

PRM-I.431.10.2024.MS

WYSTAPIENIE POKONTROLNE

Nazwa i adres jednostki kontrolowanej	<p>Przedsiębiorca:</p> <p>Pan Tomasz Spych prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą PARA-MED RATOWNICTWO MEDYCZNE SZKOLENIA Tomasz Spych (REGON 220566949).</p> <p><u>Dane adresowe:</u></p> <p>Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej/adres do doręczeń zgodnie z CEIDG¹:</p> <p>woj. pomorskie, pow. Gdańsk, gm. Gdańsk, miejsc. Gdańsk, ul. Konrada Guderskiego, nr 60, lok. 18, 80-180</p>
Przedmiot kontroli:	<p>Spełnienie przez podmiot prowadzący kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy wymagań określonych w § 8 ust. 1, 4 oraz 6 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy² oraz przestrzeganie obowiązku informowania Wojewody Pomorskiego o planowanych kursach kwalifikowanej pierwszej pomocy i egzaminach recertyfikacyjnych.</p>
Okres objęty kontrolą:	<p>od 7 maja 2024 r. do 7 lipca 2024 r.</p>
Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli	<p>Zgodnie z art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym³ „Planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody.”</p> <p>Zgodnie z art. 31 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM Wojewoda jest uprawniony do przeprowadzania kontroli działalności podmiotów prowadzących kursy, pod względem spełniania wymagań określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 13 ust. 8 pkt 1 i 3 ustawy o PRM.</p> <p>Zgodnie z art. 31 ust. 2 ustawy o PRM do przeprowadzania kontroli stosuje się odpowiednio art. 122 ust. 1-5 ustawy z dnia 15 kwietnia</p>

¹ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

² Dz.U. z 2021 r. poz. 411

³ Dz. U. z 2025 r. poz. 91

2011 r. o działalności leczniczej oraz przepisy wydane na podstawie art. 122 ust. 6 tej ustawy – tj. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych.⁴

Zgodnie z § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy² egzamin jest przeprowadzany przez komisję składającą się z trzech osób:

- 1) konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej, właściwego ze względu na siedzibę podmiotu prowadzącego kurs lub wskazanego przez niego lekarza systemu, ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu, którzy posiadają co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne - jako przewodniczącego;
- 2) lekarza, pielęgniarki systemu, ratownika medycznego lub ratownika;
- 3) osoby, o której mowa w § 3 ust. 1, tj. lekarza systemu, pielęgniarki systemu albo ratownika medycznego posiadających aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego ramowym programem kursu oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym³, zwanej dalej „ustawą”.

Członków komisji powołuje i odwołuje kierownik podmiotu prowadzącego kurs.

Przewodniczący komisji sporządza protokół z egzaminu, który zawiera:

- 1) datę i miejsce przeprowadzenia egzaminu;
- 2) imiona i nazwiska oraz funkcje członków komisji;
- 3) imiona i nazwiska osób przystępujących do egzaminu wraz ze wskazaniem, czy odbyły wszystkie zajęcia teoretyczne i praktyczne

⁴ Dz.U. z 2018 poz. 1331

	<p>objęte programem kursu, czy posiadają zaświadczenie, którego termin ważności upływa nie później niż na 3 miesiące od dnia egzaminu;</p> <p>4) wykaz ocen z części teoretycznej i praktycznej;</p> <p>5) podpisy członków komisji.</p> <p>Przewodniczący komisji przekazuje protokół kierownikowi podmiotu prowadzącego kurs w terminie 7 dni od dnia egzaminu.</p> <p>Kierownik podmiotu prowadzącego kurs:</p> <p>1) uzupełnia protokół o część zawierającą listę zaświadczeń obejmującą imiona i nazwiska osób, którym wydano zaświadczenia, oraz numery tych zaświadczeń;</p> <p>2) przekazuje protokół wojewodzie, który zatwierdził program kursu, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.</p> <p>Dodatkowo, pismem znak: PRM-I.6312.6.2022.KW z dn. 1 lipca 2022 r., Wojewoda Pomorski nałożył na podmiot obowiązek cyt.: „informowania Wydziału Państwowego Ratownictwa Medycznego Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego o planowanych kursach oraz egzaminach recertyfikacyjnych <u>min. 14 dni przed ich realizacją</u>”.</p> <p>Zgodnie z powyższym pismem, podmiot został zobligowany do załączania do formularza informującego o planowanym kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy:</p> <ul style="list-style-type: none">• harmonogramu zajęć – zawierającego datę i godzinę zajęć, temat zajęć oraz imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia,• dokumentów potwierdzających prawo do korzystania z lokalu, w którym odbędzie się kurs (w przypadku organizacji kursu poza siedzibą podmiotu prowadzącego kurs),• w sytuacji prowadzenia zajęć przez kadrę dydaktyczną niewykazaną we wniosku o zatwierdzenie programu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy – dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe/staż pracy (w przypadku lekarzy systemu, pielęgniarek systemu i ratowników medycznych co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń opieki
--	---

	<p>zdrowotnej w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ww. ustawy).</p> <p>W piśmie poinformowano również, że protokół z egzaminu powinien zawierać:</p> <ul style="list-style-type: none"> • datę i miejsce przeprowadzenia egzaminu, • imiona i nazwiska oraz funkcje członków komisji, • imiona i nazwiska osób przystępujących do egzaminu wraz ze wskazaniem, czy odbyły wszystkie zajęcia teoretyczne i praktyczne objęte programem kursu, czy posiadają zaświadczenie, którego termin ważności upływa nie później niż na 3 miesiące od dnia egzaminu, • wykaz ocen z części teoretycznej i praktycznej, • podpisy członków komisji, • oraz uzupełnioną część zawierającą listę zaświadczeń obejmującą imiona i nazwiska osób, którym wydano zaświadczenia, oraz numery tych zaświadczeń. <p>W piśmie z dn. 1 lipca 2022 r., znak akt PRM-I.6312.6.2022.KW, wskazano również, że szczegółowe informacje dot. kursów w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku: https://uwgdansk.bip.gov.pl/wprm/obowiazek-informowania-wojewody-o-organizacji-egzaminow-i-kursow-kpp.html”</p>
Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli	26 listopada 2024 r. – 27 marca 2025 r.
Kierownik jednostki kontrolowanej	Tomasz Spych - przedsiębiorca
Skład zespołu kontrolującego	(...)*, inspektor wojewódzki – kierownik zespołu, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego; (...)*)*, inspektor wojewódzki – członek zespołu, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego.

I. Informacje wstępne:

Przedsiębiorca **Pan Tomasz Spych** prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą **PARA-MED RATOWNICTWO MEDYCZNE SZKOLENIA Tomasz Spych (REGON 220566949)** uzyskał zatwierdzenie programu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy decyzją Wojewody Pomorskiego znak PRM-I.6312.6.2022.KW z 1 lipca 2022 roku.

Dowody:

1. Wydruk z dn. 27.09.2024 r. z Centralnej Ewidencja i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Akta PRM-I.6312.6.2022 zatwierdzenie programu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy - Para-Med TOMASZ SPYCH.

II. Ustalenia na podstawie dokumentów i informacji będących w posiadaniu urzędu przed wszczęciem kontroli:

W kontrolowanym okresie podmiot przesłał informację o czterech planowanych kursach oraz dwóch egzaminach recertyfikacyjnych, zgodnie z poniższymi zestawieniami.

Dane kursu I:	Dane z korespondencji przekazanej na adres wprm@gdansk.uw.gov.pl	Zawartość (skany dokumentów)
Miejsce przeprowadzenia kursu: 7 Brygada Obrony Wybrzeża; ul. Bohaterów Westerplatte 44 76-200 Słupsk	e-mail z 7 maja 2024 r. RPW/196298/2024	1. Informacja o kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy. 2. Harmonogram.
Data kursu: 6 -12 maj 2024 r. (ustalono na podstawie harmonogramu).	e-mail z 8 maja 2024 r. RPW/196574/2024	Dokument z 8 maja 2024 r. - potwierdzający prawo do korzystania z lokalu.
Data egzaminu: 12 maj 2024 r. (ustalono na podstawie protokołu z egzaminu).	e-mail z 28 maja 2024 r. RPW/228850/2024	Skan protokołu z egzaminu z 12 maja 2024 r. (kończącego kurs/recertyfikacji) wraz z wersją edytowalną
Liczba zgłoszonych kursantów (wg. informacji o planowanym kursie)	18 (3 grupy)	
Liczba osób zgłoszonych do recertyfikacji (wg. informacji o planowanym egzaminie recertyfikacyjnym):	nie poinformowano organu o egzaminie recertyfikacyjnym	
Liczba przeegzaminowanych kursantów (wg. przesłanego protokołu):	20 kursantów (4 grupy), 1 recertyfikacja	
Komisja egzaminacyjna:	Zgłoszona (wg. informacji)	Faktyczna (wg. przesłanego

	o planowanym kursie)	protokołu)
	(...)*- ratownik medyczny (przewodniczący komisji)	(...)*- ratownik medyczny (nie określono funkcji)
	(...)*- ratownik medyczny (członek komisji)	(...)*- ratownik medyczny (nie określono funkcji)
	(...)*- ratownik (członek komisji)	(...)*- ratownik medyczny (nie określono funkcji)

Z przesłanych dokumentów wynika, że:

1. Podmiot nie przekazał w terminie min. 14 dni przed realizacją kursu informacji o planowanym kursie kwalifikowanej pierwszej pomocy (wraz z wymaganymi załącznikami).
2. W formularzu informacyjnym o planowanym kursie nie wskazano: terminu kursu, dokładnego adresu oraz szacunkowej liczby miejsc w salach wykładowych, seminaryjnych, ćwiczeniowych.
3. Podmiot nie poinformował o zmianie liczby kursantów z 18 na 20 oraz zmianach wynikających ze zwiększenia liczby grup ćwiczeniowych.
4. Nie przekazano informacji o egzaminie recertyfikacyjnym, który odbył się w dniu egzaminu kończącego kurs.
5. Przekazany harmonogram nie zawierał danych osób prowadzących zajęcia.
6. Przekazany harmonogram nie dotyczył wszystkich grup ćwiczeniowych (m.in. z harmonogramu wynika, że jeden psycholog znajdujący się w wykazie kadry podmiotu prowadzi zajęcia praktyczne dla wszystkich grup jednocześnie).
7. Harmonogram nie jest zgodny z zatwierdzonym programem kursu w zakresie zajęć praktycznych modułu „Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych.” – moduł trwa powyżej siedmiu godzin.
8. Harmonogram nie przewiduje przerw dla kursantów.
9. Podmiot nie uzyskał pisemnego potwierdzenia prawa do korzystania z lokalu przed rozpoczęciem kursu.
10. Podmiot nie poinformował organu o zmianie składu komisji egzaminacyjnej.
11. Protokół z egzaminu nie został przekazany do Wojewody Pomorskiego w terminach określonych prawem.
12. W protokole z egzaminu nie wskazano funkcji członków komisji egzaminacyjnej.
13. Na stronach protokołu zawierających wykaz wyników z egzaminu brak jest czytelnych podpisów członków komisji (czytelnie imię i nazwisko).

Dowody:

1. e-mail z 7 maja 2024 r. RPW/196298/2024

2. e-mail z 8 maja 2024 r. RPW/196574/2024
3. e-mail z 28 maja 2024 r. RPW/228850/2024

Dane kursu II:	Dane korespondencji przekazanej na adres wprm@gdansk.uw.gov.pl	Zawartość (skany dokumentów)
Miejsce przeprowadzenia kursu: 7 Brygada Obrony Wybrzeża; ul. Bohaterów Westerplatte 44, 76-200 Słupsk	e-mail z 4 czerwca 2024 r. RPW/235586/2024	1. Informacja o kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy 2. Harmonogram 3. Informacja o egzaminie recertyfikacyjnym
Data kursu: 3-9 czerwiec 2024 r. (ustalono na podstawie harmonogramu)	e-mail z 17 czerwca 2024 r. - RPW/254436/2024	Skan protokołu z egzaminu z dn. 9 czerwca 2024 r. (kończącego kurs/recertyfikacji)
Data egzaminu: 9 czerwiec 2024 r. (ustalono na podstawie protokołu z egzaminu)	e-mail z 17 czerwca 2024 r. - RPW/256127/2024	Wersja edytowalna protokołu z egzaminu z dn. 9 czerwca 2024 r. (kończącego kurs/recertyfikacji)
Liczba zgłoszonych kursantów (wg. informacji o planowanym kursie)	18 (3 grupy)	
Liczba osób zgłoszonych do recertyfikacji (wg. informacji o planowanym egzaminie recertyfikacyjnym):	nie wskazano	
Liczba przeegzaminowanych kursantów (wg. przesłanego protokołu):	19 kursantów (4 grupy), 7 recertyfikacja – jeden kursant podchodził do egzaminu recertyfikacyjnego	
Komisja egzaminacyjna	Zgłoszona (wg. informacji o planowanym kursie/egzaminie recertyfikacyjnym)	Faktyczna (wg. przesłanego edytowalnego pliku, kwalifikacje wg. dostępnych danych)
	(...)*- ratownik medyczny (przewodniczący komisji)	(...)*- ratownik medyczny (przewodniczący komisji)
	(...)*- ratownik medyczny (członek komisji)	(...)*- ratownik medyczny (członek komisji)
	(...)*- ratownik (członek komisji)	(...)*- ratownik (członek komisji)

Z przesłanych dokumentów wynika, że:

1. Podmiot nie przekazał w terminie min. 14 dni przed realizacją kursu informacji o zaplanowanym kursie i egzaminie recertyfikacyjnym (wraz z wymaganymi załącznikami).

2. W formularzu informacyjnym o planowanym kursie nie wskazano: lokalizacji kursu, terminu kursu, adresu oraz szacunkowej liczby miejsc w salach wykładowych, seminaryjnych, ćwiczeniowych. Podmiot nie poinformował o zmianie liczby kursantów z 18 na 20 (w tym Pan (...)*) oraz zmianach wynikających ze zwiększenia liczby grup ćwiczeniowych.
3. W formularzu informacyjnym o egzaminie recertyfikacyjnym, który odbył się w dniu egzaminu kończącego kurs nie wskazano daty i godziny egzaminu, dokładnego adresu egzaminu, liczby egzaminowanych.
4. Przekazany harmonogram nie zawierał danych osób prowadzących zajęcia.
5. Przekazany harmonogram nie dotyczył wszystkich grup ćwiczeniowych (m.in. z harmonogramu wynika, że jeden psycholog znajdujący się w wykazie kadry podmiotu prowadzi zajęcia praktyczne dla wszystkich grup jednocześnie).
6. Harmonogram nie jest zgodny z zatwierdzonym programem kursu w zakresie zajęć praktycznych modułu „Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych.”
7. Harmonogram nie przewiduje przerw dla kursantów.
8. Podmiot nie przekazał pisemnego potwierdzenia prawa do korzystania z lokalu, w którym przeprowadzono kurs.
9. W protokole z egzaminu nie wskazano funkcji członków komisji egzaminacyjnej.
10. W protokole z egzaminu nie wskazano imienia i nazwiska jednego z członków komisji egzaminacyjnej.
11. Na stronach protokołu zawierających wykaz wyników częściowych z egzaminu oraz wynik sumaryczny brak jest czytelnych podpisów członków komisji (czytelnie imię i nazwisko).

Dowody:

1. e-mail z 4 czerwca 2024 r.- RPW/235586/2024
2. e-mail z 17 czerwca 2024 r. - RPW/254436/2024
3. e-mail z 17 czerwca 2024 r.- RPW/256127/2024

Dane kursu III:	Dane korespondencji przekazanej na adres wprm@gdansk.uw.gov.pl	Zawartość (skany dokumentów)
Miejsce przeprowadzenia kursu: Parafia rzymskokatolicka pw. Miłosierdzia Bożego ul. Myśliwska 25, 80-283 Gdańsk Data kursu 17- 23 czerwiec 2024 r. (ustalono na podstawie	e-mail z 17 czerwca 2024 r.- RPW/254437/2024	1. Informacja o kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy 2. Harmonogram 3. Informacja o egzaminie recertyfikacyjnym

harmonogramu i treści e-mail z dn. 17 czerwca 2024 r.) Data egzaminu: 26 czerwiec 2024 r. (ustalono na podstawie protokołu z egzaminu).		
	e-mail z 3 lipca 2024 r. - RPW/278956/2024	Skan protokołu z egzaminu z 23 czerwca 2024 r. - bez pierwszej strony (kończącego kurs/recertyfikacji) wraz z wersją edytowalną
Liczba zgłoszonych kursantów (wg. informacji o planowanym kursie)	12 (2 grupy)	
Liczba osób zgłoszonych do recertyfikacji (wg. informacji o planowanym egzaminie recertyfikacyjnym):	nie wskazano	
Liczba przeegzaminowanych kursantów (wg. przesłanego protokołu):	21 kursantów (4 grupy), 13 recertyfikacja	
Komisja egzaminacyjna	Zgłoszona (wg. informacji o planowanym kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy/egzaminie recertyfikacyjnym)	Faktyczna (wg. przesłanego edytowalnego pliku, kwalifikacje wg. dostępnych danych)
	(...)*- ratownik medyczny (przewodniczący komisji)	(...)*- ratownik medyczny (przewodniczący komisji)
	(...)*- ratownik medyczny (członek komisji)	(...)*- ratownik medyczny (członek komisji)
	(...)*- ratownik (członek komisji)	(...)*- ratownik (członek komisji)

Z przesłanych dokumentów wynika, że:

1. Podmiot nie przekazał w terminie min. 14 dni przed realizacją kursu informacji o zaplanowanym kursie i egzaminie recertyfikacyjnym (wraz z wymaganymi załącznikami).
2. W formularzu informacyjnym o planowanym kursie nie wskazano: adresu oraz szacunkowej liczby miejsc w salach wykładowych, seminaryjnych, ćwiczeniowych.
3. Podmiot nie poinformował o zmianie liczby kursantów z 12 na 21 oraz zmianach wynikających ze zwiększenia liczby grup ćwiczeniowych.
4. W formularzu informacyjnym o egzaminie recertyfikacyjnym, który odbył się w dniu egzaminu kończącego kurs nie wskazano daty i godziny egzaminu, liczby egzaminowanych.
5. Przekazany harmonogram nie zawierał danych osób prowadzących zajęcia.

6. Przekazany harmonogram nie dotyczył wszystkich grup ćwiczeniowych (m.in. z harmonogramu wynika, że jeden psycholog znajdujący się w wykazie kadry podmiotu prowadzi zajęcia praktyczne dla wszystkich grup jednocześnie).
7. Harmonogram nie jest zgodny z zatwierdzonym programem kursu w zakresie zajęć praktycznych modułu „Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych.”
8. Harmonogram nie przewiduje przerw dla kursantów.
9. Podmiot nie przekazał pisemnego potwierdzenia prawa do korzystania z lokalu, w którym przeprowadzono kurs.
10. Podmiot nie przesłał pierwszej strony protokołu z egzaminu.
11. Na stronach protokołu zawierających wykaz wyników z egzaminu brak jest czytelnych podpisów członków komisji (czytelnie imię i nazwisko).

Dowody:

1. e-mail z 17 czerwca 2024 r.- RPW/254437/2024
2. e-mail z 3 lipca 2024 r. - RPW/278956/2024

Dane kursu IV:	Dane korespondencji przekazanej na adres wprm@gdansk.uw.gov.pl	Zawartość (skany dokumentów)
Miejsce przeprowadzenia kursu: HMS Assistance, Stefana Żeromskiego 32, 81-342 Gdynia; Dom Bawełny (zgodnie z danymi w informacji) Data kursu 01.07.2024 r. - 07.07.2024r. (ustalono na podstawie harmonogramu) Data egzaminu: brak danych nie przesłano protokołu	e-mail z 4 lipca 2024 r. RPW/281003/2024	1. Informacja o kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy 2. Harmonogram
Liczba zgłoszonych kursantów (wg. informacji o kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy)	nie wskazano	
Liczba przeegzaminowanych kursantów (wg. przesłanego protokołu)	brak danych nie przesłano protokołu	
Komisja egzaminacyjna	Zgłoszona (wg. informacji o planowanym kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy)	Faktyczna (wg. przesłanego edytowalnego pliku, kwalifikacje wg. dostępnych danych)

	(...)*- ratownik medyczny (przewodniczący komisji)	brak danych nie przesłano protokołu
	(...)*- ratownik medyczny (członek komisji)	brak danych nie przesłano protokołu
	(...)*- ratownik (członek komisji)	brak danych nie przesłano protokołu

Z przesłanych dokumentów wynika, że:

1. Podmiot nie przekazał w terminie min. 14 dni przed realizacją kursu informacji o zaplanowanym kursie.
2. W formularzu informacyjnym o planowanym kursie nie wskazano: terminu kursu, adresu oraz szacunkowej liczby miejsc w salach wykładowych, seminaryjnych, ćwiczeniowych.
3. Harmonogram nie jest zgodny z zatwierdzonym programem kursu w zakresie zajęć praktycznych modułu „Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych.”
4. Podmiot nie przekazał pisemnego potwierdzenia prawa do korzystania z lokalu, w którym przeprowadzono kurs.
5. Podmiot nie przekazał protokołu z egzaminu kończącego kurs.

Dowody:

1. e-mail z 4 lipca 2024 r.- RPW/281003/2024

III. Ustalenia dokonane po wszczęciu kontroli:

4 lipca 2022 r. przedsiębiorca uzyskał zgodę konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej dr.n. med. (...)*na wyznaczenie na przewodniczącego komisji egzaminacyjnej Pana (...)* (wg. skanu dokumentu przesłanego do tut. organu 21 listopada 2022 r.).

W składach komisji egzaminacyjnych zgodnie z ww. informacjami przekazanymi do tut. organu oraz zgodnie z protokołami egzaminów wskazano następujące osoby:

1. Pan (...)*– ratownik medyczny
2. Pan (...)*– ratownik medyczny
3. Pan (...)*– ratownik medyczny
4. Pani (...)*– ratownik

Pan (...)* oraz Pan (...)* pełniący funkcję członków komisji egzaminacyjnej znajdują się w wykazie kadry dydaktycznej kontrolowanego podmiotu - zatwierdzonym decyzją wydaną 1 lipca 2022 r. przez Wojewodę Pomorskiego (sygnatura akt sprawy PRM-I.6312.6.2022.KW), tym samym odstąpiono od weryfikacji ich kwalifikacji.

Dokumenty Pana (...)*, które zostały przedłożone do tut. organu podczas zatwierdzenia programu kursu potwierdzają wymagany staż pracy w wymiarze 3 lata 9 miesięcy 14 dni (od 01 lutego 2008 r. do 31 grudnia 2008 r. - praca w zespołach pomocy doraźnej pogotowia ratunkowego, od 1 stycznia 2009 r. do 14 listopada 2011 r. - praca członków zespołów ratownictwa medycznego). Przy weryfikacji stażu pracy nie uwzględniono przedłożonych umów, ponieważ nie są wystarczającym dowodem potwierdzającym wymagany dla przewodniczącego komisji egzaminacyjnej staż pracy.

Mając na uwadze, że:

- Pan (...)*) uzyskał zgodę konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej na pełnienie funkcji przewodniczącego komisji egzaminacyjnej, podczas kontroli zażądano od kontrolowanego przedłożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających posiadanie co najmniej 5-letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.
- Pani (...)*) pełniąc funkcję członka komisji, nie wchodziła w skład kadry dydaktycznej podmiotu, w związku z czym konieczna była weryfikacja czy posiada uprawnienia ratownika.

Dowody:

1. e-mail z 21.11.2022 r.- RPW/404174/2022 -skan zgody konsultanta
2. Korespondencja złożona osobiście - RPW/229462/2022 - dokumenty dotyczące kwalifikacji P. (...)*)
3. Akta PRM-I.6312.6.2022 zatwierdzenie programu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy - Para-Med TOMASZ SPYCH.

Pismem z dnia 25 listopada 2024 r. wezwano kontrolowanego do przedłożenia dokumentów oraz informacji dotyczących organizowanych przez niego kursów w okresie od 7 maja 2024 r. do 7 lipca 2024 r., w tym:

- dzienników zajęć;
- dokumentacji dotyczącej stażu pracy przewodniczącego komisji egzaminacyjnych;
- protokołów z egzaminów kwalifikowanej pierwszej pomocy;
- zgody konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej na przewodniczącego komisji egzaminacyjnej;
- dokumentów potwierdzających kwalifikacje członków komisji egzaminacyjnych zgłoszonych jako ratownik;
- dokumentów potwierdzających powołanie komisji egzaminacyjnej w zakresie kontrolowanych kursów.
- oświadczenia w zakresie liczby przeprowadzonych egzaminów recertyfikacyjnych i kursów kwalifikowanej pierwszej pomocy w okresie od maja do lipca 2024 r. ze wskazaniem daty

rozpoczęcia kursu/egzaminu i dokładnego adresu ich przeprowadzenia.

Do wglądu otrzymano m.in.:

1. Oryginał zaświadczenia z 25 listopada 2024 r. wydanego przez Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Kartuzach, z którego wynika, że Pan (...) * świadczył usługi na podstawie umowy cywilno-prawnej od 18 listopada 2017 r. do 31 grudnia 2018 r. jako ratownik medyczny z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym. Z treści umów przekazanych do tut. organu w ramach postępowania zatwierdzenia kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy wynika, że usługa była świadczona w ramach zespołów wyjazdowych Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. (dokument podpisany elektronicznie).
2. Oryginał świadectwa pracy z 27 listopada 2006 r., wydane przez Szpital Miejski im. Brudzińskiego z siedzibą w Gdyni.
3. Oryginał świadectwa pracy z 14 listopada 2011 r., wydanego przez Miejską Stację Pogotowia Ratunkowego w Gdyni, z którego wynika, że Pan (...) * był zatrudniony na stanowisku ratownika medycznego z zespołach ratownictwa medycznego/zespołach pomocy doraźnej pogotowia ratunkowego w okresie od 1 lutego 2008 r. do 14 listopada 2011 r.
4. Kopię oraz obraz elektroniczny zaświadczenia z 4 grudnia 2024 r. wydanego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, z którego wynika, że Pan (...) * świadczył usługi na podstawie umowy cywilno-prawnej od 1 kwietnia 2011 r. do 31 grudnia 2013 r jako ratownik medyczny w ramach ZRM. (elektroniczny obraz dokumentu podpisanego odręcznie).
5. Oryginał protokołu z egzaminu przeprowadzonego 23 czerwca 2024 r.
6. Oryginał protokołu z egzaminu przeprowadzonego 9 czerwca 2024 r.
7. Oryginał protokołu z egzaminu przeprowadzonego 12 maja 2024 r.
8. Oryginał protokołu z egzaminu przeprowadzonego 7 lipca 2024 r.
9. Oryginał dziennika zajęć kursu 17-23 czerwiec 2024 r.
10. Oryginał dziennika zajęć kursu zajęć kursu 3-9 czerwiec 2024 r.
11. Oryginał dziennika zajęć kursu zajęć kursu 1-7 lipiec 2024 r.
12. Oryginał dziennika zajęć kursu zajęć kursu 6-12 maj 2024 r.
13. Oryginał zgody konsultanta wojewódzkiego konsultanta ds. medycyny ratunkowej na przewodniczącego komisji egzaminacyjnej złożonej przy wniosku z 4 lipca 2022 r.
14. Oryginał zaświadczenia z dn. 12 maja 2024 r., o ukończeniu kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy nr 103/Para-Med/2024.

Z ww. oryginałów sporządzono odpisy.

Dodatkowo kontrolowany przedłożył do akt kontroli oświadczenie o prowadzonych kursach i egzaminach recertyfikacyjnych.

Dowody:

1. RPW/464143/2024 zaświadczenie z 25 listopada 2024 r., znak SP.3325.145.2024,

wydane przez Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. Kartuzy, dnia

2. RPW/464124/2024 zaświadczenie z 4 grudnia 2024 r., wydane przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie
3. RPW/464273/2024 protokół z egzaminu przeprowadzonego 23 czerwca 2024 r.
4. RPW/464061/2024 dziennik zajęć kursu 17-23 czerwiec 2024 r.
5. RPW/464059/2024 dziennik zajęć kursu 3-9 czerwiec 2024 r.
6. RPW/464122/2024 dziennik zajęć kursu 1-7 lipiec 2024 r.
7. RPW/463994/2024 dziennik zajęć kursu 6-12 maj 2024 r.
8. RPW/463942/2024 (...) *- zgody konsultanta wojewódzkiego konsultanta ds. Medycyny ratunkowej na przewodniczącego komisji egzaminacyjnej złożona na wniosku o jego zatwierdzenie z 4 lipca 2022 r.
9. RPW/464250/2024 protokół z egzaminu przeprowadzonego 9 czerwca 2024 r.
10. RPW/463937/2024 dokument powołujący skład komisji egzaminacyjnej z 1 stycznia 2024 r.
11. RPW/463903/2024 oświadczenie o prowadzonych kursach i egzaminach recertyfikacyjnych
12. RPW/464254/2024 protokół z egzaminu przeprowadzonego 12 maja 2024 r.
13. RPW/463862/2024 dokumenty dotyczące doświadczenia zawodowego przewodniczącego komisji
14. RPW/464277/2024 protokół z egzaminu przeprowadzonego 7 lipca 2024 r.
15. RPW/445746/2024 zaświadczenie z 12 maja 2024 r., o ukończeniu kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy nr 103/Para-Med/2024.

Po analizie przesłanych dokumentów podmiot został wezwany pismem z 18 grudnia 2024 r. do m.in.:

1. Do przedłożenia wyjaśnień do harmonogramów zajęć kontrolowanych kursów, uwzględniających podział na grupy, nazwiska prowadzących, czas zajęć, moduły oraz charakter zajęć.
2. Przedstawienia imiennych list osób prowadzących zajęcia w ramach poszczególnych modułów nauczania, zawierających ich podpisy potwierdzające przeprowadzenie konkretnych zajęć dla każdego z kontrolowanych kursów.
3. Przekazania informacji, czy podczas kursów w ramach jednego modułu były organizowane przerwy w trakcie ćwiczeń teoretycznych lub praktycznych.
4. Przekazania informacji czy zajęcia były realizowane w formie zdalnej (jeśli tak, proszę wskazać moduł oraz charakter tych zajęć).
5. Przekazanie informacji, czy (...) *, przystępujący do egzaminu 9 czerwca 2024 r. posiadał zaświadczenie, którego termin ważności upływa nie później niż na 3 miesiące od dnia egzaminu.
6. Przedłożenia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe Pani (...) *, o którym mowa w §3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy⁵;

⁵ Dz.U. 2021 poz. 411

7. Złożenia wyjaśnień, czy wpis w protokołach egzaminu kursu albo recertyfikacja oznacza potwierdzenie, że dana osoba: odbyła wszystkie zajęcia teoretyczne i praktyczne przewidziane w programie kursu (dotyczy kursów), albo posiadała ważne zaświadczenie, którego termin ważności upływał nie później niż 3 miesiące przed dniem egzaminu (dotyczy recertyfikacji).
8. Złożenia wyjaśnień, czy wpis w protokołach egzaminu kursu albo recertyfikacja oznacza potwierdzenie, że dana osoba: odbyła wszystkie zajęcia teoretyczne i praktyczne przewidziane w programie kursu (dotyczy kursów), albo posiadała ważne zaświadczenie, którego termin ważności upływał nie później niż 3 miesiące przed dniem egzaminu (dotyczy recertyfikacji).

Jednocześnie poinformowano podmiot, że dane wskazane w harmonogramach będą weryfikowane m.in. z danymi zarejestrowanymi w systemie SWD PRM⁶ (w zakresie pełnionych dyżurów w zespołach ratownictwa medycznego przez osoby prowadzące zajęcia - jeśli dotyczy) oraz zatwierdzonym programem kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy.

W wyniku wezwania otrzymano od kontrolującego następujące wyjaśnienia (wybrane fragmenty):

- „1. Do prowadzenia kursów Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy w dyspozycji byli instruktorzy zatwierdzeni przez Urząd Wojewódzki. Harmonogram składany przed rozpoczęciem kursu był modyfikowany w trakcie tego kursu ze względu na charakter służby instruktorów oraz kursantów ze służb mundurowych (Wojsko, PSP, ZRM). Powodowało to, że wyznaczone wcześniej dni i godziny w harmonogramie mogły ulegać zmianie oraz następowała rotacja instruktorów zgodnie z potrzebami, lecz nie wpływało to na realizację programu zajęć. Nie prowadziliśmy szczegółowej ewidencji czasu pracy instruktorów.
2. Zajęcia teoretyczne były prowadzone online, za wyjątkiem treści priorytetowych, które były prowadzone w formie wykładów z całą grupą. Kursanci na parę dni przed rozpoczęciem kursu dodawani byli do interaktywnej grupy kursu za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, gdzie otrzymywali wszystkie niezbędne materiały w formie prezentacji, aktów normatywnych, filmów poglądowych, tablic, algorytmów i szkiców tematycznych. Szkoleni mieli dostęp do materiałów 24h na dobę, co umożliwiło dłuższy czas do przyswojenia wiedzy znacznie przekraczający siatkę godzinową kursu. Z większością kursantów mamy kontakt do dnia dzisiejszego poprzez ww. system teleinformatyczny, gdzie na bieżąco uzupełniamy najnowszą wiedzę medyczną w zakresie ratownictwa, wytycznych i kursu KPP. Do prowadzenia w tej formie wykładów skłoniła nas obserwacja rynku związanego z innymi podmiotami realizującymi kursy KPP na terenie woj. pomorskiego jak i całego kraju, które oficjalnie na swoich portalach firmowych ogłaszają prowadzenie kursu w systemie hybrydowym.
3. Imienną listę osób prowadzących moduły ujęliśmy w pomocniczym dokumencie w formie dziennika zajęć.
4. Zajęcia odbywały się bez zbędnych przerw, uczestnicy zajęć mieli możliwość spożywania posiłków w trakcie trwania zajęć z zachowaniem przepisów sanitarnych.

⁶ System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego

5. *Ratownicy przystępujący do recertyfikacji przedstawiali do wglądu oryginał ostatniego certyfikatu lub składali stosowne oświadczenie. Jeżeli Urząd Wojewódzki dopatrzył się przekroczenia terminu z Panem (...)*, natychmiast podejmiemy wszystkie możliwe działania celem cofnięcia nadanych przez nas uprawnień.”*

Po analizie ww. dokumentacji odstąpiono od weryfikacji przedłożonych danych z danymi zarejestrowanymi w systemie SWD PRM⁷.

Dowód:

1. Pisemne wyjaśnienia kontrolowanego z 10 stycznia 2025r.

W wyniku analizy całej dokumentacji i wyjaśnieni kontrolowanego stwierdzono, że:

1. Członkami komisji egzaminacyjnych zgodnie z przedłożonymi oryginałami protokołów z egzaminów byli:
 - a) Pan (...)*,
 - b) Pan (...)*,
 - c) Pan (...)*albo Pani (...)*.
2. Z dokumentów wynika, że:
 - a). Przewodniczący komisji egzaminacyjnych kontrolowanych egzaminów posiada wymagane kwalifikacje tj. co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz wymagane wykształcenie oraz został wyznaczony na przewodniczącego komisji przez wojewódzkiego konsultanta w dziedzinie medycyny ratunkowej.
 - b). Pan (...)* oraz Pan (...)* pełniący funkcję członków komisji egzaminacyjnej znajdują się w wykazie kadry dydaktycznej kontrolowanego podmiotu - zatwierdzonym decyzją wydaną 1 lipca 2022 r. przez Wojewodę Pomorskiego (sygnatura akt sprawy PRM-I.6312.6.2022.KW), tym samym odstąpiono od weryfikacji ich kwalifikacji.
 - c). Pani (...)* uzyskała tytuł ratownika w dn. 12 maja 2024 r. zatem w czasie pełnienia funkcji członka komisji egzaminacyjnych posiadała tytuł ratownika.
3. Składy komisji egzaminacyjnych kontrolowanych egzaminów spełniają wymagania określone rozporządzeniem.
4. W protokole z 9 czerwca 2024 r. uzupełniono brakujące imię i nazwisko jednego z członków komisji.

⁷ System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego

5. We wszystkich kontrolowanych protokołach z egzaminu nie wskazano funkcji członków komisji.
6. Na stronach protokołu zawierających wykaz wyników z egzaminu brak jest czytelnych podpisów członków komisji (czytelnie imię i nazwisko).
7. Kontrolowany, jednym aktem z dnia 1 stycznia 2024 r., powołał przewodniczącego komisji oraz czterech członków na wszystkie egzaminy przeprowadzane w 2024 roku, określając, że członkowie wchodzi w skład komisji „z wyboru, w zależności od kursu”.

W tym miejscu należy podkreślić, że skład komisji egzaminacyjnej powinien być powoływany na każdy egzamin, a nie raz w roku, ponieważ, zgodnie z przepisami, członkiem komisji nie może być osoba spokrewniona lub spowinowacana z egzaminowanym. Na różnych egzaminach pojawiają się różni kursanci, dlatego konieczne jest każdorazowe sprawdzanie i dostosowanie składu komisji, aby uniknąć potencjalnego konfliktu interesów. Dodatkowo, brak regularnego powoływania komisji może skutkować nieodpowiednim doбором jej członków i naruszeniem zasad jej składu, np. przeprowadzeniem egzaminu przez przewodniczącego komisji oraz dwóch ratowników, co nie jest zgodne z obowiązującymi przepisami.

Podmiot, podczas wszystkich kontrolowanych kursów, nie prowadził imiennych list osób prowadzących zajęcia w ramach poszczególnych modułów nauczania. W żadnym z dzienników zajęć nie odnotowano stosownych zapisów. Lista kadry dydaktycznej oraz same podpisy pod oświadczeniem potwierdzającym realizację kursu nie stanowią listy, o której mowa powyżej.

Podmiot prowadzący kurs nie zapewniał sprawnej organizacji procesu dydaktycznego, nie przestrzegając zasady, zgodnie z którą jeden nauczyciel może prowadzić zajęcia praktyczne z grupą liczącą nie więcej niż 6 osób, zwłaszcza w module dotyczącym psychologicznego wsparcia poszkodowanego.

0. Podmiot nie dokumentował prowadzenia zajęć zgodnie ze stanem faktycznym. Ujęte w dziennikach zajęć informacje nie odzwierciedlają faktycznego przebiegu kursów w zakresie: podziału na grupy, nazwisk prowadzących, czasu zajęć, modułów oraz charakteru zajęć (teoretyczne, praktyczne). Z dziennika zajęć powinny wynikać informacje kto prowadził dany moduł, w których godzinach ze wskazaniem czy dot. zajęć teoretycznych czy praktycznych.
1. Imienna lista uczestników kursu, wraz z ich podpisami potwierdzającymi osobiste uczestnictwo w poszczególnych modułach zajęć, nie jest prowadzona na bieżąco. Wynika to z faktu, że choć podmiot taką listę prowadzi, jednocześnie oświadcza, iż część zajęć realizowana jest w formie zdalnej.
2. Zgodnie z zapisami dzienników zajęć kontrolowanych kursów z wyłączeniem kursu przeprowadzonego dniach 6-12 maja 2024 r. wynika, że zajęcia prowadziła Pani (...)*, której kwalifikacje nie zostały zatwierdzone przez wojewodę.
3. Informacje o planowanych kursach były przekazywane nieterminowo i nie zawierały wszystkich wymaganych danych.

Ocena kontrolowanej działalności:

W zakresie spełnienia przez podmiot prowadzący kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy wymagań określonych w § 8 ust. 1, 4 oraz 6 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz przestrzegania obowiązku informowania Wojewody Pomorskiego o planowanych kursach kwalifikowanej pierwszej pomocy i egzaminach recertyfikacyjnych: **ocena negatywna.**

Stwierdzone nieprawidłowości i uchybienia:

- a. Nieterminowe/nieprzekazywanie informacji o planowanych kursach i egzaminach recertyfikacyjnych – 100%.
- b. Nieterminowe przekazywanie protokołów z egzaminów lub niedopełnienie obowiązku przekazania protokołu - 50% wystąpień.
- c. Nieprawidłowe sporządzenie protokołu - 100% wystąpień, tj.:
 - w początkowej wersji protokołu z dnia 9 czerwca 2024 r. brakowało imienia i nazwiska jednego z członków komisji – dane te zostały uzupełnione;
 - w żadnym z kontrolowanych protokołów nie wskazano funkcji pełnionych przez poszczególnych członków komisji;
 - na stronach protokołów zawierających wykaz wyników egzaminu brak jest czytelnych podpisów członków komisji (tj. imienia i nazwiska w formie umożliwiającej identyfikację).

Dodatkowe stwierdzenia:

Podmiot:

2. Powołał członków komisji jednym dokumentem na cały rok.
3. Podczas wszystkich kontrolowanych kursów nie prowadził imiennych list osób prowadzących zajęcia w ramach poszczególnych modułów nauczania.
4. Nie przestrzegał limitu osób na zajęciach praktycznych – na kursach nie zapewniono odpowiedniej organizacji zajęć, w szczególności w module wsparcia psychologicznego, gdzie jedna osoba prowadziła zajęcia praktyczne z grupami większymi niż 6 kursantów.
5. Nie dokumentował prowadzenia kursów w sposób umożliwiający wykazanie zgodności z obowiązującymi przepisami.
6. Nie prowadził na bieżąco imiennej listy uczestników kursu wraz z ich podpisami potwierdzającymi osobiste uczestnictwo w poszczególnych modułach zajęć, co wynika z faktu,

<p>że zajęcia były prowadzone w formie zdalnej, uniemożliwiającej zebranie podpisów.</p> <p>7. Część zajęć prowadził w sposób zdalny.</p> <p>8. Dopuszczał prowadzenie kursów przez osobę, której kwalifikacje nie zostały zatwierdzone przez Wojewodę Pomorskiego.</p> <p>9. Niewłaściwie prowadził dokumentację egzaminacyjną, gdyż nie zawiera ona czytelnych podpisów wszystkich członków komisji egzaminacyjnej.</p> <p>10. Prowadził zajęcia bez odpowiednich przerw, umożliwiających efektywne nauczanie.</p>	
<p>Imiona i nazwiska osób odpowiedzialnych za powstanie stwierdzonych uchybień</p>	<p>Przedsiębiorca:</p> <p>Pan Tomasz Spych prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą PARA-MED RATOWNICTWO MEDYCZNE SZKOLENIA Tomasz Spych (REGON 220566949).</p>
<p>Ocena kontrolowanej działalności</p>	<p>Negatywna</p>

Zalecenia/wnioski:

Kontrolowany powinien:

- 1) Przekazywać Wojewodzie Pomorskiemu pełną informację o planowanych kursach kwalifikowanej pierwszej pomocy nie później niż 14 dni przed ich rozpoczęciem, wraz z wymaganymi załącznikami⁸, tj.:
 - a) harmonogramem zajęć, uwzględniającym podział na grupy, zawierającym:
 - datę i godzinę realizacji zajęć (z podziałem na zajęcia teoretyczne i praktyczne)
 - temat zajęć,

⁸ <https://www.gov.pl/web/uw-pomorski/obowiazek-informowania-wojewody-o-organizacji-egzaminow-i-kursow-kpp>

— imię i nazwisko osoby prowadzącej dane zajęcia;

- b) dokumentacją potwierdzającą prawo do korzystania z lokalu, w którym planowane jest przeprowadzenie kursu – w przypadku organizacji kursu poza siedzibą podmiotu prowadzącego;
- c) w przypadku prowadzenia zajęć przez kadre dydaktyczną niewskazaną we wniosku o zatwierdzenie programu kursu – oryginałami dokumentów potwierdzających kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe tej kadry dydaktycznej lub ich odpisami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem, zgodnie z art. 76a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego⁹.

2) Przekazywać Wojewodzie Pomorskiemu pełną informację o planowanych egzaminach recertyfikacyjnych nie później niż 14 dni przed ich przeprowadzeniem.

3) Niezwłocznie informować Wojewodę Pomorskiego o wszelkich zmianach mających wpływ na przebieg kursu, takich jak:

- a) zmiana liczby grup ćwiczeniowych,
- b) zmiana kadry dydaktycznej,
- c) zmiana składu komisji egzaminacyjnej,
- d) zmiana miejsca prowadzenia zajęć,
- e) inne istotne zmiany organizacyjne.

Informację należy przekazać niezwłocznie po uzyskaniu wiedzy o zmianach

4) Prowadzić zajęcia zgodnie z zatwierdzonym przez Wojewodę programem.

5) Sporządzać protokoły z egzaminu w sposób kompletny i poprawny, z uwzględnieniem następujących elementów:

- a) daty i miejsca przeprowadzenia egzaminu;
- b) imion, nazwisk oraz funkcji członków komisji egzaminacyjnej;

⁹ Dz.U. 2024 poz. 572

- c) imion i nazwisk osób przystępujących do egzaminu, wraz ze wskazaniem:
- czy odbyły wszystkie zajęcia teoretyczne i praktyczne objęte programem kursu,
 - czy posiadają ważne zaświadczenie, którego termin ważności upływa nie później niż 3 miesiące od dnia egzaminu;
- d) wykazu ocen uzyskanych przez osoby egzaminowane – oddzielnie dla części teoretycznej i praktycznej;
- e) czytelnych podpisów wszystkich członków komisji (każda strona protokołu).
- 6) Powoływać komisję egzaminacyjną odrębnie do każdego egzaminu.
- 7) Przesyłać protokoły egzaminacyjne do Wojewody Pomorskiego w terminie 14 dni od dnia przeprowadzenia egzaminu.
- 8) Dopuszczać do prowadzenia zajęć wyłącznie kadrę dydaktyczną posiadającą wymagane kwalifikacje oraz zatwierdzoną przez Wojewodę Pomorskiego.
- 9) Rzetelnie i zgodnie z rzeczywistością prowadzić dokumentację przebiegu kursu uwzględniając liczbę grup ćwiczeniowych, w tym m.in.:
- a) Imienną listę kadry dydaktycznej, przypisaną do poszczególnych modułów kursu, wraz z podpisami potwierdzającymi przeprowadzenie zajęć;
 - b) Imienną listę uczestników kursu, zawierającą podpisy potwierdzające osobisty udział w każdym module;
 - c) Dokumentację zaliczenia poszczególnych tematów przez uczestników kursu wraz z podpisami prowadzących zajęcia poświadczającymi poszczególne zaliczenia;
 - d) Dokumentację egzaminacyjną, która zawiera oceny z części teoretycznej i praktycznej oraz oceny cząstkowe z poszczególnych zadań części praktycznej, dla poszczególnych kursantów poświadczone czytelnym podpisem wszystkich członków komisji egzaminacyjnej wraz z numerem wydanego zaświadczenia.
 - e) Harmonogram kursu, opracowany w formie pisemnej, zgodny z ramowym programem zatwierdzonym przez Wojewodę;

Powyższa, jak i pozostała dokumentacja powinna potwierdzać spełnienie wszystkich wymagań

określonych w obowiązującym rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.

- 10) Organizować grupy ćwiczeniowe w sposób zapewniający, że jeden instruktor nie prowadzi zajęć praktycznych z więcej niż 6 osobami.
- 11) Realizować zajęcia wyłącznie w formie stacjonarnej.
- 12) W harmonogramie zajęć zaleca się również zaplanować przerwy, które zwiększą efektywność kursu.

Wicewojewoda Pomorski

Emil Rojek

/dokument podpisany elektronicznie/

*wyłączenie jawności w zakresie danych osobowych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej. Wyłączenia z upoważnienia Wojewody Pomorskiego dokonał Dyrektor Wydziału Państwowego Ratownictwa Medycznego