



Poznań, 15 KWI. 2010

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

ZK.V-4.5212-4/10

(15)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WYSŁANO DNIA	16. 04. 2010	WYSŁANO DNIA
L. dz.		
Zal.		

Pan

Krzysztof Bestwina

Dyrektor Samodzielnego Publicznego

Zespołu Opieki Zdrowotnej

Turek

Za Długość:
Doręczenia

POLECONY

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 Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku, zwanego dalej „SP ZOZ w Turku”, 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 Turku podpisał w dniu 1 lutego 2010 roku aneks nr AP do umowy nr 150000009/16/1/0024/0/09/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przez jeden podstawowy zespół ratownictwa medycznego i jeden specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2010 roku. Miejscem wyczekiwania tych ZRM jest miasto Turek (rejon operacyjny 27.I). Ponadto SP ZOZ w Turku podpisał w dniu 1 lutego 2010 roku aneks nr AP do umowy nr 150000009/16/1/0003/0/09/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przez jeden podstawowy zespół ratownictwa medycznego w miejscu wyczekiwania w miejscowości Dobra (gmina Dobra) - rejon operacyjny 27.II.

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

Miejsca wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego są zgodne z warunkami umów. Kontrolujący ustalili powyższą zgodność w wyniku protokolarnych oględzin dwóch miejsc wyczekiwania: w Turku ul. Poduchowne 1 oraz w Dobrej ul. Wiatraki 13.

SP ZOZ w Turku zapewnia dobową gotowość zespołów ratownictwa medycznego poprzez odpowiedni skład osobowy zespołów, dysponuje trzema ambulansami, środkami łączności oraz dyspozytorem medycznym. Powyższy stan faktyczny ustalono w wyniku protokolarnych oględzin miejsc wyczekiwania zespołów oraz miejsca pracy dyspozytora medycznego w dniach 8, 9 i 10 lutego 2010 roku.

Osoby udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w składzie zespołów ratownictwa medycznego zostały ujęte w załączniku nr 2 do umowy „Harmonogram – zasoby” w „Formularzu aktualizacyjnym” z dnia 30 grudnia 2009 roku (16 lekarzy, 32 ratowników medycznych oraz 11 pielęgniarek). Powyższą zgodność ustalono na podstawie analizy wykazu osób podanych przez świadczeniodawcę do składu ZRM na 2010 rok oraz faktycznego składu osobowego zespołów w styczniu 2010 roku.

Wszystkie osoby, które udzielały świadczeń w składzie zespołów ratownictwa medycznego w styczniu 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 12 osób, zgodnie z art. 57 ustawy o PRM, może być lekarzem systemu do 31.12.2020 roku. W grupie zawodowej pielęgniarek wszystkie osoby spełniają wymogi kwalifikacyjne, o których mowa w art. 3 pkt 6 ustawy o PRM (pielęgniarka systemu). W grupie zawodowej ratowników medycznych wszystkie osoby spełniają wymagania określone w art. 10 pkt 4 ustawy o PRM.

Skład osobowy zespołów ratownictwa medycznego spełniał wymagania określone w art. 36 ust. 1 ustawy o PRM. W skład specjalistycznego i podstawowego zespołów ratownictwa medycznego w miejscu wyczekiwania w Turku wchodziły cztery osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych: lekarz systemu, pielęgniarka systemu oraz dwóch ratowników medycznych. Natomiast w skład podstawowego zespołu ratownictwa medycznego w miejscu wyczekiwania w Dobrej wchodziło dwóch ratowników medycznych.

Analizie poddano 319 kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego, każdorazowo ustalając czas dotarcia zespołu do miejsca zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Statystyczne parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia (mediana i trzeci kwartył) w zabezpieczonym

przez SP ZOZ w Turku rejonie operacyjnym za okres od 1 do 30 stycznia 2010 roku były dotrzymywane (tabela 1).

Tabela 1. Parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia w styczniu 2010 roku.

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	5
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 15 minut	15
Trzeci kwartyl	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 12 minut	6
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 20 minut	21

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 oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców. W kontrolowanym okresie maksymalny czas dotarcia zespołów do miejsca zdarzenia został przekroczony 46 razy. Maksymalny czas dotarcia zespołów do miejsca zdarzenia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców został przekroczony 5 razy (czas dotarcia wyniósł odpowiednio: 66, 34, 21, 50, 24 minuty). Natomiast maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia poza miastem został przekroczony w styczniu 2010 roku w 41 przypadkach (czas dotarcia wyniósł odpowiednio: 42, 62, 69, 36, 46, 85, 47, 32, 28, 33, 24, 49, 27, 38, 45, 74, 88, 27, 50, 70, 24, 24, 29, 22, 22, 35, 24, 23, 24, 25, 23, 24, 23, 84, 27, 22, 28, 53, 23, 23, 22 minuty).

Spśród pięciu osób wyznaczonych w kontrolowanej jednostce do przyjmowania wezwań oraz dysponowania zespołami ratownictwa medycznego cztery spełniają wymagania, o których mowa w art. 26 ustawy o PRM. Natomiast jedna osoba może pełnić funkcję dyspozytora medycznego w związku z art. 58 ust. 3 ustawy o PRM. Wszystkie te osoby są zatrudnione przez dysponenta jednostki systemu PRM na podstawie umowy o pracę. Z okazanych dokumentów personalnych wynika, że są zatrudnione na stanowisku

„starsza pielęgniarka” lub „dyspozytor pogotowia ratunkowego”. Ponadto ustalono, że zakres obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień tych osób dotyczy stanowiska „dyspozytor pogotowia ratunkowego”.

Organizacja miejsca pracy dyspozytora medycznego, prowadzona dokumentacja i wyposażenie stanowiska pracy są podstawą do właściwego wykonywania zadań związanych z przyjmowaniem zgłoszeń oraz dysponowaniem zespołami ratownictwa medycznego. Powyższych ustaleń dokonano w wyniku oględzin miejsca pracy dyspozytora medycznego zlokalizowanego w Powiatowym Centrum Ratowniczym w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Turku.

Dokumentacja zespołów ratownictwa medycznego jest zgodna z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 247, poz. 1819 - § 40). Dokumentacja zbiorcza (księga pogotowia) i indywidualna (karta zlecenie wyjazdu) zawiera czytelne dane identyfikujące, m. in. dysponenta jednostki systemu PRM, osobę przyjmującą zgłoszenie (dyspozytora medycznego) oraz rodzaj i skład osobowy zespołu ratownictwa medycznego oraz czas przybycia zespołu do miejsca zdarzenia.

Wyposażenie środków transportu sanitarnego zespołów ratownictwa medycznego (jednego specjalistycznego oraz dwóch podstawowych) jest zgodne z obowiązującą w tym zakresie Polską Normą PN - EN 1789:2008 "Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - ambulance drogowe".

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. pisemne wyjaśnienie przyczyn wielokrotnego przekroczenia w kontrolowanym okresie, maksymalnych czasów dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia, o których mowa w art. 24 ust. 1, pkt 3 ustawy o PRM (dotychczasowe wyjaśnienia złożone przez pracowników SPZOZ w Turku, przekazane wraz z pismem nr SP ZOZ/853/2010 z dnia 23.03.2010 r. przyjmuje się do wiadomości, ale stroną umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne jest kierownik kontrolowanej jednostki, tj. dyrektor SP ZOZ w Turku);
2. podjęcie działań organizacyjnych mających na celu zapewnienie dotrzymywania parametrów czasów dotarcia do miejsca zdarzenia, szczególnie poza obszarem miasta Turek oraz dokonywanie ich comiesięcznej analizy zgodnie z art. 24 ustawy o PRM;

3. formalne zatrudnienie na stanowisku „dyspozytora medycznego” osób aktualnie wykonujących w SP ZOZ w Turku zadania w zakresie przyjmowania wezwań oraz dysponowania zespołami ratownictwa medycznego, zgodnie z art. 26 ustawy o PRM.

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

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

Piotr Florek

Do wiadomości:

- Pani Zbigniewa Nowodworska – Dyrektor Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.

Kierownik Oddziału
Ratownictwa Medycznego

Blige
Agata Blige

Dyrektor
Wydziału Szpitalnictwa
i Zarządzania Kryzysowego

Dymek
Tomasz Dymek