



KS-I-O.0003.8.2026
DZ-I.ZD-00314/26

**Pani
Katarzyna Rzepecka – Andrzejak
Radna Województwa
Wielkopolskiego**

Szanowna Pani Radna,

odpowiadając na zapytanie z 4 maja 2026 r. w sprawie funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Romana Ostrzyckiego w Koninie, przekazuję wyjaśnienia i informacje pozyskane od jednostki.

1. Wyjaśnienie wydłużonego czasu oczekiwania na przyjęcie oraz jakości komunikacji z pacjentami:

Z informacji przekazanych przez Z-cę Dyrektora Szpitala Panią Dorotę Kotecką, wydłużony czas oczekiwania wynika przede wszystkim z bieżącej sytuacji na oddziałach szpitalnych, tj. dużego obciążenia oraz ograniczonej liczby wolnych miejsc hospitalizacyjnych. Z tego powodu w wielu przypadkach pacjent po zakończonej, często długiej diagnostyce i podjęciu decyzji o hospitalizacji oczekuje na przekazanie do właściwego oddziału szpitalnego.

Szpital podkreśla, że czas oczekiwania na SOR-ze uzależniony jest przede wszystkim od stanu zdrowia pacjentów oraz liczby osób wymagających pilnej pomocy medycznej. Pacjenci w stanie zagrożenia życia przyjmowani są poza kolejnością, zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi i przepisami prawa.

Kolejnym ważnym powodem wydłużonego czasu oczekiwania jest permanentne przekazywanie pacjentów wymagających diagnostyki, leczenia specjalistycznego lub pilnej interwencji medycznej przez personel SOR-ów ościennych szpitali powiatowych (Koło, Turek, Słupca) na SOR w Koninie, niejednokrotnie również transportem specjalistycznym, tj. przez Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM).

Dodatkowym problemem wpływającym na funkcjonowanie SOR-u jest ograniczona dostępność do świadczeń w placówkach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ). Pacjenci zgłaszają, że w wielu przypadkach nie są przyjmowani przez lekarza rodzinnego w dniu zgłoszenia, a proponowane terminy wizyt wyznaczane są dopiero za kilka dni i nie mają możliwości uzyskania bieżącej porady lekarskiej. W związku z tym pacjenci udają się

bezpośrednio na SOR, nawet w przypadkach niewymagających interwencji ratunkowych. Ponadto, lekarze POZ kierują pacjentów na SOR Szpitala w Koninie w celu wykonania diagnostyki laboratoryjnej lub obrazowej, mimo możliwości wykonania tych badań w ramach swoich kompetencji. Procedura przyjęcia pacjentów na SOR w celu wykonania tylko badań diagnostycznych (które mogłyby być wykonane w POZ), a następnie konieczność sporządzenia wypisu, zwiększa obciążenie personelu oraz wydłuża czas oczekiwania na udzielanie świadczeń medycznych pozostałym pacjentom.

Dodatkowo, na terenie powiatu konińskiego nie funkcjonuje izba wytrzeźwień, co skutkuje kierowaniem na SOR osób znajdujących się pod wpływem alkoholu przez Zespoły Ratownictwa Medycznego, mimo że część z nich nie wymaga hospitalizacji.

Ponadto na SOR przywożeni są przez ZRM pacjenci z zaburzeniami psychicznymi oraz będący pod wpływem środków psychoaktywnych, którzy wymagają pilnej konsultacji i zabezpieczenia medycznego. Takie sytuacje mają miejsce z uwagi na ograniczoną dostępność miejsc w szpitalach psychiatrycznych.

Powyższe zdarzenia powodują zwiększone obciążenie SOR-u zarówno w części łóżkowej jak i ambulatoryjnej, co z kolei przekłada się na wydłużenie czasu udzielanych świadczeń oraz zaburzenie organizacji pracy.

Szpital zapewnia, że wszyscy pacjenci przebywający na SOR-ze pozostają pod stałą opieką personelu medycznego i mają zapewnione odpowiednie warunki pobytu oraz bieżący nadzór nad ich stanem zdrowia.

2. Przedstawienie działań podjętych w celu usprawnienia funkcjonowania SOR-u:

- analiza przyczyn wydłużonego czasu oczekiwania pacjentów,
- zwiększenie nadzoru nad procesem segregacji medycznej (triage), aby pacjenci w stanie pilnym byli przyjmowani szybciej,
- bieżące monitorowanie liczby pacjentów oczekujących na przyjęcie do oddziałów szpitalnych, mające na celu poprawę przepływu pacjentów pomiędzy SOR-em a oddziałami szpitalnymi,
- zwiększenie nadzoru nad właściwą komunikacją personelu medycznego z pacjentami i ich rodzinami,
- sygnalizowanie personelowi o konieczności przekazywania pacjentom informacji dotyczących czasu oczekiwania oraz przebiegu diagnostyki i leczenia na każdym jego etapie,
- ukierunkowanie na poprawę komfortu osób oczekujących na leczenie, z szczególnym naciskiem na obserwacje osób w podeszłym wieku oraz schorowanych.

3. Odpowiedzi na pytania w ramach dodatkowych zakresów:

1) Liczba zatrudnionych lekarzy i pielęgniarek oraz osób służbowo powiązanych z funkcjonowaniem SOR-u:

- lekarze: 19 osób,
- pielęgniarki: 14 etatów,
- ratownicy medyczni: 29 etatów,
- opiekuni medyczni: 1 etat,
- sekretarki medyczne: 9 etatów.

Ponadto, w Sekcji Transportu Sanitarnego, który znajduje się w strukturach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zatrudnieni są:

- pielęgniarki: 1 etat,
- ratownicy medyczni: 19 etatów,
- kierowcy: 3 etaty,
- pracownik administracji: 1 etat.

2) Liczba pacjentów zaopiekowanych przez SOR w 2025 roku (z wyłączeniem przyjęć planowych):

W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w 2025 roku obsłużono 38 387 pacjentów, co średnio wynosi 105 pacjentów dziennie.

3) Średni czas przyjmowania pacjenta w zależności od triażu (czerwony, pomarańczowy, żółty, zielony, niebieski):

- czerwony: natychmiast,
- pomarańczowy: 10-30 minut,
- żółty: 1 - 2 godzin,
- zielony: około 3 godzin,
- niebieski: 3 - 6 godzin,

Średni czas przyjmowania pacjenta i rozpoczęcia nad nim opieki, w zależności od triażu może być dłuższy niż w teorii, szczególnie przy dużym obciążeniu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

4) Przyczyny oczekiwania przez pacjentów na pomoc, która przekracza 4 godziny:

- duża liczba pacjentów (wypadki komunikacyjne i masowe, nagły wzrost zgłoszeń, szczególnie w sezonie infekcyjnym, zgłaszanie się pacjentów z problemami niewymagającymi pilnej pomocy),
- system segregacji medycznej – triage (pacjenci w stanie ciężkim przywożeni przez ZRM mają pierwszeństwo przyjęcia w ciągu 15 min.),
- brak wolnych miejsc na oddziałach szpitalnych,
- wysokie obłożenie łóżek w oddziałach internistycznych niejednokrotnie przedłuża pobyt pacjentów w SOR,
- brak wolnych miejsc w szpitalach psychiatrycznych,
- brak izby wytrzeźwień na terenie powiatu konińskiego,

- wydłużona diagnostyka tj. konieczność wykonania dodatkowych badań diagnostycznych (laboratoryjnych, RTG, TK) lub konsultacji specjalistycznych oraz czas oczekiwania na wyniki badań.

Z poważaniem

Z up. Marszałka Województwa
Katarzyna Kretkowska
Członkini Zarządu

Otrzymują:

KS – 2

DO – do wiadomości

DZ – aa

Urząd Marszałkowski
Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu
al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań
tel. 61 626 66 66,
www.umww.pl

MAREK WOŹNIAK
Marszałek
Województwa Wielkopolskiego
tel. 61 626 66 00
marszalek@umww.pl



WIELKOPOLSKA