



Poznań,12 SIE. 2010.....

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

ZK.V-4.5212-46/10

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WYSŁANO DNIA	13. SIE. 2010	WYSŁANO DNIA
L. dz.		
Zał.		

Pan
Grzegorz Hoffmann
Dyrektor
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu
Wągrowiec

**PRIORYTET
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 Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, zwanego dalej „ZOZ w Wągrowcu”, 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.

ZOZ w Wągrowcu podpisał w dniu 25 stycznia 2010 roku aneks nr AP do umowy nr 150003183/09/2/0021/0/08/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przez jeden specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego i jeden podstawowy zespół ratownictwa medycznego w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2010 roku. Miejscem wyczekiwania obydwu ZRM jest miasto Wągrowiec (rejon operacyjny nr 28.I). W rejonie operacyjnym obejmującym obszar powiatu wągrowieckiego, oprócz wymienionych powyżej zespołów ratownictwa medycznego, funkcjonuje podstawowy zespół ratownictwa medycznego z miejscem wyczekiwania w Gołańczy (rejon nr 28.II), za którego funkcjonowanie odpowiada inny świadczeniodawca (NZOZ Magdalena Pacholec – Specjalistka, Pomoc Doraźna).

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

+ STAN OSTA
+ UOW NFZ

Kontrola potwierdziła, że faktyczne miejsce wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego jest zgodne z warunkami powyższej umowy. Powyższą zgodność ustalono w wyniku oględzin miejsca pracy dyspozytora medycznego i miejsca wyczekiwania zespołów w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74 oraz w trakcie oględzin wyposażenia ambulansów.

W wyniku kontroli ustalono, że nie wszystkie osoby faktycznie udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w składzie zespołów ratownictwa medycznego w kontrolowanym okresie zostały ujęte w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do wyżej wymienionej umowy. Powyższą niezgodność ustalono na podstawie porównania wykazu osób podanych przez świadczeniodawcę do składu ZRM „S” i „P” na 2010 rok w umowie z faktycznym składem osobowym tych zespołów w dniach od 1 do 15 maja 2010 roku.

W grupie zawodowej lekarzy 2 osoby nie figurują w przedmiotowym „Harmonogramie”. Ponadto osoby te nie mogą być lekarzami systemu. W grupie zawodowej ratowników medycznych 7 osób nie jest wymienionych w załączniku nr 2 do umowy. Powyższa sytuacja dotyczy także jednej pielęgniarki systemu.

W wyniku kontroli ustalono, że nie wszystkie osoby, które udzielały świadczeń w składzie zespołów ratownictwa medycznego w dniach od 1 do 15 maja 2010 roku posiadały wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych. W grupie zawodowej lekarzy na 16 osób – 13 z nich, zgodnie z art. 57 ustawy o PRM, może być lekarzem systemu do 31.12.2020 roku. Natomiast 3 osoby nie mogą być lekarzami systemu. W grupie zawodowej ratowników medycznych wszystkie 18 osób spełnia wymagania określone w art. 10 pkt 4 ustawy o PRM. Ustalono także, że do składu zespołów ratownictwa medycznego wyznaczono 6 pielęgniarek posiadających wymagane kwalifikacje pielęgniarki systemu.

Skład osobowy zespołów ratownictwa medycznego w dniach od 1 do 15 maja 2010 roku nie zawsze spełniał wymagania określone w art. 36 ust. 1 ustawy o PRM. W skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego wchodził niekiedy lekarz bez kwalifikacji lekarza systemu lub brakowało trzeciej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych. W skład podstawowych zespołów ratownictwa medycznego wchodziło dwóch ratowników medycznych.

W trakcie kontroli dokonano oględzin miejsca wyczekiwania oraz składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego. Okazało się, że dyspozytor medyczny nie był w stanie udzielić dokładnych informacji, który lekarz wchodzi w skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego (zapewnia gotowość zespołu do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego). Z analizy dokumentów pogotowia

ratunkowego („Dziennik pogotowia ratunkowego”) oraz wyjaśnień przedstawicieli kontrolowanej jednostki wynika, że do składu zespołu S jest wyznaczany naprzemiennie jeden spośród lekarzy widniejących w „Planie dyżurów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ZOZ w Wągrowcu”.

Maksymalny czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM, w odniesieniu do wyjazdów podstawowego zespołu ratownictwa medycznego poza miastem został przekroczony w pierwszej połowie maja 2010 roku w 7 przypadkach (czas dotarcia wyniósł odpowiednio: 29, 48, 25, 35, 63, 23, 24 minuty). Tymczasem czas ten nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców.

W trakcie kontroli w sposób wrywkowy sprawdzono i potwierdzono zgodność odręcznych adnotacji o czasie dojazdu do miejsca zdarzenia zamieszczanych w dokumentacji medycznej z zapisami systemu GPS Monitor zawartymi w pozostających w dyspozycji Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu „Raportach drogowych” dla zespołu S (PWA 9T99/nr 19473) oraz dla zespołu P (PWA 69FX/nr 19470).

W odniesieniu do dyspozytorów medycznych zatrudnionych przez dysponenta jednostki systemu PRM ustalono, że spośród sześciu osób wyznaczonych w kontrolowanej jednostce do przyjmowania wezwań oraz dysponowania zespołami ratownictwa medycznego żadna osoba nie spełnia wymagań, o których mowa w art. 26 ustawy o PRM. Natomiast osoby te mogą 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 umów o pracę. Z okazanych dokumentów personalnych wynika, że osoby te są zatrudnione na stanowisku „starsza pielęgniarka dyspozytor” lub „pielęgniarka dyspozytor”.

Zbiorną dokumentację pogotowia ratunkowego, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie dokumentacji medycznej², stanowi „Dziennik pogotowia ratunkowego”, w którym kontrolowana jednostka dokumentuje dysponowanie zespołami ratownictwa medycznego S i P. W tym samym „Dzienniku” są rejestrowane wyjazdy ambulansu oznaczonego jako „L – Lekarski” (nocna i świąteczna wyjazdowa opieka lekarska) oraz ambulansu oznaczonego jako „T – Transportowy” (transport sanitarny w POZ i w lecznictwie szpitalnym).

² Rozporządzenie 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

W odniesieniu do dokumentacji medycznej pogotowia ratunkowego ustalono, że w kontrolowanej jednostce stosuje się druk karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego inny niż wzór ustalony w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ nr 53/2009/DSM z dnia 28 października 2009 roku w sprawie ustalenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne (zał. nr 6).

W wyniku kontroli ustalono, że w kontrolowanym okresie zespoły ratownictwa medycznego, zapewniające dobową gotowość do udzielania świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego, realizowały w tym czasie świadczenia wynikające z realizacji innych umów, w tym transportu oraz wykonywały inne zadania na rzecz ZOZ w Wągrowcu np.

- „przewóz instrumentariuszki” - karta zlecenia nr 2502 (zespół P);
- „przewóz pielęgniarki do sterylizatorni” - karta zlecenia nr 2503, 2504 (zespół P);
- „przewóz krwi” - karta zlecenia nr 2429 (zespół S).

Wyposażenie środków transportu sanitarnego zespołów ratownictwa medycznego nie jest w pełni zgodne z obowiązującym w tym zakresie zarządzeniem Prezesa NFZ nr 53/2009/DSM. W wyposażeniu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego w trakcie oględzin nie było urządzenia do infuzji pod ciśnieniem, zestawu do drenażu klatki piersiowej, kapnometru, oraz zgłębnika żołądkowego. Natomiast w wyposażeniu podstawowego zespołu ratownictwa medycznego nie było materaca próżniowego, urządzenia do infuzji pod ciśnieniem, przenośnego nadajnika – odbiornika radiowego.

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. natychmiastowe zaniechanie nieuprawnionego wykorzystywania specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego do wykonywania zadań innych, niż świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne;
2. zapewnienie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego wyłącznie przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, o których mowa w art. 3 ustawy o PRM;
3. zapewnienie pełnej jednoznaczności co do obsady lekarza zapewniającego dobową gotowość w składzie specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego;
4. bieżące aktualizowanie danych dotyczących składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego, ujętych w załączniku nr 2 „Harmonogram – zasoby” do umowy z WOW NFZ w Poznaniu;

5. bezzwłoczne uzupełnienie braków w wyposażeniu medycznym zespołów ratownictwa medycznego.

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

Starosta Wągrowiecki zostanie zawiadomiony o treści wystąpienia pokontrolnego w trybie art. 65 ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej³.

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

Kierownik Oddziału
Ratownictwa Medycznego

Blige
Agata Blige

Do wiadomości:

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

³ Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej – Dz. U. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.

St. inspektor wojewódzki

Mielcarek
Mariusz Mielcarek