



TABLET

BIULETYN PRACOWNICZY

Marzec 2024 / nr 46



INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO

 MAŁOPOLSKA

Rok 2023 w krakowskim pogotowiu

108 tysięcy wyjazdów i transportów oraz niemal 2 miliony przejechanych kilometrów, trzecie miejsce na Mistrzostwach Polski w Ratownictwie Medycznym, uruchomienie kolejnego zespołu ratownictwa medycznego w powiecie krakowskim, a także nowa siedziba naszej stacji w Wieliczce – w roku 2023 w krakowskim pogotowiu dużo się działo!

W sumie w roku 2023 zanotowaliśmy 102 757 wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, działających w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, a nasze zespoły transportowe przewiozły 5171 pacjentów. Nasza Szkoła Ratownictwa Medycznego przeszkoliła w zakresie udzielania pierwszej pomocy w sumie niemal 4 tysiące osób, w tym ponad 3 tysiące dzieci.

1 października rozpoczął pracę zupełnie nowy zespół ratownictwa medycznego w nowym miejscu stacjonowania w Nowej Wsi Szlacheckiej w gminie Czernichów. W ten sposób w całej Małopolsce wzrosła liczba dyżurujących zespołów do 136, w tym zespołów KPR – do 39. Była to decyzja już od dawna wyczekiwana, ponieważ brak zespołu w tym rejonie był wyraźnie odczuwalny. Nowy zespół obsługuje głównie okolice znajdujące pomiędzy ważnymi węzłami komunikacyjnymi autostrady A4 a bardzo ruchliwymi trasami, takimi jak droga wojewódzka nr 780 czy droga krajowa nr 44.

Po kilku latach starań udało się także zakończyć budowę i uruchomić nowoczesny



29 grudnia w naszej stacji w Wolbromiu rozpoczął pracę nowoczesny żółty ambulans.

budynek, w którym stacjonują nasze zespoły ratownictwa medycznego w Wieliczce. Nowe miejsce stacjonowania mieści się przy ul. Powstania Styczniowego 6A. Taka lokalizacja – w pobliżu ważnego skrzyżowania drogi krajowej nr 94 i drogi wojewódzkiej 966 zdecydowanie poprawi warunki wyjazdu karetek. W nowym budynku stworzono też komfortowe warunki do dyżurowania dla zespołów.

Miniony rok to także spore sukcesy naszych pracowników. Pielęgniarka Sylwia Juskiewicz została uhonorowana międzynarodowym prestiżowym wyróżnieniem

„Pielęgniarka o światowym wpływie” przez działające przy Organizacji Narodów Zjednoczonych Katolickie Stowarzyszenie Pielęgniarek CICAMS. Sylwia Juskiewicz została nagrodzona za całokształt swojej pracy w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym, a szczególnie za swoje wieloletnie zaangażowanie w pomoc Ukrainie.

Na Mistrzostwach Polski w Ratownictwie Medycznym, które odbyły się we Wrocławiu w dniach 13-15 września 2023 r. nasz zespół w składzie: Tomasz Bawołek, Wit Walczak oraz Grzegorz Wysocki zajął trzecie miejsce.

(red)

Dziękujemy za wszystkie miłe słowa!

Praca, obowiązek... a jednak coś więcej! Czujemy się odpowiedzialni za zdrowie naszych pacjentów, staramy się też wspierać ich w trudnych chwilach. Wiele wyjazdów bardzo przeżywamy. Miło więc nam, że nasi pacjenci doceniają naszą pracę.

W roku 2023 podziękowania od pacjentów oraz różnych instytucji otrzymali:

Ratownik Medyczny Linda Aleksandrowicz 3
Ratownik Medyczny Roman Babiarz 1
Ratownik Medyczny Stefan Baławajder 2
Ratownik Medyczny Wojciech Bałwierz 2
Ratownik Medyczny Michał Barczyk 1
Pielęgniarka Jolanta Barnowska 5
Ratownik Medyczny Tomasz Bawołek 1
Ratownik Medyczny Wojciech Bedla 1
Ratownik Medyczny Kinga Bednarek 1
Ratownik Medyczny Paweł Bednarz 1
Ratownik Medyczny Radostaw Bezak 5
Ratownik Medyczny Bartłomiej Bibro 2
Ratownik Medyczny Andrzej Bieniek 2

Ratownik Medyczny Anna Biernat 1
Ratownik Medyczny Andrzej Broś 1
Ratownik Medyczny Damian Budnik 2
Ratownik Medyczny Robert Bulanda 4
Pielęgniarka Edward Bulicz 1
Ratownik Medyczny Stanisław Bylina 4
Ratownik Medyczny Tomasz Chwaja 1
Ratownik Medyczny Emilia Ciasnocha 1
Ratownik Medyczny Piotr Cichoń 2
Ratownik Medyczny Krzysztof Cieślak 5
Ratownik Medyczny Joanna Cywińska 1
Ratownik Medyczny
Kamil Czabator-Machała 1

Ratownik Medyczny Krzysztof Czarnecki 2
Ratownik Medyczny Michał Czarnecki 4
Ratownik Medyczny Marcin Czechowicz 1
Ratownik Medyczny Przemysław Czerwonka 1
Ratownik Medyczny Ryszard Czeszyk 4
Ratownik Medyczny Rafał Czula 5
Ratownik Medyczny Maciej Ćwik 1
Ratownik Medyczny Wojciech Dobrowolski 3
Pielęgniarka Urszula Drabik 1
Ratownik Medyczny Mateusz Dubas 1
Ratownik Medyczny Marek Duda 1
Ratownik Medyczny Damian Dudziak 1
Ratownik Medyczny Łukasz Dutka 2

Ratownik Medyczny Tadeusz Dwornik 1
Ratownik Medyczny Andrzej Dwornik 2
Ratownik Medyczny Marcin Dytał 1
Pielęgniarka Beata Dzióbek 2
Ratownik Medyczny Ryszard Faryj 1
Ratownik Medyczny Anna Fifańska 1
Ratownik Medyczny Wojciech Frosik 1
Ratownik Medyczny Kamil Gacek 8
Ratownik Medyczny Mariusz Gębski 1
Ratownik Medyczny Bartosz Głaziewicz 3
Ratownik Medyczny Antoni Gołębiowski 1
Ratownik Medyczny Tomasz Grymek 2
Ratownik Medyczny Bartosz Guzik 1
Ratownik Medyczny Patryk Hajduk 2
Ratownik Medyczny Mateusz Hojoł 2
Ratownik Medyczny Norbert Homa 3
Lekarz Marek Hubert 1
Ratownik Medyczny Gustaw Hyla 1
Ratownik Medyczny Stanisław Jabłoński 1
Ratownik Medyczny Piotr Jachimczak 1
Ratownik Medyczny Mieszko Jaglarz 1
Ratownik Medyczny Przemysław Janik 2
Ratownik Medyczny Bożena Jaworska 1
Ratownik Medyczny Mikołaj Jeleń 2
Ratownik Medyczny Wiesław Kaczmarczyk 1
Ratownik Medyczny Dominik Kaleta 3
Ratownik Medyczny Mariusz Kaliszka 1
Ratownik Medyczny Franciszek Kapała 1
Ratownik Medyczny Mariusz Kapcia 5
Ratownik Medyczny Michał Klimczak 1
Ratownik Medyczny Magdalena Kmiecik 1
Ratownik Medyczny Piotr Kogut 1
Ratownik Medyczny Marcin Kołata 1
Ratownik Medyczny Andrzej Kopta 2
Ratownik Medyczny Gabriela Kordek-Rusek 1
Ratownik Medyczny Paweł Korus 4
Ratownik Medyczny Krzysztof Kosałka 3
Ratownik Medyczny Kazimierz Kostkowski 1
Ratownik Medyczny Andrzej Kowalik 1
Ratownik Medyczny Kamil Kozłowiecki 1
Ratownik Medyczny Wojciech Krawczyński 1
Ratownik Medyczny Szymon Królik 2
Ratownik Medyczny Anita Królik 1
Ratownik Medyczny Miłosz Krupa 1
Ratownik Medyczny Marcin Kryda 4
Ratownik Medyczny Tomasz Krzyśko 1
Ratownik Medyczny Michał Kulików 1
Lekarz Ewelina Kurek 1
Ratownik Medyczny Bartłomiej Lachowski 1
Ratownik Medyczny Adam Lipka 3
Ratownik Medyczny Marcin Lipnicki 1
Lekarz Anna Lipska 1
Ratownik Medyczny Janusz Lis 10

Ratownik Medyczny Mateusz Lis 2
Ratownik Medyczny Robert Lisek 1
Ratownik Medyczny Artur Lulko 1
Ratownik Medyczny Piotr Lulko 1
Ratownik Medyczny Maciej Łach 1
Ratownik Medyczny Kamil Łazarz 2
Ratownik Medyczny Krzysztof Łuczniński 1
Ratownik Medyczny Wojciech Łysakowski 1
Ratownik Medyczny Kamil Machała 1
Ratownik Medyczny Eryk Madej 2
Ratownik Medyczny Grzegorz Marczyk 2
Ratownik Medyczny Jakub Mazur 1
Pielęgniarka Marta Michalska 1
Ratownik Medyczny Paweł Misiura 3
Ratownik Medyczny Wojciech Mistarz 1
Lekarz Jan Misztal 1
Ratownik Medyczny Wiesław Moksa 1
Ratownik Medyczny Paweł Mystek 1
Ratownik Medyczny Jakub Nowak 4
Ratownik Medyczny Adam Odrzywolski 1
Ratownik Medyczny Jarosław Okrajni 1
Pielęgniarka Jowita Ornacka 1
Lekarz Jacek Osuch 1
Ratownik Medyczny Aleksandra Osuch 2
Ratownik Medyczny Paweł Paduch 2
Ratownik Medyczny Krzysztof Palimonka 4
Ratownik Medyczny
Marcin Panas vel Kamiński 1
Ratownik Medyczny Edward Para 1
Ratownik Medyczny Janusz Paździor 1
Ratownik Medyczny Robert Perek 1
Ratownik Medyczny Dariusz Perliński 1
Ratownik Medyczny Sebastian Piłarczyk 1
Ratownik Medyczny Paweł Pobereźnik 1
Ratownik Medyczny Paweł Pobiega 1
Ratownik Medyczny Artur Podstawka 1
Ratownik Medyczny Krzysztof Połomski 1
Ratownik Medyczny Radosław Popko 1
Ratownik Medyczny Marcin Potocki 1
Ratownik Medyczny Piotr Pradel 2
Ratownik Medyczny Michał Proszkowiec 1
Ratownik Medyczny Krzysztof Pucek 2
Ratownik Medyczny Piotr Pyciński 2
Ratownik Medyczny Krystian Pyzik 1
Ratownik Medyczny Michał Rokosz 1
Ratownik Medyczny Bartłomiej Rozkładaj 1
Ratownik Medyczny Damian Różycki 1
Ratownik Medyczny Tomasz Sanak 1
Ratownik Medyczny Piotr Sap 1
Ratownik Medyczny Artur Sarota 2
Ratownik Medyczny Tomasz Seweryn 1
Ratownik Medyczny Rafał Sikora 1
Ratownik Medyczny Piotr Sikora 1

Pielęgniarka Agata Sitarska 1
Ratownik Medyczny Oskar Skowron 2
Ratownik Medyczny Tomasz Stonecki 7
Ratownik Medyczny Aneta Stonina 1
Ratownik Medyczny Tomasz Smok 1
Ratownik Medyczny Karol Sokołowski 1
Ratownik Medyczny Arkadiusz Sołtys 1
Ratownik Medyczny Tomasz Sołtysik 2
Ratownik Medyczny Konrad Spólnik 1
Ratownik Medyczny Łukasz Stanisławczyk 1
Ratownik Medyczny Robert Stec 1
Lekarz Sławomir Stempin 1
Ratownik Medyczny Bartłomiej Strojek 1
Ratownik Medyczny Jakub Strug 3
Ratownik Medyczny Tomasz Stryjakowski 1
Ratownik Medyczny
Małgorzata Sulej-Niemiec 2
Ratownik Medyczny Robert Synowiec 1
Ratownik Medyczny Marcin Szafirski 1
Lekarz Piotr Szcząba 1
Ratownik Medyczny Marek Szczepiek 1
Ratownik Medyczny Mateusz Sztetner 1
Ratownik Medyczny Krzysztof Szewczyk 1
Administracja Roman Szewczyk 1
Ratownik Medyczny Norbert Szklarski 2
Pielęgniarka Zbigniew Szlachetka 2
Ratownik Medyczny Kamil Szreniawski 1
Ratownik Medyczny Maciej Szwatko 1
Ratownik Medyczny Grzegorz Ścibior 1
Lekarz Paweł Śledziowski 1
Ratownik Medyczny Katarzyna Śmietowska 1
Ratownik Medyczny Łukasz Tabor 1
Ratownik Medyczny Arkadiusz Tokarczyk 3
Ratownik Medyczny Krzysztof Troczyński 1
Ratownik Medyczny Marcin Tumielewicz 1
Ratownik Medyczny Karol Twardosz 1
Ratownik Medyczny Miłosz Ulman 1
Ratownik Medyczny Mateusz Wajda 2
Ratownik Medyczny Kamil Waligóra 2
Ratownik Medyczny Dawid Warmuz 1
Ratownik Medyczny Damian Wereszczak 1
Ratownik Medyczny Beata Wessely 1
Ratownik Medyczny Mateusz Wierzbicki 2
Ratownik Medyczny Natalia Woźniak 1
Ratownik Medyczny Michał Wrona 1
Ratownik Medyczny Grzegorz Wysocki 2
Ratownik Medyczny Dariusz Zając 1
Ratownik Medyczny Michał Zajdel 1
Ratownik Medyczny Jakub Zapędowski 2
Ratownik Medyczny Piotr Zawistowski 1
Ratownik Medyczny Maksymilian Żurek 1

★★★★★ 2 tygodnie temu

Serdeczne podziękowania dla zespołu ratowników, w szczególności dla Pani o blond włosach w kucyku z oddziału krakowskiego pogotowia ratunkowego Św. Łazarza - oddział Podgórze, którzy dwukrotnie pomogli mojej mamie (drugi raz dzisiaj 07.08 około godziny 8:30 na osiedlu ██████████, ul. ██████████) wykazując się przy tym niesamowitą wiedzą zawodową, zaangażowaniem, ale też w szczególności empatią i sercem. Oby służba zdrowia miała wielu takich pracowników!
Barbara



Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Właściciel

Panowie podeszli do mnie z ogromną troską i empatią do mnie. Działali sprawnie jak naoliwiona maszyna. Nie mogłam uwierzyć, że tak można.

★★★★★ 16 godzin temu

Dzień dobry. Już doszłam trochę do normalności życia i chciałam bardzo podziękować PANOM RATOWNIKOM, którzy w dniu [REDAKTOWANE] ok. godz. 2.00 rozpoznawszy zawał serca, szybko na sygnale zawieźli mnie na Oddział Kardiologii Interwencyjnej do szpitala Jana Pawła II, wcześniej kontaktując się z lekarzem czy mi coś podać w karetce pogotowia. Miałam wykonany zabieg koronarografii. Proszę o przekazanie /jeżeli jest to możliwe/ podziękowań w/w zespołowi zaangażowanego i profesjonalnego w uratowaniu mi życia!!!



Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Właściciel

Przybyły zespół karetki natychmiast przystąpił do niezbędnych czynności ratowniczo-medycznych, po około trzech minutach od wyjazdu byliśmy na oddziale SOR (...). Jestem bardzo wdzięczny Chłopakom za profesjonalizm, życzę sukcesów w pracy, aby zawsze wracali do domu cali i zdrowi. Tylko w ten sposób mogę wyrazić swoją wdzięczność.

Na ręce przełożonych składam serdeczne podziękowania za przemiły transport do szpitala. Panowie ratownicy byli bardzo sympatyczni, uśmiechnięci, profesjonalni.

Wytłumaczyli mi wszystko krok po kroku. Podczas transportu rozmawiali ze mną, była bardzo miła atmosfera – zapominałam o tym, że jadę do szpitala karetką pogotowia.

Bardzo dziękuję, a dyrekcji oraz przełożonym gratuluję empatycznych ludzi.

Chciałabym gorąco podziękować Panom z zespołu ratunkowego, którzy (...) prowadzili akcję ratunkową, właściwie reanimacyjną mojego Taty. To było trudne, traumatyczne doświadczenie dla nas, podczas którego Panowie zachowali się z wielkim medycznym profesjonalizmem, spokojem, życzliwością i empatią.

★★★★★ 5 dni temu

Składam podziękowanie dla zespołu medycznego 2 panów, który przybył do mnie w dniu 30.08.23 około godz 15 na [REDAKTOWANE]. Zespół wezwany przez sąsiadkę wykazał się profesjonalizmem w każdym calu, ich uśmiech, spokój, kultura osobista i medyczne działania były bez zarzutu. Pacjentka lat 80 z sąsiadką



Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Właściciel

★★★★★ 2 tygodnie temu

Serdeczne podziękowania i słowa uznania dla Ratowników zespołu [REDAKTOWANE], którzy w dniu [REDAKTOWANE] transportowali Mieszkanek naszego Domu Seniora do szpitala. Ich profesjonalizm, kultura osobista, emanująca empatia oraz podejście do osoby cierpiącej są godne podziwu i naśladowania. Ze względu na specyfikę działalności dość często mamy do czynienia z ekipami RM, i oświadczamy, że zespół [REDAKTOWANE] powinien być wzorem w procesie edukacji dla obecnych i przyszłych pokoleń ratowników medycznych. Oczarowany i wdzięczny zespół [REDAKTOWANE]



Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Właściciel

Wszystko odbyło się bardzo sprawnie, spokojnie i w życzliwej atmosferze (...) Należy sobie tylko życzyć, żeby w tej jakże ciężkiej, służebnej pracy niesienia pomocy medycznej było więcej tak wspaniałych i kompetentnych ratowników medycznych, pracujących z prawdziwym oddaniem i ciepłem dla pacjentów.

Podziękowanie!

Tę drogą pragnę podziękować ratownikom z karetki

W dniu 9.11.2023 wezwana dla siebie pomoc ponieważ bardzo źle się czułam.

Perfekcyjne zaopiekowanie się mną uratowało mi życie.

Panowie byli bardzo miłi i odpowiednio zaopiekowali się mną.

Serdecznie dziękuję.

Zespół wykazał się nie tylko wysokiej klasy profesjonalizmem, ale również niesamowicie przyjaznym podejściem do mnie, humorem, który łagodził moje wielkie napięcie nerwowe i również przyczynił się do poprawy ogólnego stanu mojego zdrowia.

Zespół charakteryzuje się empatią, umiejętnością współpracy, zarówno pomiędzy sobą, jak i z pacjentką i jej rodziną, uważnie wstuchuje się w to, co pacjent ma do powiedzenia i bierze te zdobyte wiadomości pod uwagę w dalszym postępowaniu. Bardzo istotne jest przekonanie pacjenta, iż czuje się zaopiekowany, że nie ma pośpiechu w podejmowaniu decyzji, co daje pacjentowi poczucie bezpieczeństwa tak istotne w procesie terapeutycznym – oceniam to bardzo wysoko jako psycholog.

troskliwość i doskonałe podejście w czasie czwartkowej interwencji na miasteczku AGH. Cieszę się, że trafiłam na tak wspaniałych, z sercem na dłoni ratowników. Pozdrawiam serdecznie!



Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Właściciel

Chciałam złożyć wielkie podziękowania dla ratowników medycznych z karetki pogotowia [redacted] którzy udzielili mi pomocy w dniu [redacted]. Zabrali mnie z Zakrówka do szpitala św. Rafała ze złamaną nogą. Chciałabym oficjalnie podziękować im nie tylko za fachową pomoc medyczną i ulżenie w bólu ale głównie za psychiczne wsparcie, obecność i rozmowę która pomagała przetrwać drogę do szpitala. Czułam się zaopiekowana i bezpieczna. Panowie byli bardzo uważni żeby nie sprawić dodatkowego bólu i informowali co się będzie dalej działo. Byli przy mnie aż do momentu przekazania mnie pod opiekę lekarzy w szpitalu. Dlatego chciałabym im bardzo podziękować za ich trudną pracę. [redacted]

Składam serdeczne i ogromne podziękowania dla zespołu karetki, która (...) została wezwana do pani Marii (...) Pani Maria jest prawie 80-letnią osobą, która nieszczęśliwie upadła w domu i złamała biodro. Już dawno nie spotkałam się z tak dużą empatią lekarza i ratowników, którzy z wielką troskliwością, spokojem i opanowaniem uspokoili wystraszoną i obolałą starszą panią. Podali środki przeciwbólowe. Znalazioną dokumentację medyczną starannie przeglądali. W karetce zajmowali rozmową trzymając za rękę. Okryli domowym kocem i pilnowali, żeby nie zginął nawet po odwiezieniu do szpitala.

Konstatacja z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia oraz Nowego Roku składam Apłogi i Prośbom Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego zyczenia i życzę Świąt pełnych spokoju, nadziei i uśmiechu w lepsze czasy, przedewszystkiem zaś składam podziękowania Panom ratownikom [redacted] i [redacted] którzy w dniu [redacted] udzielali pomocy mojemu mężowi z następstwem zawalenia serca. Także niesamowita akcja, błyskawiczne podejmowanie decyzji i diagnoza spowodowały że mój mąż znalazł się w szpitalu św. Józefa Państwo, gdzie przeprowadzono zabieg. Za jego serdecznie dziękuję. [redacted] z pozdrowieniem.

21:00 udzielali pomocy mojej sąsiadce na os. [redacted] Panowie w sposób bardzo profesjonalny diagnozowali pacjentkę, trafnie oceniając jej stan zdrowia i towarzyszące temu okoliczności. Wykazali się przy tym empatią, cierpliwością i serdecznością. Jestem pod wrażeniem ich wiedzy. Gratuluję takiego Zespołu a do obu Panów kieruję słowa wielkiego szacunku dla ich wiedzy i pracy. Serdecznie pozdrawiam, Ewa [redacted]


 Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Właściciel

Odpowiedz publicznie

Jestem pod wrażeniem ich zaangażowania w pomoc dziecku, dokładności i szczerogotowości wywiadu i badań, skuteczności zaordynowanej terapii, ale także kultury osobistej, życzliwej uważności i zaangażowania w niesienie pomocy

10:13

Aneta [redacted] chciałam pochwalić za fachowość i podziękować Panom z karetki którzy przyjechali w piątek 03.02 rano po mojego tatę i zawieźli go do [redacted] ...bardzo dziękuję

 Jolanta Cz
4 opinie • 0 zdjęć

★★★★★ 6 dni temu

Bardzo serdecznie dziękuję za pomoc i wsparcie, profesjonalizm i wysoką kulturę osobistą. Za udzielenie pomocy. Rozładowanie napięcia. Panowie zabrali męża w dniu 1 listopada ok godz 9 tej. Karetka przyjechała szybko. [redacted] Jeszcze raz dziękuję za pomoc. Za spokój z jakim panowie w tej trudnej chwili działali. Jolanta [redacted]

 Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Właściciel

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe

świętego Łazarza 14, Kraków

Uzyskaj więcej opinii

4,4 ★★★★★ 59 opinii

Opinie nie są zweryfikowane. ⓘ

 M
4 opinie

★★★★★ 20 godzin temu **NOWA**

Dołączam się do podziękowań dla ratowników z oddziału krakowskiego pogotowia ratunkowego Św. Łazarza, którzy pomogli dziś (27-09-2023) mojemu tacie na ul. [redacted] Cudowni ludzie, pełni empatii :)

 Odpowiedz  Podoba mi się

Pierwszy raz znalazłam się w takiej sytuacji i przyznam szczerze, nie miałam takich doświadczeń, więc nie wiedziałam, co się dzieje z moim organizmem. Obsada karetki wykazała się profesjonalizmem, zaangażowaniem, troską i delikatnością, których w dzisiejszych czasach BARDZO brakuje. W czasach, w których ludzie narzekają, krytykują i widzą same złe rzeczy ja BARDZO SERDECZNIE DZIĘKUJĘ za okazane serce i pomoc.



Puchary w Szczyrku

Nasze dwa zespoły zdobyły puchary za najlepiej wykonane zadania podczas XVIII Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym, które odbyły się w dniach 9–11 stycznia w Szczyrku.

Zespół: Stanisław Bylina, Dariusz Perliński i Jakub Strug – zdobył puchar za zadanie „Świeć gwiazdeczko”, a zespół: Dominik Kalęta, Paweł Łukasiewicz i Jakub Zapędowski – za zadanie „Skrzypi wóz”.

W zawodach zorganizowanych przez Bielskie Pogotowie Ratunkowe udział wzięło 37 zespołów z całej Polski. Organizatorzy przygotowali 10 zadań, wśród których znalazły się, tradycyjnie test z wiedzy teoretycznej

oraz test sprawnościowy. Zespoły musiały również poradzić sobie m.in. z udzieleniem pomocy pacjentowi zranionemu nożem w klatkę piersiową, maratończykowi z zaburzeniami elektrolitowymi czy choremu z padaczką. A także zmierzyć się z... wyjątkowo niskimi temperaturami.

(red)

Uczymy pierwszej pomocy podczas „Białych sobót”

W marcu prowadzimy akcję nauki pierwszej pomocy jako część projektu „Białe soboty w wojewódzkich podmiotach leczniczych” realizowanego przez samorząd województwa małopolskiego. W jego ramach mieszkańcy Małopolski w soboty 2, 9, 16 i 23 marca w godzinach 9–13 mogą

skorzystać z bezpłatnych porad, badań i konsultacji lekarskich realizowanych w 18 małopolskich szpitalach i placówkach medycznych.

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe prowadzi pokazy i naukę pierwszej pomocy,

a także prezentację nowoczesnego sprzętu i ambulansów w różnych naszych miejscach stacjonowania: Nowej Wsi Szlacheckiej, Skale, Wieliczce i Olkuszu.

(red)

Na zdjęciu oraz na okładce „Biała sobota”, która odbyła się 2 marca w Nowej Wsi Szlacheckiej.



Codzienna praktyka bez wątpliwości

Chcesz rozwiązać swoje wątpliwości dotyczące postępowania z pacjentem podczas codziennej pracy w pogotowiu? Chciałbyś dowiedzieć się, jak prawidłowo zinterpretować objawy w różnego rodzaju stanach internistycznych, które w konsekwencji mogą stać się stanem zagrożenia życia?

Po przydatne informacje i dawkę wiedzy przedstawionej w przystępny sposób przez doświadczonych praktyków zapraszamy na cykl seminariów i warsztatów praktycznych dla członków zespołów ratownictwa medycznego oraz personelu medycznego.

Ratunkowe (obwodowe) dostępy naczyniowe pod kontrolą USG.

20.03.2024 GODZ. 16:00

Wykład online oraz

22.03.2024 GODZ. 8:00-14:45

Warsztaty praktyczne na symulatorach w siedzibie KPR, ul. św. Łazarza 14 (sala 200)

PROWADZĄCY:

MACIEJ ABRAHAMOWICZ – Ratownik medyczny, Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, Szpital Uniwersytecki w Krakowie zespół

SWIT (Systemu Wczesnej Interwencji Terapeutycznej)

GRZEGORZ NIEMCZYK – Ratownik medyczny, Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, Szpital Uniwersytecki w Krakowie zespół SWIT.

Psychiatria w praktyce zespołu ratownictwa medycznego. Czyli jak sobie poradzić z pacjentem z zaburzeniami psychiatrycznymi.

15.04.2024 GODZ. 8:00 – 14:00

Siedziba KPR, ul. św. Łazarza 14 (sala 200)

PROWADZĄCY:

dr n. med. KRZYSZTOF STYCZEŃ – Katedra Psychiatrii, Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum, Oddział Kliniczny Psychiatrii Dorosłych, Dzieci i Młodzieży Szpital Uniwersytecki w Krakowie.

Elektrokardiografia w stanach nagłych wykonanie, analiza i interpretacja.

10.05.2024 GODZ. 9:00-15:00

siedziba KPR, ul. św. Łazarza 14 (sala 200)

PROWADZĄCY:

MATEUSZ PUTOWSKI – Ratownik medyczny i pielęgniarz, Certyfikowany Instruktor PRC,

Szpital Uniwersytecki w Krakowie zespół SWIT. Wykładowca UJ Collegium Medicum oraz UJK w Kielcach Collegium Medicum.

Badanie układu oddechowego, osłuchiwanie i podstawy ultrasonografii płuc.

04.06.2024 GODZ. 9:00-15:00

Siedziba KPR, ul. św. Łazarza 14 (sala 200)

PROWADZĄCY:

GRZEGORZ NIEMCZYK – Ratownik medyczny, Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, Szpital Uniwersytecki w Krakowie, zespół SWIT.

Szczegółowy harmonogram oraz program każdego spotkania, ceny i punkty edukacyjne:

<http://www.kpr.med.pl/szkolenia>

ZAPRASZAMY DO ZAPISÓW – LICZBA MIEJSC OGRANICZONA!

Organizatorem z ramienia Szkoły Ratownictwa Medycznego Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego jest Grzegorz Niemczyk, w razie pytań kontakt:

grzegorz.niemczyk@kpr.med.pl

Codzienna praktyka bez wątpliwości

Chcesz rozwiązać swoje wątpliwości dotyczące postępowania z pacjentem podczas codziennej pracy w pogotowiu? Chciałbyś dowiedzieć się, jak prawidłowo zinterpretować objawy w różnego rodzaju stanach internistycznych, które w konsekwencji mogą stać się stanem zagrożenia życia?

Po dawkę wiedzy przedstawionej w przystępny sposób przez doświadczonych praktyków zapraszamy na cykl seminariów i warsztatów praktycznych.

20.03.2024 oraz **22.03.2024**

Ratunkowe (obwodowe) dostępy naczyniowe pod kontrolą USG

15.04.2024

Psychiatria w praktyce zespołu ratownictwa medycznego. Czyli jak sobie poradzić z pacjentem z zaburzeniami psychiatrycznymi

10.05.2024

Elektrokardiografia w stanach nagłych: wykonanie, analiza i interpretacja

4.06.2024

Badanie układu oddechowego, osłuchiwanie i podstawy ultrasonografii płuc

ORGANIZATOR

GRZEGORZ NIEMCZYK

z ramienia

Szkoły Ratownictwa Medycznego Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego



Przypominamy, jak prawidłowo wypełnić dokumentację medyczną

Dla pacjenta, dla szpitala, dla... siebie

Pacjent, personel placówek medycznych, płatnik, czyli Narodowy Fundusz Zdrowia, statystycy medyczni, a także... prokurator. Dokumentacja medyczna sporządzana przez zespół ratownictwa medycznego jest istotnym źródłem informacji dla wielu grup zainteresowanych. Prawidłowe i staranne wypełnienie Karty Medycznych Czynności Ratunkowych (KMCR) to istotna część działań podejmowanych przez zespół na miejscu zdarzenia. To, co zespół wpisze do karty i w jaki sposób opíše działania medyczne, może mieć później istotne konsekwencje.

PACJENT – jest w stresie i cierpi, nie będzie więc pamiętał szczegółów przekazanych ustnie. Takich informacji nie będą też mieli bliscy, którzy opiekują się pacjentem.

SZPITAL – do personelu placówki, do której przekazany zostanie pacjent, a już szczególnie do personelu oddziałów innych niż SOR dotrą wyłącznie informacje pisemne zawarte w KMCR.

LEKARZ – lekarze POZ czy lekarze specjaliści, do których trafi pacjent również będą mieli dostęp wyłącznie do treści zawartej w KMCR.

PRAWNICY, PROKURATOR – w przypadku wystąpienia z roszczeniami lub postępowania prokuratorskiego jedynym wiążącym dowodem w procesie jest dokumentacja medyczna. Zeznania świadków są traktowane drugorzędnie. Poza tym, do postępowania często dochodzi wiele miesięcy, a najczęściej lat po wydarzeniu i nie ma możliwości odtworzenia sobie szczegółów działania na miejscu.

ORGANY KONTROLNE – dla nich również jedynym wiążącym źródłem informacji jest dokumentacja medyczna.

Kartę przekazujemy osobiście do rąk własnych

Jeżeli podejmujemy decyzję o pozostawieniu pacjenta na miejscu zdarzenia lub w domu, to KMCR należy mu wydać osobiście. Niedopuszczalne jest przekazanie karty przez osoby trzecie lub pozostawienie w innym miejscu (np. w skrzynce pocztowej lub u sąsiada).

W razie odmowy przyjęcia karty przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, kierownik ZRM powinien go pouczyć o możliwości odbioru dokumentu w ter-

minie późniejszym w siedzibie dysponenta ZRM w Krakowie przy ul. Łazarza 14 oraz odnotować ten fakt w KMCR w polu Uwagi Kierownika ZRM.

Gdy pacjent nie zgadza się na udzielenie mu pomocy / transport do szpitala – NIE WYSTARCZY PODPIS!

KMCR powinna zostać sporządzona również w takiej sytuacji. Oczywiście, podpis pacjenta pod wyrażeniem odmowy badania jest kwestią kluczową, ale może okazać się niewystarczający. Należy wtedy:

- > w polu „Wywiad” opisać okoliczności zdarzenia i – jeśli pacjent takie określił, to również podać powody odmowy. Nawet jeśli nie mamy możliwości zbadania pacjenta, warto opisać jego stan na podstawie obserwacji.
- > jednocześnie, dla zapewnienia o tym, że pacjent podjął decyzję świadomie – należy odnieść się w opisie KMCR do stanu świadomości pacjenta. Po pierwsze wskazać na skali GCS 15/15 (jeśli podlega ona ocenie) oraz wskazać, że pacjent pozostaje w logicznym kontakcie słownym i jest wszechstronnie prawidłowo zorientowany.
- > warto uzyskać również podpis świadka zdarzenia.

Jeśli pacjent nie otwiera drzwi

Wtedy decyzję o wejściu siłowym podejmują funkcjonariusze policji. Jeśli uznają, że nie ma podstaw do wejścia siłowego, należy:

- > wyraźnie odnotować to w KZW, opisując okoliczności oraz podając numery patrolu, który podjął taką decyzję
- > zgłosić ten fakt telefonicznie dyspozytorni medycznej i w rozmowie (która jest nagrywana) również opisać okoliczności.

Brak pacjenta w miejscu zdarzenia – to nie takie oczywiste...

KMCR nie jest otwierana w takim przypadku, ale dokumenty i tak warto wypełnić bardzo starannie.

Należy wyjść z karetki i starannie sprawdzić otoczenie. Należy podjąć próbę kontaktu telefonicznego z wzywającym, a następnie zgłosić całą sytuację dyspozytorowi. W Karcie zgłoszenia wyjazdu należy w uwagach opisać wszystkie okoliczności, a także zapisać, że został o nich powiadomiony dyspozytor.

Jeśli szpital odmawia przyjęcia

W takiej placówce medycznej nie wolno zostawić KMCR ani żadnej jej kopii!!! Podmiot ten nie zapewnia ciągłości świadczeń zdrowotnych i wobec tego nie jest uprawniony do wydania mu dokumentacji medycznej.

Weryfikacja tożsamości pacjenta

Art.25 ust.1 pkt 1) lit. a) – e) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417:

Dokumentacja medyczna zawiera oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości, w tym co najmniej:

- > nazwisko i imię (imiona),
- > datę urodzenia,
- > oznaczenie płci,
- > adres miejsca zamieszkania,
- > numer PESEL – jeśli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL, rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

W przypadku noworodka – należy wskazać numer PESEL matki (system SWD umożliwi wskazanie numeru PESEL matki dla dzieci do ukończenia 6 miesiąca życia).

Art. 50 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowa-

Dokumentacja medyczna...

Pacjent ma prawo do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych. Każdorazowo dokumentację medyczną należy sporządzić, przygotować do wydania i wydać bezpośrednio po udzieleniu medycznych czynności ratunkowych.

Art.23 ust.1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417

nych ze Środków publicznych, Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135:

PACJENT MA OBOWIĄZEK POTWIERDZENIA SWOJEJ TOŻSAMOŚCI przez okazanie dowodu osobistego, paszportu, prawa jazdy, legitymacji szkolnej (w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia), albo poprzez okazanie ekranu urządzenia mobilnego, w którym za pośrednictwem publicznej aplikacji mobilnej pobrano dane pacjenta z rejestrów publicznych (np. aplikacja „m-Obywatel”)

System SWD PRM dopuszcza potwierdzenie tożsamości pacjenta dodatkowo w oparciu o dane z legitymacji emeryta / rencisty, legitymacji studenckiej lub inny dokument.

W każdej sytuacji potwierdzania tożsamości pacjenta należy wskazać rodzaj, serię i numer uwzględnionego dokumentu.

Ustna informacja od pacjenta czy też osób w jego otoczeniu **NIE JEST WYSTARZAJĄCA** do ustalenia jego tożsamości.

W takim przypadku oraz każdym innym, gdy nie ma możliwości ustalenia tożsamości na podstawie dokumentów, należy oznaczyć pacjenta jako NN. W KMCR trzeba wtedy podać okoliczności (np. brak dokumentu tożsamości, pacjent nieprzytomny itp.). Można też dopisać informację o tożsamości, jaką ustnie podaje pacjent.

Tożsamość pacjenta małego / ubezwłasnowolnionego

W KMCR należy wpisać nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego zamieszkania.

W przypadku pacjentów całkowicie ubezwłasnowolnionych należy oczekiwać od wyżywającego, członków rodziny pacjenta, czy jego opiekunów okazania dokumentu (wyroku sądu), z którego wynika sam fakt ubezwłasnowolnienia i wskazania danych opiekuna prawnego. Dopuszczalne jest przyjęcie tej informacji na podstawie przekazu ustnego, zwłaszcza w sytuacjach nagłych, nie cierpiących zwłoki. W takich sytuacjach warto jednak odnotować w dokumentacji medycznej okoliczności faktyczne takiego stwierdzenia.

Jak dobrze zebrać wywiad

Przeprowadzenie rzetelnego wywiadu bądź zapoznanie się z jego wynikami ma kluczowe znaczenie z perspektywy oceny stanu zdrowia pacjenta i postawienia prawidłowej diagnozy.

Zaniechanie realizacji tych obowiązków stanowi naruszenie standardów postępowania *lege artis*.

Podczas wywiadu należy zgromadzić dokładne dane dotyczące stanu zdrowia

pacjenta, w szczególności przebiegu danej jednostki chorobowej, jej objawów, innych współistniejących bądź przebytych chorób oraz środków i metod leczenia, którym pacjent jest bądź był poddawany

Wskaż, od kogo zbierasz wywiad, jeśli jego zebranie nie jest możliwe bezpośrednio od pacjenta.

W WYWIADZIE:

1. Wskaż okoliczności uniemożliwiające zebranie wywiadu (lub zebranie wywiadu bezpośrednio od pacjenta);
2. Skup się na elementach badania podmiotowego (nie opisuj tu faktów związanych z badaniem przedmiotowym);
3. Trzymaj się schematu SAMPLE;
4. Unikaj zapisów „leki jak na załączonej karcie informacyjnej”, „choroby przewlekłe jak na karcie wypisu ze szpitala” (te dokumenty nie są załącznikami KMCR), „leki przyjmuje zgodnie z zaleceniem lekarza” (brak możliwości ustalenia wskazanych przez pacjenta leków).

Old Cart

Przydatnym wzorcem do oceny i opisu bólu, jego charakteru i nasilenia jest schemat OLD CART.

Krzysztof Palimonka (red)

O

OD KIEDY BOLI

Pytamy pacjenta o dokładny czas pojawienia się dolegliwości bólowych.

L

LOKALIZACJA MIEJSCA BÓLU ORAZ JEGO PROMIENIOWANIE

Pytamy pacjenta o miejsce lokalizacji bólu. Należy także się dowiedzieć, czy ból jest możliwy do wskazania jednym palcem oraz w którą stronę promieniuje.

D

DYNAMIKA BÓLU

Pytamy pacjenta o rozwój nasilenia bólu; czy pojawił się od razu jako silny, czy też nasilał się stopniowo w miarę upływu minut, godzin, dni.

C

CHARAKTER BÓLU

Pytamy pacjenta o charakter bólu, należy to pytanie złożyć w słowa bliskoznaczne opisujące możliwy charakter dolegliwości, np. czy ból jest kłujący, palący, piekący, rwący, rozrywający, przeszywający. Należy unikać zadawania pytań sugerujących odpowiedź, np. *Ten ból w klatce piersiowej jest bardziej dławiący, prawda?*

A

AGRESYWNÓŚĆ BÓLU

Pytamy pacjenta o wszelkie okoliczności, w jakich ból zwiększa swoje nasilenie, zaczynając od położeń ciała i głębokiego oddychania, a na posiłkach kończąc.

R

RELAKSACJA BÓLU

Pytamy pacjenta o okoliczności, w jakich ból zmniejsza swoje nasilenie, podobnie uwzględnia się położenie ciała, sypłenie oddechu i zależność bólu od przyjmowanych posiłków.

T

TOWARZYSZĄCE OBJAWY

Pytamy pacjenta o wszystkie objawy, jakie towarzyszą głównej dolegliwości. Chory może zgłosić szereg takich objawów, choć nie będą one miały dla niego takiego znaczenia jak dolegliwość główna.

ZRM na miejscu przestępstwa

Jak nie zniszczyć śladów zbrodni

Przychodzą na miejsce zwykle jako ostatni i bardzo rzadko zespoły ratownictwa medycznego mają w ogóle okazję ich zobaczyć. Ale ich rola w ustaleniu przebiegu wydarzeń i znalezieniu sprawcy przestępstwa jest bezcenna, a często – kluczowa. Co mają nam do przekazania „Ludzie w białych kombinezonach”, czyli pracownicy Laboratorium Kryminalistycznego Komendy Wojewódzkiej Policji w Krakowie?

Podkreślają, że najważniejsze jest ratowanie życia i zdrowia ludzkiego i to jest zawsze celem nadrzędnym – podczas akcji medycznej ślady się nie liczą. Ale gdy już sytuacja zostanie ustabilizowana, członkowie zespołów ratownictwa medycznego mogą się przyczynić do skazania zabójcy czy krzywdziciela. Jak? Nie niszcząc śladów. Poniżej kilka wskazówek, jak – nie zakłócając w żaden sposób swojej pracy, medycy mogą pomóc w złapaniu sprawcy.

Nie ma przestępstwa, które nie zostawia śladów

„Zbrodnia doskonała” nie istnieje – podkreślają przedstawiciele krakowskiego Laboratorium Kryminalistycznego i informują, że jakakolwiek działalność sprawcy, ofiary,

świadków przestępstwa czy też osób postronnych zawsze pozostawia po sobie ślad na miejscu zdarzenia. Takie ślady są bardzo cennym, a dość często jedynym, procesowym źródłem informacji o przestępstwie.

Co dla policji może być śladem?

TKANKI

- > krew,
- > naskórek (linie papilarne),
- > skóra – na niej można znaleźć np. odwzorowanie protektora obuwia,
- > paznokcie, w tym materiał pod paznokciami, z którego można uzyskać dane genetyczne,
- > włosy

WYDZIELINY

- > ślina,

- > sperma,
- > wydzielina z pochwy,
- > łzy,
- > pot,

WYDALINY

- > kał,
- > wymiociny,
- > mocz,
- > smółka płodowa,
- > krew menstruacyjna

ŚLADY DERMATOSKOPOWE

czyli pozwalające na identyfikację człowieka na podstawie skóry:

- > linie papilarne,
- > odciski dłoni (nie tylko palców),
- > poletkowa struktura skóry na wszystkich częściach ciała,
- > odciski stóp,
- > maźłowina uszna,
- > czerwień wargowa.

TRASEOLOGIA

- > ślady zębów (odontoskopia),
- > zapach (osmologia),
- > traseologia: ślady butów, bieżnika, zwierząt.

ZRM NA MIEJSCU PRZESTĘPSTWA

JAK POSTĘPOWAĆ:

Z ODZIEŻĄ? >

Z NARZĘDZIAMI? >>

W PRZYPADKU PODEJRZENIA GWAŁTU LUB INNEJ CZYNNOŚCI SEKSUALNEJ? >>>

NA ODZIEŻY MOGĄ WYSTĄPIĆ ŚLADY

BIOLOGICZNE

plamy i rozmazy krwi lub innych wydzielin

FIZYKOCHEMICZNE

wyczuwalny drażniący zapach, plamy i rozmazy różnych substancji, mikroślady np. włókna, włosy

MECHANOSKOPIJNE

rozdarcia, rozcięcia, zaciągnięcia

BALISTYCZNE

ślady pozostałości powystrzałowych, osmaliny, przestrzeliny

ODZIEŻ ZAPAKUJ DO CZYSTYCH WORKÓW

NIE WIĄŻ

jeśli widzicie na jej powierzchni ślady biologiczne

WIĄŻ

gdy na powierzchnię zabezpieczanej odzieży działały substancje chemiczne

NIE ROZCINAJ

odzieży w miejscu uszkodzenia (rozcięcia, przestrzeliny)

UNIKAJ

zabrudzenia odzieży, jej zamoczenia, czy też niepotrzebnego potrząsania

DOKUMENTY

znalezione na miejscu zdarzenia:

- > faktury, umowy, odręczne zapiski, terminarze,
- > zapisy fonograficzne, np. nagrania na dyktafonie telefonu.

W miarę możliwości, jeśli w żaden sposób nie zaktóca to medycznych działań ratunkowych, warto postarać się o pozostawienie takich śladów w stanie jak najmniej naruszonym. Jeśli są ku temu warunki oraz czas, można spróbować ochronić ślady przed zniszczeniem, a dla ekipy kryminalistycznej bardzo cenne są też wszelkie sygnały o ewentualnych śladach, które można wykorzystać. Istotne znaczenie dla szybkiej eliminacji śladów mają też informacje na temat konkretnych miejsc, w których przebywali członkowie ZRM bądź powierzchni, których dotykali.

Bardzo rzadko członkowie zespołu ratownictwa medycznego i technicy kryminaliści mają szansę spotkać się na miejscu zdarzenia, dlatego też wszystkie przydatne informacje należy przekazać obecnemu na miejscu patrolowi policji.

Jednym z ważnych śladów, z jakim na pewno mają do czynienia członkowie ZRM na miejscu zdarzenia, jest odzież osób, którym udzielana jest pomoc medyczna – mogą

to być zarówno ofiary, sprawcy, jak i świadkowie wydarzeń.

Członkowie ZRM bardzo często mają też styczność z potencjalnym narzędziem zbrodni. Czasem takie narzędzie zbrodni w trakcie akcji ratunkowej trzeba usunąć albo z ciała pacjenta albo z jego najbliższego otoczenia.

Niepożądana kontaminacja

W sytuacjach udzielania pomocy medycznej na pierwszym miejscu zawsze jest ratowanie zdrowia i życia ludzkiego i w takich sytuacjach często dochodzi do kontaminacji miejsca zdarzenia oraz śladów. W miarę możliwości warto tego unikać, np. starać się nie dotykać potencjalnych śladów nawet w rękawiczkach, ponieważ przez cienką warstwę rękawiczek może odcisnąć się ślad linii papilarnych. Gdy jest taka możliwość, w sytuacji udzielania pomocy jednocześnie sprawę oraz uszkodzonymu, warto zmienić środki ochrony indywidualnej.

W takich okolicznościach policja może pobrać materiał porównawczy również od członków zespołu ratownictwa medycznego.

Tekst powstał na podstawie szkolenia pt. „Działania ratunkowe a proces wykrywczy policji” przeprowadzonego przez zespół Laboratorium Kryminalistycznego Komendy Wojewódzkiej Policji w Krakowie. W kwietniu 2023 roku Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zawarło porozumienie o współpracy z Komendą Wojewódzką Policji w Krakowie. W ramach tego porozumienia organizowane są cykliczne szkolenia dla pracowników KPR. Kalendarium zajęć można znaleźć na stronie KPR w zakładce „Szkoła Ratownictwa Medycznego”. Szkolenia są bezpłatne. (red)

NA NARZĘDZIACH MOGĄ WYSTĄPIĆ ŚLADY

BIOLOGICZNE

plamy i rozmazy, tkanki, wydzieliny

DAKTYLOSKOPIJNE

linii papilarnych, budowy poletkowej skóry, rękawiczek

BALISTYCZNE

pociski, odłamki

OSMOLOGICZNE

na elemencie rękojeści narzędzia, na elemencie chwytym przedmiotu

NARZĘDZIA, JEŚLI ZMUSZONY JESTEŚ DO ICH USUNIĘCIA

OPAKUJ

- > z możliwym dostępem do powietrza
- > tak by nie powstały na ich powierzchni dodatkowe cechy

UNIKAJ

zabrudzenia powierzchni usuniętych narzędzi i przedmiotów, czy też ich zamoczenia

NA CIELE MOGĄ WYSTĄPIĆ ŚLADY

BIOLOGICZNE

plamy i rozmazy krwi, naskórek spod paznokci (ślady obronne), plamy i rozmazy innych wydzielin, włosy

ODONTOSKOPIJNE

ugryzienia

TRASEOLOGICZNE

spodu obuwia, nawarstwione n/n substancją (np. krwią)

OSMOLOGICZNE

miejsca kontaktu sprawcy z ciałem osoby pokrzywdzonej bądź miejsca pozostawienia materiału biologicznego na ciele

ODRĘCZNE PISMO

sporządzone na ciele osoby pokrzywdzonej

W PRZYPADKU UDZIELANIA POMOCY OSOBIE POSZKODOWANEJ / SPRAWCY

UMIEŚĆ

wszystkie użyte do obmycia ciała gaziki w nowym worku na odpady

STOSUJ

do obmycia w miarę możliwości substancje, które nie powodują gradacji śladów biologicznych

SFOTOGRAFUJ

w miarę możliwości zauważone ślady (w postaci odręcznych napisów na ciele, czy też odbitek np. spodów obuwia) przed ich wymuszonym usunięciem

ZABEZPIECZ

w szczelnym naczyniu / worku (nawet w przypadku jej zabrudzenia lub wilgotności) odzież osoby poszkodowanej / sprawcy w przypadku użycia wobec niej środka chemicznego

POINFORMUJ

przybyłych na miejsce policjantów o zauważonych śladach



Sentymentalne spotkanie po latach

3 lutego 2024 roku w Hotelu Novum w Niepołomicach miało miejsce wydarzenie „Spotkanie po latach”. Było to sentymentalne spotkanie osób, które wiele lat temu pracowały wspólnie w zespole karetki „R”, dawnej administracji Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego oraz w ambulatoriach i w szpitalnym oddziale ratunkowym, jakie niegdyś były częścią pogotowia ratunkowego i działały przy ul. Św. Łazarza 14.

W spotkaniu wzięli udział m.in. dr Janusz Kubicz, były ordynator SOR, prof. Waldemar Hładki oraz była szefowa karetki „R” oraz zespołu anestezyjologicznego, a obecna dyrektor KPR, dr n. med. Małgorzata Poptawska oraz pracownicy poszczególnych działów: lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, sanitariusze i salowe, a także pracownicy administracji; mieliśmy też gości z zagranicy.

Było to dla uczestników wzruszające spotkanie po latach pracy, pełne wspomnień, emocji, radości, śmiechu, a przede wszystkim niekończących się życzliwych rozmów, przy których wielu kręciła się łezka w oku.

Wspominając wspólną pracę nie zapomnieliśmy o osobach, które od nas odeszły i w trakcie spotkania odczytana została długa (niestety) lista tych osób z którymi pracowaliśmy, spotykaliśmy się, z którymi niejednokrotnie łączyła nas przyjaźń. Te

osoby zostały uczczone przez uczestników na stojąco minutą ciszy. Dało się zauważyć poruszenie wśród uczestników często zaskoczonych, że ktoś z tego naszego przyjacielskiego grona już nie żyje.

Naszym zmarłym przyjaciółom oddał też hołd profesor Waldemar Hładki, lekarz, a równocześnie poeta, dedykując im utwór muzyczny oraz swój recital.

Każdy z uczestników otrzymał imienną „Pamiątkową Kartę Uczestnictwa”, w której znalazły się podziękowania oraz życzenia. W szczególny sposób podziękowano za te lata pracy seniorowi doktorowi Januszowi Kubiczowi, który nie potrafił ukryć wzruszenia. To właśnie doktor Kubicz był inicjatorem tego spotkania, a pomysł narodził się podczas rozmowy, przed cmentarną bramą, z profesorem Hładkim. Nasz kolega Waldek rzucił wtedy te parę słów: „Powiedz dziewczynom: Ani (Annie Majce) i Bożenie, żeby zrobiły jakieś spotkanie”. Toteż wywiązałyśmy się z tego zobowiązania i cieszyłyśmy się przy okazji, słysząc, że nadal mówią o nas „dziewczyny”.

Atmosfera tego spotkania była niepowtarzalna, miła i serdeczna. Menu było wyśmienite, a sala pięknie udekorowana. Do tańca grał nam kolega z branży – ratownik medyczny, a równocześnie artysta muzyk Ryszard Ostrowski.

Te wspaniałe chwile zapadną nam wszystkim w pamięci, pewnie czasem do nich wrócimy przeglądając zdjęcia i oddamy się ponownie niepowtarzalnemu nastrojowi.

Bożena Woźniak-Pachota

Pierwszą karetkę reanimacyjną uruchomiono w Krakowie w roku 1969 i rozpoczęła ona pracę jeszcze we wcześniejszej siedzibie pogotowia przy ul. Siemiradzkiego.

Budynek przy ul. Św. Łazarza 14 oddano do użytku w roku 1977, wtedy też działały przy pogotowiu rozbudowane ambulatoria z salą reanimacyjną, stałym dyżurem anestezyjologicznym, a także wieloma gabinetami, m.in. neurologicznym, laryngologicznym czy stomatologicznym. Funkcjonował także 22-łóżkowy Oddział Urazowo-Obserwacyjny. W miarę przekształcania systemu ratownictwa medycznego, ambulatoria przestały funkcjonować w trybie dyżurowym i część z nich pracowała w formie poradni specjalistycznych aż do końca roku 2021.

W roku 2003 przeprowadzono generalny remont Oddziału Urazowo-Obserwacyjnego i utworzono szpitalny oddział ratunkowy, który działał we współpracy ze Szpitalem Uniwersyteckim aż do roku 2007.

(red)

