

**WIELKOPOLSKI  
URZĄD WOJEWÓDZKI**  
w Poznaniu

WYDZIAŁ  
POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA  
PS.X.431.6.2017.9

**Protokół z kontroli problemowej doraźnej podmiotu leczniczego:  
'SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE'  
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
ul. Szpitalna 1, 63-200 Jarocin**

**I. Informacje i ustalenia ogólne**

**1. Kontrolowany podmiot leczniczy**

Forma organizacyjno - prawna: 1310 - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z udziałem Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego

REGON: 301415604

NIP: 6172189328

RPWDL 000000024539 W-30

Data rozpoczęcia działalności: 1.10.2010 r.

Nazwa i adres kontrolowanego zakładu leczniczego: Ratownictwo Medyczne ul. Szpitalna 1:

1. jednostka organizacyjna: Zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny; miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych: powiat jarociński;
2. jednostka organizacyjna; Zespół ratownictwa medycznego podstawowy; miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych: powiat jarociński.

**2. Dane dotyczące kontroli oraz osób wykonujących czynności kontrolne**

Wojewoda Wielkopolski stanowiący organ administracji rządowej właściwy do wykonywania zadań systemu realizuje kontrole zewnętrzne na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1868), a także jako organ rejestrowy dla podmiotów leczniczych realizuje kontrole zewnętrzne na podstawie art. 111 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, ze zm.).

Na podstawie upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego, znak KN-II.0030.277.2017.1, z dnia 12 czerwca 2017 roku, czynności kontrolne wykonywały następujące osoby:

- Agata Nowicka - starszy inspektor wojewódzki ds. kontroli w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia (przewodnicząca zespołu),
- Agata Goździewińska - kierownik Oddziału Kontroli w Podmiotach Leczniczych.

Osoby kontrolujące złożyły oświadczenie (zał. nr 1 do protokołu), że nie istnieją okoliczności uzasadniające wyłączenie ich od udziału w kontroli.

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku, o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764), oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Kontrolę problemową doraźną rozpoczęto w dniu 20 czerwca 2017 r. i zakończono w dniu 6 lipca 2017 r. Czynności kontrolne w podmiocie leczniczym realizowano w dniu 20 czerwca 2017 r.

**3. Przedmiot i zakres kontroli**

Przedmiotem kontroli doraźnej było stwierdzenie spełniania wymagań określonych w ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1886) oraz ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 ze zm.), a także w aktach wykonawczych do ww. ustaw i innych aktach normatywnych wskazanych w ww. ustawach przez:

1. Zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny ul. Szpitalna 1, 63-200 Jarocin,
  2. Zespół ratownictwa medycznego podstawowy ul. Szpitalna 1, 63-200 Jarocin,
- w związku z zastrzeżeniami XXX, do liczby osób wchodzących w skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) w dniach 10 – 31 maja 2017 r.

Okres objęty kontrolą: 1 maja 2017 r. do dnia kontroli.

#### **4. Kierownik podmiotu leczniczego**

Kierownikiem 'SZPITALA POWIATOWEGO W JAROCINIE' SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ jest Pan Leszek Mazurek.

#### **5. Osoby uczestniczące w kontroli ze strony kontrolowanego podmiotu**

W trakcie kontroli doraźnej podmiot leczniczy reprezentował Pan Leszek Mazurek – Prezes Zarządu.

#### **6. Czynności wstępne i ustalenia organizacyjne**

W dniu 20 czerwca 2017 r. przed przystąpieniem do czynności kontrolnych, Panu Leszkowi Mazurkowi przekazano upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, znak KN-II.0030.277.2017.1, z dnia 12 czerwca 2017 roku, zawierające pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego, umożliwiając zapoznanie się z pouczeniem. Pan Mazurek potwierdził odbiór upoważnienia na dokumencie.

Ponadto przedstawiono przedmiot i zakres kontroli, podstawę prawną jej prowadzenia oraz określono organizację kontroli.

## **II. Opis stanu faktycznego i ustalenia**

W związku z zastrzeżeniami NSZZ Ratowników Medycznych Południowej Wielkopolski Koło Jarocin, do liczby osób wchodzących w skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) w dniach 10 – 31 maja 2017 r. analizie poddano dokumentację medyczną 'SZPITALA POWIATOWEGO W JAROCINIE' SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, tj. karty zlecenia wyjazdu ZRM oraz karty medycznych czynności ratunkowych za okres od 1 do 31 maja 2017 r. Ww. dokumentacja prowadzona jest zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W wyniku oględzin w dniu kontroli ustalono, że miejsce stacjonowania zarówno specjalistycznego jak i podstawowego ZRM zlokalizowane jest przy ul. Szpitalna 1, 63-200 Jarocin co jest zgodne z zapisami „Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego”.

W dniu kontroli personel specjalistycznego ZRM stanowili:

1. XXX – lekarz systemu, kierownik ZRM;
2. XXX – pielęgniarka systemu;
3. XXX – pielęgniarz systemu;
4. XXX – ratownik medyczny, kierowca.

Natomiast, w skład podstawowego ZRM wchodził:

1. XXX – ratownik medyczny;
2. XXX – ratownik medyczny, kierowca.

Łącznie personel ZRM SZPITALA POWIATOWEGO W JAROCINIE' SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, stanowi:

- 10 lekarzy systemu;
- 25 ratowników medycznych;
- 6 pielęgniarek systemu.

Wszyscy ww. pracownicy spełniają wymogi kwalifikacyjne określone ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1868).

Ponadto, kontroli poddano wyposażenie specjalistycznego i podstawowego ZRM. W specjalistycznym ZRM (PO 0405) stwierdzono błąd urządzenia do infuzji pod ciśnieniem, aparatu do nebulizacji oraz pojemnika reimplantacyjnego, co narusza zapisy załącznika nr 3 ZARZĄDZENIA NR 64/2016/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne. Natomiast materac próżniowy, pompa infuzyjna, kaniule do wkłuc centralnych oraz kaski ochronne znajdowały się w miejscu stacjonowania. W odniesieniu do podstawowego ZRM (PO 0412) stwierdzono błąd materiałów do leczenia oparzeń termicznych i chemicznych oraz pojemnika reimplantacyjnego, co narusza zapisy ww. Zarządzenia, natomiast materac próżniowy oraz kaski ochronne znajdowały się w miejscu stacjonowania.

W odniesieniu do liczby osób wchodzących w skład specjalistycznego ZRM w miesiącu maju, na podstawie analizy kart zlecenia wyjazdu oraz kart medycznych czynności ustalono, że był on zgodny z zapisami art. 36 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1868).

Łącznie w dniach 1 do 31 maja 2017 r. zespoły ratownictwa medycznego wykonywały medyczne czynności ratunkowe 303 razy, z czego specjalistyczny ZRM 133 a podstawowy 170.

### **III. Podsumowanie kontroli**

#### **1. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:**

Wyposażenie specjalistycznego i podstawowego zespołu ratownictwa medycznego jest niezgodne z zapisami załącznika nr 3 ZARZĄDZENIA NR 64/2016/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

W pozostałym zakresie nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### **2. Data i miejsce sporządzenia protokołu**

Protokół sporządzono w dniu 6 lipca 2017 roku w Oddziale Kontroli w Podmiotach Leczniczych Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, al. Niepodległości 16/18.

#### **3. Wpis do książki kontroli**

Przeprowadzenie kontroli w podmiocie odnotowano w książce kontroli podmiotu, pozycją nr 9.

#### **4. Dane o ilości egzemplarzy protokołu i ich przeznaczeniu**

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla:

- egz. nr 1 – podmiot leczniczy
- egz. nr 2 – aa.

**5. Podpisy i oświadczenia****Podpisy osób wykonujących czynności kontrolne:**

Przewodnicząca zespołu:

Członek zespołu:

Agata Nowicka

Agata Goździewińska

.....  
*imię i nazwisko, podpis*.....  
*imię i nazwisko, podpis*

XXX

**Potwierdzenie zapoznania się z protokołem**.....*(imię i nazwisko, podpis i data)***Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zgłaszam zastrzeżenia / ~~nie zgłaszam zastrzeżeń~~\* co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w niniejszym protokole

XXX

.....  
*(imię i nazwisko, podpis i data)*

\*niepotrzebne skreślić

2. Oświadczam, że zamierzam wnieść zastrzeżenia w terminie ustawowym / ~~nie zamierzam wnieść zastrzeżeń~~\* co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w niniejszym protokole

XXX

.....  
*(imię i nazwisko, podpis i data)*

\*niepotrzebne skreślić

**Potwierdzenie odbioru 1 egz. protokołu**

XXX

Jeden egz. protokołu odebrano dnia: 17.07.2017 r. ....

*(imię i nazwisko, podpis i data)*

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), zostały objęte anonimizacją poszczególne treści dokumentu Dokument zanonimizowała: Agata Nowicka - starszy inspektor wojewódzki, 4.10.2017 r.

Dyrektor  
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

Łukasz Krysztofiak