



Poznań, 12 WRZ. 2013

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

ZK-V.431.12.2013.6 (7)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		
WYSŁANO DNIA	13. 09. 2013	WYSŁANO DNIA
L. dz.	
zał.	

Pan
Andrzej Jackowski
Dyrektor
SP ZOZ
w Kępnie



Za Dowodem
Doręczenia

POLECZONY

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym¹, zwanej dalej „ustawą o PRM”, Wojewoda Wielkopolski przeprowadził kontrolę w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 30/08 obejmującym obszar powiatu kępińskiego, zgodnie z umową z Wojewodą Wielkopolskim, na rzecz i w imieniu, którego działa Dyrektor Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu (WOW NFZ).

W związku z przeprowadzoną kontrolą Wojewoda Wielkopolski przekazuje niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie zawarł w dniu 28 czerwca 2013 roku aneks nr AP1 do umowy nr 150003557/16/1/0021/0/11/12 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przez dwa zespoły ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 30/08 w miejscu wyczekiwania w Kępnie.

Przedmiotem kontroli było funkcjonowanie jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.), w rejonie

¹ Ustawa z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym - Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.

operacyjnym nr 30/08 w miejscu stacjonowania w Kępnie w okresie od 10 stycznia 2013 roku do dnia zakończenia kontroli włącznie.

W wyniku protokolarnych oględzin miejsca wyczekiwania w Kępnie zespół kontrolny ustalił, że miejsce stacjonowania specjalistycznego oraz podstawowego zespołu ratownictwa medycznego jest zgodne z warunkami realizacji wyżej wymienionej umowy.

Na podstawie załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” (Potencjał po aneksie) ustalono, iż łącznie 40 osób zapewnia obsadę ZRM, w tym: 15 lekarzy, 16 ratowników medycznych oraz 9 pielęgniarek.

W grupie zawodowej lekarzy na 15 osób, 1 osoba to lekarz systemu, natomiast wszystkie pozostałe osoby mogą być lekarzem systemu do dnia 31 grudnia 2020 roku zgodnie z art. 57 ustawy o PRM. W grupie zawodowej ratowników medycznych wszystkie 16 osób spełnia wymagania określone w art. 10 pkt 4 ustawy o PRM. Natomiast w grupie zawodowej pielęgniarek na 9 osób ujętych w załączniku nr 2 do umowy, 5 osoby spełniają wymagania, o których mowa w art. 3 pkt. 6 ustawy o PRM. Zgodnie z powyższą dokumentacją 4 pielęgniarki nie spełniają wymogów cytowanej ustawy. W związku z powyższym kontrolowany wraz z podpisanym protokołem kontroli przesłał pismo znak SPZOZ KA 422/40/13 z dnia 10 września 2013 r., w którym wyjaśnia, że *„w/w pielęgniarki spełniają wymogi cytowanej ustawy. Przyczyną powstałej niezgodności był brak aktualizacji załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram – Zasoby” (Potencjał po aneksie)”*. Jednocześnie do przedmiotowego pisma załączona została dokumentacja kadrowa wyżej wymienionych osób potwierdzająca spełnianie wymagań o których mowa w art. 3 pkt. 6 ustawy o PRM.

Skład osobowy specjalistycznego i podstawowego zespołu ratownictwa medycznego w dniu kontroli był zgodny z danymi zawartymi w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby”, a osoby wchodzące w skład ZRM posiadają kwalifikacje zawodowe wymagane ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (lekarz systemu, ratownik medyczny).

W zakresie wyposażenia medycznego ambulansów ustalono, że wyposażenie medyczne ambulansu – PKE 50LL (ZRM P) oraz PKE 3A62 (ZRM S) nie jest zgodne z obowiązującym w tym zakresie Zarządzeniem Prezesa NFZ Nr 65/2012/DSM. Podczas kontroli stwierdzono brak w ambulansie ZRM P *„materaca próżniowego”, „pojemnika reimplantacyjnego utrzymującego wewnętrzną temperaturę (4+-2)°C przez co najmniej 2h”* oraz *„kasków ochronnych”* natomiast w ambulansie ZRM S brak *„rękawic sterylnych”* oraz *„kasków ochronnych”*. Jednocześnie należy podkreślić fakt, iż wyżej wymienione braki uzupełnione zostały w trakcie trwania czynności kontrolnych.

Zespół kontrolny negatywnie ocenił funkcjonowanie dyspozytorni medycznej. Podczas kontroli ustalono, że dyspozytor medyczny wykonuje wiele zadań nie związanych z przyjmowaniem wezwań i dysponowaniem zespołami ratownictwa medycznego. Są to między innymi zadania związane z dysponowaniem transportami sanitarnymi oraz przyjmowaniem i zlecaniem porad lekarskich podstawowej opieki zdrowotnej. W opinii kontrolujących wykonywanie tych czynności w znaczący sposób utrudnia pracę na stanowisku dyspozytora medycznego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

W wyniku analizy kart zlecenia wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego od stycznia 2013 r. do dnia 30 czerwca 2013 r. ustalono, że zespoły ratownictwa medycznego wykonują transporty sanitarne. Na zlecenie lekarza dyżurnego szpitalnego oddziału ratunkowego transportują pacjentów do tzw. jednostek wyspecjalizowanych na terenie województwa wielkopolskiego. Na podstawie oględzin dokumentacji medycznej oraz wykazu przekazanego przez kontrolowaną jednostkę ustalono, że ZRM zrealizowały 36 transportów sanitarnych głównie do pracowni hemodynamiki w Ostrowie Wielkopolskim. Z grupy 18 pacjentów wcześniej przewiezionych do SOR przez ZRM, 18 pacjentów transportował specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego. Nie udało się ustalić rodzaju ZRM, który realizował transporty sanitarne pacjentów, którzy sami zgłosili się do SOR, gdyż dokumentacja medyczna udostępniona z SOR nie zawierała takich wpisów. Ustalono natomiast, że w tych przypadkach ZRM zrealizowały 18 transportów. Na uwagę zasługuje fakt, że czas pobytu wyżej wymienionych pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym wynosił od 8 minut do ponad 7 godzin. Natomiast realizacja transportów sanitarnych przez zespoły ratownictwa medycznego powodowała, że dyspozytor medyczny nie dysponował w tym czasie pełnym zabezpieczeniem rejonu operacyjnego. Czas realizacji transportu przez ZRM wynosił od 1h 20 minut do nawet 2h 30 minut. Podczas gdy zespoły ratownictwa medycznego w skontrolowanym okresie wykonały w sumie 36 transportów sanitarnych do pracowni hemodynamiki, tylko jeden taki transport został zrealizowany zespołem transportowym nie działającym w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne.

W związku z powyższymi ustaleniami w trakcie kontroli uzyskano wyjaśnienia od Pana Mariusza Mysłka, ordynatora szpitalnego oddziału ratunkowego SP ZOZ w Kępnie: *„W odniesieniu do kontroli transportów pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Kępnie wykonywanych za pośrednictwem karetki S wyjaśniam. W/w dotyczą tylko stanów zagrożenia życia wymagającej pilnej interwencji medycznej niemożliwej do wykonania w tutejszym szpitalu . Chodzi o zabiegi z zakresu hemodynamiki w zawałach serca, zabiegi neurochirurgiczne w przypadku urazów czaszkowo-mózgowych i dzieci z obrażeniami*

urazowymi wymagającymi leczenia w oddziale chirurgii dziecięcej. Szpital w Kępnie nie dysponuje karetką transportową wyposażoną w sprzęt i ekipę lekarską, która mogłaby zrealizować transport w/w pacjentów tj. pacjentów w stanie zagrożenia życia. Transport zewnętrzny jest możliwy do zrealizowania ze znacznym opóźnieniem czasowym”.

Ponadto w odpowiedzi na pismo Wojewody Wielkopolskiego znak ZK-V.431.12.2013.6 z dnia 26 lipca br.:

- Pan Mariusz Mysłek stwierdza, że „Pacjenci z ostrym zespołem wieńcowym lub zawałem mięśnia sercowego przekazywani byli do pracowni hemodynamiki niezwłocznie po ustaleniu rozpoznania. W niektórych przypadkach rozpoznanie postawiono po kilku minutach, w kilku po dłuższym okresie przebywania w szpitalnym oddziale ratunkowym, po uzyskaniu dodatkowych wyników badań np. drugiego podwyższonego poziomu troponin lub ewolucji w zapisie EKG. W związku z tym, że o powodzeniu zabiegu w pracowni hemodynamiki decyduje czas, a zorganizowanie transportu zewnętrznego istotnie opóźnia szanse pacjenta, podejmowano decyzje o użyciu do transportu zespołów ratownictwa medycznego”.
- Pani Iwona Porażka, z-ca kierownika działu pomocy doraźnej SP ZOZ w Kępnie informuje: „na zlecenie lekarza dyżurnego SOR oraz po akceptacji Z-cy Dyrektora ds. Medycznych lub Starszego lekarza Dyżuru oraz po zawiadomieniu koordynatora wysłaliśmy Zespół Ratownictwa Medycznego na transport pacjenta do pracowni hemodynamiki”.

Powyższe wyjaśnienia pozwalają również stwierdzić, że dyspozytorzy medyczni postępują niezgodnie z zapisami § 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 maja 2007 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami (Dz. U. 2007 Nr 191, poz. 1410 oraz z 2007 r. Nr 89, poz 590) gdyż swoje decyzje podejmują nie tylko w oparciu o obowiązujące przepisy, a także o polecenia przełożonych.

Ustalenia zespołu kontrolnego zawarte w podpisanym przez Pana protokole kontroli oraz wyżej cytowane wyjaśnienia nie pozwalają uznać zasadności faktu wykonywania transportów sanitarnych przez zespoły ratownictwa medycznego. Jednocześnie informuję, iż obecnie obowiązujące przepisy bezwzględnie zakazują takiego proceduru.

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. nie wykonywanie transportów sanitarnych zespołami ratownictwa medycznego,
2. zapewnienie niezwłocznego transportu sanitarnego pacjentom urazowym lub osobom znajdującym się w stanie zagrożenia zdrowotnego do najbliższego przedsiębiorstwa

podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w odpowiednim zakresie,

3. nie zlecanie dyspozytorom medycznym zadań innych niż przyjmowanie wezwań i dysponowanie zespołami ratownictwa medycznego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne,
4. zapewnienie wyposażenia ambulansów zgodnie z obowiązującymi przepisami,
5. zgłaszanie na bieżąco wszelkich zmian w potencjale wykonawczym. do WOW NFZ w Poznaniu

Wojewoda Wielkopolski oczekuje przedstawienia, w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o realizacji zaleceń.

Jednocześnie informuję, że treść wystąpienia pokontrolnego zostanie przekazana Dyrektorowi WOW NFZ w Poznaniu oraz podmiotowi tworzącemu – Staroście Kępińskiemu.

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

Piotr Florek

Dyrektor
Wydziału Bezpieczeństwa
i Zarządzania Kryzysowego
Dymek
Dariusz Dymek

Do wiadomości:

- Pan Filip Nowak – p. o. Dyrektora WOW NFZ w Poznaniu;
- Włodzimierz Mazurkiewicz - Starosta Kępiński.

Specjalista
ds. kontrolno-organizacyjnych systemu
Państwowego Ratownictwa Medycznego
Czarski
Jakub Czarski

Kierownik
Oddziału Ratownictwa Medycznego
Nowicka
Agata Nowicka