

## **UCHWAŁA Nr III/23/2011**

### **RADY GMINY LUBRZA**

**z dnia 26 stycznia 2011 r.**

**w sprawie wyrażenia poparcia dla stanowiska Konwentu Powiatu Prudnickiego z dnia 21 stycznia 2011 r. w sprawie projektowanych zmian Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa opolskiego na lata 2011-2013.**

Na podstawie art. 18. ust.1 ustawy z dnia 8 marca o samorządzie gminnym (Dz. U z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z 2002r. Dz.. U. Nr 23 poz.220, Nr 62 poz. 558, Nr113 poz. 984, Nr 153, poz. 1271 , Nr 214 poz. 1806, z 2003r. Nr 80, poz.717, Nr 162, poz. 1568 z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116 poz.1203, Nr 167,poz. 1759 , z 2005r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457 z 2006r. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz.1337, z 2007r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173. poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458; z 2009 r. Nr 52, poz. 420, Nr 157, poz. 1241 ) Rada Gminy Lubrza uchwała, co następuje :

#### § 1.

Popiera się stanowisko Konwentu Powiatu Prudnickiego z dnia 21 stycznia 2011 r. w sprawie projektowanych zmian Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa opolskiego na lata 2011-2013. Projektowane zmiany Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa opolskiego na lata 2011-2013 zmierzają do wprowadzenia istotnych zmian w zakresie systemu organizacji i zarządzania zespołami Ratownictwa Medycznego. Za najważniejsze uznaje się:

- 1) utworzenie 6 rejonów operacyjnych zamiast dotychczasowych 11,
- 2) wprowadzenie zintegrowanych stanowisk dyspozytorskich w rejonie operacyjnym powiat Opolski i m. Opole o zasięgu wojewódzkim, w którym funkcjonować będzie 6 stanowisk dyspozytorskich i które obsługiwać będzie wszystkie rejony operacyjne.

#### § 2.

Popiera się wnioski Konwentu Powiatu Prudnickiego, że:

- 1) wprowadzenie zintegrowanego stanowiska dyspozytorskiego obsługującego wszystkie rejony operacyjne może znacząco usprawnić zarządzanie systemem ratownictwa medycznego, jednakże rozwiązanie musi posiadać niezbędne zabezpieczenie techniczne, które zapewni stałą łączność z poszczególnymi Zespołami Wyjazdowymi Ratownictwa Medycznego,
- 2) wprowadzenie 6 rejonów operacyjnych zamiast dotychczasowych 11:
  - a) wpłynie negatywnie na poprawę czasu dojazdu do pacjenta, gdyż jest to uzależnione od miejsca stacjonowania zespołu wyjazdowego; ważnym elementem jest możliwość dysponowania zespołami wyjazdowymi poza rejon operacyjny celem niesienia odpowiedniej pomocy, ale ten warunek spełnia już wprowadzenie zintegrowanego stanowiska dyspozytorskiego,
  - b) w znaczący sposób ograniczy konkurencyjność pomiędzy jednostkami świadczącymi usługi Ratownictwa Medycznego premiując duże firmy sieciowe, które są w stanie zabezpieczyć większe obszary działania jednocześnie,
  - c) uniemożliwi samodzielne złożenie ofert przez niektórych dotychczasowych świadczeniodawców realizujących usługi Ratownictwa Medycznego,

d) większość świadczeniodawców posiada specjalistyczne Zespoły Wyjazdowe zakupione w ramach pozyskanych środków europejskich; brak kontraktu może doprowadzić do niewykorzystania tychże środków zgodnie z ich pierwotnym przeznaczeniem, a co za tym idzie do zwrotu otrzymanego dofinansowania - w województwie to 14 ambulansów w 6 powiatach.

### § 3.

Podziela się zdanie Konwentu Powiatu Prudnickiego, że najrozsądniejszym rozwiązaniem, najkorzystniejszym dla pacjenta, w pełni elastycznym w zakresie dysponowania potencjałem dostępnych w województwie zespołów ratowniczych jest wprowadzenie 1-go rejonu ratownictwa dla całego województwa dysponującego wszystkimi systemowymi zespołami ratowniczymi. Jest to rozwiązanie najbardziej ekonomiczne i przede wszystkim bezpieczne dla pacjentów, w szczególności podczas zdarzeń masowych. Tak zorganizowany system ratownictwa medycznego wpłynie na skrócenie czasu dojazdów zespołów we wszystkich kierunkach, bez konsekwencji wynikających z ograniczeń podziału terytorialnego województwa.

### § 4.

Podziela się również zdanie Konwentu Powiatu Prudnickiego, że innym satysfakcjonującym rozwiązaniem jest pozostawienie 11 rejonów operacyjnych Wojewódzkiego Planu Działania Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa opolskiego na lata 2011-2013. Rozwiązanie to należy uznać za sprawdzone i dobrze zabezpieczające potrzeby pacjentów.

### § 5.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lubrza.

### § 6

Stanowisko podlega przekazaniu Wojewodzie Opolskiemu.

### § 7

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PRZEWODNICZĄCA**  
**Rady Gminy Lubrza**  
*Elżbieta Szwadowska*