

**PROTOKÓŁ KONTROLI**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
we Wrześni, ul. Słowackiego 2

zwanego w dalszej części protokołu „SPZOZ we Wrześni”, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego (zespół ratownictwa medycznego „R” oraz zespół ratownictwa medycznego „P”) na podstawie umowy z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.

Dyrektorem SPZOZ we Wrześni od dnia 1 stycznia 1999 roku do dnia kontroli jest lek. Zbyszko Przybylski.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 2]

Organem założycielskim kontrolowanej jednostki jest Rada Powiatu Wrzesińskiego.

[Dowód: akta kontroli zał nr 3]

Kontrolę w dniach od 23.10. do 26.10. 2007 roku, na podstawie upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego nr NK.II.0939 - 284/07 z dnia 19.10.2007 roku, przeprowadzili:

- st. insp. woj. Karol Ferkaluk – Wydział Nadzoru i Kontroli,
- st. insp. woj. Mariusz Mielcarek – Wydział Zarządzania Kryzysowego.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 1]

Przedmiotem kontroli było funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego „R” i P” pod kątem zgodności z „*ustawą o PRM*”, ustaleniami „Wojewódzkiego planu zabezpieczenia medycznych działań ratowniczych na rok 2007” oraz z treścią umowy z WOW NFZ w Poznaniu.

Skróty używane w protokole kontroli:

1. SPZOZ we Wrześni – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrześni (równoważne określenia: „świadczeniodawca”, „dysponent jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego”)
2. WOW NFZ w Poznaniu – Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu
3. PRM – Państwowe Ratownictwo Medyczne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.)
4. *Ustawa o PRM* – ustawa z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.)
5. ZRM R” – zespół ratownictwa medycznego reanimacyjny - to zespół co najmniej **trzech** osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w rozumieniu przepisów ustawy o PRM, w tym: lekarz systemu, pielęgniarz systemu lub ratownik medyczny, wraz ze środkiem transportu sanitarnego z należnym wyposażeniem medycznym i lekami.
6. ZRM „P” – zespół ratownictwa medycznego wypadkowy – to zespół co najmniej **dwóch** osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tzn. lekarz systemu, pielęgniarz systemu lub ratownik medyczny wraz ze środkiem transportu sanitarnego z należnym wyposażeniem medycznym i lekami.

W toku kontroli ustalono co następuje:

1. Struktura organizacyjna SPZOZ we Wrześni, zgodnie ze schematem będącym załącznikiem do Statutu tej jednostki, zawiera dział określony jako „Medycyna ratunkowa”. W skład tego działu wchodzi: szpitalny oddział ratunkowy oraz 3 zespoły ratownictwa medycznego (1 x ZRM „R” i 2 x ZRM „W”). Z uzyskanych wyjaśnień wynika, że te elementy systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego pod względem organizacyjnym podlegają dyrektorowi SPZOZ we Wrześni.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 3]

2. SPZOZ we Wrześni zawarł z WOW NFZ w Poznaniu umowę o udzielanie w okresie 1.01.- 31.12.2007r świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego. Integralną częścią przedmiotowej umowy jest załącznik nr 2 zawierający wykaz osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego z podziałem na grupy zawodowe: lekarzy, pielęgniarek i ratowników medycznych. O zmianach w składzie wyżej wymienionych grup osób informowano, zgodnie z warunkami wyżej wymienionej umowy, WOW NFZ w Poznaniu (załączniki do umowy z dnia 21.12.2006 r. i 14.02.2007r.).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 4-6]

3. W toku kontroli w szczególności dokonano sprawdzenia zgodności wykazów imiennych składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego podanych do WOW NFZ w Poznaniu z kartami zleceń wyjazdów zespołu „R” i „P” za miesiąc czerwiec 2007 roku. Ponadto sprawdzono dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe. Stwierdzono, że do wykonywania medycznych czynności ratunkowych wskazano w umowie z NFZ 16 lekarzy, z czego tylko 1 spełnia wymagania kwalifikacyjne dla „lekarza systemu”, o którym mowa w ustawie o PRM (art. 3 pkt 3). Natomiast kolejnych 5 lekarzy może być „lekarzem systemu” warunkowo - w związku z art. 57 ustawy o PRM. Pozostałych 10 lekarzy nie posiada wymaganych kwalifikacji, o których mowa w ustawie o PRM.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 7]

Stwierdzono, że medyczne czynności ratunkowe w dniu 1.06.2007 r. w zespole ratownictwa medycznego „R” wykonywała osoba, która posiada ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza - wydane w celu odbycia stażu podyplomowego.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 8-9]

W dniu 24.10.2007 r. kontrolujący dokonali sprawdzenia składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego „R” i „P” w miejscu ich wyczekiwania. Stwierdzono, że w składzie osobowym zespołu „R” brak lekarza. Tymczasem zgodnie z warunkami umowy z NFZ w skład zespołu „R” musi wchodzić lekarz.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 10]

W celu sprecyzowania skali problemu dotyczącego braku lekarza w składzie zespołu ratownictwa medycznego „R” kontrolujący wystąpili o przedstawienie miesięcznych planów dyżurów lekarskich w karetce „R” od 1.01.- 31.10.2007 roku.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 11]

W wyniku analizy powyższych planów dyżurów ustalono, że z ogólnego czasu funkcjonowania zespołu „R” w kontrolowanej jednostce, ilość czasu gdy brakowało lekarza w składzie tego zespołu w poszczególnych miesiącach wynosiła nawet 47% ogólnego czasu pozostawania tego zespołu w gotowości do działania w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego. Z ogólnej ilości godzin pozostawania w gotowości do działania zespołu „R” w przedziale czasowym od 1.01. do 31.10.2007 roku wynoszącej 7296 godzin (304 dni x 24 godziny) przez 1338 godzin wyżej wymieniony zespół funkcjonował w składzie niezgodnym z umową z WOW NFZ w Poznaniu (18%).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 12]

Ponadto w toku kontroli sprawdzono na podstawie okazanych akt osobowych pracowników kwalifikacje zawodowe w pozostałych grupach zawodowych: 23 ratowników medycznych oraz 5 pielęgniarek. Ustalono, że 3 pielęgniarki nie spełniają wymogów kwalifikacyjnych dla pielęgniarki systemu, o których mowa w art. 3 pkt 6 ustawy o PRM.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 13-14]

4. Czasy dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia ustalono na podstawie analizy kart zleceń wyjazdu ZRM „R” i „P” w okresie od 1. do 15. czerwca 2007 roku. W tym celu opracowano zestawienie informacji o zleceniach wyjazdu w formie tabeli załączonej do protokołu. Ustalono w ten sposób pojedyncze czasy dotarcia zespołu do miejsca zdarzenia wykorzystano do ustalenia mediany oraz trzeciego kwartyla czasu dotarcia za pierwszą połowę czerwca 2007 roku.

Parametry czasu dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia w SPZOZ we Wrześni w pierwszej połowie czerwca 2007 r.

Opis badanych parametrów		Czas dotarcia określony w art. 24 ustawy	Faktyczny czas dotarcia do miejsca zdarzenia w czerwcu 2007 roku	Uwagi
Mediana	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 8 minut	5 minut	Faktyczne czasy dotarcia na miejsce zdarzenia od przyjęcia zgłoszenia nie spełniają ustawowych parametrów w zakresie trzeciego kwartyla poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 15 minut	14 minut	
Trzeci kwartyl	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 12 minut	7 minut	
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 20 minut	21,5 minuty	

Czasy dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia poza miastem Września, od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego, nie w pełni spełniają parametry, o których mowa w art. 24 ustawy o PRM. W szczególności dotyczy to trzeciego kwartyla czasu dotarcia, który wynosi ponad 20 minut.

Ponadto z analizy poszczególnych zleceń wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego wynika, że w kontrolowanym okresie miały miejsce sytuacje przekraczania maksymalnego czasu dotarcia zespołu do miejsca zdarzenia, który nie powinien być dłuższy niż określony w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM:

- w mieście – 15 minut (1.06 – 20 minut, 4.06 – 16 minut, 5.06 -18 i 25 minut);  
 - poza miastem – 20 minut (1.06 – 34 minuty, 3.06 – 26 i 25 minut, 4.06 – 36 minut, 6.06 – 25, 23, 21 i 25 minut, 8.06 – 36 minut, 9.06 – 24 minuty, 10.06 – 27 minut, 11.06 - 23, 32 i 31 minut, 12.06 – 35 minut, 15.06 – 22 minuty).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 21]

5. Osoby wykonujące w SPZOZ we Wrześni zadania związane z przyjmowaniem zgłoszeń oraz dysponowaniem zespołami ratownictwa medycznego według przedstawionego przez kontrolowaną jednostkę wykazu (6 osób) nie posiadają wymaganych kwalifikacji określonych w art. 26 ust. 2 pkt 2 ustawy o PRM. Natomiast 3 spośród nich mogą pełnić tę funkcję po dniu 1 stycznia 2007 roku w związku z artykułem 58 ust.2 pkt 3 ustawy o PRM.

Kontrolujący ustalili ponadto, że zadania dyspozytora medycznego wykonywały osoby, którym zakres obowiązków „dyspozytora medycznego” powierzono w maju i w lipcu 2007 roku, pomimo braku posiadania przez nie ustawowych kwalifikacji wymaganych dla dyspozytora medycznego (art. 26 ust. 2 ustawy o PRM).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 15]

Dokumentacja prowadzona przez dyspozytorów medycznych (dziennik pracy i zlecenia wyjazdu) zawiera liczne skreślenia i nieczytelne poprawki. Większość kart zleceń wyjazdu jest podpisana nieczytelnie co utrudnia ewentualną identyfikację dyspozytora medycznego wydającego polecenia w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego. Ponadto w większości zleceń wyjazdu zespołów brak potwierdzenia przejęcia pacjenta przez szpital (pieczętka, podpis lekarza, data, godzina).

Decyzja dyspozytora medycznego dotycząca rodzaju kierowanego do zdarzenia zespołu ratownictwa medycznego („R” czy „P”) nie jest w żaden sposób udokumentowana. W dokumentacji medycznej pogotowia nie ma informacji dotyczących sposobu zadysponowania zespołu do wyjazdu: „na sygnale” lub „bez sygnałów”.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 26]

Nie przedstawiono kontrolującym aktualnie obowiązujących w kontrolowanej jednostce procedur przyjmowania zgłoszeń i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego, które byłyby wdrożone w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 maja 2007 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 90, poz.605).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 9, 16, 17, 18, 19, 20, 26]

6. W toku sprawdzania kart zleceń wyjazdu za czerwiec 2007 roku kontrolujący ustalili liczne fakty dysponowania zespołami ratownictwa medycznego w sposób niezgodny z przeznaczeniem jednostek systemu PRM. Na przykład:

- zadysponowanie zespołu „P” w dniu 1.06.07 w godzinach 17.00-19.00 do „pokazu karetki i udzielania pierwszej pomocy z okazji Dnia Dziecka” (zlecenie wyjazdu nr 3327)

[Dowód: akta kontroli zał. nr 16]

- zadysponowanie zespołu „P” w dniu 11.06.2007 r. w godzinach 20.00-23.00 do transportu krwi z Poznania (zlecenie wyjazdu nr 3536)

[Dowód: akta kontroli zał. nr 17]

- zadysponowanie zespołu „P” w dniu 12.06.2007 r. w godzinach 9.35-10.15 do transportu chorego ze szpitala do miejsca zamieszkania (zlecenie wyjazdu nr 3551)

[Dowód: akta kontroli zał. nr 18]

- zadysponowanie zespołu „R” do wykonywania transportu międzyszpitalnego:

a) w dniu 7.06.2007 r. w godzinach 9.15-11.00 (zlecenie wyjazdu nr 3453);

b) w dniu 6.06.2007 r. w godzinach 21.40-23.20 (zlecenie wyjazdu nr 3450);

c) w dniu 4.06.2007 r. w godzinach 9.51-11.11 (zlecenie wyjazdu nr 3384);

d) w dniu 4.06.2007 r. w godzinach 18.47-20.47 (zlecenie wyjazdu nr 3398);

e) w dniu 2.06.2007 r. w godzinach 12.45-16.00 (zlecenie wyjazdu nr 3348);

[Dowód: akta kontroli zał. nr 19]

- zadysponowanie zespołu ratownictwa medycznego „P”:

a) w dniu 3.06.2007 r. do zabezpieczenia medycznego uroczystości 750 lecia miasta Pызdry w godzinach 10.00-20.00 (zlecenie wyjazdu nr 3364 z adnotacją: „Płatne. Zabrać bloczek faktury, wypisać, potwierdzić”);

b) w dniu 2.06.2007 r. do „obstawy meczu” w godzinach 16.00-18.00 (zlecenie wyjazdu nr 3350 - ostatecznie odwołane przez organizatorów imprezy).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 20]

7. Ukompletowanie zespołów ratownictwa medycznego w wyposażenie medyczne i leki sprawdzono poprzez dokonanie oględzin ambulansów oraz porównanie stanu faktycznego z wykazem stanowiącym załącznik do umowy na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego zawartej przez kontrolowaną jednostkę z WOW NFZ w Poznaniu.

Poprzez zamieszczenie w protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń kontrolerzy informują Pana Dyrektora SPZOZ we Wrześni o przysługujących mu prawach:

- zgłoszenia umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole w ciągu 7 dni od daty doręczenia protokołu;
- odmowy podpisania protokołu;
- złożenia pisemnych wyjaśnień do ustaleń zawartych w protokole w ciągu 7 dni od dnia podpisania protokołu.

Przeprowadzenie kontroli w SPZOZ we Wrześni odnotowano w księdze ewidencji kontroli.

Niniejszy protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przekazano Panu Dyrektorowi SPZOZ we Wrześni w dniu 26.10.2007 roku – do rąk własnych.

Kontrolerzy:

st. insp. woj. Karol Ferkaluk .....

st. insp. woj. Mariusz Mielcarek .....

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrześni

.....

Września, dnia 26.10.2007 r.

## Wykaz akt kontroli

Kontrola nr NK.II.0939-284/07

Temat kontroli: Funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego

Jednostka kontrolowana:

SPZOZ we Wrześni

L.p.	Nazwa dokumentu	Cechy dokumentu		Strony akt kontroli
		Znak pisma	Data	
1.	Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli	NK.0939.II-284/07	19.10.07	
2.	Pismo dot. powołania na stanowisko dyrektora SPZOZ we Wrześni	NK-1111/1/99	29.06.1999	
3.	Załącznik do statutu SPZOZ we Wrześni – struktura organizacyjna			
4.	Umowa z WOW NFZ Poznaniu na wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego			
5.	Wykaz osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego		21.12.2006	
6.	Wykaz osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego		14.02.2007	
7.	Wykaz lekarzy wykonujących zadania w systemie PRM			
8.	Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza Wojciech Orczyk	Seria AB 024333	25.08.2006	
9.	Karty zleceń wyjazdu nr 3329, 3330		1.06.2007	
10.	Protokół sprawdzenia obsady zespołów ratownictwa medycznego	Opracowanie własne	24.10.2007	
11.	Plan dyżurów lekarskich – karetka R” za okres 1.01. – 31.10.2007r.			
12.	Zestawienie dni i godzin bez lekarza w składzie zespołu ratownictwa medycznego „R”	Opracowanie własne	24.10.2007	
13.	Wykaz ratowników medycznych wykonujących zadania w systemie PRM	Opracowanie własne	24.10.2007	
14.	Wykaz pielęgniarek wykonujących zadania w systemie PRM	Opracowanie własne	24.10.2007	
15.	Wykaz dyspozytorów medycznych wykonujących zadania w systemie PRM	Opracowanie własne	24.10.2007	
16.	Karta zlecenia wyjazdu nr 3327		1.06.2007	
17.	Karta zlecenia wyjazdu nr 3536		11.06.2007	
18.	Karta zlecenia wyjazdu nr 3551		12.06.2007	
19.	Karty zlecenia wyjazdu nr 3453, 3450, 3384, 3398, 3348		Czerwiec 2007	
20.	Karty zlecenia wyjazdu nr 3364, 3350		Czerwiec 2007	
21.	Zestawienie informacji o zleceniach wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego „R” i „P”	Opracowanie własne	25.10.2007	
22.	Protokół oględzin wyposażenia medycznego zespołu ratownictwa medycznego „P”	Opracowanie własne	26.10.07	
23.	Protokół oględzin wyposażenia w leki zespołu ratownictwa medycznego „P”	Opracowanie własne	26.10.07	
24.	Protokół oględzin wyposażenia medycznego zespołu ratownictwa medycznego „R”	Opracowanie własne	24.10.07	
25.	Protokół oględzin wyposażenia w leki zespołu ratownictwa medycznego „R”	Opracowanie własne	24.10.07	
26.	Dziennik pracy stacji pogotowia ratunkowego		28.04 – 13.06.2007	