



23 PAŹ. 2009

Poznań,

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

ZK.V-4.5212-95/09 (6)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WYŚLANO DNIA	2009-10-26	WYŚLANO DNIA
L. dz.		
zof.		

Pan

Jerzy Miadziółko

Dyrektor

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej

Wolsztyn

POLECONY

Za Dowodem
Doręczenia

PRIORITAIRE

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 Wolsztynie, zwanego dalej „SP ZOZ w Wolsztynie”, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym obejmującym obszar powiatu wolsztyńskiego zgodnie z 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.

Zgodnie z zawartą umową SP ZOZ w Wolsztynie w kontrolowanym okresie miał zapewnić całodobową gotowość do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne. Miejscem wykonywania świadczeń, zgodnie z obowiązującym „Planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego na lata 2008-2010”, jest rejon operacyjny obejmujący obszar powiatu wolsztyńskiego. Miejscem wyczekiwania dwóch zespołów ratownictwa medycznego jest miasto Wolsztyn, ul. Wschowska 3. Sumaryczna kwota kontraktu podpisanego z WOW NFZ

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

w Poznaniu na 2009 rok wynosi 2 375 434 złote (dwa miliony trzysta siedemdziesiąt pięć tysięcy czterysta trzydzieści cztery złote).

W wyniku protokolarnych oględzin miejsca wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego stwierdzono, że w wyznaczonym miejscu wyczekiwania pozostawały w gotowości do udzielania świadczeń składy osobowe dwóch zespołów ratownictwa medycznego:

- specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego o numerze rejestracyjnym PWL 06299;
- podstawowy zespół ratownictwa medycznego o numerze rejestracyjnym PWL 99CR.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (załącznik do rozporządzenia - § 6) świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są osobiście przez osoby wykonujące zawody medyczne, posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny. W trakcie kontroli ustalono, że w grupie zawodowej lekarzy na 14 osób jedna osoba to lekarz systemu, kolejne 8 osób zgodnie z art. 57 ustawy o PRM może być lekarzem systemu do 31.12.2020 roku. Pozostałe 5 osób nie spełnia wymagań „lekarza systemu”, o którym mowa w art. 3 ustawy o PRM (m. in. 2 specjalistów w zakresie ginekologii i położnictwa).

W trakcie analizy kart zleceń wyjazdów oraz grafików dyżurów lekarskich stwierdzono, że w zespołach ratownictwa medycznego dyżury pełnią także lekarze, którzy nie figurują w wykazie personelu (harmonogramie) stanowiącym załącznik do umowy z WOW NFZ w Poznaniu – aneks z dnia 13 sierpnia 2009 roku. Natomiast zgodnie z ogólnymi warunkami udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniodawca zobowiązany jest do zgłaszania wszelkich zmian w zakresie personelu.

W grupie zawodowej pielęgniarek na 7 osób ujętych w wykazie podanym do WOW NFZ w Poznaniu wszystkie osoby spełniają wymogi kwalifikacyjne, o których mowa w art. 3 punkt 6 ustawy o PRM.

W grupie zawodowej ratowników medycznych na 16 osób ujętych w wykazie stanowiącym załącznik do umowy z WOW NFZ w Poznaniu wszystkie osoby posiadają tytuł zawodowy „ratownika medycznego”.

W trakcie analizy kart zleceń wyjazdów za okres 1 – 15 czerwca 2009 roku ustalono, że do wyjazdów był dysponowany zespół ratownictwa medycznego podstawowy, w skład którego wchodził lekarz. Wobec powyższego przyjęto od przedstawicieli kontrolowanej jednostki wyjaśnienia czy obecność lekarza w zespole podstawowym wynika z udzielania

przez ten zespół innych świadczeń, w tym wynikających z realizacji umowy w zakresie nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej w podstawowej opiece zdrowotnej. Z ustaleń kontroli i uzyskanych wyjaśnień oraz zapisów Zarządzenia Dyrektora SP ZOZ w Wolsztynie nr 36/2009 z dnia 18 września 2009 roku wynika, że zespoły ratownictwa medycznego udzielają świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej w podstawowej opiece zdrowotnej. Kontrolowana jednostka nie uzyskała i nie próbowała uzyskać opinii Wojewody Wielkopolskiego, WOW NFZ w Poznaniu lub konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej co do obecności lekarza w składzie osobowym podstawowego zespołu ratownictwa medycznego.

Na podstawie opracowanego w trakcie kontroli zestawienia informacji o zleceniach wyjazdu obliczono wartość parametrów, o których mowa w art. 24 ustawy o PRM, tj. mediany i trzeciego kwartyla czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia w zabezpieczanym przez SP ZOZ w Wolsztynie rejonie operacyjnym za okres 1 – 15 czerwca 2009 roku. Analizie poddano 87 kart zleceń wyjazdów zaewidencjonowanych w „Księżce wyjazdowej Oddziału Pomocy Doraźnej”.

Parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia
w rejonie operacyjnym zabezpieczanym przez S POZ w Wolsztynie

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	7 minut
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 15 minut	18,5 minuty
Trzeci kwartyl	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 12 minut	9,75 minuty
	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	nie więcej niż 20 minut	26,5 minuty

Z danych zamieszczonych w powyższej tabeli wynika, że ustawowe parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia w rejonie operacyjnym zabezpieczanym przez SP ZOZ w Wolsztynie, od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego, w okresie od 1 - 15 czerwca 2009 roku nie zostały dotrzymane w odniesieniu do wyjazdów do zdarzeń poza miasto Wolsztyn.

Maksymalny czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia od chwili przyjęcia wezwania przez dyspozytora medycznego określony w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy

mieszkańców oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców. W wyniku analizy poszczególnych zleceń wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego ustalono, że w dniach 1 – 15 czerwca 2009 roku maksymalny czas dotarcia zespołów do miejsca zdarzenia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców został przekroczony 3 razy (20, 55, 17 minut). Natomiast maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia poza miastem został przekroczony w pierwszych piętnastu dniach czerwca 2009 roku w 23 przypadkach (25, 22, 23, 85, 27, 31, 27, 25, 25, 25, 28, 31, 25, 44, 21, 28, 21, 33, 56, 21, 28, 35, 31 minut).

Osoby wyznaczone w kontrolowanej jednostce do przyjmowania wezwań oraz dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (5 osób) są zatrudnione przez dysponenta jednostki systemu PRM na podstawie umowy o pracę. Wyżej wymienione osoby nie są zatrudnione na stanowisku pracy „dyspozytor medyczny”. Z okazanych dokumentów personalnych wynika, że są zatrudnione na stanowisku „starsza pielęgniarka”. Natomiast zakres obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień tych osób dotyczy stanowiska „DYSPOZYTOR”.

W wyniku analizy dokumentów personalnych tych osób ustalono, że 4 osoby mogą wykonywać zadania dyspozytora medycznego warunkowo, w związku z art. 58 ust. 3 ustawy o PRM. Jedna osoba spełnia wymagania, o których mowa w art. 26 ustawy o PRM.

W trakcie kontroli dokonano oględzin miejsca pracy dyspozytora medycznego, zlokalizowanego w ramach zintegrowanego stanowiska dyspozytorskiego w Komendzie Powiatowej PSP w Wolsztynie.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia² w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej (§ 40) dokumentacja pogotowia ratunkowego: zbiorcza (księga pogotowia) i indywidualna (karta zlecenie wyjazdu) powinna zawierać dane identyfikujące zakład opieki zdrowotnej, osobę przyjmującą zgłoszenie oraz zespół wyjazdowy.

W trakcie kontroli ustalono, że niektóre karty zlecenia wyjazdu:

- nie posiadają danych identyfikujących świadczeniodawcę (karta nr 927, 920);
- nie zawierają lub zawierają nieczytelne dane identyfikujące osobę dyspozytora medycznego (karta nr 927, 928, 954, 1011);
- uzupełniono o odręczne zmiany na wydruku komputerowym numeru porządkowego karty zlecenia wyjazdu (928, 939, 1010, 1011, 296/POZ);

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)

- zawierają odrębne nieautoryzowane zmiany wydruku komputerowego w zakresie rodzaju zadysponowanego do zdarzenia zespołu ratownictwa medycznego (karta nr 939).

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. Bieżące aktualizowanie wykazu personelu (harmonogramu), stanowiącego załącznik nr 2 do umowy z WOW NFZ w Poznaniu.
2. Bezwzględne zaprzestanie wykorzystywania podstawowego zespołu ratownictwa medycznego - jednostki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, do realizowania zadań nie związanych z wykonywaniem medycznych czynności ratunkowych, co jest niezgodne z zapisami § 8 ust. 12 stosownego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określającego warunki realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego w 2009 roku³.
3. Analizowanie przypadków przekraczania maksymalnego czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM oraz dokumentowanie tych analiz w formie zapisów w dokumentacji medycznej prowadzonej w Szpitalu.
4. Formalne zatrudnienie osób na stanowisku „dyspozytora medycznego”, o którym mowa w art. 26 ustawy o PRM oraz spowodowanie aby osoby zatrudnione na tym stanowisku podjęły w trybie pilnym obowiązek doskonalenia zawodowego do którego zobowiązuje dyspozytorów medycznych stosowne rozporządzenie Ministra Zdrowia⁴, w trzyletnim okresie rozliczeniowym obejmującym lata 2008 – 2010 (§ 8 ww. rozporządzenia).
5. Opracowanie i wdrożenie szczegółowych procedur postępowania dyspozytora medycznego, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia⁵, dostosowanych do warunków powiatu wolsztyńskiego.
6. Czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej pogotowia ratunkowego, ze zwróceniem szczególnej uwagi na spełnienie wymogów, o których mowa w § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej⁶.

³ Zarządzenie Nr 84/2008/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 października 2008 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

⁴ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2007 roku w sprawie doskonalenia zawodowego dyspozytorów medycznych (Dz. U. Nr 77, poz. 525)

⁵ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 maja 2007 roku w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 90, poz. 605)

⁶ 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)

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

Starosta Wolsztyński zostanie zawiadomiony o treści wystąpienia pokontrolnego |w trybie art. 65 ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej⁷.

Jednocześnie informuję, że treść wystąpienia pokontrolnego zostanie przekazana Dyrektorowi Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Poznaniu – jako podmiotowi zobowiązanemu do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych, który może podjąć decyzję o zastosowaniu wobec świadczeniodawcy konsekwencji wynikających z zawartej umowy, w szczególności żądania zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych lub o nałożeniu kary umownej.⁸

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

Piotr Florek

Zastępca Dyrektora
Wydziału Bezpieczeństwa
i Zarządzania Kryzysowego

Waldemar Paternoga

Kierownik Oddziału
Ratownictwa Medycznego

Blige
Agata Blige

Do wiadomości:

1. Pani Zbigniewa Nowodworska – Dyrektor Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu;
2. Pan Ryszard Kurp – Starosta Wolsztyński.

⁷ Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 roku Nr 14, poz. 89 z późn. zm.)

⁸ Porozumienie zawarte w dniu 16 lipca 2009 roku w Poznaniu pomiędzy Wojewodą Wielkopolskim a Dyrektorem Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu (Dz. Urz. Województwa Wielkopolskiego z 2009 nr 153, poz. 2626)