



Poznań, 11 PAŹ. 2010

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

ZK.V-4.5212-62/10

| | | |
|--|----------------|-----------------|
| Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu | | |
| KANCELARIA GŁÓWNA | | |
| WYSŁANO DNIA | 1 1. PAŹ. 2010 | WYSŁANO DNIA |
| L. dz. | | |
| zob. | | |

(5)

Prezes Zarządu

Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie

Pleszew

POLECONY

**PRIORYTET
PRIORITAIRE**

**Za dowodem
doreczenia**

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 Niepublicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Pleszewskie Centrum Medyczne” w Pleszewie, zwanego dalej „PCM w Pleszewie”, 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.

PCM w Pleszewie zawarł umowę nr 150007443/16/1/0019/0/09/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przez trzy zespoły ratownictwa medycznego:

- jeden specjalistyczny ZRM i jeden podstawowy ZRM - w rejonie operacyjnym nr 21.I (powiat pleszewski);
- jeden podstawowy ZRM – w rejonie operacyjnym nr 21.II (gminy Gizałki i Chocz).

W wyżej wymienionej umowie jako miejsce wyczekiwania specjalistycznego i podstawowego ZRM wskazano miasto Pleszew, ul. Poznańska 125A. Natomiast jako miejsce wyczekiwania drugiego podstawowego ZRM wskazano miejscowość Gizałki, ul. Kaliska 23.

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

W związku ze zmianą „Harmonogramu” udzielania świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem powyższej umowy PCM w Pleszewie zawarł w dniu 12 kwietnia 2010 roku aneks nr H1 do umowy, zawierający aktualny wykaz zasobów przeznaczonych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym umową. Ponadto PCM w Pleszewie złożył w dniu 28 sierpnia 2010 roku wniosek do Dyrektora WOW NFZ w Poznaniu o aneksowanie umowy w związku ze zmianą personelu medycznego (wniosek dotyczył 2 lekarzy i 3 ratowników medycznych).

Faktyczne miejsca wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego są zgodne z warunkami powyższej umowy. Powyższą zgodność ustalono w wyniku protokolarnych oględzin dwóch miejsc wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego: w m. Pleszew oraz w m. Gizalki.

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie zapewnia dobową gotowość zespołów ratownictwa medycznego poprzez dysponowanie trzema wydzielonymi ambulansami, wymaganymi środkami łączności oraz dyspozytorem medycznym. Powyższy stan faktyczny ustalono w wyniku protokolarnych oględzin miejsca pracy dyspozytora medycznego, zlokalizowanego w siedzibie PCM w Pleszewie w dniu 7 września 2010 roku oraz protokolarnych oględzin wyposażenia medycznego ambulansów w dniach 7 i 9 września 2010 roku.

W wyniku kontroli ustalono, że 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 47 osób: 8 lekarzy, 11 pielęgniarek oraz 28 ratowników medycznych.

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 8 osób – 3 osoby to lekarz systemu (zgodnie z art. 3 pkt 3 ustawy o PRM), a kolejne 5 osób, zgodnie z art. 57 ustawy o PRM, może być lekarzem systemu do 31.12.2020 roku. W grupie zawodowej ratowników medycznych wszystkie 28 osób spełnia wymagania określone w art. 10 pkt 4 ustawy o PRM. W kontrolowanej jednostce do składu zespołów ratownictwa medycznego wyznaczono 11 osób posiadających kwalifikacje pielęgniarki systemu określone w art. 3 ustawy o PRM.

Skład osobowy zespołów ratownictwa medycznego w dniach od 1 do 31 lipca 2010 roku spełniał wymagania określone w art. 36 ust. 1 ustawy o PRM.

Kontrolujący poddali analizie zlecenia zarejestrowane w dokumentacji medycznej PCM w Pleszewie za okres od 1 lipca (od zlecenia nr 2752) do 31 lipca (do zlecenia nr 3261). Z ogólnej ilości 509 wpisów w okazanym kontrolującym „Dzienniku pracy stacji pogotowia ratunkowego” PCM w Pleszewie na wyjazdy zespołów ratownictwa medycznego przypada 328 zleceń wyjazdu. Informacje o zleceniach wyjazdu poddanych kontroli pod kątem ustalenia czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia oraz składu osobowego zespołów zadysponowanych do zdarzeń zestawiono w formie dokumentu załączonego do protokołu kontroli.

Statystyczne parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia (mediana i trzeci kwartyl) w zabezpieczanym przez PCM w Pleszewie rejonie operacyjnym za okres od 1 do 31 lipca 2010 roku były dotrzymywane (tabela nr 1). Natomiast maksymalny czas dotarcia zespołów do miejsca zdarzenia poza miastem w kontrolowanym okresie został przekroczony 30 razy. Analizie poddano 328 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 PCM w Pleszewie – 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 | 6 |
| | 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 | 7 |
| | poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców | nie więcej niż 20 minut | 19 |

Maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia poza miastem został przekroczony w lipcu 2010 roku w 30 przypadkach:

- 27, 28, 24, 39, 34, 25, 22, 22, 24, 27, 35, 22, 36, 30 minut – specjalistyczny ZRM;
- 22, 46, 22 minuty – podstawowy ZRM P1 (miejsce wyczekiwania Pleszew);
- 23, 70, 25, 22, 22, 26, 23, 22, 22, 22, 24, 24, 23 minuty – podstawowy ZRM P2 (miejsce wyczekiwania Gizałki).

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.

W związku z informacją przekazaną przez PCM w Pleszewie (pismo nr Or.061-2/2010 z dnia 1 października 2010 roku) z powyższego wykazu niewłaściwych czasów dotarcia usunięto omyłkowo wpisany czas dotarcia podstawowego ZRM P1 w trakcie realizacji zlecenia wyjazdu nr 2900 (czas ten faktycznie wynosił 3 a nie 34 minuty).

W trakcie analizy wpisów w „Dzienniku stacji pogotowia ratunkowego” za okres od 31 maja do 20 lipca 2010 roku ustalono, że zadania polegające na przyjmowaniu wezwań oraz dysponowaniu zespołami ratownictwa medycznego wykonywało 13 osób, których wykaz stanowi załącznik do protokołu kontroli. Osiem spośród tych osób spełnia wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 2 ustawy o PRM. Kolejne cztery osoby mogą pełnić funkcję dyspozytora medycznego w związku z art. 58 ust. 3 ustawy o PRM. Natomiast jedna pielęgniarka, mimo nieposiadania kwalifikacji „pielęgniarki systemu”, wykonuje zadania dyspozytora medycznego. Kierownik kontrolowanej jednostki złożył w tej sprawie dodatkowe wyjaśnienia w piśmie nr Or.061-2/2010 z dnia 1.10.2010 roku.

Osoby wykonujące zadania polegające na przyjmowaniu wezwań oraz dysponowaniu zespołami ratownictwa medycznego są zatrudnione przez dysponenta jednostek systemu PRM na podstawie umów o pracę. Z okazanych dokumentów personalnych wynika, że są zatrudnione na stanowisku np. „pielęgniarka odcinkowa”, „ratownik medyczny”. W powierzonym tym osobom pisemnym „Zakresie obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień” nie wyszczególniono zadań określonych w art. 27 ust. 1. i 2. ustawy o PRM. W przedmiotowej sprawie przyjęto od kierownika kontrolowanej jednostki pisemne wyjaśnienia do protokołu kontroli.

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 o numerach rejestracyjnych: PPL 99YE, PPL 44XE, PPL 60RG w dniach 7 i 9 września 2010 roku.

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. zatrudnienie osób przyjmujących powiadomienia o zdarzeniach oraz dysponujących zespołami ratownictwa medycznego, o których mowa w art. 26 i 27 ustawy o PRM, na stanowisku „dyspozytora medycznego”;

2. zatrudnianie kolejnych dyspozytorów medycznych posiadających wymagane kwalifikacje i uprawnienia (lekarz systemu, pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny).

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

Starosta Pleszewski 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

Zastępca Dyrektora
Wydziału Bezpieczeństwa
i Zarządzania Kryzysowego

Waldemar Paternoga

Do wiadomości:

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

Kierownik
Oddziału Ratownictwa Medycznego

Nowicka
Agata Nowicka

² Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej – Nr 14, poz. 89 z późn. zm.

St. inspektor wojewódzki

Mielcarek
Mariusz Mielcarek