



## KONWENT POWIATÓW WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

OZ.033.10.2017

### Stanowisko Konwentu Powiatów Województwa Małopolskiego

z dnia 03 lipca 2017 r.

w sprawie projektowanych zmian w organizacji zarządzania systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego w Małopolsce.

Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego apeluje o przygotowanie harmonogramu wdrożenia nowych rozwiązań zarządzania zespołami ratownictwa medycznego w sposób zapewniający utrzymanie funkcjonalności jakie są aktualnie wykorzystywane w systemie małopolskim.

W Małopolsce od stycznia 2013 roku działa stabilny, sprawnie funkcjonujący system zarządzania zespołami ratownictwa medycznego, zapewniający możliwość racjonalnego wykorzystania posiadanych zasobów, współpracujący z Centrum Powiadamiania Ratunkowego w ramach zintegrowanych dyspozytorni medycznych z możliwością ich zastępowalności w sytuacjach awaryjnych.

System został zbudowany w ramach realizacji projektu Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) z Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013. Wartość projektu to 20 583 698,29 zł, przy czym dofinansowanie z EFRR wynosiło 16 759 737,13 zł. Beneficjentami projektu jest 28 podmiotów, w tym dysponenci ratownictwa medycznego, szpitale powiatowe, szpitale posiadające ośrodki hemodynamiki, PSP, GOPR i TOPR. Trwałość tego projektu została określona na kwiecień 2021 roku.

Wojewoda Małopolski, w oparciu o decyzje Ministra Zdrowia rozpoczął wdrażanie na terenie Małopolski innego, Centralnego Systemu Wspomagania Dowodzenia dla Państwowego Ratownictwa Medycznego. Według harmonogramu, rozpoczęcie jego funkcjonowania zostało określone na przełom września i października 2017 r.

Wdrożenie nowych rozwiązań zarządzania zespołami ratownictwa medycznego wiąże się z następującymi niekorzystnymi skutkami:

- pozbawione jest wielu istotnych funkcjonalności obecnie wykorzystywanego systemu w Małopolsce, takich jak: możliwość transmisji EKG bezpośrednio z miejsca zdarzenia do ośrodka hemodynamiki, możliwość współpracy w zakresie hipotermii, posiadanie modułów do sporządzania grafików, automatycznej sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia, bieżącego raportowania do Urzędu Wojewódzkiego;
- nie zapewnia współpracy z systemem łączności radiowej;
- wiąże się z przerwaniem trwałości projektu unijnego, co w następstwie spowoduje konieczność zwrotu środków pomocowych EFRR.

Mając świadomość korzyści wynikających z budowy jednolitego SWD PRM w całym kraju, podkreślamy konieczność integracji dotychczas wykorzystywanego systemu w Małopolsce z systemem ogólnopolskim, a także modyfikacji harmonogramu wdrożeń nowego systemu. Działania te powinny być realizowane w taki sposób, aby wdrożenie nie powodowało utraty już wykorzystywanych funkcjonalności, mających znaczący wpływ na bezpieczeństwo mieszkańców Małopolski, nie pogarszały pracy dysponentów ratownictwa medycznego oraz nie skutkowały utratą środków unijnych, prowadząc do ponoszenia kolejnych nieracjonalnych nakładów inwestycyjnych.

Z uwagi na powyższe, wnosimy o przygotowanie harmonogramu wdrożenia pozwalającego na utrzymanie trwałości projektu oraz zapewnienie i utrzymanie tożsamy funkcjonalności jakie aktualnie są wykorzystywane w systemie małopolskim, a mają zasadniczy wpływ na bezpieczeństwo pacjentów.

Wiceprzewodniczący  
Konwentu Powiatów  
Województwa Małopolskiego

Józef Tomal

Otrzymują:

1. Prezydent RP
2. Prezes Rady Ministrów
3. Wiceprezes Rady Ministrów
4. Minister Zdrowia
5. Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji
6. Przewodniczący Senackiej Komisji Zdrowia
7. Przewodniczący Sejmowej Komisji Zdrowia
8. Wojewoda Małopolski
9. Parlamentarzyści Województwa Małopolskiego
10. Gminy i Powiaty w Małopolsce
11. Związek Powiatów Polskich
12. Narodowy Fundusz Zdrowia

Do wiadomości:

1. Prezes Stowarzyszenia Szpitali Małopolski, ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka,
2. Marszałek Województwa Małopolskiego, ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.