

Gdańsk, 17 marca 2026 r.

PRM-I.431.4.2025.SK

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej

ZDROWIE-Ratownictwo Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. gen. Józefa Hallera 31, 82-500 Kwidzyn.

II. Zakres kontroli

Przedmiot kontroli: Działalność dysponenta jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w postaci zespołów ratownictwa medycznego, pod względem zgodności z prawem.

Okres objęty kontrolą: 1.07.2025 r. – 28.11.2025 r.

III. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli

art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym¹ zwanej dalej ustawą o PRM.

IV. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli

Data rozpoczęcia: 25.11.2025 r.

Data zakończenia: 31.01.2026 r.

V. Kierownik jednostki kontrolowanej

Arkadiusz Michalak - Prezes Zarządu

VI. Skład zespołu kontrolującego

1. (...)*, główny specjalista, Oddział Ratownictwa Medycznego, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego;
2. (...)*, kierownik Oddziału Ratownictwa Medycznego, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego;
3. (...)*, inspektor wojewódzki, Oddział Ratownictwa Medycznego, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego;
4. (...)*, inspektor wojewódzki, Oddział Ratownictwa Medycznego, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego.

¹ Dz.U. z 2025 r. poz. 91 z późn. zm.

VII. Informacje wstępne

Stroną umowy z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia (POW NFZ) na realizację świadczeń zespołów ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym RO 22/01 jest dysponent jednostki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku, Elizy Orzeszkowej 1, 80-208 Gdańsk realizujący umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wspólnie² z 13 Świadczeniodawcami, w tym ze ZDROWIE-Ratownictwo Medyczne Spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. gen. Józefa Hallera 31, 82-500 Kwidzyn. Jednostki te działają jako świadczeniodawcy zgodnie z Zarządzeniem Nr 179/2020/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne³, zwanym dalej Zarządzeniem Prezesa NFZ. Zdrowie – Ratownictwo Medyczne sp. z o.o. jest dysponentem jednostek systemu PRM w postaci zespołów ratownictwa medycznego⁴.

Zgodnie z Rozdziałem III § 6 Regulaminu organizacyjnego spółki Zdrowie – Ratownictwo Medyczne

„1. Celem głównym podmiotu leczniczego jest podejmowanie działań polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu oraz przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów, a w szczególności zapewnieniu pomocy każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

2. Do zadań podmiotu leczniczego zgodnie z przedmiotem działalności należy wykonywanie medycznych czynności ratowniczych w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, realizowane w miejscach zdarzeń, w których nastąpiło zdarzenie powodujące stan nagłego zagrożenia zdrowotnego, i obszar, na który rozciągają się jego skutki.”

VIII. Ustalenia

1. Zgodnie z informacjami zawartymi w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego nr księgi 000000207286 w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zarejestrowano poniższe komórki organizacyjne zakładu Zdrowie – Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o.:
 - 1) Lp. 1. Zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny G01 27, ul. gen. Józefa Hallera 31, 82-500 Kwidzyn;
 - 2) Lp. 2. Zespół ratownictwa medycznego podstawowy G01 84, ul. gen. Józefa Hallera 31, 82-500 Kwidzyn;

² Na podstawie umowy konsorcjum Nr 45/ZRM/2021 z 9.09.2021 r.

³ zmienione zarządzeniem Nr 173/2021/DSM Prezesa NFZ z dnia 19.10.2021 r., zarządzeniem Nr 179/2022/DSM Prezesa NFZ z dnia 30.12.2022 r., zarządzeniem 137/2023/DSM Prezesa NFZ z dnia 18.10.2023 oraz zarządzeniem Nr 61/2025/DSM Prezesa NFZ z dnia 22 lipca 2025 r.

⁴ ZRM

- 3) Lp. 3. Zespół ratownictwa medycznego podstawowy G01 86, ul. Kuracyjna 30, 82-550 Prabuty.

[Dowód: RPWDL nr 000000207286]

2. Na podstawie przeprowadzonych w dniu 25 listopada 2025 r. oględzin ZRM kontrolujący ustalili, co następuje:

- a) **G01 27** – ZRM typu S – stacjonujący w Kwidzynie przy ul. gen. Józefa Hallera 31, dysponował ambulansem marka: Volkswagen Crafter, numer rejestracyjny: GD 8C165, rok produkcji: 2022, przebieg: 142 810 km.

Nr rejestracyjny ambulansu był zgodny z zapisami załącznika nr 2 pn.: „Harmonogram-zasoby” do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ratownictwo medyczne zawartej z POW NFZ w zakresie pojazdu przypisanego do ZRM.

Skład ZRM stanowiły 3 osoby – kierownik ZRM ratownik medyczny, członek ZRM ratownik medyczny, członek ZRM/kierowca ratownik medyczny. Z uwagi na brak lekarza w składzie ZRM, nie był on zgodny z art. 36 ust. 1 pkt. 1 i ust. 4 ustawy o PRM. Skład ZRM był zgodny z grafikiem czasu pracy personelu ZRM na listopad 2025 roku.

Na wyposażeniu medycznym ambulansu znajdował się jeden ssak pełniący rolę zarówno przenośnego urządzenia do odsysania jak i stacjonarnego urządzenia do odsysania. Zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ⁵ na wyposażeniu ambulansu powinny znajdować się minimum dwa urządzenia. Pozostałe wyposażenie medyczne ambulansu było zgodne z wymaganiami określonymi w zarządzeniu Prezesa NFZ.

Wyposażenie medyczne ambulansu było zgodne z wyposażeniem niezbędnym do wykonania medycznych czynności ratunkowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego⁶.

Dokonano oględzin w wyposażeniu medycznym ambulansu w leki ujęte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego. Na wyposażeniu ambulansu nie było:

- Isosorbidi mononitras – tabletki;
- Diazepamum – tabletki;
- Glyceroli trinitras – tabletki;
- Ibuprofen – tabletki;
- Ketoprofenum – tabletki;

⁵ Nr NFZ 179/2020/DSM z dnia 12 listopada 2020 r., zmienione zarządzeniem Nr 173/2021/DSM Prezesa NFZ z dnia 19.10.2021 r., zarządzeniem Nr 179/2022/DSM Prezesa NFZ z dnia 30.12.2022 r., zarządzeniem 137/2023 Prezesa NFZ z dnia 18.10.2023 r. oraz zarządzeniem Nr 61/2025/DSM Prezesa NFZ z dnia 22 lipca 2025 r.

⁶ Dz.U. z 2025 r. poz. 576

- Paracetamolium – tabletki;
- Thiethylperazinum – czopki.

Ambulans był wyposażony w stacjonarne radiowe urządzenie nadawczo-odbiorcze zainstalowane w pojeździe. Personel ZRM dysponował przenośnym radiowym urządzeniem nadawczo-odbiorczym. Personel ZRM posiadał 1 telefon komórkowy służbowy. Próba nawiązania łączności z dyspozytornią medyczną DM11-01 za pomocą nadajnika-odbiornika radiowego zainstalowanego w pojeździe – udana.

Dokonano oględzin ambulansu oraz umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego w zakresie spełnienia wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego z dnia 17 grudnia 2019 r.⁷ oraz z dnia 3 stycznia 2023 r.⁸ i ustalono, że:

- oznakowanie ambulansu było zgodne z rozporządzeniem;
- umundurowanie członków ZRM było zgodne z rozporządzeniem.

W ramach oględzin miejsca stacjonowania ustalono, że miejsce stacjonowania pozwala na spełnienie wymogu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia od zadysponowania przez dyspozytora medycznego wysyłającego w czasie nie dłuższym niż 60 sekund w kodzie 1.

- b) **G01 084** – ZRM typu P – stacjonujący w Kwidzynie przy ul. gen. Józefa Hallera 31, dysponował ambulansem marka: Volkswagen Crafter, numer rejestracyjny: GD 8C166, rok produkcji: 2022, przebieg: 134 703 km.

Nr rejestracyjny ambulansu był zgodny z zapisami załącznika nr 2 pn.: „Harmonogram-zasoby” do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ratownictwo medyczne zawartej z POW NFZ w zakresie pojazdu przypisanego do ZRM.

Skład ZRM stanowiły 2 osoby – kierownik ZRM ratownik medyczny, członek ZRM/kierowca ratownik medyczny. Skład ZRM był zgodny z art. 36 ust. 1 pkt. 2 i ust. 5 ustawy o PRM. Skład ZRM był zgodny z grafikiem czasu pracy personelu ZRM na listopad 2025 roku.

Na wyposażeniu medycznym ambulansu znajdował się jeden ssak pełniący rolę zarówno przenośnego urządzenia do odsysania jak i stacjonarnego urządzenia do odsysania. Zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ⁹ na wyposażeniu ambulansu powinny znajdować się minimum dwa urządzenia. Pozostałe wyposażenie medyczne ambulansu było zgodne z wymaganiami określonymi w zarządzeniu Prezesa NFZ.

⁷ Dz. U. z 2019 r, poz. 248

⁸ Dz.U. z 2023 r, poz.118

⁹ Nr NFZ 179/2020/DSM z dnia 12 listopada 2020 r., zmienione zarządzeniem Nr 173/2021/DSM Prezesa NFZ z dnia 19.10.2021 r., zarządzeniem Nr 179/2022/DSM Prezesa NFZ z dnia 30.12.2022 r., zarządzeniem 137/2023 Prezesa NFZ z dnia 18.10.2023 r. oraz zarządzeniem Nr 61/2025/DSM Prezesa NFZ z dnia 22 lipca 2025 r.

Wypożyczenie medyczne ambulansu było zgodne z wyposażeniem niezbędnym do wykonania medycznych czynności ratunkowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego¹⁰.

Dokonano oględzin w wyposażeniu medycznym ambulansu w leki ujęte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego. Na wyposażeniu ambulansu nie było:

- Isosorbidi mononitras – tabletki;
- Diazepamum – tabletki;
- Glyceroli trinitras – tabletki;
- Ibuprofen – tabletki;
- Ketoprofenum – tabletki;
- Paracetamolium – tabletki;
- Thiethylperazinum – czopki.

W trakcie czynności kontrolnych personel ZRM doniósł do ambulansu brakujący lek: Prasugrel – tabletki.

Na wyposażeniu ambulansu znajdował się lek Ibuprofen w formie roztworu do infuzji. Lek w tej postaci nie znajduje się w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.

Ambulans był wyposażony w stacjonarne radiowe urządzenie nadawczo-odbiorcze zainstalowane w pojeździe. Personel ZRM dysponował przenośnym radiowym urządzeniem nadawczo-odbiorczym. Personel ZRM posiadał 1 telefon komórkowy służbowy. Próba nawiązania łączności z dyspozytornią medyczną DM11-01 za pomocą nadajnika-odbiornika radiowego zainstalowanego w pojeździe – udana.

Dokonano oględzin ambulansu oraz umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego w zakresie spełnienia wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego z dnia 17 grudnia 2019 r.¹¹ oraz z dnia 3 stycznia 2023 r.¹² i ustalono, że:

- oznakowanie ambulansu było zgodne z rozporządzeniem;
- umundurowanie członków ZRM było zgodne z rozporządzeniem.

¹⁰ Dz.U. z 2025 r. poz. 576

¹¹ Dz. U. z 2019 r, poz. 248

¹² Dz.U. z 2023 r, poz.118

W ramach oględzin miejsca stacjonowania ustalono, że miejsce stacjonowania pozwala na spełnienie wymogu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia od zadysponowania przez dyspozytora medycznego wysyłającego w czasie nie dłuższym niż 60 sekund w kodzie 1.

- c) **G01 086** – ZRM typu P – stacjonujący w Prabutach przy ul. Kuracyjna 30, dysponował ambulansem marka: Volkswagen Crafter, numer rejestracyjny: GD 5H590, rok produkcji: 2022, przebieg: 90 990 km.

Nr rejestracyjny ambulansu nie był zgodny z zapisami załącznika nr 2 pn.: „*Harmonogram-zasoby*” do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ratownictwo medyczne zawartej z POW NFZ w zakresie pojazdu przypisanego do ZRM. W załączniku nr do umowy z POW NFZ do ZRM G01 086 przypisano pojazd o numerze rejestracyjnym: GKW9UG9.

Skład ZRM stanowiły 2 osoby – kierownik ZRM ratownik medyczny, członek ZRM/kierowca ratownik medyczny. Skład ZRM był zgodny z art. 36 ust. 1 pkt. 2 i ust. 5 ustawy o PRM. Skład ZRM był zgodny z grafikiem czasu pracy personelu ZRM na listopad 2025 roku.

Na wyposażeniu medycznym ambulansu znajdował się jeden ssak pełniący rolę zarówno przenośnego urządzenia do odsysania jak i stacjonarnego urządzenia do odsysania. Zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ¹³ na wyposażeniu ambulansu powinny znajdować się minimum dwa urządzenia. Na wyposażenie ambulansu nie było kasków ochronnych. Pozostałe wyposażenie medyczne ambulansu było zgodne z wymaganiami określonymi w zarządzeniu Prezesa NFZ.

Wyposażenie medyczne ambulansu było zgodne z wyposażeniem niezbędnym do wykonania medycznych czynności ratunkowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego¹⁴.

Dokonano oględzin w wyposażeniu medycznym ambulansu w leki ujęte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego. Na wyposażeniu ambulansu nie było:

- Isosorbidi mononitras – tabletki;
- Diazepamum – tabletki;
- Ibuprofen – tabletki;
- Ketoprofenum – tabletki;
- Paracetamolium – tabletki;
- Salbutamolium – roztwór do nebulizacji;

¹³ Nr NFZ 179/2020/DSM z dnia 12 listopada 2020 r., zmienione zarządzeniem Nr 173/2021/DSM Prezesa NFZ z dnia 19.10.2021 r., zarządzeniem Nr 179/2022/DSM Prezesa NFZ z dnia 30.12.2022 r., zarządzeniem 137/2023 Prezesa NFZ z dnia 18.10.2023 r. oraz zarządzeniem Nr 61/2025/DSM Prezesa NFZ z dnia 22 lipca 2025 r.

¹⁴ Dz.U. z 2025 r. poz. 576

— Thiethylperazinum – czopki.

W trakcie czynności kontrolnych personel ZRM doniósł do ambulansu brakujących leków: Salbutamolum – roztwór do wstrzykiwań oraz Flumazenilum – roztwór do wstrzykiwań.

Ambulans był wyposażony w stacjonarne radiowe urządzenie nadawczo-odbiorcze zainstalowane w pojeździe. Personel ZRM dysponował przenośnym radiowym urządzeniem nadawczo-odbiorczym. Personel ZRM posiadał 1 telefon komórkowy służbowy. Próba nawiązania łączności z dyspozytornią medyczną DM11-01 za pomocą nadajnika-odbiornika radiowego zainstalowanego w pojeździe – nieudana.

Dokonano oględzin ambulansu oraz umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego w zakresie spełnienia wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego z dnia 17 grudnia 2019 r.¹⁵ oraz z dnia 3 stycznia 2023 r.¹⁶ i ustalono, że:

- oznakowanie ambulansu było zgodne z rozporządzeniem;
- umundurowanie członków ZRM było zgodne z rozporządzeniem.

W ramach oględzin miejsca stacjonowania ustalono, że miejsce stacjonowania pozwala na spełnienie wymogu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia od zadysponowania przez dyspozytora medycznego wysyłającego w czasie nie dłuższym niż 60 sekund w kodzie 1.

[Dowód: akta kontroli – protokoły oględzin,
grafik,
Pismo POW NFZ z 14.11.2025 r. znak: NFZ11-
WSM-M-RM.6611.1.2025]

¹⁵ Dz. U. z 2019 r, poz. 248

¹⁶ Dz.U. z 2023 r, poz.118

3. Na podstawie danych z SWD PRM¹⁷ kontrolujący zweryfikowali ważność badań technicznych ambulansów ZRM w Zdrowie – Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o. Dane te wskazują, co przedstawia poniższa tabela, że ambulanse ZRM nie posiadały aktualnego badania technicznego.

Tabela 1

Właściciel pojazdu	Miejsce stacjonowania	Marka i model	Numer rejestracyjny	ZRM	Rok produkcji	Przebieg w KM	Data ostatniego przeglądu technicznego	Pojazd główny z umowy OW NFZ
ZDROWIE - Ratownictwo Medyczne Sp. z o. o.	82-550 Prabuty Kuracyjna	Volkswagen Crafter	GD 5H590	G01 086	2023	93130	2023-04-26	GD 5H590
	82-500 Kwidzyn Generała Hallera Józefa	Volkswagen Crafter	GD 8C166	G01 084	2022	136521	2022-04-29	GD 8C166
	82-500 Kwidzyn Generała Hallera Józefa	Volkswagen Crafter	GD 8C165	G01 27	2022	145400	2022-04-29	GD 8C165

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, w ramach czynności kontrolnych pismem z 22 grudnia 2025 r. znak PRM-I.431.4.2025.SK zwrócono się do Prezesa Zarządu Zdrowie - Ratownictwo Medyczne sp. z o.o. o przedstawienie pisemnych wyjaśnień, obejmujących:

- wskazanie czy brak aktualnych badań technicznych w systemie SWD PRM wynika z faktycznego niewykonania przeglądów pojazdów, czy też jest efektem niezaktualizowania danych w SWD PRM przez Państwa jednostkę;
- przedstawienie dowodów potwierdzających ważność badań technicznych dla każdego z pojazdów ZRM G01 086, G01 084, G01 27.

W odpowiedzi kontrolowany podmiot pismem z 29 grudnia 2025 r. znak I.dz.65/2025 poinformował, że ambulanse:

- Numer rejestracyjny GD 5H590;
- Numer rejestracyjny GD 8C166;
- Numer rejestracyjny GD 8C165;

posiadają aktualne badania techniczne, a brak aktualnych przeglądów pojazdów w systemie SWD PRM jest efektem niezaktualizowania danych.

Powyższe potwierdzono po analizie przedstawionego przez dysponenta potwierdzenia badań technicznych ww. pojazdów (dowodów rejestracyjnych).

¹⁷ System Wspomagania Państwowego Ratownictwa Medycznego

Na podstawie danych z SWD PRM wg stanu na 8.01.2026 r. ustalono, że kontrolowany dysponent ZRM zaktualizował ww. dane w SWD PRM, co przedstawia poniższa tabela.

Tabela 2

Właściciel pojazdu	Miejsce stacjonowania	Marka i model	Numer rejestracyjny	ZRM	Rok produkcji	Przebieg w KM	Data ostatniego przeglądu technicznego	Pojazd główny z umowy OW NFZ
ZDROWIE - Ratownictwo Medyczne Sp. z o. o.	82-550 Prabuty Kuracyjna	Volks wagen Crafter	GD 5H590	G01 086	2023	96220	26.04.2025	GD 5H590
	82-500 Kwidzyn Generała Hallera Józefa	Volks wagen Crafter	GD 8C166	G01 084	2022	139035	29.04.2025	GD 8C166
	82-500 Kwidzyn Generała Hallera Józefa	Volks wagen Crafter	GD 8C165	G01 146	2022	148200	29.04.2025	GD 8C165

[Dowód: akta kontroli- Protokół oględzin ZRM, raport SWD PRM

– stan techniczny pojazdów, pismo z 22 grudnia 2025 r. znak PRM-I.431.4.2025.SK,
pismo Zdrowie Ratownictwo Medyczne 29 grudnia 2025 r. znak I.dz.65/2025,
raport SWD PRM z 8.01.2026 r.– stan techniczny pojazdów]

1. Na podstawie przeprowadzonych w dniu 26 listopada 2025 r. oględzin paszportów technicznych sprzętu wykorzystywanego przez ZRM, kontrolujący ustalili, że trzy mierniki gazowe Altair PRO CO (nr fabryczny: 02500794; 02500799 oraz 02500800) nie posiadały ważnego przeglądu. Pozostały sprzęt medyczny posiadał aktualne paszporty techniczne.

[Dowód: akta kontroli – protokoły przyjęcia ustnych wyjaśnień, protokoły kontroli mierników]

2. Na podstawie grafików pracy personelu ZRM, danych z SWD PRM oraz wyjaśnień złożonych przez Prezesa Zarządu Zdrowie Ratownictwo Medyczne sp. z o.o. w dniu 26 listopada 2025 r. ustalono, że w okresie objętym kontrolą w ZRM S nie dyżurował lekarz.

[Dowód: akta kontroli –dane z SWD PRM braki w obsadzie; grafiki personelu ZRM, protokoły przyjęcia ustnych wyjaśnień]

3. W ZRM w kontrolowanym okresie dyżury pełniło 33 ratowników medycznych. Na podstawie udostępnionej dokumentacji kontrolujący ustalili, że wszyscy ratownicy medyczni posiadają kwalifikacje zgodne z wymogami art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych¹⁸.

[Dowód: akta kontroli – protokoły przyjęcia ustnych wyjaśnień, grafiki, listy personelu]

4. W ZRM w kontrolowanym okresie dyżury pełniło 3 pielęgniarzy. Na podstawie udostępnionej dokumentacji kontrolujący ustalili, że wszyscy 3 pielęgniarze są pielęgniarzami systemu zgodnie z art. 3 pkt. 6 ustawy o PRM.

[Dowód: akta kontroli – protokoły przyjęcia ustnych wyjaśnień, grafiki, listy personelu]

5. Składy osobowe ZRM typu P w kontrolowanym okresie (151 dni – 3624 godzin):
- przez 99,82% czasu były zgodne z art. 36 ust. 1 pkt. 2 ustawy o PRM – w skład ZRM wchodziły min. 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, tj. ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu;
 - przez łącznie 6h 35 min skład ZRM czasu skład osobowy ZRM typu P nie zapewniał 2 osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
 - przez łącznie 31 min. ZRM P przebywał w statusie niegotowy.

W poniżej tabeli przedstawiono informację z modułu raportowego SWD PRM¹⁹, dotyczącą najdłuższych przypadków niepełnego składu ZRM P w okresie kontroli.

Tabela 3

Dysponent	Identyfikator ZRM	Rola na dyżurze pierwszego członka ZRM	Rola na dyżurze drugiego członka ZRM	Rola na dyżurze trzeciego członka ZRM	Czas, od którego skład był niepełny	Czas, do którego skład był niepełny	Czas niepełnego składu ZRM
ZDROWIE - Ratownictwo Medyczne Sp. z o. o.	G01 086	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM			07.08.2025 06:55	07.08.2025 09:04	02:09:37
	G01 086	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM			07.10.2025 07:45	07.10.2025 08:54	01:08:44
	G01 084	Pielęgniarka/rz systemu – Kierownik ZRM			06.11.2025 06:47	06.11.2025 07:30	00:43:42
	G01 086	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM			23.08.2025 06:50	23.08.2025 07:26	00:36:39
	G01 084	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM			18.09.2025 07:41	18.09.2025 08:07	00:25:53
	G01 086	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM			05.10.2025 07:09	05.10.2025 07:26	00:16:32

[Dowód: akta kontroli – grafiki, listy personelu, raport SWD PRM-niepełny skład; raport SWD PRM-niegotowy]

¹⁸ Dz.U. z 2025 r. poz. 339

¹⁹ System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego

6. Składy osobowe ZRM typu S w kontrolowanym okresie (151 dni – 3624 godzin):
- przez 99,77% czasu – skład osobowy ZRM typu S stanowiły min. 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, tj. ratownicy medyczni i/lub pielęgniarki systemu,
 - przez 8h 16 min. czasu skład osobowy ZRM typu S nie zapewniał 3 osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
 - przez 100% czasu w ZRM S funkcjonował bez lekarza w składzie,
 - przez łącznie 1h 5 min. ZRM S przebywał w statusie niegotowy.

W tabeli poniżej przedstawiono informację z modułu raportowego SWD PRM, dotyczącą najdłuższych przypadków niezapewnienia 3 osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w ZRM S w okresie kontroli.

Tabela 4

Dysponent	Identyfikator ZRM	Rola na dyżurze pierwszego członka ZRM	Rola na dyżurze drugiego członka ZRM	Rola na dyżurze trzeciego członka ZRM	Czas, od którego skład był niepełny	Czas, do którego skład był niepełny	Czas niepełnego składu ZRM
ZDROWIE - Ratownictwo Medyczne Sp. z o. o.	G01 27	Ratownik Medyczny – Kierowca ZRM		Pielęgniarka/rz systemu – Kierownik ZRM	18.10.2025 18:02:19	19.10.2025 06:41:55	12:39:36
	G01 27	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM	Ratownik Medyczny – Kierowca ZRM		25.09.2025 07:19:25	25.09.2025 11:35:53	04:16:28
	G01 27		Ratownik Medyczny – Kierowca ZRM	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM	31.10.2025 18:24:55	31.10.2025 19:45:05	01:20:10
	G01 27	Ratownik Medyczny – Kierowca ZRM	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM		05.11.2025 06:50:05	05.11.2025 07:41:33	00:51:27
	G01 27	Ratownik Medyczny – Kierownik ZRM		Ratownik Medyczny – Kierowca ZRM	12.11.2025 06:47:19	12.11.2025 07:22:15	00:34:56

[Dowód: akta kontroli – grafiki, listy personelu, raport SWD PRM-niepełny skład; raport SWD PRM-niegotowy]

7. W wyniku kontroli ustalono, że personel ZRM Kwidzynie i Prabutach dyżurował w godzinach od 7:00 do 19:00 (12 godzin), od 19:00 do 7:00 (12 godzin) oraz od 7:00 do 7:00 (24 godziny). Nie stwierdzono dyżurów w ZRM trwających nieprzerwanie więcej niż 48 godzin.

[Dowód: akta kontroli – grafiki]

8. W trakcie kontroli ustalono, że w Zdrowie Ratownictwo Medyczne sp. z o.o. funkcjonują procedury wprowadzane na poziomie krajowym lub wojewódzkim np. dobre praktyki, zalecenia konsultantów wojewódzkich, które są przekazywane pracownikom ZRM głównie w formie elektronicznej.

Procedury oraz zalecenia udostępniane są personelowi m.in. za pośrednictwem komunikatora elektronicznego - WhatsApp oraz poprzez możliwość dostępu do nich na komputerach zlokalizowanych w miejscach stacjonarnych jednostki.

Jedyną procedurą wewnętrzną wprowadzoną przez spółkę jest procedura „Mycie i dezynfekcja pojazdów ratowniczych”.

[Dowód: akta kontroli – protokoły przyjęcia ustnych wyjaśnień,
Procedura mycie i dezynfekcja pojazdów ratowniczych]

9. Na podstawie danych z SWD PRM²⁰ kontrolujący dokonali analizy wyjazdów w okresie objętym kontrolą – 1.07.2025 r. – 28.11.2025 r. i ustalono, że w ww. okresie ZRM zrealizowały łącznie 2430 wyjazdów, z czego:

- G01 27 – 968,
- G01 084 – 919,
- G01 086 – 543,

co daje średnio 5,36 wyjazdu na dobę na 1 ZRM.

²⁰ Moduł raportowy SWD PRM - Raporty ZRM / Raport 2 – Wyjazdy ZRM w przedziałach czasowych

Wojewoda Pomorski

Tabela 5 - Czas trwania akcji medycznej - dane za okres objęty kontrolą 1.07.2025 r. – 28.11.2025 r.²¹

Nazwa ZRM	Adres miejsca stacjonowania ZRM	Kryterium gęstości zaludnienia	Mediana czasu dotarcia na miejsce zdarzenia [gg:mm:dd]	Maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia [gg:mm:dd]	Ogólna liczba wyjazdów ZRM	Liczba wyjazdów przekraczających maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia	Średni czas akcji medycznej od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do powrotu do gotowości operacyjnej [gg:mm:ss]	Maksymalny czas akcji medycznej od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do powrotu do gotowości operacyjnej [gg:mm:ss]	Średni czas od przyjęcia wezwania przez dyspozytora medycznego do zadysponowania ZRM [mm:ss]	Średni czas od zadysponowania ZRM do wyjazdu do zdarzenia [mm:ss]
G01 084	82-500 Kwidzyn, Generała Hallera Józefa 31	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców	00:06:59	00:42:35	597	27	00:45:19	02:16:05	01:08	01:19
		Poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców	00:17:31	01:08:33	322	116	01:03:12	02:29:30	01:35	01:17
G01 27	82-500 Kwidzyn, Generała Hallera Józefa 31	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców	00:07:33	00:52:20	610	42	00:37:52	02:02:54	01:33	01:14
		Poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców	00:17:35	00:42:27	358	130	00:55:18	02:31:37	01:01	01:30
G01 086	82-550 Prabuty, Kuracyjna 30	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców	00:20:42	00:30:32	19	16	00:55:07	01:41:24	03:19	00:39
		Poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców	00:10:54	00:56:36	524	94	00:57:14	02:48:05	00:59	01:04

Tabela 6 – Czas trwania akcji medycznej w przeliczeniu na powiat - dane za okres objęty kontrolą 1.07.2025 r. – 28.11.2025 r.²²

Powiat	Kryterium gęstości zaludnienia	Mediana czasu dotarcia na miejsce zdarzenia [gg:mm:dd]	Maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia [gg:mm:dd]	Ogólna liczba wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego	Liczba wyjazdów przekraczających maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia	Średni czas akcji medycznej od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do powrotu do gotowości operacyjnej [gg:mm:ss]	Maksymalny czas akcji medycznej od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do powrotu do gotowości operacyjnej [gg:mm:ss]	Średni czas od przyjęcia wezwania przez dyspozytora medycznego do zadysponowania ZRM [mm:ss]	Średni czas od zadysponowania ZRM do wyjazdu do zdarzenia [mm:ss]
kwidzyński	Poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców	00:15:00	01:08:33	1204	340	00:58:15	02:48:05	01:09	01:15
	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców	00:07:16	00:52:20	1226	85	00:41:46	02:16:05	01:23	01:16

²¹ Moduł raportowy SWD PRM - WPDS - Tabela 5 (wersja 2025)

²² Moduł raportowy SWD PRM - WPDS - Tabela 6 (wersja 2025)

Tabela 7 – Wyjazdy zespołów ratownictwa medycznego - dane za okres objęty kontrolą 1.07.2025 r. – 28.11.2025 r.²³

Nazwa ZRM	Adres miejsca stacjonowania ZRM	Wyjazdy do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego	Wyjazdy niezwiązane ze stanem nagłego zagrożenia zdrowotnego	Wyjazdy razem	Zgony przed podjęciem albo w trakcie wykonywania MCR ²⁴	Liczba wyjazdów ZRM zakończonych przewiezieniem pacjenta do szpitala	Liczba wyjazdów ZRM realizowanych w kodzie pierwszym	Liczba wyjazdów ZRM realizowanych w kodzie drugim
G01 086	ul. Kuracyjna 30, 82-550 Prabuty	277	297	574	7	342	156	418
G01 084	ul. Generała Hallera Józefa 31, 82-500 Kwidzyn	312	627	939	12	624	244	695
G01 27	ul. Generała Hallera Józefa 31, 82-500 Kwidzyn	457	535	992	16	675	250	742

W analizowanym okresie:

- średni czas akcji medycznej ZRM (od momentu przyjęcia zgłoszenia do powrotu zespołu do gotowości operacyjnej) wyniósł:
 - w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców – 41 min 46 sek.;
 - poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców – 58 min 15 sek.;
- średni czas od zadysponowania ZRM do wyjazdu zespołu do zdarzenia wyniósł:
 - w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców – 1 min 16 sek.;
 - poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców – 1 min 15 sek.;
- mediana czasu dotarcia ZRM do miejsca zdarzenia (od momentu zadysponowania do przybycia na miejsce zdarzenia) wyniosła:
 - w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców – 7 min 16 sek.;
 - poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców – 15 min 00 sek.
- odsetek wyjazdów przekraczających maksymalny dopuszczalny czas dotarcia (tj. 15 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców) wyniósł:
 - w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców – 6,9% wyjazdów (85 z 1226);
 - poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców – 28,2% wyjazdów (340 z 1204);
 - łącznie – 17,5% wszystkich wyjazdów ZRM.

[Dowód: akta kontroli – dane z SWD PRM: raporty 4-6]

²³ Moduł raportowy SWD PRM - WPDS - Tabela 4 (wersja 2025)

²⁴ medycznych czynności ratunkowych

10. Kontrolujący przeanalizowali dane SWD PRM²⁵ dot. czasów wyjazdu i dotarcia ZRM w okresie od 1 lipca do 28 listopada 2025 r.

Z przeprowadzonej analizy wynika, że spośród 628 zgłoszeń w kodzie 1:

- 283 wyjazdy (45%) to wyjazdy z czasem wyjazdu (liczonym od momentu przekazania zlecenia przez dyspozytora medycznego do wyjazdu ZRM) przekraczającym 60 sekund. Najdłuższy czas to 24 min. 4 sekundy²⁶;
- 35 wyjazdów (5%) to wyjazdy z czasem dotarcia ZRM (liczonym od czasu przekazania zlecenia do przybycia ZRM na miejsce zdarzenia) przekraczającym 20 minut. Najdłuższy czas to 59 min. 3 sekundy²⁷.

Z przeprowadzonej analizy wynika, że spośród 1797 zgłoszeń w kodzie 2:

- 60 wyjazdów (3,3%) to wyjazdy z czasem wyjazdu (liczonym od momentu przekazania zlecenia przez dyspozytora medycznego do wyjazdu ZRM) przekraczającym 180 sekund. Najdłuższy czas to 21 minut 40 sekund²⁸.
- 272 wyjazdów (15%) to wyjazdy z czasem dotarcia ZRM (liczonym od czasu przekazania zlecenia do przybycia ZRM na miejsce zdarzenia) przekraczającym 20 minut. Najdłuższy czas to 44 minuty 1 sekunda²⁹.

Podmiot kontrolowany przekazał wyjaśnienia dotyczące przyczyn czterech najdłuższych czasów realizacji zleceń ZRM, obejmujących czasy wyjazdu (KZW/25/P/0002174920, KZW/25/P/0002777262) oraz czasy dotarcia na miejsce zdarzenia (KZW/25/P/0003163325, KZW/25/P/0001969563). Z przekazanych wyjaśnień wynika, że przekroczenia czasów spowodowane były m.in. trudnymi warunkami atmosferycznymi i terenowymi uniemożliwiającymi dojazd bezpośrednio do pacjenta, koniecznością interwencji Straży Pożarnej, znaczną odległością miejsca zdarzenia od miejsca stacjonowania ZRM, a także czynnikami organizacyjno-technicznymi, takimi jak uzupełnianie sprzętu po poprzednim wyjeździe oraz problemy techniczne urządzeń systemowych lub formalne opóźnienia w rejestracji statusów w SWD PRM, które nie miały wpływu na faktyczny czas udzielania świadczeń zdrowotnych.

[Dowód: akta kontroli – dane z SWD PRM;
Pismo z 21.01.2026 r. znak PRM-I.431.4.2025.SK;
Pismo z 29.01.2026 r. znak I.dz. 6/2026]

²⁵ Moduł raportowy SWD PRM - Raporty ZRM / Raport 8 – ZRM 5

²⁶ KZW/25/P/0002174920

²⁷ KZW/25/P/0003163325

²⁸ KZW/25/P/0002777262

²⁹ KZW/25/P/0001969563

11. Dokonano analizy statusów ZRM w odniesieniu do czasu pozostawania ZRM w poszczególnych statusach w odniesieniu do ogólnego czasu pozostawania gotowości ZRM w okresie 1 lipiec - 28 listopad 2025 r. Dane zostały przedstawione w poniższych tabelach.

- G01 084 – ZRM P

Tabela 8

Status ZRM	% czasu pozostawania w statusie z ogólnego czasu pozostawania ZRM w gotowości
gotowy w bazie	74,43%
mycie	0,08%
na miejscu zdarzenia	11,72%
niegotowy	0,00%
powrót do bazy	2,98%
przekazanie pacjenta	0,80%
przewóz do szpitala	3,59%
przywracanie gotowości	0,07%
tankowanie	0,12%
w szpitalu	1,65%
wyjazd do zdarzenia	3,83%
zadysponowany	0,59%
awaria	0,12%
dezynfekcja	0,02%

- G01 086 – ZRM P

Tabela 9

Status ZRM	% czasu pozostawania w statusie z ogólnego czasu pozostawania ZRM w gotowości
gotowy w bazie	79,38%
mycie	0,11%
na miejscu zdarzenia	6,86%
niegotowy	0,01%
powrót do bazy	4,71%
przekazanie pacjenta	0,96%
przewóz do szpitala	3,15%
przywracanie gotowości	0,11%
tankowanie	0,11%
w szpitalu	0,91%
wyjazd do zdarzenia	3,17%
zadysponowany	0,30%
awaria	0,19%

Status ZRM	% czasu pozostawania w statusie z ogólnego czasu pozostawania ZRM w gotowości
dezynfekcja	0,03%

G01 27 – ZRM S

Tabela 10

Status ZRM	% czasu pozostawania w statusie z ogólnego czasu pozostawania ZRM w gotowości
gotowy w bazie	75,07%
mycie	0,08%
na miejscu zdarzenia	9,39%
niegotowy	0,03%
powrót do bazy	4,20%
przekazanie pacjenta	1,03%
przewóz do szpitala	3,90%
przywracanie gotowości	0,06%
tankowanie	0,10%
w szpitalu	1,09%
wyjazd do zdarzenia	4,36%
zadysponowany	0,58%
awaria	0,10%
dezynfekcja	0,01%

Zespół kontrolujący dokonał analizy statusów ZRM także w odniesieniu do sytuacji budzących wątpliwości, co do pozostawiania ZRM w gotowości do udzielania świadczeń w okresie 1 lipiec - 28 listopad 2025 r.

Z analizy danych SWD PRM wynika, w statusie „niegotowy” w kontrolowanym okresie ZRM przebywały łącznie 1h 36 minut. Najdłuższe czasy przebywania w ww. statusie przedstawia poniższa tabela.

Tabela 11

Identyfikator ZRM	Typ ZRM	Czas rozpoczęcia statusu niegotowy lub czas rozpoczęcia dyżuru	Czas zakończenia statusu niegotowy lub czas zakończenia dyżuru	Czas przebywania w statusie niegotowy
G01 27 (Aktywny)	S	11.08.2025 06:41:28	11.08.2025 06:49:12	00:07:44
G01 27 (Aktywny)	S	01.09.2025 06:45:08	01.09.2025 06:49:48	00:04:40
G01 086 (Aktywny)	P	24.08.2025 06:54:41	24.08.2025 06:58:37	00:03:56
G01 27 (Aktywny)	S	20.11.2025 17:57:25	20.11.2025 18:00:59	00:03:34
G01 27 (Aktywny)	S	15.11.2025 18:08:42	15.11.2025 18:12:01	00:03:19
G01 27 (Aktywny)	S	29.08.2025 07:04:40	29.08.2025 07:07:26	00:02:46
G01 086 (Aktywny)	P	06.07.2025 06:32:47	06.07.2025 06:35:32	00:02:45
G01 084 (Aktywny)	P	20.07.2025 18:26:11	20.07.2025 18:28:54	00:02:43
G01 27 (Aktywny)	S	27.09.2025 06:27:38	27.09.2025 06:30:17	00:02:39

G01 084 (Aktywny)	P	02.11.2025 18:37:25	02.11.2025 18:40:00	00:02:35
G01 27 (Aktywny)	S	06.08.2025 06:52:41	06.08.2025 06:55:09	00:02:28
G01 27 (Aktywny)	S	25.10.2025 18:38:56	25.10.2025 18:41:22	00:02:26
G01 27 (Aktywny)	S	04.09.2025 11:05:14	04.09.2025 11:07:25	00:02:11
G01 27 (Aktywny)	S	23.09.2025 18:12:26	23.09.2025 18:14:33	00:02:07
G01 27 (Aktywny)	S	03.09.2025 18:28:44	03.09.2025 18:30:49	00:02:05
G01 27 (Aktywny)	S	30.10.2025 06:53:52	30.10.2025 06:55:55	00:02:03

[Dowód: akta kontroli- Weryfikacja statusów, SWD PRM]

12. Na podstawie przeprowadzonej analizy danych z systemu SWD PRM za okres 1 lipiec – 28 listopad 2025 r. nie stwierdzono, żeby w okresie kontroli ratownicy medyczni ZRM podawali leki, które nie są ujęte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.

Na podstawie przeprowadzonej analizy danych z systemu SWD PRM za okres 1 lipca – 28 listopada 2025 r. stwierdzono 8 przypadków podania przez ratowników medycznych ZRM leku Ibuprofen w postaci roztworu do infuzji w ramach nw. wyjazdów:

- KZW/25/P/0001775047,
- KZW/25/P/0001977219,
- KZW/25/P/0002119028,
- KZW/25/P/0001825261,
- KZW/25/P/0002345326,
- KZW/25/P/0002843814,
- KZW/25/P/0002076982,
- KZW/25/P/0003030854.

[Dowód: akta kontroli –protokoły oględzin,
Analiza leków – dane z SWD PRM, KZW+KMCR – dane z SWD PRM]

13. W celu weryfikacji parametrów czasu wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia przeprowadzono analizę danych zawartych w SWD PRM w zakładce Monitorowanie GPS. Zweryfikowano i zestawiono czasy wyjazdów ZRM wyliczane na podstawie oznaczenia statusów w Systemie Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego z czasami rzeczywistego ruchu ambulansów zarejestrowanymi w historii GPS (tzw. próba kontrolna). Próbie kontrolnej poddano 3 pierwsze wyjazdy w kodzie 1 poszczególnych ZRM do miejsc zdarzenia od daty 20 września 2025 r.

- a) Szczegółowej analizie czasu wyjazdów **ZRM G01 084** podlegały wyjazdy o numerach:
- KZW/25/P/0002534133;

- KZW/25/P/0002539260;
- KZW/25/P/0002543799.

W wyniku przeprowadzonej analizy stwierdzono, że spośród 3 wyjazdów w kodzie 1 zespołu **G01 084** wystąpił 1 wyjazd o numerze KZW/25/P/0002539260 z przekroczeniem czasu wyjazdu obliczonym **na podstawie oznaczenia statusów w SWD PRM.**

W odniesieniu do 3 wyjazdów ZRM G01 084 podlegających ww. analizie wystąpiły 3 wyjazdy do zdarzenia o numerach:

- KZW/25/P/0002534133;
- KZW/25/P/0002539260;
- KZW/25/P/0002543799;

w ramach, których stwierdzono przekroczenie czasu wyjazdu obliczane na podstawie **danych zawartych w historii GPS.**

Czas wyjazdu do zdarzenia był obliczany na podstawie m.in. informacji o zmianie współrzędnych geograficznych, prędkości pojazdu, informacji o włączonej stacyjce.

Ww. ustalenia zbiorczo przedstawia poniższa tabela.

Tabela 12

Nr zlecenia	Kod	Nr ZRM	Czas zadysponowania STATUSY	Czas wyjazdu STATUSY	czas wyjazdu od zadysponowania STATUSY	Czas wyjazdu GPS	Czas wyjazdu od zadysponowania GPS
KZW/25/P/0002534133	1	G01 084	20.09.2025 11:29:36	20.09.2025 11:30:24	00:00:48	11:30:57	00:01:21
KZW/25/P/0002539260	1	G01 084	20.09.2025 19:36:14	20.09.2025 19:37:22	00:01:08	19:37:38	00:01:24
KZW/25/P/0002543799	1	G01 084	21.09.2025 09:00:12	21.09.2025 09:00:48	00:00:36	09:01:43	00:01:31

b) Szczegółowej analizie czasu wyjazdów **ZRM G01 086** podlegały wyjazdy o numerach:

- KZW/25/P/0002568128;
- KZW/25/P/0002575376;
- KZW/25/P/0002584460.

W wyniku przeprowadzonej analizy stwierdzono, że spośród 3 wyjazdów w kodzie 1 zespołu **G01 086** wystąpiły 2 wyjazdy o numerze:

- KZW/25/P/0002568128;
- KZW/25/P/0002584460;

z przekroczeniem czasu wyjazdu obliczonym **na podstawie oznaczenia statusów w SWD PRM.**

W odniesieniu do 3 wyjazdów ZRM G01 086 podlegających ww. analizie wystąpiły 3 wyjazdy do zdarzenia o numerach:

- KZW/25/P/0002568128;
- KZW/25/P/0002575376;
- KZW/25/P/0002584460;

w ramach, których stwierdzono przekroczenie czasu wyjazdu obliczane na podstawie **danych zawartych w historii GPS.**

Czas wyjazdu do zdarzenia był obliczany na podstawie m.in. informacji o zmianie współrzędnych geograficznych, prędkości pojazdu, informacji o włączonej stacyjce.

Ww. ustalenia zbiorczo przedstawia poniższa tabela.

Tabela 13

Nr zlecenia	Kod	Nr ZRM	Czas zadysponowania STATUSY	Czas wyjazdu STATUSY	czas wyjazdu od zadysponowania STATUSY	Czas wyjazdu GPS	Czas wyjazdu od zadysponowania GPS
KZW/25/P/0002568128	1	G01 086	23.09.2025 16:56:10	23.09.2025 16:57:35	00:01:25	16:58:25	00:02:15
KZW/25/P/0002575376	1	G01 086	2025-09-24 13:06:39	2025-09-24 13:07:08	00:00:29	13:09:17	00:02:38
KZW/25/P/0002584460	1	G01 086	2025-09-25 13:03:06	2025-09-25 13:04:19	00:01:13	13:05:06	00:02:00

c) Szczegółowej analizie czasu wyjazdów **ZRM G01 27** podlegały wyjazdy o numerach:

- KZW/25/P/0002549908;
- KZW/25/P/0002557782;
- KZW/25/P/0002559367;

W wyniku przeprowadzonej analizy stwierdzono, że spośród 3 wyjazdów w kodzie 1 zespołu **G01 27** nie wystąpiły z przekroczeniem czasu wyjazdu obliczonym **na podstawie oznaczenia statusów w SWD PRM.**

W odniesieniu do 3 wyjazdów ZRM G01 27 podlegających ww. analizie wystąpił 1 wyjazd do zdarzenia o numerze KZW/25/P/0002557782 w ramach, którego stwierdzono przekroczenie czasu wyjazdu obliczane na podstawie **danych zawartych w historii GPS.**

Czas wyjazdu do zdarzenia był obliczany na podstawie m.in. informacji o zmianie współrzędnych geograficznych, prędkości pojazdu, informacji o włączonej stacyjce.

Ww. ustalenia zbiorczo przedstawia poniższa tabela.

Tabela 14

Nr zlecenia	Kod	Nr ZRM	Czas zadysponowania STATUSY	Czas wyjazdu STATUSY	czas wyjazdu od zadysponowania STATUSY	Czas wyjazdu GPS	Czas wyjazdu od zadysponowania GPS
KZW/25/P/0002549908	1	G01 27	21.09.2025 18:49:01	21.09.2025 18:49:16	00:00:15	18:49:59	00:00:58

KZW/25/P/0002557782	1	G01 27	22.09.2025 14:29:09	22.09.2025 14:30:02	00:00:53	14:30:29	00:01:20
KZW/25/P/0002559367	1	G01 27	22.09.2025 17:23:16	22.09.2025 17:23:27	00:00:11	17:23:29	00:00:13

W przypadkach budzących wątpliwość co do momentu określenia czasu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia wykorzystano SWD PRM, tj. aplikację Modułu Analityka oraz Modułu Analityka z Mapą, w celu zwizualizowania trasy zespołu ratownictwa medycznego.

Z wyjaśnień złożonych przez podmiot kontrolowany wynika, że przekroczenia czasu wyjazdu ZRM w kodzie 1, wykazane zarówno na podstawie oznaczeń statusów w systemie SWD PRM, jak i danych wynikających z historii GPS, były następstwem błędu ludzkiego.

W toku kontroli ustalono, że nadzór nad parametrami czasów realizacji zleceń ZRM, w tym monitorowanie i analiza danych pochodzących z systemu SWD PRM, a także ich zestawianie z danymi z urządzeń GPS oraz weryfikacja prawidłowości działania i konfiguracji tych urządzeń, nie były prowadzone na bieżąco. Podmiot kontrolowany wyjaśnił, iż aktualnie wskazane czynności kontrolne realizowane są cyklicznie, w odstępach tygodniowych.

[Dowód: akta kontroli – Statusy Próba kontrolna;
Pismo z 21.01.2026 r. znak PRM-I.431.4.2025.SK;
Pismo z 29.01.2026 r. znak I.dz. 6/2026]

14. Kontrolujący dokonali analizy dokumentacji medycznej ZRM w formie elektronicznej, tj. kart medycznych czynności ratunkowych z SWD PRM z następujących dni:

- 15 lipca 2025 r. – 16 KMCR,
- 15 listopada 2025 r. – 12 KMCR.

Analiza kart medycznych czynności ratunkowych wykazała, że spośród 28 przeanalizowanych KMCR, jedna wykazywała braki w uzupełnianiu ww. dokumentacji przez kierownika ZRM, co stanowi 4% błędnie prowadzonej dokumentacji medycznej, która została sprawdzona przez kontrolujących.

Tabela 15

Numer zlecenia	Braki w cz. III Badanie
KZW/25/P/0001882798	brak zsumowania punktów w kolumnie RTS, brak oznaczenia saturacji i badania układu oddechowego u pacjenta z dusznością

Kontrolujący przeanalizowali także 3 KMCR zawierające odmowy przyjęcia pacjenta od ZRM:

- KZW/25/P/0001748222,
- KZW/25/P/0001764859,
- KZW/25/P/0002305994.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w odnotowaniu ww. odmów w dokumentacji medycznej KMCR.

IX. Ocena kontrolowanej działalności

Pozytywna z uchybieniami

X. Stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości

1. Brak w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM części leków, wykazanych rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego

Kontrolujący ustalili, że na wyposażeniu ambulansów ZRM nie było części leków, ujętych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.

Powyższe stanowi naruszenie zapisów załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego. W przytaczanym rozporządzeniu widnieje wykaz leków, które mogą być podawane przez ratownika medycznego, wraz ze wskazaniem ich postaci. Ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu powinni mieć możliwość wykonania wszystkich medycznych czynności ratunkowych wskazanych w rozporządzeniu, wraz z podaniem leków w każdej ze wskazanej postaci.

2. Posiadanie na wyposażeniu ambulansu i podawanie leku w postaci nieprzewidzianej w obowiązujących przepisach

Kontrolujący ustalili, że na wyposażeniu ambulansu ZRM G01 084 znajdował się lek Ibuprofen w postaci roztworu do infuzji. Kontrolujący ustalili przypadki podania przez ratowników medycznych ZRM ww. lek w formie roztworu do infuzji. Postać ta nie została ujęta w wykazie leków określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.

Powyższe stanowi naruszenie zapisów załącznika nr 1 do ww. rozporządzenia, który jednoznacznie określa zarówno nazwy substancji czynnych, jak i dopuszczalne postacie leków, jakie mogą znajdować się na wyposażeniu ZRM oraz być podawane przez ratownika medycznego. Posiadanie i podawanie leku w postaci niewskazanej w rozporządzeniu prowadzi do podejmowania czynności niezgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Brak w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM części sprzętu niezbędnego do wykonania medycznych czynności ratunkowych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego

Kontrolujący ustalili, że na wyposażeniu medycznym ambulansów ZRM znajdował się jeden ssak pełniący rolę zarówno przenośnego urządzenia do odsysania jak i stacjonarnego urządzenia do odsysania. Zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ na wyposażeniu ambulansu powinny znajdować się minimum dwa urządzenia.

Powyższe stanowi naruszenie wymogów dotyczących wyposażenia ambulansu niezbędnego do wykonania medycznych czynności ratunkowych określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego.

4. Przekraczanie maksymalnych dopuszczalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM

Kontrolujący ustalili, że w kontrolowanym okresie wystąpiły wyjazdy ZRM przekraczające maksymalne dopuszczalne czasy dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM od chwili przyjęcia zgłoszenia. Procent wyjazdów, dla których czas dotarcia przekroczył 15 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców wyniósł 17,5% z ogólnej liczby wyjazdów.

Powyższe stanowi naruszenie zapisów art. 24 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

5. Przekraczanie parametrów czasu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia oraz nieprawidłowe oznaczanie statusów w SWD PRM

Kontrolujący ustalili, że w kontrolowanym okresie wystąpiły wyjazdy ZRM przekraczające 60 sekund dla wyjazdów w kodzie 1.

Powyższe stanowi naruszenie § 8 ust 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego³⁰.

Ponadto kontrolujący stwierdzili rozbieżności w danych dot. parametrów czasu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia określanych na podstawie oznaczeń statusów w SWD PRM a rzeczywistym ruchem ambulansu zarejestrowanym w historii GPS.

³⁰ Dz.U. z 2019 r. poz. 1703

Zgodnie z instrukcją Użytkownika SWD PRM – Moduł mobilny ZRM: status „wyjazd do zdarzenia” ustawiany jest w momencie potwierdzenia wyjazdu ZRM do zdarzenia, tj. w momencie wyruszenia ambulansu w trasę w ramach realizacji zlecenia KZW.

Kierownik ZRM winien dołożyć należytej staranności w ramach prowadzenia dokumentacji medycznej z wyjazdu ZRM m.in. w przypadku błędnego oznaczenia statusu, modyfikować czasy, aby oddawały stan faktyczny podjętych działań.

6. Brak w ambulansie wykorzystywanym na potrzeby ZRM komunikacji ZRM za pośrednictwem łączności radiowej z dyspozytornią medyczną

Kontrolujący ustalili, że próba nawiązania komunikacji z dyspozytornią medyczną DM11-01 za pomocą nadajnika-odbiornika radiowego zainstalowanego w ambulansie ZRM G01 086 była nieudana.

Powyższe stanowi naruszenie wymogów zawartych w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego³¹.

7. Niezgodność składów osobowych ZRM P i S

Kontrolujący ustalili, że w kontrolowanym okresie wystąpiły przypadki niezapewnienia pełnego składu ZRM.

Powyższe stanowi naruszenie zapisów art. 36 ust. 1 ustawy PRM.

8. Przypadek nieprawidłowego wypełniania dokumentacji medycznej dot. wyjazdów ZRM

Na podstawie analizy dokumentacji medycznej ZRM kontrolujący stwierdzili jeden przypadek nieprawidłowego wypełniania dokumentacji medycznej, w postaci kart medycznych czynności ratunkowych, tj. brak zsumowania punktów w kolumnie RTS, brak oznaczenia saturacji i badania układu oddechowego u pacjenta z dusznością.

Powyższe stanowi naruszenie zapisów § 46 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania³². a także pkt 9.2.11 *Karta medycznych czynności ratunkowych* oraz 9.3 *Podpisywanie* Instrukcji użytkownika Moduł ZRM – Mobilny (wersja dokumentu 8.9, aplikacja SWD PRM od wersji 59.59).

³¹ Dz.U. z 2019 r. poz. 237, z późn. zm.

³² Dz.U. z 2024 r. poz. 798, z późn. zm.

XI. Dodatkowe stwierdzenia

1. Brak aktualnego przeglądu części sprzętu ZRM

Kontrolujący ustalili, że trzy mierniki gazowe Altair PRO CO (nr fabryczny: 02500794; 02500799 oraz 02500800) nie posiadały ważnego przeglądu.

2. Nieprawidłowe nazwy ZRM w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego

Zgodnie z informacjami zawartymi w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego nr księgi 000000207286 w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zarejestrowano poniższe komórki organizacyjne zakładu Zdrowie – Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o. - zespoły ratownictwa medycznego podstawowe G01 084 oraz G01 086.

Powyższe dane są niezgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, jak również z zapisami umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne, zawartej z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z którymi prawidłowe nazwy ZRM to G01 084 oraz G01 086.

3. Niezgodność numeru rejestracyjnego ambulansu przypisanego do ZRM

Kontrolujący ustalili, że ZRM G01 086 realizował świadczenia z wykorzystaniem ambulansu Volkswagen Crafter o nr rejestracyjnym GD 5H590, który nie był zgodny z pojazdem przypisanym do tego ZRM w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne zawartej z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ.

Zgodnie z zapisami załącznika do umowy z POW NFZ, do ZRM G01 086 przypisany był ambulans o nr rejestracyjny GKW9UG9.

4. Nieaktualizowanie danych dotyczących badań technicznych ambulansów w systemie SWD PRM

Kontrolujący zweryfikowali w SWD PRM ważność badań technicznych ambulansów ZRM kontrolowanego dysponenta, ustalając, że badania techniczne były aktualne, jednak nie zostały zaktualizowane w SWD PRM.

Nieaktualizowanie danych w systemie SWD PRM, pomimo posiadania przez ambulanse ważnych badań technicznych, stanowi uchybienie w zakresie prawidłowego i rzetelnego wprowadzania informacji dotyczących gotowości technicznej ambulansów ZRM.

XII. Imiona i nazwiska osób odpowiedzialnych za powstanie stwierdzonych uchybień

Arkadiusz Michalak - Prezes Zarządu

XIII. Zalecenia/wnioski

1. Należy zapewnić wyposażenie ambulansów ZRM w leki wykazane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego, w tym w leki ujęte w załączniku nr 1 do ww. rozporządzenia (w każdej ze wskazanych postaci).
2. Zaleca się dostosowanie wyposażenia ambulansu ZRM do wykazu produktów leczniczych określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego. Wyposażenie ZRM powinno obejmować wyłącznie produkty lecznicze oraz ich postacie przewidziane w załączniku nr 1 do ww. rozporządzenia. Jednocześnie należy zaprzestać podawania przez członków ZRM produktów leczniczych w postaciach niewskazanych w powyższym rozporządzeniu.
3. Należy zapewnić w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM sprzęt niezbędny do wykonania medycznych czynności ratunkowych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego.
4. Należy podjąć działania zmierzające do zapewnienia parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM, określonych w art. 24 ustawy o PRM.
5. Należy podjąć działania zmierzające do nieprzekraczania parametrów czasu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia określonych w §8 ust 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego. Należy zwiększyć nadzór nad ww. parametrami i cyklicznie monitorować i analizować dane z SWD PRM oraz zestawiać je z danymi pochodzącymi z urządzenia GPS w celu weryfikacji prawidłowości danych zawartych w dokumentacji medycznej.
6. Zaleca się prawidłowe stosowanie statusów przez kierownika ZRM zgodnie z zasadami umieszczonymi w instrukcji użytkownika SWD PRM - Modułu ZRM oraz zapewnianie gotowości ZRM do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Należy zwrócić uwagę na prawidłowe oznaczanie statusu „wyjazd do zdarzenia”, tj. w momencie wyruszenia ambulansu w trasę w ramach realizacji zlecenia KZW.

7. Należy zapewnić w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM komunikację ZRM za pośrednictwem łączności radiowej z dyspozytornią medyczną.
8. Należy zapewnić realizację świadczeń przez zespoły ratownictwa medycznego typu P i S w pełnych składach osobowych, zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
9. Należy zapewnić prawidłowe i kompletne prowadzenie dokumentacji medycznej ZRM zgodnie z wymaganiami określonymi w § 46 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, a także zgodnie z zasadami określonymi w Instrukcji użytkownika Moduł ZRM – Mobilny (SWD PRM). Dokumentację należy prowadzić w sposób kompletny i rzetelny.

Dodatkowo

1. Zaleca się, aby sprzęt medyczny i techniczny znajdujący się na wyposażeniu zespołów ratownictwa medycznego posiadał aktualne przeglądy techniczne.
2. Zaleca się dostosowanie danych zawartych w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą do danych wynikających z Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz zapisów umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne zawartej z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia poprzez zapewnienie prawidłowego oznaczenia nazw zespołów ratownictwa medycznego.
3. Zaleca się realizację świadczeń przez ZRM z wykorzystaniem ambulansów zgodnych z pojazdami wskazanymi w załączniku nr 2 „Harmonogram - zasoby” do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ratownictwo medyczne zawartej z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ. W przypadku zmian w zakresie wykorzystywanych pojazdów należy dokonywać ich niezwłocznej aktualizacji załączników do umowy z NFZ.
4. Zaleca się bieżące i rzetelne aktualizowanie w systemie SWD PRM danych dotyczących badań technicznych ambulansów wykorzystywanych przez ZRM.

Na podstawie § 26 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych³³ proszę o przedstawienie, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego dokumentu, informacji

³³ Dz.U. 2015 poz. 1331

o sposobie wykonania zaleceń, wykorzystaniu wniosków lub przyczynach ich niewykorzystania albo o innym sposobie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

z upoważnienia Wojewody Pomorskiego

Dyrektor

Wydziału Państwowego Ratownictwa

Medycznego

Agnieszka Krzysiak

/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.*