniem 1 stycznia roku następującego po roku, w którym ratownik medyczny uzyskał uprawnienia do wykonywania zawodu.

Z analizy przedstawionych dokumentów potwierdzających realizację obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego za poprzedni okres rozliczeniowy wynika że:

- spośród 19 ratowników medycznych wyłonionych do próby, pracujących w ZRM na dzień kontroli, tylko **2 (10,53%)** nie przedłożyło ww. dokumentów,
- spośród 9 ratowników medycznych wyłonionych do próby, pracujących w SOR na dzień kontroli, tylko **1 (11,1%)** nie przedłożyło ww. dokumentów.

W sprawie Pana XXXXXXXXXXX XXXXXX – ratownika medycznego pracującego w SOR kontrolujący otrzymał oświadczenie, z którego wynika, że Pan K. Suleja miał dłuższą przerwę w wykonywaniu zawodu ratownika medycznego i obecnie pracuje pod nadzorem

⁷ Dz. U. z 2023 r. poz. 2187, ze zm.

⁸ Dz. U. z 2023 r. poz. 1800

pielęgniarki i ratownika medycznego ze stosownymi uprawnieniami. W związku z powyższym nie posiada potwierdzenia realizacji obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego. Nieprawidłowości opisano w części III wystąpienia.

(akta kontroli str.39-41)

7. Oględziny SOR i ZRM.

Podczas oględzin SOR i ZRM, które odbyły się w dniach: 10, 14 i 22 października 2025 r. sporządzono protokoły, na podstawie których stwierdzono, że:

- 1) SOR spełniał wymogi w zakresie oznakowania zgodnie z rozporządzeniem z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego⁹.
- 2) SOR spełniał wymogi określone w rozporządzeniu w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego¹⁰ z zastrzeżeniami. Oddział posiadał jedno stanowisko triage w gabinecie, o bardzo małej powierzchni, który nie spełniał warunków swobodnego dostępu z 3 stron łóżka (w tym z 2 dłuższych i jednej krótszej strony). Dyrektor podmiotu przedstawił wyjaśnienia w jaki sposób zgodnie z § 6 ust.2 pkt. 2 odbywa się jednoczesne przyjęcie 2 pacjentów.

(akta kontroli str.42)

- 3) Lądowisko spełniało wymogi określone w rozporządzeniu w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego,

(akta kontroli str.43-53)

- 4) Podmiot zabezpieczył specjalistyczny środek transportu sanitarnego umożliwiający przewóz pacjentów z lądowiska na SOR lub przewiezienie pacjenta do innego podmiotu leczniczego:

- a) Umowa nr 42/2025/ZP z dnia 03.03.2025 r. z firmą Grzelczak Łukasz „RAD MED” z siedzibą ul. Prochownia 17/8, 64-100 Leszno, przedmiotem umowy jest:

- świadczenie usług transportu sanitarnego przez zespół podstawowy (P) z wyposażeniem zgodnym z obowiązującymi przepisami dla zespołu podstawowego
- świadczenie usług transportu sanitarnego przez zespół transportowy (T).

Umowa została zawarta na czas określony od 03.03.2025 r. do 02.09.2026 r.

- b) Umowa nr 50/2025/ZP z dnia 01.04.2025 r. z firmą HCT Group Oliwia Manthey z siedzibą ul. Kopanina 13, 60-105 Poznań, przedmiotem umowy jest:

- świadczenie usług transportu sanitarnego przez zespół specjalistyczny (S) z wyposażeniem zgodnym z obowiązującymi przepisami dla zespołu specjalistycznego,

⁹ Dz. U. z 2023 r. poz. 118

¹⁰ Dz. U. 2024 r. poz. 336 ze zm.

- świadczenie usług transportu sanitarnego przez zespół podstawowy (P) z wyposażeniem zgodnym z obowiązującymi przepisami dla zespołu podstawowego,
- świadczenie usług transportu sanitarnego przez zespół transportowy (T).

Umowa została zawarta na czas określony od 01.04.2025 r. do 30.09.2026 r.

(akta kontroli str.54-65)

- 5) Oznakowanie i umundurowanie ZRM było zgodne z rozporządzeniem w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego.
- 6) Posiadane przez dysponenta medyczne środki transportu spełniały wymogi PN-EN 1789.
- 7) Miejsca stacjonowania ZMR spełniały wymogi § 10 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 3 lipca 2019 r. w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego¹¹.
- 8) W dniu kontroli posiadane przez dysponenta medyczne środki transportu były wyposażone w produkty lecznicze zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe¹², które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.

(akta kontroli str.66-79)

8. Stosowane wyroby medyczne ZRM i SOR.

Na wyposażeniu SOR i medycznych środków transportu znajdował się niezbędny sprzęt i aparatura medyczna, które zgodnie z art. 63 ust. 1-6 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych¹³ był poddawany regularnym przeglądom technicznym.

(akta kontroli str.80)

III. Ocena kontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta.

Na podstawie zgromadzonych materiałów (przedłożonych przez dysponenta PRM w trakcie i po zakończeniu czynności kontrolnych), otrzymanych wyjaśnień oraz stwierdzonego w trakcie kontroli stanu faktycznego, oceniono skontrolowaną jednostkę: **pozytywnie z uchybieniami ponieważ:**

1. W wyniku analizy próby czasu oczekiwania przez pacjentów SOR na pierwszy kontakt z lekarzem (tabela nr 2 i 3) stwierdzono że:

¹¹ Dz. U. z 2019 r. poz. 1310

¹² Dz. U. z 2023 r. poz.1180, ze zm.

¹³ Dz. U. z 2022 r. poz.974, ze zm.

- a) w przypadku 86 wybranych do próby pacjentów przywiezionych przez ZRM na SOR, 12 razy został przekroczony czas, co stanowi 13,95 %.
- b) w przypadku 28 wybranych do próby pacjentów nie przywiezionych przez ZRM na SOR, 2 razy został przekroczony czas, co stanowi 7,14 %, ponadto w 4 przypadkach nie można określić czasu oczekiwania ponieważ w wykazie nie ma godziny wykonania triage oraz przydzielonej kategorii pilności (nr w księdze oddziału: KSOR-00168/2025, KSOR-01542/2025, KSOR-07793/2025, KSOR-11804/2025).

Powyższe stanowi naruszenie § 6 ust. 9 rozporządzenia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

- 2. W Regulaminie organizacyjnym podmiotu, nie określono maksymalnego czasu na podjęcie przez lekarza dyżurnego SOR decyzji o kierowaniu pacjentów na leczenie w oddziałach szpitala lub odmowę przyjęcia na oddziały osób niebędących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Informacji o powyższym, nie podano do publicznej wiadomości, poprzez wywieszenie w SOR w obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć oraz na stronie internetowej szpitala. Stanowi to naruszenie § 13 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.
- 3. Skład osobowy ZRM nr P01 0025 („S”): analizie poddano 176 kart zlecenia wyjazdu ZRM w okresie od 01.01.2025 r. do 30.06.2025 r., z których wynika, że: 112 razy skład ZRM był niepełny (brak lekarza systemu), co stanowi 63,64 % wszystkich poddanych próbie wyjazdów, stanowiąc jednocześnie naruszenie art. 36 ust. 1 pkt. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
- 4. W odniesieniu do czasu wyjazdu zespołów ZRM do miejsca zdarzenia od momentu zadysponowania przez dyspozytora wysyłającego zgodnie z przyjętym kodem pilności:
 - a) analizie poddano 236 kart zlecenia wyjazdu ZRM z kodem pilności nr 1 w okresie od 1.01.2025 r. do 31.08.2025 r., z których wynika, że 162 razy został przekroczony dopuszczalny czas wyjazdu ZRM co **stanowi 68,64 %** wszystkich poddanych próbie wyjazdów,
 - b) analizie poddano 436 kart zlecenia wyjazdu ZRM z kodem pilności nr 2 w okresie od 1.01.2025 r. do 30.06.2025 r., z których wynika, że 123 razy został przekroczony dopuszczalny czas wyjazdu ZRM co **stanowi 28,41 %** wszystkich poddanych próbie wyjazdów.

Powyższe stanowi naruszenie § 8 ust. 2 pkt 1 lit. b, pkt 2 lit. b rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego.

- 5. W trakcie kontroli nie udokumentowano spełniania wymogów zdrowotnych jednej pielęgniarki systemu XXXXXXXXXX XXXXX, troje ratowników medycznych posiadało orzeczenia lekarskie niezgodne z wykonywanym stanowiskiem pracy - ratownika medycznego:
 - a. XXXXXX XXXXXXXXXX posiadał aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy wydane na **stanowisko zastępcy dowódcy w straży**,
 - b. XXXXXXXXXX XXXXX posiadał aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy wydane **na stanowisko dowódcy zastępy w straży**,
 - c. XXX XXXXXX posiadał aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy wydane na **stanowisko dowódcy zastępy w straży**,

Powyższe stanowi naruszenie art. 2 pkt 2 ustawy o zawodzie ratownika medycznego oraz art. 229 § 1³ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy¹⁴.

6. Kontrolującym nie przedłożono dokumentów potwierdzających realizację obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego za poprzedni okres rozliczeniowy dla 3 ratowników medycznych: XXXXXXXXXX (XXXXXXXXXX) XXXXXXXX, XXXXXXXXXX XXXXXXXX, XXXXXXXXXX XXXXXXXX. Powyższe stanowi naruszenie art. 74 i 83 ust. 2 ustawy o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych.
7. W wyniku przeprowadzonych oględzin SOR ustalono, że: na wyposażeniu obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć stwierdzono brak: terminala stanowiskowego, wyświetlacza stanowiskowego, co narusza § 6 ust. 4 pkt. 3 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego,

Mając na uwadze powyższe nieprawidłowości, zalecam:

1. Przestrzegać prawidłowego czasu oczekiwania przez pacjentów SOR na pierwszy kontakt z lekarzem, zgodnie z przyznaną kategorią stopnia pilności udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Uaktualnić regulamin organizacyjny o zapisy zgodne § 13 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oraz podać je do wiadomości publicznej po przez zamieszczenie na stronie internetowej podmiotu oraz tablicy ogłoszeń w obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć.
3. Odstępuje się od wydania zaleceń na zastrzeżenie nr 3 w związku z przekształceniem od 1 lipca 2025 roku ZRM specjalistycznego (P01 025) w podstawowy (P01 232).
4. Dostosować czasy wyjazdu zespołów ZRM do miejsca zdarzenia od momentu zadysponowania przez dyspozytora wysyłającego zgodnie z przyjętym kodem pilności nr 1 i 2 do obowiązujących przepisów prawa.
5. Udokumentować spełnienie wymagań zdrowotnych pielęgniarki systemu XXXXXXXXXX XXXXXXXX, oraz 3 ratowników medycznych: XXXXXXXX XXXXXXXXXX, XXXXXXXXXX XXXXXXXX, XXX XXXXXXXX.
6. Zmobilizować 3 ratowników medycznych do realizowania obowiązkowego doskonalenia zawodowego: XXXXXXXXXX (XXXXXXXXXX) XXXXXXXX, XXXXXXXXXX XXXXXXXX, XXXXXXXXXX XXXXXXXX.
7. Dostosować SOR do obowiązujących przepisów w szczególności doposażyć w terminal stanowiskowy oraz wyświetlacz stanowiskowy.

Na podstawie art. 26 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych¹⁵, proszę o przekazanie w terminie do 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego, pisemnej informacji o sposobie wykonania.

¹⁴ Dz. U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.

¹⁵ Dz. U. z 2015 r. poz. 1331

IV. Pozostałe informacje.

1. Kontrolowany nie skorzystał z prawa zgłoszenia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do projektu wystąpienia pokontrolnego, do czego upoważniał go art. 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych.
2. Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jedno przekazuje się jednostce kontrolowanej.

1. Starszy specjalista
/-/ Joanna Zaworska

.....
(podpisy kontrolujących)

2. Starszy inspektor Wojewódzki
/-/ Anna Kaczmarkiewicz

.....
(podpisy kontrolujących)

3. Starszy specjalista
/-/ Sylwia Efimenko

.....
(podpisy kontrolujących)

z up. Wojewody Wielkopolskiego
/-/ Ewa Panowicz
Dyrektora Wydziału Zdrowia

.....
(podpis kierownika komórki prowadzącej kontrolę)

Dokument przygotowała i zaimizowała zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str.1, ze zm.), Joanna Zaworska, starszy specjalista, 13.01.2026 r.