



PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

OR-03 0057-4011/CXI/10

Kraków, 26. 10. 2010

**Pan
Marek Stelmachowski
Radny Miasta Krakowa**

W odpowiedzi na Pana interpelację w sprawie lądowisk do helikopterów dla transportu rannych, zgłoszoną na CXI Sesji Rady Miasta Krakowa w dniu 6 października 2010 r., uprzejmie informuję:

Gmina Miejska Kraków jest organem założycielskim dla dwóch szpitali, tj. dla Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza i Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego. Wskazane jednostki są aktualnie w trakcie realizacji zadań inwestycyjnych, których celem jest przeprowadzenie kompleksowej modernizacji infrastruktury ratownictwa medycznego, polegającej m.in. na budowie lądowisk dla helikopterów wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynków szpitali oraz modernizacji szpitalnych oddziałów ratunkowych wraz z zakupem wyposażenia. Zadania te współfinansowane są w ramach XII Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2007-2013, Działanie 12.1 Rozwój systemu ratownictwa medycznego.

Szpital im. G. Narutowicza w latach 2009 – 2011 realizuje zadanie pn. *Poprawa bezpieczeństwa ludności poprzez dostosowanie infrastruktury ratownictwa medycznego SMS im. G. Narutowicza w Krakowie do wymogów prawa*, planowany koszt realizacji inwestycji wynosi ponad 11 500 000 zł, z czego ponad 6 000 000 zł stanowi dofinansowanie ze środków zewnętrznych (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego), a kwota ok. 5 500 000 zł stanowi wkład własny i koszty niekwalifikowane (ogółem w latach 2010–2011 środki przekazane z budżetu Miasta Krakowa wyniosły 5 479 000 zł, z tego w 2010 r. 1 791 000 zł, a w 2011 r. 3 688 000 zł). W efekcie zrealizowania projektu dotychczasowa infrastruktura Szpitala służąca do udzielania świadczeń medycznych w ramach ratownictwa medycznego zostanie w pełni przystosowana do obowiązujących przepisów prawnych. Nastąpi przebudowa infrastruktury technicznej (w tym sieci teletechniczne, wodno - kanalizacyjne oraz energetyczne) i drogowej, wybudowana zostanie ciepła sieć dla karetek, budynek magazynu odpadów medycznych wraz z garażem dla karetek, lądowisko dla helikopterów, zakupiona zostanie aparatura medyczna doposażająca SOR, wykonane zostaną: droga łącząca lądowisko i SOR oraz bezkolizyjny trakt komunikacyjny, parkingi, drogi i chodniki, a w ramach zagospodarowania terenu ogrodzenie wokół Szpitala wraz z montażem bram wjazdowych z systemem kontroli dostępu do SOR-u i lądowiska.

Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego w latach 2009 - 2010 r. realizuje zadanie pn. *Modernizacja pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i lądowiska wraz z zakupem nowych urządzeń dla Szpitala im. S. Żeromskiego w Krakowie*. Planowany koszt realizacji inwestycji wynosi niespełna 7 600 000 zł, z czego ponad 6 200 000 zł stanowi dofinansowanie ze środków zewnętrznych (EFRR), a pozostała kwota stanowi wkład własny i koszty niekwalifikowane (1 226 000 zł - środki przekazane z budżetu Gminy Miejskiej Kraków w 2010 r.). W efekcie zrealizowania projektu nastąpi pełne dostosowanie dotychczasowej infrastruktury medycznej służącej do udzielania świadczeń medycznych w ramach medycyny ratunkowej, w tym przebudowa pomieszczeń dotychczasowego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (gabinety lekarskie i zabiegowe, sale pobytu pacjentów) oraz dokonana zostanie modernizacja lądowiska dla helikopterów (umożliwiająca lądowanie w godzinach nocnych). Dodatkowo dokonany zostanie zakup nowych urządzeń medycznych (aparatura i sprzęt medyczny) wykorzystywanych do czynności ratujących życie i zdrowie pacjentów na terenie SOR. Nastąpi jednocześnie uporządkowanie terenu wokół Szpitala (lądowisko,jazd dla karet, drogi dojazdowe).

Obowiązek budowy lądowisk sanitarnych dla helikopterów dotyczący szpitali posiadających w swojej strukturze organizacyjnej szpitalny oddział ratunkowy wynika z § 3 ust. 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 365). W związku z powyższym, szpitale miejskie rozpoczęły realizację ww. inwestycji, pozyskując na ten cel środki zewnętrzne (z budżetu Unii Europejskiej), przy współfinansowaniu z budżetu Gminy Miejskiej Kraków (zgodnie z art. 55 ust. 1 pkt. 3 i pkt. 5 oraz ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.).

Minister Zdrowia ww. rozporządzeniem w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego w § 3 pkt 7-8 określił wymóg, że SOR powinien dysponować lądowiskiem dla śmigłowca ratunkowego, zlokalizowanym w takiej odległości, aby możliwe było przyjęcie osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, bez pośrednictwa specjalistycznych środków transportu sanitarnego. W przypadku braku możliwości technicznych dopuszczono odległość większą, pod warunkiem, że oddział zabezpieczy specjalistyczny środek transportu sanitarnego i czas trwania transportu osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, do oddziału nie przekroczy 5 minut, licząc od momentu lądowania śmigłowca ratunkowego.

Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) w art. 34 zobowiązała Ministra Zdrowia do określenia, w drodze rozporządzenia szczegółowych wymagań dotyczących lokalizacji szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz warunków technicznych i minimalnego ich wyposażenia, a w art. 62.1 zobowiązała kierownika zakładu opieki zdrowotnej, w którym znajduje się SOR, do dostosowania tego oddziału do tych wymagań do dnia 31 grudnia 2011 r., zgodnie z harmonogramem ustalonym w planie przez właściwego ze względu na siedzibę zakładu wojewodę.

Minister Zdrowia ww. rozporządzeniem w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego w § 3 pkt 7-8 określił wymóg, że SOR powinien dysponować lądowiskiem dla śmigłowca ratunkowego, zlokalizowanym w takiej odległości, aby możliwe było przyjęcie osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, bez pośrednictwa specjalistycznych środków transportu sanitarnego. W przypadku braku możliwości technicznych dopuszczono odległość większą, pod warunkiem, że oddział zabezpieczy specjalistyczny środek transportu sanitarnego i czas trwania transportu osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia

zdrowotnego, do oddziału nie przekroczy 5 minut, licząc od momentu lądowania śmigłowca ratunkowego.

Zgodnie z art. 2 ust. 5 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. Nr 100, poz. 696 z późn. zm.), lądowiskiem jest wydzielony obszar na lądzie, wodzie lub innej powierzchni w całości lub części przeznaczony do wykonywania startów, lądowań i naziemnego ruchu statków powietrznych.

Kwestie dotyczące zakładania lądowiska uregulowane są przez rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 20 lipca 2004 r. w sprawie wymagań dla lądowisk (Dz. U. z 2004 r. Nr 170, poz. 1791) oraz rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie ewidencji lądowisk (Dz. U. z 2004 r. Nr 118, poz. 1238). Pierwsze z nich określa wymagania, jakie powinny spełniać lądowiska ze względu na bezpieczeństwo ruchu lotniczego i ochronę środowiska, natomiast drugie szczegółowe zasady prowadzenia ewidencji lądowisk, tryb zgłaszania lądowisk do ewidencji, wzór ewidencji oraz szczegółowe zasady dopuszczenia lądowisk do użytkowania.

Najważniejsze uregulowania szczegółowo opisane w ww. rozporządzeniach:

- lądowiska powinny być utrzymywane w sposób zapewniający ich bezpieczne użytkowanie;
- lądowiska powinny być usytuowane na odpowiednio zagęszczonym i przygotowanym podłożu;
- dłuższy bok pasa startowego powinien być zgodny z kierunkiem przeważających wiatrów;
- pas startowy powinien zapewniać wykonywanie startów i lądowań z obydwu przeciwnych kierunków;
- starty i lądowania statków powietrznych powinny powodować jak najmniejszą uciążliwość dla środowiska;
- w otoczeniu lądowiska nie powinny występować przeszkody lotnicze;
- długość pasa startowego na lądowiskach powinna być taka, aby statek powietrzny przy bezwietrznej pogodzie, po oderwaniu się na końcu pasa mógł przejść na wysokość, co najmniej 15 m ponad szczytami istniejących obiektów stałych i tymczasowych, aż do osiągnięcia wysokości 100 m ponad wzniesieniem lądowiska;
- lądowiska powinny być wyposażone we wskaźnik kierunku wiatru;
- każde lądowisko powinno posiadać przynajmniej jedną drogę dojazdową łączącą je z siecią dróg publicznych.

W załączniku do rozporządzenia w sprawie wymagań dla lądowisk przedstawiony jest schemat powierzchni określających dopuszczalną wysokość obiektów naturalnych i sztucznych w otoczeniu lądowisk z obydwu kierunków pasa startowego oraz z kierunków podejścia i wznoszenia.

Każde lądowisko powinno posiadać plan ratowniczy. Aby lądowisko zostało zaewidencjonowane należy zgłosić je do Urzędu Lotnictwa Cywilnego. W czasie zgłaszania wymagany jest dokument potwierdzający możliwość wykorzystania terenu na cele lądowiska, wydany przez właściwą, ze względu na miejsce położenia lądowiska, jednostkę samorządu terytorialnego.

Nadzór nad systemem ratownictwa medycznego na terenie kraju sprawuje Minister Zdrowia, a w skład systemu wchodzi Szpitalne Oddziały Ratunkowe. Planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody.

Zarząd Województwa Małopolskiego uchwałą Nr 1107/10 z dnia 23 września 2010 r. wyraził wolę realizacji projektu pn. „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w

Szpitalu im. Rydygiera w Krakowie wraz z budową lądowiska i zakupem aparatury i sprzętu” w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2007 - 2013 priorytet XII – Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia działanie 12.1 Rozwój systemu ratownictwa medycznego, powierzając wykonanie uchwały Dyrektorowi Urzędu Marszałkowskiego.

Lotnicze Pogotowie Ratunkowe w skali kraju jest wyposażane w 23 nowoczesne śmigłowce ratownicze Eurocopter EC 135 przystosowane do lotów w nocy i mgle. W Krakowie stacjonuje jedna maszyna. Lotnicze Pogotowie Ratunkowe wskazało lokalizacje dla 66 Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, które powinny w pierwszej kolejności dysponować lądowiskami całodobowymi.

Modernizacja bazy LPR realizowana jest w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko Priorytet XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia. Działanie 12.1 Rozwój systemu ratownictwa medycznego 201 Budowa i remont baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego 2011-2013

W czerwcu 2010 r. Agencja Mienia Wojskowego przekazała Lotniczemu Pogotowiu Ratunkowemu działkę na terenie lotniska Kraków-Balice. Powstanie tam nowoczesna baza tej służby niezbędna do stacjonowania śmigłowców Eurocopter EC 135.

Podsumowując, informuję uprzejmie, że szpitale podległe Miastu zostaną wyposażone w nowoczesne lądowiska, a termin oddania ich do użytku przewidywany jest w przypadku Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego na dzień 31 grudnia 2010 r., natomiast w przypadku Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza na IV kwartał 2011 r.

W województwie małopolskim, aktualnie jedno lądowisko położone przy Szpitalu im. św. Łukasza w Tarnowie spełnia wszystkie niezbędne parametry i posiada wpis do ewidencji prowadzonej przez Urząd Lotnictwa Cywilnego.

Na terenie Miasta znajdują się punkty przyjęć helikopterów sanitarnych przy następujących szpitalach: Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie, Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. L. Rydygiera w Krakowie, Szpitalu Specjalistycznym im. S. Żeromskiego oraz Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie.

PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

Jacek Majchrowski

Otrzymują:

1. Adresat
2. Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego
3. Biuro ds. Ochrony Zdrowia
4. Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych
5. Biuletyn Informacji Publicznej
6. A/a