



PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

OR-03.0003.117.2025

**Pani
Edyta Nowak
Radna Miasta Krakowa**

Odpowiadając na Pani interpelację w sprawie transportu pacjentów z lądowiska helikopterów LPR Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II do SOR Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, przekazaną przez Pana Jakuba Koska, Przewodniczącego Rady Miasta Krakowa 5 lutego 2025 r., uprzejmie informuję.

Ad 1.

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. św. Jana Pawła II prowadził korespondencję z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym w okresie od 19 czerwca 2024 r. do 23 lipca 2024 r., w której uzgodnione zostały szczegóły dotyczące transportu pacjentów do Szpitala przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, po zawieszeniu działalności lądowiska, tj. od 1 stycznia 2025 r. Uzgodnienia uwzględniały realizację przez Szpital obowiązku posiadania przez SOR całodobowego dostępu do lotniska lub lądowiska, zgodnego z wymogami, o których mowa w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 336 z późn. zm.). Uzgodniono, że Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie podpisze stosowne porozumienie z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jana Pawła II w Krakowie w sprawie udostępnienia lądowiska H326 na potrzeby lądowań medycznego transportu lotniczego z pacjentami kierowanymi do pacjentów do SOR Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza. Uzgodniono również propozycję optymalnego, z punktu widzenia minimalizacji czasu trwania dowozu pacjenta na SOR, miejsca przekazania pacjenta personelowi medycznemu SMS im. Gabriela Narutowicza i sposób postępowania. Zgodnie z ustaleniami personel SMS im. Gabriela Narutowicza będzie oczekiwał na pacjenta w pomieszczeniu pod płytą lądowiska w pawilonie M-V wyposażony w karetkowe jezdne nosze transportowe. Pacjent w towarzystwie personelu SMS im. Gabriela Narutowicza i odpowiedzialnego za pacjenta personelu śmigłowca LPR zostanie przetransportowany do karetki oczekującej w ciepłej sieni pawilonu M-V, a następnie zostanie przewieziony na SOR SMS im. Gabriela Narutowicza, gdzie nastąpi formalne przekazanie pacjenta. Powyższy tok postępowania pozwoli na uniknięcie zbędnych czynności związanych ze zmianą m.in. sprzętu monitorującego wspomagającego oddychanie, deski ortopedycznej, itp., a tym samym na maksymalne skrócenie czasu transportu, o którym mowa w § 3 ust. 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (tj. nieprzekraczającym 5 minut licząc od momentu przekazania pacjenta przez lotniczy zespół

ratownictwa medycznego do specjalistycznego środka transportu sanitarnego). Ponadto Lotnicze Pogotowie Ratunkowe poprosiło o uwzględnienie zapisu o wymogu przewiezienia załogi LPR (wraz ze sprzętem) po przekazaniu pacjenta z powrotem na lądowisko H326. Szpital zobowiązał się do zawarcia stosownego porozumienia, a następnie do poinformowania Działu Operacji Lotniczych LPR oraz właściwych Dyspozytorni Medycznych o przyjętych zasadach komunikacji ze Szpitalem im. św. Jana Pawła II w Krakowie, w celu właściwej koordynacji transportu pacjenta. Szpital poinformował, że powyższe ustalenia zostały zapisane w § 2 ust. 4 porozumienia zawartego z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jana Pawła II w dniu 12 sierpnia 2024 r.

Ad 2.

Koszty transportu pacjentów karetką ponosi Szpital, natomiast koszty transportu pacjentów śmigłowcem ratunkowym ponosi LPR.

Ad 3.

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie przeprowadził analizę możliwości pozyskania specjalistycznego środka transportu sanitarnego służącego do zabezpieczenia przewozu pacjentów z lądowiska Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w formie najmu, dzierżawy lub leasingu. Analiza opłacalności ekonomicznej poszczególnych wariantów wykazała, że Szpital nie posiada wystarczających środków na zakup nowej karetki. Szpital potwierdził, że zakup nowej karetki nie wiąże się z zatrudnieniem nowego personelu i nie powoduje wzrostu kosztów bieżącej eksploatacji, ponieważ ma charakter wyłącznie odtworzeniowy, tj. stanowi przywrócenie stanu sprzed kolizji, kiedy Szpital posiadał dwie sprawne karetki, natomiast personel stanowiący obsadę karetki jest na stałe zatrudniony w Szpitalu i posiada niezbędne kwalifikacje do realizacji ww. transportu.

Szpital oszacował roczny koszt utrzymania karetki na ok. 100 000 zł, obejmujący tankowanie, koszty ubezpieczenia, koszty napraw oraz koszty osobowe i poinformował, że jedna karetka wykonuje od 10 do 15 transportów dziennie.

Szpital rozważał dzierżawę karetki, jednak koszty wydzierżawienia oszacowano na ok. 108 000 zł rocznie (tj. 9 000 zł miesięcznie) plus koszty tankowania, napraw i personelu, co jest dla Szpitala niekorzystne ekonomicznie i podwoiłoby koszty eksploatacji.

z up. PREZYDENTA MIASTA

Stanisław Mazur

Zastępca Prezydenta Miasta Krakowa

Otrzymują:

1. Adresat
2. Biuro Nadzoru Właścicielskiego
3. Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia
4. Biuletyn Informacji Publicznej
5. Aa