

PROTOKÓŁ KONTROLI
Szpitala Specjalistycznego w Pile
64-920 Piła, ul. Rydygiera 1

udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym obejmującym obszar powiatu pilskiego zgodnie z umową z Wojewodą Wielkopolskim, na rzecz i w imieniu, którego działa dyrektor Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.

Kierownikiem kontrolowanej jednostki jest Pani Teresa Kwiecińska – Koźmińska, powołana z dniem 15 marca 2010 roku na stanowisko dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile uchwałą nr 673/10 Zarządu Powiatu w Pile. Czynności dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile ta sama osoba wykonywała od początku 2010 roku na podstawie uchwały nr 654/10 z dnia 27 stycznia 2010 roku Zarządu Powiatu w Pile w sprawie powierzenia wykonywania czynności dyrektora wyżej wymienionego Szpitala.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 1]

Kontrolę w dniach od 31 stycznia do 4 lutego 2011 roku, na podstawie upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego znak KN.II.0939-46/11 z dnia 26 stycznia 2011 roku, przeprowadzili:

- st. insp. woj. Mariusz Mielcarek – Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego WUW w Poznaniu (przewodniczący zespołu kontrolnego),
- st. insp. woj. Karol Ferkałuk – Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego WUW w Poznaniu.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 2]

O zarządzeniu kontroli w Szpitalu Specjalistycznym w Pile jednostka została powiadomiona pismem Wojewody Wielkopolskiego znak ZK.V-4.5212-6/11 z dnia 14 stycznia 2011 roku.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 3]

Przedmiotem kontroli była realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez zespoły ratownictwa medycznego pod kątem zgodności z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym¹, zwaną dalej „ustawą o PRM”, oraz z warunkami umowy z Wojewodą Wielkopolskim na rok 2010.

Skróty używane w protokole kontroli:

1. Szpital Specjalistyczny w Pile – Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica (równoważne określenia: „świadczeniodawca”, „dysponent jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego”).
2. WOW NFZ w Poznaniu – Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.

¹ Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym – Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.

3. PRM – system 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. ZRM „S” - zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny – zespół co najmniej trzech osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny wraz ze specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego z należnym wyposażeniem medycznym i lekami (art. 36 ust. 1 pkt 1 i ust. 3 ustawy o PRM).
5. ZRM „P” - zespół ratownictwa medycznego podstawowy – zespół co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny wraz ze specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego z należnym wyposażeniem medycznym i lekami (art. 36 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy o PRM).
6. Ogólne warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku (Dz. U. Nr 81, poz. 484).

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

1. Szpital Specjalistyczny w Pile zawarł umowę nr 150000031/09/2/0015/0/08/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przez jeden specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego i dwa podstawowe zespoły ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 5. W „Planie działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla województwa wielkopolskiego na lata 2008-2010” jako miejsce wyczekiwania ZRM wskazano miejscowości:
 - Piła (część zachodnia miasta) – dla ZRM „S” (podrejon operacyjny 5.I);
 - Piła (część wschodnia miasta) – dla ZRM „P” (podrejon operacyjny 5.II);
 - Kaczory – dla ZRM „P” (podrejon operacyjny 5.III).

W tym samym rejonie operacyjnym nr 5, obejmującym obszar powiatu pilskiego, funkcjonują dwa kolejne ZRM podlegające innym dysponentom jednostek systemu PRM:

- w Wyrzysku – ZRM „S” (podrejon operacyjny 5.IV, Szpital Powiatowy w Wyrzysku),
- w Wysokiej – ZRM „P” (podrejon operacyjny 5.V, NZOZ Ratownictwo Medyczne Magdalena Pacholec).

Ich funkcjonowanie było przedmiotem oddzielnych kontroli przeprowadzonych z upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego w 2010 roku.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 4 i 5]

2. W trakcie kontroli ustalono, że faktyczne miejsca wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego są zgodne z warunkami realizacji wyżej wymienionej umowy. Kontrolujący ustalili powyższą zgodność w wyniku protokolarnych oględzin miejsc wyczekiwania oraz wyposażenia medycznego wyszczególnionych poniżej zespołów ratownictwa medycznego:
 - ZRM „S1” – w Pile przy ul. Moniuszki (siedziba JRG nr 1 w Pile);
 - ZRM „P1” – w Pile przy ul. Lelewela (siedziba JRG nr 2 w Pile);
 - ZRM „P2” – w Kaczorach przy ul. Piłskiej (ośrodek zdrowia).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 6, 7, 8 i 9]

3. Szpital Specjalistyczny w Pile zapewnia dobową gotowość zespołów ratownictwa medycznego poprzez dysponowanie trzema wydzielonymi ambulansami i odpowiednią liczbą osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności

6 11

ratunkowych, wymaganymi środkami łączności oraz dyspozytorem medycznym. Stanowisko dyspozytora medycznego przyjmującego zgłoszenia jest wyposażone w program wspomagający pracę dyspozytora medycznego (program SWD w sieci Komendy Powiatowej PSP w Pile) i funkcjonujący system rejestracji zgłoszeń oraz system pozycjonowania pojazdów w oparciu o technologię GPS. Powyższy stan faktyczny ustalono w wyniku protokolarnych oględzin miejsca pracy dyspozytora medycznego, zlokalizowanego w obiekcie Jednostki Ratowniczo – Gaśniczej nr 1 w Pile przy ul. Moniuszki, oraz protokolarnych oględzin wyposażenia medycznego ambulansów.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 6]

4. W trakcie kontroli sporządzono wykazy osób według grup zawodowych, wymienionych w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do wyżej wymienionej umowy (aneks nr AP z dnia 14.01.2011 roku). Łącznie w załączniku do umowy ujęto 41 osób, w tym: 9 lekarzy, 6 pielęgniarzy oraz 26 ratowników medycznych.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 10,11 i 12]

5. W grupie zawodowej lekarzy na 9 osób – 3 osoby to lekarze systemu (zgodnie z art. 3 pkt 3 ustawy o PRM), a kolejne 6 osób, zgodnie z art. 57 ustawy o PRM, może być lekarzami systemu do 31.12.2020 roku. W grupie zawodowej pielęgniarek na 6 osób ujętych w załączniku nr 2 do umowy, wszystkie te osoby spełniają wymagania, o których mowa w art. 3 ustawy o PRM. W grupie zawodowej ratowników medycznych wszystkie 26 osób spełnia wymagania określone w art. 10 pkt 4 ustawy o PRM. W związku z tym, że personel medyczny spełniał wymagania dotyczące kwalifikacji i uprawnień, o których mowa w ustawie o PRM, we wszystkich wyjazdach zespołów ratownictwa medycznego w skontrolowanym okresie ich skład osobowy był właściwy co do liczby osób oraz ich kwalifikacji.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 10, 11 i 12]

6. W trakcie kontroli dokumentacji pogotowia ratunkowego stwierdzono, że za okres od 1. do 15. stycznia 2010 roku w dokumentacji dyspozytora medycznego dla całego rejonu operacyjnego obejmującego obszar powiatu pільskiego (5 zespołów ratownictwa medycznego: 2 ZRM S oraz 3 ZRM P) ujęto 299 zleceń wyjazdu ZRM. Z tej liczby na kontrolowane trzy zespoły ratownictwa medycznego przypada 231 zleceń wyjazdu, z tego na:

- ZRM „S1” – 58 zleceń (25%),
- ZRM „P1” – 133 zlecenia (58%),
- ZRM „P2” – 40 zleceń (17%).

[Dowód: akta kontroli zał. nr 13]

7. W trakcie kontroli stwierdzono, że za okres od 16. do 31. lipca 2010 roku w dokumentacji dyspozytora medycznego ujęto 350 zleceń wyjazdu ZRM. Z tej liczby na kontrolowane trzy zespoły ratownictwa medycznego przypadają 263 zlecenia wyjazdu, z tego na:

- ZRM „S1” – 62 zlecenia (23%),
- ZRM „P1” – 147 zleceń (56%),
- ZRM „P2” – 54 zlecenia (21%).

[Dowód: akta kontroli zał. Nr 14]

W związku z tym, że kontrolujący stwierdzili znaczną dysproporcję w zaangażowaniu poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego w realizacji zadań systemu PRM kontrolowana jednostka okazała dokument podpisany przez pielęgniarkę oddziałową

4
01

Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pod nazwą „ZADANIA ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO” (bez daty oraz numeru ewidencyjnego), na podstawie którego dyspozytor medyczny dysponuje ZRM „P1” oraz ZRM „P2” do następujących zdarzeń:

- „- *Urazy;*
- *Zachorowania w miejscach publicznych;*
- *Omdlenia;*
- *Bóle brzucha;*
- *Padaczka;*
- *Porody;*
- *Pogorszenie stanu zdrowia w chorobach przewlekłych;*
- *Zachorowania gorączkowe u dzieci;*
- *Interwencje medyczne na zlecenie lekarza POZ;*
- *Ból w klatce piersiowej.*”

Natomiast specjalistyczny ZRM „S1” jest dysponowany do następujących zdarzeń:

- „- *Wypadki masowe i upadki z wysokości;*
- *Porażenia prądem;*
- *Utonięcia;*
- *Nagła utrata przytomności;*
- *Silny ból w klatce piersiowej z objawami ostrego bólu wieńcowego;*
- *Udar mózgu (określić czas);*
- *Drgawki u dzieci;*
- *Duszność;*
- *Pacjent pobudzony (przymus);*
- *Komenda Powiatowa Policji ul. Bydgoska.*”

W wyniku kontroli ustalono, że ZRM „P1” wykonuje ponad 50% zleceń wyjazdu a do zdarzeń w mieście Pile dysponowany jest zespół P2 z miejscowości Kaczory – czas dojazdu około 15 – 20 minut.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 13, 14 i 15]

8. W wyniku kontroli łącznej liczby 494 zleceń wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego ustalono, że w zabezpieczanym przez Szpital Specjalistyczny w Pile rejonie operacyjnym statystyczne parametry czasu dotarcia, o których mowa w art. 24 ustawy o PRM nie zostały w pełni dotrzymane. Znacznie przekroczone zostały mediana i trzeci kwartył czasu dotarcia do zdarzeń poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców. Przekroczenie to w podobnym stopniu dotyczy wyjazdów zrealizowanych w okresie zimowym jak i w letnim.

Tabela 1. Parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia w rejonie operacyjnym zabezpieczanym przez Szpital Specjalistyczny w Pile – w styczniu i lipcu 2010 r.				
Opis badanych parametrów		Wartość parametru określona w art. 24 ustawy o PRM	Wartość parametru ustalona na podstawie wyników kontroli	
			1–15.01.10	16–31.07.10
Mediana	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 8 minut	9	9
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 15 minut	21	19
Trzeci kwartył	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 12 minut	12	11,75
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 20 minut	27	24

[Dowód: akta kontroli zał. nr 16 i 17]

4
AP

Ponadto maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia w mieście i poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w kontrolowanym okresie został przekroczony aż 87 razy (18% wyjazdów). W wyniku kontroli zleceń wyjazdów ZRM do miejsca zdarzenia ustalono, że w dniach 1-15 stycznia 2010 roku czas ten został przekroczony w 44 przypadkach:

- w mieście: 20 minut – specjalistyczny ZRM „S1”;
- w mieście: 107, 36, 37, 20, 19, 18, 33, 22, 18, 34, 16, 31, 21, 18, 44, 16, 18, 23 minuty – podstawowy ZRM „P1”;
- poza miastem: 24, 24 i 34 minuty – specjalistyczny ZRM „S1”;
- poza miastem: 27, 29, 21, 97, 42, 22, 25 minut – podstawowy ZRM „P1”;
- poza miastem: 23, 25, 27, 22, 26, 24, 25, 38, 29, 30, 36, 26, 52, 30 i 27 minut – podstawowy ZRM „P2”.

Maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia został przekroczony w dniach 16- 31 lipca 2010 roku w 43 przypadkach:

- w mieście: 38 minut – specjalistyczny ZRM „S1”;
- w mieście: 18, 19, 16, 25, 25, 61, 16, 17, 19, 56, 16, 24, 17, 16, 32, 25 i 33 minuty – podstawowy ZRM „P1”;
- poza miastem: 28 minut – specjalistyczny ZRM „S1”;
- poza miastem: 34, 22, 27, 28, 29, 22, 30, 24, 23 minuty – podstawowy ZRM „P1”;
- poza miastem: 29, 37, 27, 29, 25, 21, 24, 27, 26, 54, 21, 24, 31, 36 i 36 minut - podstawowy ZRM „P2”.

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 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i nie powinien przekroczyć 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców. W celu wykluczenia wpływu warunków zimowych na przekroczenia parametrów czasu dotarcia w styczniu 2010 roku wnikliwej kontroli poddano zlecenia wyjazdu w lipcu 2010 roku.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 13 i 14]

9. Zadania w zakresie przyjmowania wezwań oraz dysponowania zespołami ratownictwa medycznego Szpital Specjalistyczny w Pile powierzył siedmiu osobom. Pracownicy ci są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę a zajmowane stanowisko służbowe określono jako „dyspozytor medyczny”. Wszystkie osoby wykonujące zadania dyspozytora medycznego spełniają wymagania co do kwalifikacji, o których mowa w art. 26 ustawy o PRM. Z okazanych do kontroli indywidualnych kart doskonalenia zawodowego dyspozytora medycznego wynika, że sześciu pracownikom dysponent jednostki systemu PRM (dyrektor Szpitala Specjalistycznego w Pile) zaliczył realizację doskonalenia zawodowego w okresie edukacyjnym obejmującym lata 2008 – 2010 na podstawie udziału w kursie doskonalącym (60 godzin) oraz w seminarium (8 godzin). Siódmy dyspozytor medyczny został zatrudniony w 2010 roku i okres edukacyjny rozpoczął się dla niego w 2011 roku.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 18 i 19]

10. Kontrolowana jednostka pobiera opłaty za „Wyjazd karetki S” oraz za „Wyjazd karetki wypadkowej” od osób nieubezpieczonych lub nie posiadających ważnego

↓
14

dowodu ubezpieczenia, od cudzoziemców bez uprawnień do bezpłatnych świadczeń oraz od osób w stanie po spożyciu alkoholu. W trakcie analizy zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego kontrolujący stwierdzili, że na części kart zleceń znajdują się adnotacje: „Wezwanie płatnicze 150 zł” lub „Wezw. płat. 150 zł”.

[Dowód: akta kontroli zał. Nr 20]

W związku z powyższym kierownik kontrolowanej jednostki złożył pisemne wyjaśnienia, z których wynika, że

„Szpital Specjalistyczny w Pile pobiera opłaty od osób nieuprawnionych do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych na podstawie:

- ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity w Dz. U. Nr 14, poz. 89 z 2007 roku ze zm.) – art. 33 ust. 1 i 4;

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity w Dz. U. Nr 164 poz. 1027 z 2008 roku ze zm.) – art. 50 ust. 4;

- zarządzenia nr 91/2004 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile z dnia 28 września 2004 roku w sprawie wprowadzenia do stosowania w Szpitalu Specjalistycznym w Pile druku „wezwanie płatnicze”;

- zarządzenia nr 30/2010 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile z dnia 15 marca 2010 roku w sprawie wprowadzenia cennika usług w zakresie świadczeń medycznych i innych wykonywanych przez Szpital Specjalistyczny w Pile dla osób nieuprawnionych do bezpłatnych świadczeń.”

[Dowód: akta kontroli zał. nr 21, 22 i 23]

11. Wyposażenie środków transportu sanitarnego zespołów ratownictwa medycznego jest w pełni zgodne z obowiązującym w tym zakresie zarządzeniem Prezesa NFZ Nr 18/2010/DSM z dnia 7 kwietnia 2010 r. Powyższe ustalono w wyniku protokolarnych oględzin wyposażenia medycznego ambulansów w miejscach wyczekiwania w dniu 2.02.2011 roku.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 9]

Zgodnie z art. 44 ustawy z dnia 26 czerwca 2009 roku o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206 ze zm.) kierownik kontrolowanej jednostki został poinformowany o przysługujących mu prawach:

- podpisania protokołu kontroli w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania;
- odmowy podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemne wyjaśnienie przyczyn tej odmowy;
- zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w tym protokole do Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (adres: Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Al. Niepodległości 16/18 61-713 Poznań) w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

h

04

W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń kontroli, termin odmowy podpisania protokołu kontroli (7 dni) biegnie od dnia doręczenia kierownikowi kontrolowanej jednostki stanowiska Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego WUW.

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w przedłożonej „Książce kontroli” (pozycja 3 w roku 2011).

Protokół sporządzili:

st. insp. woj. Karol Ferkałuk..... *K. Ferkałuk*.....

st. insp. woj. Mariusz Mielcarek..... *M. Mielcarek*.....

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa

Protokół podpisano:

Robert Tomasz Szum
/data podpisania protokołu, stanowisko, imię i nazwisko osoby podpisującej/

h

af

Wykaz akt kontroli

Kontrola nr KN.II.0939-46/11

Temat kontroli: Funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego

Jednostka kontrolowana: Szpital Specjalistyczny w Pile

L.p.	Nazwa dokumentu	Cechy dokumentu		Strony akt kontroli
		Znak pisma	Data	
1	Uchwała Zarządu Powiatu w Pile w sprawie powołania dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile	Nr 673/10	15.03.2010	1
2	Upoważnienie do kontroli	KN.II.0939-46/11	26.01.2011	2
3	Zawiadomienie o kontroli	ZK.V-4.5212-6/11	14.01.2011	3
4	Informator o umowach ze strony internetowej WOW NFZ w Poznaniu (rok 2010, rodzaj świadczenia – ratownictwo medyczne, nazwa świadczeniodawcy – Szpital Specjalistyczny w Pile	Wydruk ze strony www.nfz-poznan.pl	7.02.2011	4-5
5	Rejony operacyjne ZRM w 2010 roku	Wydruk ze strony www.poznan.uw.gov.pl	Bez daty	6
6	Protokół oględzin miejsca pracy dyspozytorów medycznych	Opracowanie własne	2.02.2011	7-8
7	Protokół oględzin miejsca wyczekiwania ZRM „P1” w Pile	Opracowanie własne	2.02.2011	9
8	Protokół oględzin miejsca wyczekiwania ZRM „P2” w Kaczorach	Opracowanie własne	2.02.2011	10
9	Protokół oględzin wyposażenia medycznego ZRM „S1”, „P1” i „P2”	Opracowanie własne	2.02.2011	11-13
10	Wykaz lekarzy wymienionych w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” według aneksu do umowy	Opracowanie własne	1.02.2011	14
11	Wykaz pielęgniarek wymienionych w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” według aneksu do umowy	Opracowanie własne	1.02.2011	15
12	Wykaz ratowników medycznych wymienionych w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” według aneksu do umowy	Opracowanie własne	1.02.2011	16-17
13	Zestawienie informacji o zleceniach wyjazdu dla ZRM „S1”, „P1” i „P2” w styczniu 2010 roku	Opracowanie własne	2.02.2011	18-21
14	Zestawienie informacji o zleceniach wyjazdu dla ZRM „S1”, „P1” i „P2” w lipcu 2010 roku	Opracowanie własne	4.02.2011	22-25
15	Zadania zespołów ratownictwa medycznego	Dokument Szpitala Specjalistycznego w Pile	Bez daty	26
16	Analiza czasu dotarcia mediana i trzeci kwartył	Opracowanie własne	2.02.2011	27
17	Analiza czasu dotarcia mediana i trzeci kwartył	Opracowanie własne	4.02.2011	28
18	Wykaz osób wykonujących zadania dyspozytorów medycznych	Opracowanie własne	1.02.2010	29
19	Informacja dotycząca przebiegu doskonalenia zawodowego dyspozytora medycznego	Kopia karty doskonalenia zawodowego	6.08.2010	30-31

L.p.	Nazwa dokumentu	Cechy dokumentu		Strony akt kontroli
		Znak pisma	Data	
20	Karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego:			32-42
	- nr 2	1.01.2010	1.01.2010	
	- nr 6	1.01.2010	1.01.2010	
	- nr 8	1.01.2010	1.01.2010	
	- nr 9	1.01.2010	1.01.2010	
	- nr 10	1.01.2010	1.01.2010	
	- nr 19	1.01.2010	1.01.2010	
	- nr 21	1.01.2010	1.01.2010	
	- nr 33	2.01.2010	2.01.2010	
	- nr 42	2.01.2010	2.01.2010	
	- nr 107	6.01.2010	6.01.2010	
- nr 142	8.01.2010	8.01.2010		
21	Protokół przyjęcia pisemnych wyjaśnień – dyrektor Szpitala Specjalistycznego w Pile w sprawie funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego	Opracowanie własne	2.02.2011	43-44
22	Zarządzenie nr 91/2004 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile w sprawie wprowadzenia do stosowania w Szpitalu Specjalistycznym w Pile druku „wezwanie płatnicze” (ze zmianami)	Nr 91/2004	28.09.2004	45-50
23	Zarządzenie nr 30/2010 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile w sprawie wprowadzenia cennika usług w zakresie świadczeń medycznych i innych wykonywanych przez Szpital Specjalistyczny w Pile dla osób nieuprawnionych do bezpłatnych świadczeń (ze zmianami)	Nr 30/2010	15.03.2010	51-80

M
H