



05 PAŹ. 2010

Poznań,

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

ZK.V-4.5212-57/10

(5)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WYSŁANO DNIA	06. PAŹ. 2010	WYSŁANO DNIA
L. dz.		

Dyrektor

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach

ObornikiPRIORYTET
PRIORITAIRE

POLECONY

Za dowodem
doręczenia

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym¹, zwanej dalej „ustawą o PRM”, Wojewoda Wielkopolski przeprowadził kontrolę Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, zwanego dalej „SP ZOZ w Obornikach”, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego zgodnie z zawartą umową z Wojewodą Wielkopolskim, na rzecz i w imieniu którego działa Dyrektor Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia (WOW NFZ) w Poznaniu.

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

SP ZOZ w Obornikach zawarł umowę nr 150000007/09/2/0003/0/08/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przez jeden specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego i jeden podstawowy zespół ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 18.I. W wyżej wymienionej umowie jako miejsce wyczekiwania specjalistycznego ZRM wskazano miasto Oborniki, ul. 11 Listopada 16. Natomiast jako miejsce wyczekiwania podstawowego ZRM wskazano miasto Oborniki, ul. Szpitalna 2. W związku ze zmianą harmonogramu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem powyższej umowy SP ZOZ w Obornikach zawarł w dniu 9 sierpnia 2010 roku aneks nr H2 do umowy, zawierający aktualny wykaz zasobów przeznaczonych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym umową.

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

Faktyczne miejsca wyczekiwania obydwu zespołów ratownictwa medycznego są zgodne z warunkami powyższej umowy. Powyższą zgodność ustalono w wyniku protokolarnych oględzin dwóch miejsc wyczekiwania w Obornikach: zespołu „S1” przy ul. 11 Listopada 16 (w budynku Komendy Powiatowej PSP w Obornikach) oraz zespołu „P1” przy ul. Szpitalnej 2 (w budynku SP ZOZ w Obornikach).

SP ZOZ w Obornikach zapewnia dobową gotowość zespołów ratownictwa medycznego poprzez dysponowanie dwoma wydzielonymi ambulansami, wymaganymi środkami łączności oraz dyspozytorem medycznym. Powyższy stan faktyczny ustalono w wyniku protokolarnych oględzin miejsca pracy dyspozytora medycznego, zlokalizowanego w Powiatowym Stanowisku Kierowania PSP w Obornikach, w dniu 24 sierpnia 2010 roku oraz protokolarnych oględzin wyposażenia medycznego ambulansów w dniach 26 i 27 sierpnia 2010 roku.

Nie wszystkie osoby udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w składzie zespołów ratownictwa medycznego w kontrolowanym okresie zostały ujęte w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do wyżej wymienionej umowy. Przedmiotowy wykaz obejmuje 38 osób: 16 lekarzy, 2 pielęgniarki oraz 20 ratowników medycznych. Z porównania wykazu osób podanych przez świadczeniodawcę do składu ZRM „S” i „P” na 2010 rok oraz faktycznego składu osobowego tych zespołów w dniach od 1 do 28 lipca 2010 roku wynika, że świadczeń opieki zdrowotnej udzielali 1 lekarz oraz 1 ratownik medyczny nie wyszczególnieni w umowie.

Nie wszystkie osoby, które udzielały świadczeń w składzie zespołów ratownictwa medycznego w kontrolowanym okresie 2010 roku posiadały wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych. W grupie zawodowej lekarzy na 16 osób - 4 osoby to lekarz systemu (zgodnie z art. 3 pkt 3 ustawy o PRM), a kolejne 7 osób, zgodnie z art. 57 ustawy o PRM, może być lekarzem systemu do 31.12.2020 roku. Natomiast 5 lekarzy nie spełnia wymagań w tym zakresie. W grupie zawodowej ratowników medycznych wszystkie 20 osób spełnia wymagania określone w art. 10 pkt 4 ustawy o PRM. W kontrolowanej jednostce do składu zespołów ratownictwa medycznego wyznaczono także 2 pielęgniarki posiadające kwalifikacje pielęgniarki systemu.

Skład osobowy zespołów ratownictwa medycznego w dniach od 1 do 28 lipca 2010 roku nie zawsze spełniał wymagania określone w art. 36 ust. 1 ustawy o PRM. W 32 wyjazdach w skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego (na 89 wyjazdów tego zespołu poddanych kontroli) wchodził lekarz nie spełniający wymagań, o których mowa w art. 3 pkt 3 ustawy o PRM. Natomiast na 102 zlecenia wyjazdu

podstawowego zespołu ratownictwa medycznego stwierdzono 4 wyjazdy zespołu z jednym ratownikiem.

Statystyczne parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia (mediana i trzeci kwartyl) w zabezpieczanym przez SP ZOZ w Obornikach rejonie operacyjnym nr 18.I. za okres od 1 do 28 lipca 2010 roku były dotrzymywane (tabela nr 1). Natomiast maksymalny czas dotarcia zespołów do miejsca zdarzenia w kontrolowanym okresie został przekroczony 11 razy. Analizie poddano 191 kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego każdorazowo ustalając czas dotarcia zespołu do miejsca zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

Tabela nr 1 Parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia w rejonie operacyjnym zabezpieczanym przez SPZOZ w Obornikach – w lipcu 2010 r.			
Opis badanych parametrów		Wartość parametru określona w art. 24 ustawy o PRM	Wartość parametru ustalona na podstawie wyników kontroli
Mediana	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 8 minut	4
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 15 minut	14
Trzeci kwartyl	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 12 minut	5
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 20 minut	18

Maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia poza miastem został przekroczony w lipcu 2010 roku w 11 przypadkach:

- 26, 25, 22, 22, 23 i 22 minuty – specjalistyczny ZRM;
- 44, 85, 34, 37 i 24 minuty – podstawowy ZRM.

Tymczasem zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM maksymalny czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego nie może być dłuższy niż 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców.

Spośród ośmiu osób wyznaczonych w kontrolowanej jednostce do przyjmowania wezwań oraz dysponowania zespołami ratownictwa medycznego dwie osoby spełniają wymagania, o których mowa w art. 26 ustawy o PRM. Natomiast sześć osób może pełnić funkcję dyspozytora medycznego w związku z art. 58 ust. 3 ustawy o PRM. Osoby te są zatrudnione przez dysponenta jednostki systemu PRM na podstawie umów. Z okazanych dokumentów personalnych wynika, że są zatrudnione na stanowisku np. „dyspozytor

medyczny” ale także: „starsza pielęgniarka”, „ratownik medyczny”. Powierzony im zakres czynności dotyczy „dyspozytora medycznego”.

Okazana do kontroli indywidualna dokumentacja medyczna pogotowia ratunkowego, w postaci „kart zleceń wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego” zawiera błędy i braki, np.:

- błędny opis miejsca wyczekiwania zespołu S1 jako ul. Szpitalna 2;
- brak adnotacji w rubryce: ”Kod przyjmującego dyspozytora medycznego”;
- brak adnotacji w pozycji: „Podpis i pieczęć osoby wypełniającej kartę”;
- brak adnotacji w pozycji „Decyzja zakładu opieki zdrowotnej pieczęć IP/SOR”;
- brak wskazania docelowego miejsca wykonania transportu w stanie zagrożenia życia, godziny i miejsca przekazania pacjenta w karcie nr 1913;
- podpis i pieczęć innej osoby niż figurującej w pozycji „Skład zespołu” w karcie nr 1840;
- niewłaściwy wzór karty zlecenia wyjazdu - karta nr 1978;
- brak adnotacji w pozycji „Skład osobowy” - karty nr 1982, 2004, 2055, 2059;
- „Oświadczenie pacjenta o niewyrażeniu zgody na przewiezienie do szpitala” złożone na dodatkowej karcie zlecenia” - karta nr 2107.

W trakcie analizy kart zleceń wyjazdu ustalono, że w dniu 12 lipca 2010 roku podstawowy zespół ratownictwa medycznego „P1” zrealizował zlecenie na transport sanitarny. Natomiast w zbiorczej dokumentacji medycznej nie ma adnotacji wskazującej na zadysponowanie tego zespołu przez dyspozytora medycznego.

Wyposażenie środków transportu sanitarnego zespołów ratownictwa medycznego jest zgodne z obowiązującym w tym zakresie zarządzeniem Prezesa NFZ nr 53/2009/DSM. Powyższe ustalono w wyniku protokolarnych oględzin wyposażenia medycznego ambulansów w dniach 26 i 27 sierpnia 2010 roku.

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. bieżące aktualizowanie w WOW NFZ w Poznaniu danych o potencjale wykonawczym przeznaczonym przez kontrolowaną jednostkę do realizacji umowy w odniesieniu do osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego;
2. zapewnienie właściwego składu osobowego podstawowego zespołu ratownictwa medycznego w zakresie liczby osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych;

3. zatrudnienie osób przyjmujących powiadomienia o zdarzeniach oraz dysponujących zespoły ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, o których mowa w art. 26 i 27 ustawy o PRM, na stanowisku „dyspozytora medycznego”;
4. rzetelne prowadzenie zbiorczej i indywidualnej dokumentacji pogotowia ratunkowego.

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

Starosta Obornicki zostanie zawiadomiony o treści wystąpienia pokontrolnego w trybie art. 65 ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej².

Jednocześnie informuję, że treść wystąpienia pokontrolnego zostanie przekazana Dyrektorowi Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Poznaniu.

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

Piotr Florek

Dyrektor
Wydziału Bezpieczeństwa
i Zarządzania Kryzysowego

Dariusz Tymek

Kierownik
Oddziału Ratownictwa Medycznego

Nowicka
Agata Nowicka

Do wiadomości:

- Pani Zbigniewa Nowodworska – Dyrektor Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.

² Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej – Nr 91, poz. 408 z późn. zm.

St. inspektor wojewódzki

MH
Mariusz Mielcarek