



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WBZK.III.431.3.2017.MŚ

Bydgoszcz marca 2018 r.

Pan
Dariusz Szczepański
Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Brodnicy

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1868 z późn. zm.) oraz art. 118 - 122 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) w związku z § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzenia kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. z 2015 r., poz. 1331) przeprowadzona została kontrola według kryterium legalności i rzetelności w kierowanym przez Pana Dyrektora Zespole Opieki Zdrowotnej w Brodnicy w dniach 28 grudnia 2017 r – 19 stycznia 2018 r. przez:

- kierownika Jerzego Grzelaka w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy;
- starszego inspektora wojewódzkiego Michała Śliżę w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy;
- inspektora wojewódzkiego Monikę Mika w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy;

Kontrolą objęto Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, którego obszar działania jest zgodny z *Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego*, zaktualizowanym oraz zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 26 czerwca 2017 r.

O zarządzeniu kontroli, jednostka została powiadomiona pismem Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy znak: WBZK.III.431.3.2017.MŚ z dnia 21 grudnia 2017 r.

Kontrolujący złożyli oświadczenia, że nie są im znane żadne okoliczności uzasadniające wyłączenie z kontroli.

Skróty używane w protokole kontroli:

1. ZOZ w Brodnicy – Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
2. PRM – Państwowe Ratownictwo Medyczne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638);
3. ZRM „S” – specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego;
4. ZRM „P” – podstawowy zespół ratownictwa medycznego;
5. K-POW NFZ – Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

I. Przedmiot kontroli:

- a) sprawdzenie aktualności statutu podmiotu leczniczego;
- b) sprawdzenie prowadzenia wymaganych dokumentów dla zespołów ratownictwa medycznego:
 - w zakresie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - w zakresie organizacyjnym;
 - w zakresie wymagań sanitarnych;
 - w pozostałym zakresie.
- c) analiza dokumentacji (karty wyjazdów, plany dyżurów) zespołów ratownictwa medycznego;
- d) analiza obszarów stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
- e) sprawdzenie specjalistycznych środków transportu pod względem stanu technicznego, leków oraz wyposażenia wymaganego dla ZRM;
- f) analiza dokumentacji (plan dyżurów personelu pracującego w SORze; w zakresie wymagań sanitarnych; w pozostałym zakresie);
- g) sprawdzenie SOR pod względem wymogów określonych w Rozporządzeniu MZ z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego;
- h) Kontrolę przeprowadzono zgodnie z programem kontroli zatwierdzonym przez Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy.

Kontrolą objęto okres od stycznia 2017 do dnia kontroli.

W dniu rozpoczęcia kontroli, tj. 28 grudnia 2017 r. kontrolujący poinformowali osoby wyznaczone do udzielania wyjaśnień o przedmiocie kontroli, sposobie jej przeprowadzenia oraz okazali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

II. Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków.

1. Zgodnie z zapisami księgi rejestrowej nr 04-000000002388 – data wpisu podmiotu leczniczego do rejestru – 31 grudnia 1992 r. Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, w Dziale III komórki organizacyjne zakładu i ich profile medyczne zarejestrowane są następujące podmioty:
 - Zespół Ratownictwa Medycznego - Specjalistyczny, 87-300 Brodnica, ul. Wiejska 9;
 - Zespół Ratownictwa Medycznego - Podstawowy, 87-300 Brodnica, ul. Wiejska 9;
 - Zespół Ratownictwa Medycznego - Podstawowy, 87-320 Górzno, ul. św. Floriana 16;
 - Szpitalny Oddział Ratunkowy, 87-300 Brodnica, ul. Wiejska 9.
2. W Regulaminie Organizacyjnym ZOZ SP. Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy – ustalony przez Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy na podstawie art. 23 ustawy z 15 kwietnia 2011 r.

o działalności leczniczej (z późn. zm.) oraz §8 ust. 8 pkt. 9 Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ustalonego uchwałą Nr XXVIII/129/2012 Rady Powiatu w Brodnicy, z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie nadania Statutu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, § 68 – podano zakres i zadania dla ZRM typu „P” i „S”, natomiast w § 67 zadania dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. – wskazany został zakres świadczeń medycznych, w tym: świadczenia udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego.

3. W dniu 13 maja 2013 r. Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy reprezentowany przez Pana Dyrektora Dariusza Szczepańskiego podpisał umowę nr 02-00-00787-13-14/13-15/T0424/RTM o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim, na którego rzecz i w imieniu działał Jan Wilczyński Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Bydgoszczy. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. z rocznym aneksowaniem umowy. Aneks Nr 29 do umowy nr 13-18/T0424/RTM o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne przedłuża udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne na 2017 r.
4. Do akt kontroli załączone zostały postanowienia z kontroli sanitarnej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Brodnicy, w której opisano stan sanitarny w Zakładzie i postanowienia PSP w Brodnicy w sprawie przepisów ppoż oraz umowy użyczenia części nieruchomości dla ratowników medycznych i pojazdu stanowiących własność Miasta i Gminy Górzno. Użyczenie obejmuje część budynku składającego się z wiatrołapu, szatni, pomieszczenia porządkowego, garażu, korytarza i schodów (parter) oraz korytarza, łazienki, pomieszczenia socjalnego, magazynu leków, pomieszczenia informatycznego i pokoju wypoczynkowego (I piętro) wszystko o powierzchni użytkowej 102,20 m² na prowadzenie podstacji Zespołu Ratownictwa Medycznego.
5. Obszar działania rejonu brodnickiego (nr rejonu operacyjnego 04/07) obejmuje: miasto Brodnica – 28 605 mieszkańców i Górzno – 1 430 oraz wchodzące w skład powiatu brodnickiego gminy wiejskie: Bobrowo – 6 375, Brodnica – 7 733, Brzozie – 3 787, Górzno – 2 583, Bartniczka – 4 708, Osiek – 4 103, Świedziebnia – 5 234 i Zbiczo – 4 777. Łączna ilość obsługiwanej ludność wynosi 69 335. Ogółem przez 3 ZRM obsługiwane są 69 335 osób.

Wyżej wymieniony obszar obsługiwany jest przez trzy zespoły ratownictwa medycznego: 1 – zespół specjalistyczny S (kierowca/ratownik + ratownik medyczny + lekarz), stacjonuje przy ul. Wiejskiej 9 w Brodnicy oraz 2 zespoły podstawowe „P” (kierowca/ratownik + ratownik medyczny), jeden stacjonuje przy ul. Wiejskiej 9 w Brodnicy a drugi przy ul. św. Floriana 16 w Górznie. 1 ZRM obsługuje 23 112 mieszkańców (średnia za województwo – 24 112).

Na mocy ustawy z dnia 16 grudnia 2015 r., zmieniającej ustawę o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (DZ.U. z 2015 r. poz. 2198) oraz wydanych na jej podstawie rekomendacji Ministra Zdrowia, termin koncentracji dyspozytorni medycznych upłynął z dniem 30 czerwca 2017 r. W warunkach woj. kujawsko-pomorskiego w ramach procesu koncentracji dyspozytorni medycznych została zmniejszona ich liczba z 20 do 2, zlokalizowanych (odpowiednio) w Bydgoszczy, przy ul. Grudziądzkiej 9-15 i w Toruniu, przy ul. Legionów 70-76. Zgodnie z harmonogramem liniowym koncentracji wygaszania dyspozytorni medycznych w województwie kujawsko-pomorskim dyspozytornia medyczna

w Brodnicy została wygaszona w dniu 30 listopada 2016 r. i od dnia 1 grudnia 2016 r. funkcjonujące 3 ZRM w Brodnicy zostały podłączone do dyspozytorni medycznej zlokalizowanej w oddziale centrum powiadamiania ratunkowego w Toruniu przy ul. Legionów 70-76, której jednostką organizacyjną jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu, ul. Św. Józefa 53-59.

W wyniku tych zmian dyspozytor medyczny kieruje się zasadą najbliższego ZRM względem miejsca zdarzenia, bez konieczności uwzględniania granic administracyjnych powiatów i gmin oraz rejonów i obszarów operacyjnych dysponentów.

W roku 2017 ZRM wykonały 4 345 interwencji do różnego rodzaju zdarzeń, co w przeliczeniu na jeden ZRM przypada 1 448 interwencji, natomiast dziennie 3,97 interwencji.

Na terenie powiatu brodnickiego w roku 2017 zespoły ratownictwa medycznego wyjeżdżały do 4 345 przypadków, w których występowało zagrożenie życia, co w porównaniu do 2016 roku, ilość wyjazdów zmniejszyła się o 6,44% , tj. z 4 644 do 4 345 - o 299 wyjazdów mniej.

W miastach powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 2 266 interwencji, mniej o 302, tj. o 10,76% (w 2016 r. - 2 568), natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 2 079 interwencji, więcej o 3 tj. o 0,14 % (w 2016 r. – 2 076).

Zespoły ratownictwa medycznego w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców do 2 161 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 15 minut, mniej o 366 (14,48%) niż w 2016 r. – było 2 527), natomiast poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców do 1 754 zdarzeń wyjeżdżały w czasie krótszym niż 20 minut, mniej o 169 (8,79%) niż w 2016 r. – było 1 923.

W roku 2017 r. o 236 interwencji zwiększyła się ilość wyjazdów do zdarzeń w przedziale 16-25 i więcej minut (przekroczenie ustawowych norm czasu, tj. 15 minut w miastach powyżej 10 tysięcy mieszkańców oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców) **z 194 w 2016 r. do 430 w roku 2017, tj. o 121,65%**, wskaźnik przekroczenia ustawowych norm czasowych w stosunku do wszystkich wyjazdów **wynosi 10,1%** jest to wskaźnik jeden z najwyższych w województwie. Z tej ilości 105 wyjazdów dotyczyło miast powyżej 10 tys. mieszkańców, więcej o 64 wyjazdy (wzrost o 156,1%), wskaźnik w stosunku do wszystkich wyjazdów **wynosi 4,63** i jest również jednym z gorszych wskaźników w województwie, natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano zwiększenie ilości przypadków przekroczenia ustawowego czasu tj. 20 minut o 172 wyjazdy z 153 w roku 2016 do 325 w roku 2017, tj. **wzrost o 112,42%** a wskaźnik przekroczeń w stosunku do wszystkich wyjazdów **wynosi 15,63%** i również jest jednym z najgorszych w województwie.

Działanie Wojewody w zakresie ratownictwa medycznego ma swoje odzwierciedlenie w budżecie zadaniowym gdzie miernikiem zadania „ratownictwo medyczne” jest mediana czasu dojazdu zespołów ratownictwa medycznego do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Cel zadania miał zostać osiągnięty poprzez: właściwe rozmieszczenie jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz dalszą dyslokację istniejących zespołów ratownictwa medycznego na terenie województwa kujawsko – pomorskiego; wykorzystanie ambulansów systemowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie; optymalne zakontraktowanie przez Oddział Wojewódzki ilości zespołów ratownictwa medycznego zgodnej z liczbą ambulansów ujętych w „Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego województwa kujawsko – pomorskiego.

Do monitorowania realizacji zadania stosuje się analizy kwartalne, półroczne oraz roczne z czasów wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego przez poszczególnych

dysponentów według określonych narzędzi badawczych przekazanych do wykonania zakładom opieki zdrowotnej, którzy są dysponentami systemu PRM.

W województwie dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców cel został osiągnięty albowiem na 2017 rok zakładano medianę w wysokości 8 minut, natomiast średni czas dojazdu ZRM do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wyniósł w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców **6,74 minut**, w Brodnicy – **7,50 min. i jest to mediana powyżej średniej za województwo** i w porównaniu do roku 2016 odnotowano wzrost o 0,92 min. (w 2016 r. – **6,58 min.**). W roku 2017 odnotowano 3 przypadki przekroczenia ustawowej normy czasu w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców, tj.: luty – 8,24 min., październik – 8,08 min. i grudzień 8,08 min.

Z kolei w województwie poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców cel został osiągnięty albowiem zakładano medianę na poziomie 15 minut, zaś osiągnięto średni czas dojazdu w wysokości **10,79 min.**, w Brodnicy mediana czasu **wynosi 15,27 min.** i jest to mediana czasu znacznie przekraczająca średnią za województwo, tj. **wzrost o 6,53 min.** Odnotowano przekroczenia zakładanej mediany czasu w 8 miesiącach roku 2017 - styczeń – 15,16; luty-16,4; maj – 15,41; czerwiec – 16,2; lipiec – 15,36; wrzesień – 15,11; listopad – 16,22; grudzień – 16,36 min.

W województwie Kujawsko-Pomorskim w roku 2017 wartość trzeciego kwartyła wyniosła: w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców 9,39 min. – norma wynosi – 12 min. a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców - 14,98 min. – norma wynosi 20 min.

Dla Brodnicy wartość trzeciego kwartyła wyniosła w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców – 9,48 min. – norma wynosi 12 min. a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców – 19,50 min. - norma wynosi 20 min. Odnotowano 6 przypadków przekroczenia ustawowej normy czasu w: lutym – 20,45; czerwcu – 20,57; wrześniu – 20,02; październiku – 20,35; listopadzie – 20,18 i grudniu – 20,54.

Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryteriów legalności i rzetelności ocenia się czasy dojazdów karettek na miejsca wezwań. W roku 2017 łączny udział wyjazdów przekraczających maksymalny, dopuszczony w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o PRM (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638). Czas dojazdów karettek na miejsca zdarzeń zwiększył się odpowiednio z 4,18% w roku 2016 do 9,9% w 2017.

Jednym z podstawowych mierników służących do oceny skuteczności funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego jest czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, liczony od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego do przybycia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia. Czas dotarcia badany jest w skali każdego miesiąca za pomocą ustalenia wartości **mediany, trzeciego kwartyła** oraz **maksymalnego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia**. Mediana czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego nie może być większa niż 8 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców i 15 minut poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców, trzeci kwartyl czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego nie może być większy niż 12 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców i 20 minut poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców oraz maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego nie powinien przekraczać 15 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców i 20 minut poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców.

W poniższej analizie w wartościach mediany i trzeciego kwartyła po przecinku podano sekundy.

W roku 2017 zespół specjalistyczny (S) stacjonujący w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87 – 300 Brodnica, kod zespołu C0701, wykonał 1 966 wyjazdów, co w porównaniu do roku 2016 odnotował więcej wyjazdów do interwencji o 1,44%, tj. o 28 wyjazdów (1 938

w 2016 r.). Na 1 966 interwencji w 150 wyjazdach przekroczone ustawowe normy czasowe, więcej o 82 wyjazdy niż w roku 2016 (w 2016 r. było 68), wskaźnik przekroczenia ustawowych norm czasowych w stosunku do wszystkich wyjazdów **wynosi 7,63%** (**średnia za woj. 4,99%**), jest to jeden z gorszych wskaźników w województwie, znacznie powyżej średniej wojewódzkiej. Z tej ilości 41 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w porównaniu do roku 2016 odnotowano wzrost o 27 interwencji (w 2016 r.- było 14). Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 109 przekroczeń ustawowej normy czasu, w roku 2016 było 54, odnotowano wzrost o 55 przypadków przekroczenia ustawowego czasu. Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia w mieście powyżej 10 tys. **wynosi 7,40 min.** i w porównaniu do roku 2016 **zwiększyła się o 0,82 min.**, natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców **wyniosła 15,22 min. i zwiększyła się o 1,67 min.**

Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach 2017 r. dla ZRM „S” (C0701)

miesiąc	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	uwagi
styczeń	7,28	15,24 - przekroczenie o 0,24	
luty	7,53	16,45 - przekroczenie o 1,45	
marzec	7,47	14,36	
kwiecień	7,11	13,13	
maj	7,51	16,11 - przekroczenie o 1,11	
czerwiec	7,39	16,18 - przekroczenie o 1,18	
lipiec	35,00 - przekroczenie o 27,00	15,39 - przekroczenie o 0,39	
sierpień	6,58	14,19	
wrzesień	7,48	15,37 - przekroczenie o 0,37	
październik	8,32 - przekroczenie o 0,32	14,35	
listopad	7,43	16,30 - przekroczenie o 1,30	
grudzień	8,05 - przekroczenie o 0,05	16,06 - przekroczenie o 1,06	
Średnia za rok 2017	7,40	15,22 - przekroczenie o 0,22	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
 - Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi – 8 minut.
 - Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi – 15 minut.
- w roku 2017 odnotowano 3 przekroczenia ustawowej normy czasu w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca, natomiast nie odnotowano przekroczenia w całym roku,
- **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca (w 8 miesiącach) oraz odnotowano przekroczenie w skali całego roku,**

W województwie w 2017 r. mediana czasu wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **6,74 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **10,79 min.**

Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach 2017 r. dla ZRM „S” (C0701)

miesiąc	w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców (w minutach)	uwagi
styczeń	9,30	19,45	
luty	10,27	20,40 - przekroczenie o 0,40	
marzec	9,41	18,37	
kwiecień	9,06	17,49	
maj	9,46	19,45	
czerwiec	9,18	20,43 - przekroczenie o 0,43	
lipiec	9,48	20,30 - przekroczenie o 0,30	
sierpień	8,52	19,03	
wrzesień	9,53	20,15 - przekroczenie o 0,15	
październik	10,47	20,04 - przekroczenie o 0,04	
listopad	9,34	21,25 - przekroczenie o 1,25	
grudzień	9,57	19,35	
Średnia za rok 2017	9,35	19,39	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi – 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi – 20 minut

Podsumowanie roku 2017:

- nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za cały rok;
- wystąpiło przekroczenie ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca w 6 miesiącach (luty, czerwiec, lipiec, wrzesień, październik, listopad), natomiast nie odnotowano przekroczenia ustawowej normy czasu w skali całego roku.

W województwie w 2017 r. wartość trzeciego kwartyła wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **9,39 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **14,98 min.**

Zespół podstawowy (P1) stacjonujący w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87 – 300 Brodnica, kod zespołu C0702, wykonał 1 661 wyjazdów, co w porównaniu do roku 2016 odnotował mniej wyjazdów do interwencji o 14,47%, tj. o 281 wyjazdów (1 942 w 2016r.). Na 1 661 interwencji w 156 wyjazdach przekroczone ustawowe normy czasowe, więcej o 90 wyjazdów niż w roku 2016 (w 2016 r. było 66), wskaźnik przekroczenia ustawowych norm czasowych w stosunku do wszystkich wyjazdów **wynosi 9,39% (średnia za woj. 4,99%)**, jest to jeden z najgorszych wskaźników w województwie, prawie dwukrotnie powyżej średniej wojewódzkiej. Z tej ilości 49 wyjazdów dotyczyło przekroczenia ustawowego czasu dojazdu, czyli powyżej 15 minut w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców – w porównaniu do roku 2016 odnotowano wzrost o 30 interwencji (w 2016 r. - było 19). Poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców odnotowano 109 przekroczeń ustawowej normy czasu, w roku 2016 było 47, odnotowano wzrost o 62 przypadki przekroczenia ustawowego czasu. Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia w mieście powyżej 10 tys. **wynosi 7,59 min.** i w porównaniu do roku 2016 **zwiększyła się o 1,02 min.**, natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców **wyniosła 16,23 min. i zwiększyła się o 2,37 min.**

Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach 2017 r. dla ZRM „P1” (C0702)

miesiąc	w mieście pow. 10 tysięcy mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tysięcy mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	8,17 - przekroczenie o 0,17	16,14 - przekroczenie o 1,14	
luty	8,40 - przekroczenie o 0,40	16,56 - przekroczenie o 1,56	
marzec	8,05 - przekroczenie o 0,05	16,11 - przekroczenie o 1,11	
kwiecień	8,30 - przekroczenie o 0,30	15,51 - przekroczenie o 0,51	
maj	8,00	16,20 - przekroczenie o 1,20	
czerwiec	7,22	16,34 - przekroczenie o 1,34	
lipiec	7,42	16,38 - przekroczenie o 1,38	
sierpień	7,12	15,32 - przekroczenie o 0,32	
wrzesień	8,05 - przekroczenie o 0,05	16,11 - przekroczenie o 1,11	
październik	7,35	17,04 - przekroczenie o 2,04	
listopad	8,15 - przekroczenie o 0,15	17,00 - przekroczenie o 2,00	
grudzień	8,12 - przekroczenie o 0,12	18,00 - przekroczenie o 3,00	
mediana za rok 2017	7,59	16,23 - przekroczenie o 1,23	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 8 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 15 minut.

Podsumowanie roku 2017:

– **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca, w 7 miesiącach – styczeń, luty, marzec, kwiecień, wrzesień, listopad i grudzień, natomiast nie było przekroczenia ustawowej normy czasu w skali całego roku.;**

– **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca, we wszystkich miesiącach oraz w skali całego roku.;**

W województwie w 2017 r. mediana czasu wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **6,74 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **10,79 min.**

Tabela wartości III kwartyla w poszczególnych miesiącach 2017 r. dla ZRM „P1” (C0702)

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	10,14	20,56 - przekroczenie o 0,56	
luty	11,40	21,06 - przekroczenie o 1,06	
marzec	10,56	20,36 - przekroczenie o 0,36	
kwiecień	11,07	19,45	
maj	10,58	20,12 - przekroczenie o 0,12	
czerwiec	9,09	21,01 - przekroczenie o 1,01	
lipiec	10,09	18,46	
sierpień	9,29	20,56 - przekroczenie o 0,56	
wrzesień	10,08	22,15 - przekroczenie o 2,15	
październik	8,02	21,28 - przekroczenie o 1,28	

listopad	10,20	20,30 - przekroczenie o 0,30	
grudzień	9,49	21,51 - przekroczenie o 1,51	
wartość III kwartyła za rok 2017	9,58	20,31 - przekroczenie o 0,31	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut.

Podsumowanie roku 2016:

– **Wartość trzeciego kwartyła w skali każdego miesiąca w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła – 9,58 min. i nie odnotowano przekroczenia w skali miesiąca jak i całego roku (norma wynosi 12 min.).**

– **Odnotowano przekroczenie ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca w 10 miesiącach – styczeń, luty, marzec, maj, czerwiec, sierpień, wrzesień, październik, listopad i grudzień, oraz w skali całego roku.**

W województwie w 2017 r. wartość trzeciego kwartyła wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **9,39 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **14,98 min.**

Zespół podstawowy „P2” stacjonujący w Górznie, ul. Floriana 16, 87-320 Górzno, kod zespołu C0704, wykonał w tym okresie 718 interwencji co w porównaniu do roku 2016 odnotowano zmniejszenie ilości interwencji o 46, tj. o 6,03% (w 2016 r. – były 764). Na 718 wyjazdów odnotowano 124 przekroczenia ustawowych norm czasowych co stanowi 17,27% w stosunku do wszystkich wyjazdów zespołu, (średnia za województwo - 4,99%) jest to jeden z najgorszych wskaźników, przekraczający ponad trzykrotnie średnią wojewódzką, z tego 15 przekroczeń normy czasu tj. 15 min. w miastach powyżej 10 tysięcy mieszkańców, zwiększenie przekroczeń o 7, tj. 87,50% (w 2016 r. – 8) oraz 109 przekroczeń ustawowej normy czasu tj. 20 min. poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców, więcej o 57 w porównaniu do roku 2016 (były – 52) wzrost o 109,61%. Mediana czasu dotarcia zespołu do osób, u których było zagrożenie życia w mieście powyżej 10 tys. **wynosi 15,06 min.** i w porównaniu do roku 2016 **zwiększyła się o 2,06 min. (w 2016 r. było 13,00)**, natomiast poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców **wyniosła 14,40 min. i zwiększyła się o 1,72 min. (w 2016 r. było 12,68).**

Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach 2017 r. dla ZRM „P2” (C0704)

miesiąc	w mieście pow. 10 tysięcy mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tysięcy mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	11,30 - przekroczenie o 3,30	14,36	
luty	14,30 - przekroczenie o 6,30	16,25 - przekroczenie o 1,25	
marzec	22,00 - przekroczenie o 14,00	12,80	
kwiecień	21,15 - przekroczenie o 13,15	13,13	
maj	20,30 - przekroczenie o 12,30	14,46	
czerwiec	22,00 - przekroczenie o 14,00	16,45 - przekroczenie o 1,45	
lipiec	16,00 - przekroczenie o 8,00	14,12	
sierpień	7,00	14,37	
wrzesień	20,30 - przekroczenie o 12,30	13,11	
październik	16,00 - przekroczenie o 8,00	13,50	

listopad	16,00 - przekroczenie o 8,00	16,00 - przekroczenie o 1,00	
grudzień	8,30 - przekroczenie o 0,30	16,50 - przekroczenie o 1,50	
mediana za rok 2017	15,06 - przekroczenie o 7,06	14,40	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 8 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 15 minut.

Podsumowanie roku 2016:

- wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca (w 11 miesiącach) oraz za cały rok (o 7,06 min.);

–odnotowano przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca w 4 miesiącach – luty, czerwiec, listopad i grudzień, natomiast nie odnotowano przekroczenia w skali całego roku.

W województwie w 2017 r. mediana czasu wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **6,74 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **10,79 min.**

Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach 2017 r. dla ZRM „P2” (C0704)

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	0	19,17	
luty	26,52 - przekroczenie o 14,52	20,58 - przekroczenie o 0,58	
marzec	25,00 - przekroczenie o 13,00	18,49	
kwiecień	0	18,11	
maj	0	18,55	
czerwiec	28,00 - przekroczenie o 16,00	21,47 - przekroczenie o 1,47	
lipiec	0	18,42	
sierpień	22,00 - przekroczenie o 10,00	18,39	
wrzesień	27,15 - przekroczenie o 15,15	18,22	
październik	25,00 - przekroczenie o 13,00	21,04 - przekroczenie o 1,04	
listopad	28,00 - przekroczenie o 16,00	18,43	
grudzień	0	21,15 - przekroczenie o 1,15	
wartość III kwartyła za rok 2017	22,06 - przekroczenie o 10,06	19,13	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut.

Podsumowanie roku 2016:

–Wartość trzeciego kwartyła w skali każdego miesiąca w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła – **22,06 min.** i odnotowano przekroczenia w 7 miesiącach (norma wynosi 12 min.), przekroczone ustawową normę czasu w skali całego roku o **10,06 min.**

–odnotowano przekroczenie ustawowej normy czasu wartości III kwartyła dotarcia poza miastami powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca w 4 miesiącach – luty,

czerwiec, październik i grudzień, natomiast nie odnotowano przekroczenia w skali całego roku.

W województwie w 2017 r. wartość trzeciego kwartyła wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **9,39 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **14,98 min.**

Wartości mediany czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego i wartości trzeciego kwartyła czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego w Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Brodnicy za roku 2017 przedstawiają poniższe tabele:

Tabela wartości mediany w poszczególnych miesiącach za 2017 r. dla wszystkich ZRM w Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	uwagi
styczeń	7,52	15,16 - przekroczenie o 0,16	
luty	8,24 - przekroczenie o 0,24	16,40 - przekroczenie o 1,40	
marzec	7,55	14,39	
kwiecień	7,47	14,11	
maj	7,52	15,41 - przekroczenie o 0,41	
czerwiec	7,32	16,20 - przekroczenie o 1,20	
lipiec	7,34	15,36 - przekroczenie o 0,36	
sierpień	7,00	14,43	
wrzesień	7,55	15,11 - przekroczenie o 0,11	
październik	8,08 - przekroczenie o 0,08	14,39	
listopad	8,00	16,22 - przekroczenie o 1,22	
grudzień	8,08 - przekroczenie o 0,08	16,36 - przekroczenie o 1,36	
mediana za 2017 r.	7,50	15,27 - przekroczenie o 0,27	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik.
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut.

Podsumowanie roku 2017:

- w roku 2017 **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca w 3 miesiącach: luty, październik i grudzień**, nie odnotowano przekroczenia w skali całego roku,
- **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca (w 8 miesiącach – styczeń, luty, maj, czerwiec, lipiec, wrzesień, listopad i grudzień) odnotowano również przekroczenia w skali całego roku,**

W województwie w 2017 r. mediana czasu wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **6,74 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **10,79 min.**

Tabela wartości III kwartyła w poszczególnych miesiącach za 2017 r. dla wszystkich ZRM

w Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

miesiąc	w mieście pow. 10 tys. mieszkańców (w min.)	poza miastem pow. 10 tys. mieszkańców (w minutach)	uwagi
styczeń	9,47	19,45	
luty	11,10	20,45 - przekroczenie o 0,45	
marzec	10,12	19,10	
kwiecień	9,42	18,15	
maj	10,09	19,34	
czerwiec	9,45	20,57 - przekroczenie o 0,57	
lipiec	9,55	19,30	
sierpień	9,05	19,13	
wrzesień	10,09	20,02 - przekroczenie o 0,02	
październik	10,00	20,35 - przekroczenie o 0,35	
listopad	9,54	20,18 - przekroczenie o 0,18	
grudzień	9,52	20,54 - przekroczenie o 0,54	
wartość III kwartyła za 2017 r.	9,48	19,50	

- **Kolorem czerwonym** zaznaczono przekroczony wskaźnik
- Norma ustawowa dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 12 minut.
- Norma ustawowa poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wynosi - 20 minut.

Podsumowanie roku 2017:

– nie było przekroczenia ustawowej normy trzeciego kwartyła czasu dotarcia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca oraz za cały rok;

– **wystąpiło przekroczenie ustawowej normy mediany czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców w skali miesiąca (w 6 miesiącach – luty, czerwiec, wrzesień, październik, listopad i grudzień)** nie odnotowano przekroczenia w skali całego roku,

W województwie w 2017 r. wartość trzeciego kwartyła wyniosła: w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców **9,39 min.** a poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców **14,98 min.**

6. Kwalifikacje i uprawnienia osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności oraz realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych.

Zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym osobami uprawnionymi do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych wobec osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia są: lekarz systemu, ratownik medyczny i pielęgniarka systemu.

Oceny kwalifikacji i uprawnień osób wyznaczonych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie operacyjnym zabezpieczanym przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy dokonano na podstawie okazanych akt osobowych ratowników medycznych i lekarzy.

Warunki wykonywania zawodu ratownika medycznego określa art.10 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zgodnie z którym zawód **ratownika medycznego** może wykonywać osoba, która ukończyła studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończyła publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną

o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”.

Według znowelizowanych przepisów ustawy o PRM **lekarzem systemu** jest lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej (art.3 pkt.3). Do dnia 31 grudnia 2020 roku lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii (art.57 ustawy).

Pielęgniarka systemu powinna posiadać tytuł specjalisty lub specjalizować się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii albo mieć ukończony kurs kwalifikacji w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadać co najmniej 3 – letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym (art.3 pkt.6 ustawy).

Personel medyczny zespołów ratownictwa medycznego: na 6 lekarzy, 5 posiada uprawnienia zgodnie z art. 3 ust. 3 i art. 57 ustawy o PRM; 25 ratowników medycznych – wszyscy spełniają wymogi art. 10 ust. 4 lit. a ustawy o PRM.

Tabela Nr 1 – zestawienie kwalifikacji i uprawnień ratowników medycznych

Liczba ratowników posiadających ukończone wyższe studia zawodowe (art.10 pkt.4.a)	Liczba ratowników legitymujących się wykształceniem średnim medycznym (art..10 pkt. 4.b)	Liczba ratowników posiadających			Ogółem liczba osób wykonujących zadania ratowników medycznych w ZRM
		Dyplom uzyskania tytułu zawodowego w zawodzie „ratownik medyczny”	Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie „ratownik medyczny”	razem	
1	2	3	4	5	6
15	10	25	25	25	25

Pozytywnie pod względem kryteriów legalności i rzetelności ocenia się kwalifikacje personelu medycznego zatrudnionego w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego, spełniające wymagania określone w rozporządzeniu MZ z dnia 24 września 2013 r., poz. 1176) W toku kontroli ustalono, że wszystkie osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego posiadają kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu „ratownika medycznego”, o którym mowa w art. 10 pkt. 4 ustawy o PRM. Analiza akt osobowych wykazała, że 15 osób legitymuje się wykształceniem wyższym zawodowym o specjalności ratownictwo medyczne, w przypadku pozostałych 10 osób w aktach osobowych znajdują się świadectwa ukończenia szkoły policealnej kształcącej w zawodzie „ratownika medycznego” oraz dyplomy uzyskania tytułu zawodowego „ratownik medyczny” jak i dyplomy potwierdzające kwalifikacje.

Zestawienie kwalifikacji i uprawnień ratowników medycznych stanowi załącznik do protokołu.

Z udostępnionych przez świadczeniodawcę dokumentów wynika, że na 25 zatrudnionych ratowników medycznych, wszyscy dołączyli do akt zaświadczenia o doskonaleniu zawodowym. Z wyjaśnień przełożonego sprawującego nadzór nad organizacją ratownictwa medycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej. w Brodnicy wynika, że ratownicy medyczni realizują ustawowy obowiązek doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12

ustawy o PRM. Z przedstawionej dokumentacji wynika, że ratownicy medyczni uczestniczyli w następujących kursach o tematyce:

- ocena stanu pacjenta według schematy ABCDE;
- monitorowanie EKG i rozpoznanie zaburzeń rytmu serca w stanach nagłych;
- udrażnianie dróg oddechowych;
- RKO według wytycznych ERC 2015;
- postępowanie w wybranych sytuacjach szczególnych w resuscytacji;
- opieka poresuscytacyjna;
- hipowolemia i wstrząs hipowolemiczny, anafilaksja i wstrząs anafilaktyczny;
- ostre zespoły wieńcowe;
- udar mózgu;
- postępowanie z pacjentem po urazie;
- zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci;
- wspomaganie okresu adaptacji noworodków bezpośrednio po urodzeniu i resuscytacja noworodka;
- hipotermia, oparzenia;
- farmakoterapia u dzieci i dorosłych, ocena zdarzenia;
- zarządzanie zdarzeniami z dużą ilością osób poszkodowanych i segregacja na miejscu zdarzenia;
- perfuzja naczyń wieńcowych podczas NZK a mechaniczna kompresja klatki piersiowej (oparzenia, RKO noworodka, ALS dorośli).

Łącznie w szkoleniach doskonalących (kursach) uczestniczyli wszyscy zatrudnieni ratownicy medyczni (25).

Kontrolujący ustalili, że w Zespole Opieki Zdrowotnej w Brodnicy zawarto umowę cywilno-prawną na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z 6 lekarzami, wyznaczonymi do składu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego. W oparciu o okazane dokumenty ustalono, że w grupie zawodowej lekarzy na 6 ujętych w wykazie do K-POW NFZ w Bydgoszczy: 1 lekarz posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej zgodnie z art.3 pkt.3, a 5 lekarzy warunkowo posiada uprawnienia lekarza systemu i zgodnie z art. 57 ustawy o PRM mogą być lekarzem systemu do 31 grudnia 2020 r. Spośród 5 lekarzy spełniających wymagania warunkowo, 5 z nich ukończyło specjalizację w dziedzinach medycyny wymienionych w art.57 ustawy, tj. - anestezjologii i intensywnej terapii (2) oraz chorób wewnętrznych (3).

Tabela nr 2 – zestawienie kwalifikacji i uprawnień w grupie zawodowej lekarzy

Liczba lekarzy posiadających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu	Liczba lekarzy warunkowo spełniających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu z ukończoną specjalizacją	Liczba lekarzy warunkowo spełniających kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu w trakcie specjalizacji	Razem
1	5	0	6
16,67%	83,33%	0%	100,0%

7. Sposób prowadzenia dokumentacji dotyczącej przyjmowania zgłoszeń i podejmowanych interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego z rejonu operacyjnego i spoza rejonu danego dysponenta.

Pozytywnie pod względem kryteriów legalności i rzetelności ocenia się sposób dokumentowania i sprawozdania wyjazdów ZRM, który prowadzony był zgodnie z rozporządzeniem MZ z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2013 r., poz. 1176)

Dysponent ZRM, zgodnie z § 49 cyt. Rozporządzenia sporządza i prowadzi dokumentację indywidualną w formie „Karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego”. Wzór karty zlecenia wyjazdu ZRM określa załącznik nr 3 do rozporządzenia. Natomiast wzór karty medycznych czynności ratunkowych określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

Karta zlecenia wyjazdu ZRM zawiera: dane identyfikujące dysponenta jednostki, osobę przyjmującą zgłoszenie, datę zgłoszenia – ze wskazaniem roku, miesiąca, dnia oraz godziny i minuty w systemie 24-godzinnym, dane chorego, dane wzywającego, czas realizacji zlecenia, oznaczenie zespołu wyjazdowego.

Z pewnością pierwszorzędną powinnością personelu ZRM jest troska o zdrowie pacjentów i trudno przedkładać ponad to obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej. Zwracamy jednak uwagę, że poprawne udzielanie świadczeń zdrowotnych nie jest możliwe bez wypełnienia odpowiednich czynności formalnych. Podkreślenia wymaga ogromna wartość informacyjno-dowodowa dokumentacji medycznej i konieczność wypełniania zawartych w niej rubryk. Bez względu na to, czy dokument medyczny jest sporządzony w formie pisemnej, zapisu komputerowego, czy cyfrowego, powinien zawierać prawidłowo wypełnione pola. Jakikolwiek ślad w dokumentacji medycznej ma znaczenie w uwiarygodnieniu zdarzenia, w szczególności w sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta, kiedy każda czynność i każda decyzja od momentu przyjęcia wezwania przez dyspozytora do czasu zakończenia medycznych czynności ratunkowych musi być realizowana rzetelnie i stosowym czasie. Prawidłowo wypełnione dokumenty, oprócz podstawy sporządzania sprawozdań i płatności, uzasadniają sposób i warunki działania zespołów ratownictwa medycznego oraz potwierdzają wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej od momentu przyjęcia wezwania do czasu zakończenia medycznych czynności ratunkowych.

W ramach kontroli sprawdzono karty zleceń wyjazdów Zespołu Ratownictwa Medycznego Specjalistycznego (0701) za 3 miesiące (styczeń - marzec-2017 r.), szczegółowy zakres sprawdzania polegał na analizie w odniesieniu do każdego wyjazdu, która obejmowała: numer zlecenia wyjazdu z książki pogotowia lub z książki transportów, ilości przejechanych kilometrów, numeru rejestracyjnego pojazdu, ilości personelu w ZRM, rodzaju zespołu ratownictwa medycznego, opis zadania zespołu, kilometry i czas zużyty na wykonanie zadań transportowych. W trakcie kontroli kart zleceń wyjazdów stwierdzono:

- wyjazdy z niepełną obsadą:

1. 03.01.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 16:26, KZW/17/P/00002209, członkowie zespołu: Janusz Rzepecki - lekarz
2. 03.01.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 17:05, KZW/17/P/00002229, członkowie zespołu: Janusz Rzepecki - lekarz
3. 03.01.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 19:07, KZW/17/P/00002307, członkowie zespołu: Janusz Rzepecki - lekarz
4. 03.01.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 20:17, KZW/17/P/00002354, członkowie zespołu: Janusz Rzepecki

5. 18.01.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 14:23, KZW/17/P/00013110, członkowie zespołu: Sławomir Olszewski – lekarz
6. 01.02.2017 godzina przekazania zlecenia do ZRM 08:08, godzina wyjazdu 08:12, KZW/17/P/00023925 członkowie zespołu: **brak**,
7. 19.02.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 05:53, KZW/17/P/00039208 członkowie zespołu: Janusz Rzepecki – lekarz, Arkadiusz Budka – kierowca
8. 19.02.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 12:18, KZW/17/P/00039468 członkowie zespołu: Sławomir Olszewski – lekarz
9. 19.02.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 12:41 KZW/17/P/00039498 członkowie zespołu: Sławomir Olszewski – lekarz,
10. 24.02.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 18:50, KZW/17/P/00044043 członkowie zespołu: Jarosław Cegiel – lekarz
11. 24.02.2017 godzina przekazania zlecenia do ZRM: 19:26, KZW/17/P/00044077 członkowie: Jarosław Cegiel – lekarz
12. 27.02.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 08:22, KZW/17/P/00046218 członkowie: Janusz Rzepecki – lekarz
13. 27.02.2017, przekazania zlecenia do ZRM 08:55, KZW/17/P/00046243 członkowie: Janusz Rzepecki – lekarz
14. 02.03.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 14:41, KZW/17/P/00049209 członkowie: Janusz Rzepecki – lekarz, Arkadiusz Budka – członek
15. 02.03.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 18:14, KZW/17/P/00049378 członkowie: Janusz Rzepecki – lekarz, Arkadiusz Budka – członek
16. 16.03.2017, godzina przekazania zlecenia do ZRM 16:41, KZW/17/P/00061528 członkowie: **Daniel Stawicki – kierowca, Piotr Zakrzewski – członek.**

Stwierdzono 16 przypadków wyjazdów zespołu z niepełną obsadą, w tym: 11 – wyjeżdżał sam lekarz, 2 przypadki – lekarz + ratownik i po 1 przypadku – lekarz + kierowca, brak obsady zespołu oraz brak lekarza.

- błędy dyspozytorni medycznej:

1. 25.01.2017, godzina przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytornię **22:07**, godzina przekazania zlecenia do ZRM 22:35, godzina wyjazdu **22:08**, KZW/17/P/00018791 członkowie zespołu Andrzej Dąbrowski – lekarz, Daniel Wysocki – członek, Paweł Skarżyński – kierowca
2. 03.02.2017, godzina przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytornię **13:59**, godzina przekazania zlecenia do ZRM 14:50, godzina wyjazdu **14:28**, KZW/17/P/00025922, członkowie zespołu: Sławomir Olszewski – lekarz, Wojciech Burczyński – członek, Jakub Ostrowski – kierowca,
3. 08.02.2017, godzina przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytornię **01:39**, godzina przekazania zlecenia do ZRM 02:12, godzina wyjazdu zespołu **01:42**, KZW/17/P/00029941, członkowie zespołu: Sławomir Olszewski – lekarz, Arkadiusz Budka – członek, Karol Rydzewski – kierowca
4. 10.03.2017, godzina przyjęcia wezwania przez dyspozytornię **17:22**, godzina przekazania zlecenia do ZRM 17:43, godzina wyjazdu zespołu **17:27**,

KZW/17/P/00056284 członkowie: Janusz Rzepecki – lekarz, Piotr Zakrzewski – kierowca, Marcin Markowski – członek,

5. 17.03.2017, godzina przyjęcia wezwania przez dyspozytornię **15:41**, godzina przekazania zlecenia do ZRM **16:07**, godzina wyjazdu zespołu **15:43**, KZW/17/P/00062441 członkowie: Sławomir Olszewski – lekarz, Marcin Markowski – członek, Piotr Zakrzewski – kierowca,

Z dokumentacji wynika, że zespół wyjeżdżał szybciej od przekazania zlecenia.

Analiza zleceń wyjazdu ZRM za miesiące styczeń - listopad 2017 r. (tabelaryczne zestawienie danych z systemu dysponowania ambulansów ZOZ w Brodnicy) wykazała długie odcinki czasu wyjazdu ambulansów do zdarzeń od chwili przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego do czasu wyjazdu poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego.

W miesiącach styczeń - listopad 2017 r. na 3 986 wyjazdów ZRM odnotowano aż 343 przypadki tj. 8,61 % długiego zbierania się zespołu do wyjazdu, czyli już co 12 wyjazd przekraczał czas jeszcze nie wyjeżdżając z miejsca stacjonowania (w przeliczeniu na 1 ZRM tj. co 4 wyjazd)

W zestawieniu tabelarycznym ujęto jedynie wyjazdy, które były równe lub przekroczyły 2 minuty licząc czas wyjazdu od chwili przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

Numer zlecenia	Kod ZRM	data	godzina przekazania dyspozycji	wyjazd zespołu	Czas Reakcji w sekundach
KZW/17/P/00001046	C0704	2017-01-02	04:07:17	04:14:31	434
KZW/17/P/00002345	C0704	2017-01-03	20:03:34	20:05:52	138
KZW/17/P/00001526	C0702	2017-01-02	17:36:10	17:38:14	124
KZW/17/P/00003603	C0701	2017-01-05	14:18:18	14:20:25	127
KZW/17/P/00003930	C0701	2017-01-05	23:32:33	23:36:00	207
KZW/17/P/00000435	C0702	2017-01-01	09:51:56	09:54:01	125
KZW/17/P/00003999	C0702	2017-01-06	04:00:10	04:02:16	126
KZW/17/P/00004566	C0702	2017-01-06	22:56:01	22:58:57	176
KZW/17/P/00005087	C0701	2017-01-07	16:54:44	16:56:48	124
KZW/17/P/00005402	C0702	2017-01-08	01:10:52	01:12:55	123
KZW/17/P/00005545	C0701	2017-01-08	08:26:48	08:29:00	132
KZW/17/P/00005834	C0701	2017-01-08	16:08:22	16:11:21	179
KZW/17/P/00005927	C0701	2017-01-08	18:40:07	18:42:07	120
KZW/17/P/00006181	C0702	2017-01-09	06:34:58	06:38:22	204
KZW/17/P/00007013	C0704	2017-01-10	10:11:15	10:13:49	154
KZW/17/P/00007220	C0704	2017-01-10	15:52:24	15:54:27	123
KZW/17/P/00007546	C0702	2017-01-11	05:46:17	05:48:29	132
KZW/17/P/00007998	C0701	2017-01-11	18:25:34	18:27:50	136
KZW/17/P/00008932	C0704	2017-01-12	23:42:47	23:48:34	347
KZW/17/P/00009555	C0704	2017-01-13	19:09:47	19:12:26	159
KZW/17/P/00009799	C0701	2017-01-14	04:05:45	04:08:50	185
KZW/17/P/00010524	C0704	2017-01-15	01:34:55	01:37:46	171

KZW/17/P/00011196	C0701	2017-01-15	21:29:05	21:32:36	211
KZW/17/P/00011467	C0701	2017-01-16	08:55:42	08:57:59	137
KZW/17/P/00011665	C0702	2017-01-16	13:13:09	13:15:41	152
KZW/17/P/00011847	C0702	2017-01-16	18:01:26	18:04:24	178
KZW/17/P/00012085	C0702	2017-01-17	03:25:47	03:28:19	152
KZW/17/P/00012605	C0702	2017-01-17	18:37:35	18:39:42	127
KZW/17/P/00012765	C0702	2017-01-18	00:37:00	00:39:02	122
KZW/17/P/00012800	C0702	2017-01-18	02:47:43	02:49:57	134
KZW/17/P/00012847	C0702	2017-01-18	06:10:59	06:14:22	203
KZW/17/P/00013036	C0701	2017-01-18	12:38:39	12:40:47	128
KZW/17/P/00013664	C0702	2017-01-19	10:33:32	10:36:43	191
KZW/17/P/00014234	C0704	2017-01-20	05:20:08	05:22:35	147
KZW/17/P/00015032	C0702	2017-01-21	05:53:55	05:56:35	160
KZW/17/P/00015584	C0702	2017-01-21	21:14:03	21:16:06	123
KZW/17/P/00015612	C0701	2017-01-21	21:57:29	22:01:38	249
KZW/17/P/00015752	C0704	2017-01-22	02:56:04	03:09:13	789
KZW/17/P/00015804	C0701	2017-01-22	05:38:13	05:40:42	149
KZW/17/P/00016527	C0702	2017-01-23	03:54:43	03:57:14	151
KZW/17/P/00016558	C0701	2017-01-23	06:22:25	06:25:36	191
KZW/17/P/00017278	C0701	2017-01-24	01:12:01	01:14:02	121
KZW/17/P/00017995	C0701	2017-01-24	22:25:42	22:27:58	136
KZW/17/P/00018091	C0704	2017-01-25	04:30:39	04:33:20	161
KZW/17/P/00018105	C0702	2017-01-25	05:12:31	05:14:40	129
KZW/17/P/00018787	C0702	2017-01-25	22:31:01	22:33:34	153
KZW/17/P/00018875	C0702	2017-01-26	01:23:05	01:25:14	129
KZW/17/P/00020125	C0704	2017-01-27	16:27:42	16:32:00	258
KZW/17/P/00020235	C0702	2017-01-27	18:51:58	18:54:15	137
KZW/17/P/00020447	C0701	2017-01-27	23:40:47	23:43:05	138
KZW/17/P/00021058	C0702	2017-01-28	18:01:45	18:03:48	123
KZW/17/P/00022521	C0704	2017-01-30	12:32:49	12:35:02	133
KZW/17/P/00023013	C0701	2017-01-31	00:48:32	00:51:12	160
KZW/17/P/00023026	C0704	2017-01-31	01:25:32	01:27:32	120
KZW/17/P/00023111	C0701	2017-01-31	06:41:35	06:59:00	1045
KZW/17/P/00023115	C0702	2017-01-31	06:54:51	06:57:23	152
KZW/17/P/00023140	C0704	2017-01-31	07:45:27	07:47:59	152
KZW/17/P/00023925	C0701	2017-02-01	08:08:46	08:12:01	195
KZW/17/P/00030677	C0701	2017-02-08	23:48:33	23:52:44	251
KZW/17/P/00030704	C0702	2017-02-09	01:22:55	01:24:59	124
KZW/17/P/00030767	C0704	2017-02-09	05:28:16	05:36:22	486
KZW/17/P/00054071	C0702	2017-03-08	03:20:02	03:22:11	129
KZW/17/P/00024493	C0702	2017-02-01	21:08:06	21:10:15	129
KZW/17/P/00024518	C0704	2017-02-01	21:44:26	21:47:08	162
KZW/17/P/00024581	C0701	2017-02-01	23:43:07	23:45:09	122
KZW/17/P/00025201	C0702	2017-02-02	18:59:40	19:01:46	126

KZW/17/P/00025883	C0704	2017-02-03	14:03:55	14:07:18	203
KZW/17/P/00026193	C0702	2017-02-03	21:06:20	21:08:49	149
KZW/17/P/00026208	C0701	2017-02-03	21:25:53	21:28:49	176
KZW/17/P/00026219	C0704	2017-02-03	21:39:20	21:42:19	179
KZW/17/P/00026315	C0704	2017-02-04	00:38:44	00:40:47	123
KZW/17/P/00026357	C0702	2017-02-04	01:47:00	01:49:15	135
KZW/17/P/00027640	C0702	2017-02-05	10:25:46	10:29:13	207
KZW/17/P/00028190	C0702	2017-02-05	21:07:46	21:09:58	132
KZW/17/P/00028778	C0702	2017-02-06	15:09:50	15:11:54	124
KZW/17/P/00029154	C0702	2017-02-07	01:49:01	01:51:06	125
KZW/17/P/00031647	C0701	2017-02-10	08:31:12	08:34:12	180
KZW/17/P/00031814	C0701	2017-02-10	12:28:42	12:31:00	138
KZW/17/P/00032068	C0702	2017-02-10	18:52:44	18:54:45	121
KZW/17/P/00032198	C0701	2017-02-10	22:04:42	22:06:51	129
KZW/17/P/00032515	C0702	2017-02-11	10:47:50	10:49:55	125
KZW/17/P/00032579	C0701	2017-02-11	12:00:46	12:02:59	133
KZW/17/P/00032865	C0702	2017-02-11	18:10:20	18:13:44	204
KZW/17/P/00033210	C0702	2017-02-12	03:19:50	03:21:55	125
KZW/17/P/00033353	C0702	2017-02-12	09:01:30	09:03:41	131
KZW/17/P/00034077	C0702	2017-02-13	07:24:17	07:26:21	124
KZW/17/P/00034157	C0701	2017-02-13	09:29:55	09:32:04	129
KZW/17/P/00034927	C0701	2017-02-14	09:57:23	09:59:38	135
KZW/17/P/00035424	C0702	2017-02-14	21:01:34	21:03:53	139
KZW/17/P/00035598	C0701	2017-02-15	04:13:45	04:15:58	133
KZW/17/P/00036110	C0702	2017-02-15	17:29:14	17:31:42	148
KZW/17/P/00037935	C0701	2017-02-17	18:15:02	18:17:09	127
KZW/17/P/00038261	C0704	2017-02-18	05:29:07	05:31:27	140
KZW/17/P/00038393	C0701	2017-02-18	10:21:10	10:24:15	185
KZW/17/P/00038857	C0701	2017-02-18	19:14:52	19:16:58	126
KZW/17/P/00039141	C0702	2017-02-19	02:56:20	02:58:26	126
KZW/17/P/00039498	C0701	2017-02-19	12:42:22	12:45:10	168
KZW/17/P/00039845	C0704	2017-02-19	20:08:07	20:10:48	161
KZW/17/P/00046132	C0704	2017-02-27	04:47:59	04:50:04	125
KZW/17/P/00046182	C0701	2017-02-27	07:21:14	07:24:13	179
KZW/17/P/00046218	C0701	2017-02-27	08:22:42	08:24:57	135
KZW/17/P/00040457	C0704	2017-02-20	14:11:39	14:14:55	196
KZW/17/P/00040537	C0701	2017-02-20	15:48:51	15:51:02	131
KZW/17/P/00040868	C0702	2017-02-21	00:33:02	00:35:11	129
KZW/17/P/00040937	C0704	2017-02-21	05:07:38	05:10:39	181
KZW/17/P/00041278	C0704	2017-02-21	13:15:40	13:17:49	129
KZW/17/P/00042597	C0702	2017-02-23	01:42:59	01:45:02	123
KZW/17/P/00042997	C0701	2017-02-23	14:10:51	14:12:55	124
KZW/17/P/00044211	C0702	2017-02-24	22:27:40	22:29:43	123
KZW/17/P/00044235	C0702	2017-02-24	23:33:19	23:35:44	145

KZW/17/P/00044379	C0704	2017-02-25	06:09:51	06:12:00	129
KZW/17/P/00044396	C0702	2017-02-25	07:01:19	07:03:36	137
KZW/17/P/00044512	C0704	2017-02-25	10:03:41	10:05:54	133
KZW/17/P/00044559	C0701	2017-02-25	11:08:20	11:10:16	116
KZW/17/P/00044800	C0701	2017-02-25	16:27:09	16:29:29	140
KZW/17/P/00044890	C0701	2017-02-25	18:15:21	18:18:04	163
KZW/17/P/00045578	C0702	2017-02-26	12:55:04	12:57:26	142
KZW/17/P/00045626	C0701	2017-02-26	13:49:14	13:51:25	131
KZW/17/P/00045678	C0704	2017-02-26	15:07:54	15:10:27	153
KZW/17/P/00063407	C0702	2017-03-18	17:40:11	17:42:40	149
KZW/17/P/00063792	C0702	2017-03-19	03:03:28	03:06:00	152
KZW/17/P/00063906	C0702	2017-03-19	07:57:24	08:00:08	164
KZW/17/P/00048118	C0702	2017-03-01	10:09:48	10:12:37	169
KZW/17/P/00048130	C0701	2017-03-01	10:25:09	10:28:04	175
KZW/17/P/00049478	C0704	2017-03-02	19:48:20	20:03:43	923
KZW/17/P/00050516	C0702	2017-03-04	03:33:42	03:35:43	121
KZW/17/P/00050646	C0701	2017-03-04	09:17:55	09:19:58	123
KZW/17/P/00050660	C0702	2017-03-04	09:35:34	09:40:03	269
KZW/17/P/00051415	C0702	2017-03-04	23:31:29	23:36:59	330
KZW/17/P/00051617	C0702	2017-03-05	07:03:45	07:06:04	139
KZW/17/P/00054902	C0702	2017-03-09	04:25:12	04:28:12	180
KZW/17/P/00055305	C0704	2017-03-09	13:49:15	13:51:25	130
KZW/17/P/00055651	C0702	2017-03-09	21:50:07	21:52:13	126
KZW/17/P/00056266	C0701	2017-03-10	17:24:57	17:27:07	130
KZW/17/P/00057709	C0702	2017-03-12	11:04:59	11:07:14	135
KZW/17/P/00057972	C0704	2017-03-12	16:49:24	16:51:49	145
KZW/17/P/00058167	C0702	2017-03-12	21:11:21	21:13:42	141
KZW/17/P/00058346	C0702	2017-03-13	06:27:53	06:30:04	131
KZW/17/P/00060649	C0701	2017-03-15	16:41:17	16:43:37	140
KZW/17/P/00061098	C0701	2017-03-16	07:51:20	07:54:19	179
KZW/17/P/00061552	C0702	2017-03-16	17:16:37	17:18:41	124
KZW/17/P/00061676	C0702	2017-03-16	19:34:30	19:36:31	121
KZW/17/P/00061747	C0701	2017-03-16	21:08:20	21:10:35	135
KZW/17/P/00061853	C0704	2017-03-17	00:35:54	00:42:26	392
KZW/17/P/00061854	C0702	2017-03-17	00:36:08	03:37:00	10852
KZW/17/P/00062474	C0701	2017-03-17	16:42:31	16:44:32	121
KZW/17/P/00062812	C0701	2017-03-18	00:26:26	00:29:07	161
KZW/17/P/00062883	C0702	2017-03-18	03:44:32	03:47:58	206
KZW/17/P/00062918	C0701	2017-03-18	05:29:26	05:31:48	142
KZW/17/P/00064363	C0701	2017-03-19	17:17:37	17:20:15	158
KZW/17/P/00064755	C0701	2017-03-20	05:17:11	05:19:12	121
KZW/17/P/00065753	C0701	2017-03-21	08:31:15	08:34:05	170
KZW/17/P/00066138	C0704	2017-03-21	16:12:13	16:14:56	163
KZW/17/P/00068437	C0701	2017-03-24	07:30:25	07:38:35	490

KZW/17/P/00069553	C0702	2017-03-25	12:19:11	12:21:55	164
KZW/17/P/00070171	C0701	2017-03-26	03:22:43	03:25:16	153
KZW/17/P/00070984	C0704	2017-03-26	23:09:28	23:11:34	126
KZW/17/P/00071613	C0701	2017-03-27	15:47:43	15:54:10	387
KZW/17/P/00072014	C0702	2017-03-28	01:22:38	01:24:44	126
KZW/17/P/00073059	C0704	2017-03-29	06:58:05	07:12:44	879
KZW/17/P/00073356	C0702	2017-03-29	13:22:37	13:24:40	123
KZW/17/P/00074109	C0701	2017-03-30	10:25:53	10:28:18	145
KZW/17/P/00118976	C0702	2017-05-01	04:03:57	04:06:05	128
KZW/17/P/00134310	C0704	2017-05-09	02:57:07	03:00:09	182
KZW/17/P/00114860	C0704	2017-04-29	03:00:52	03:08:14	442
KZW/17/P/00082778	C0701	2017-04-07	13:02:26	13:04:32	126
KZW/17/P/00083545	C0704	2017-04-08	05:20:19	05:22:24	125
KZW/17/P/00086576	C0702	2017-04-10	14:21:37	14:23:48	131
KZW/17/P/00090674	C0702	2017-04-14	05:55:55	05:58:58	183
KZW/17/P/00091634	C0702	2017-04-14	21:04:51	21:07:04	133
KZW/17/P/00091899	C0704	2017-04-15	04:12:08	04:14:16	128
KZW/17/P/00093729	C0702	2017-04-16	17:30:15	17:32:43	148
KZW/17/P/00096289	C0701	2017-04-18	18:07:48	18:11:50	242
KZW/17/P/00101887	C0701	2017-04-22	05:07:18	05:09:39	141
KZW/17/P/00103434	C0702	2017-04-22	23:48:49	23:51:06	137
KZW/17/P/00104814	C0702	2017-04-23	18:14:26	18:16:49	143
KZW/17/P/00105601	C0702	2017-04-24	06:30:14	06:32:26	132
KZW/17/P/00113039	C0704	2017-04-28	03:40:46	03:42:55	129
KZW/17/P/00113243	C0701	2017-04-28	07:58:01	08:00:20	139
KZW/17/P/00116528	C0702	2017-04-29	22:25:51	22:37:44	713
KZW/17/P/00116916	C0701	2017-04-30	05:13:22	05:15:34	132
KZW/17/P/00123671	C0701	2017-05-03	14:41:30	14:45:33	243
KZW/17/P/00123810	C0704	2017-05-03	16:17:27	16:19:33	126
KZW/17/P/00125129	C0701	2017-05-04	10:36:55	10:40:08	193
KZW/17/P/00126483	C0701	2017-05-05	01:06:48	01:11:24	276
KZW/17/P/00126996	C0702	2017-05-05	10:24:42	10:27:51	189
KZW/17/P/00128480	C0702	2017-05-06	05:48:41	05:51:13	152
KZW/17/P/00130302	C0702	2017-05-07	01:48:58	01:51:05	127
KZW/17/P/00134264	C0702	2017-05-09	01:55:15	01:59:13	238
KZW/17/P/00138538	C0704	2017-05-11	04:36:30	04:42:48	378
KZW/17/P/00145704	C0704	2017-05-14	06:47:06	07:00:29	803
KZW/17/P/00151341	C0701	2017-05-16	13:02:14	13:04:27	133
KZW/17/P/00154676	C0702	2017-05-17	20:54:27	20:56:46	139
KZW/17/P/00173009	C0702	2017-05-24	20:46:14	20:56:06	592
KZW/17/P/00165115	C0701	2017-05-21	21:32:01	21:34:18	137
KZW/17/P/00166729	C0701	2017-05-22	13:37:12	13:39:26	134
KZW/17/P/00171595	C0701	2017-05-24	10:06:48	10:09:05	137
KZW/17/P/00171914	C0702	2017-05-24	12:14:40	12:16:45	125

KZW/17/P/00180336	C0701	2017-05-27	15:38:08	15:40:15	127
KZW/17/P/00192073	C0701	2017-05-31	15:17:19	15:19:26	127
KZW/17/P/00192725	C0701	2017-05-31	19:28:01	19:30:15	134
KZW/17/P/00300759	C07 02	2017-07-01	03:54:46	04:22:20	1654
KZW/17/P/00302774	C07 01	2017-07-01	17:55:48	17:58:00	132
KZW/17/P/00224128	C07 02	2017-06-09	20:07:12	20:09:28	136
KZW/17/P/00242288	C07 01	2017-06-14	20:46:40	20:48:48	128
KZW/17/P/00211434	C0701	2017-06-06	09:07:01	09:10:35	214
KZW/17/P/00212374	C0701	2017-06-06	13:53:23	13:57:12	229
KZW/17/P/00236464	C07 02	2017-06-13	01:49:46	01:52:01	135
KZW/17/P/00239709	C07 01	2017-06-14	03:46:18	03:50:05	227
KZW/17/P/00260503	C07 01	2017-06-20	06:34:31	06:37:20	169
KZW/17/P/00276358	C07 02	2017-06-24	11:45:30	11:47:59	149
KZW/17/P/00284531	C07 02	2017-06-26	11:12:04	11:14:51	167
KZW/17/P/00290107	C07 01	2017-06-27	21:11:01	21:16:07	306
KZW/17/P/00293266	C07 01	2017-06-28	20:18:58	20:21:39	161
KZW/17/P/00296856	C07 01	2017-06-29	21:27:43	21:30:24	161
KZW/17/P/00297946	C07 04	2017-06-30	09:31:07	09:34:05	178
KZW/17/P/00320578	C07 02	2017-07-06	19:28:30	19:31:23	173
KZW/17/P/00321644	C07 02	2017-07-07	05:58:13	06:00:15	122
KZW/17/P/00322362	C07 01	2017-07-07	10:59:11	11:01:31	140
KZW/17/P/00323682	C07 02	2017-07-07	18:11:48	18:14:20	152
KZW/17/P/00382316	C07 02	2017-07-24	13:58:51	14:01:21	150
KZW/17/P/00304645	C07 01	2017-07-02	07:29:56	07:33:47	231
KZW/17/P/00308037	C07 01	2017-07-03	08:07:28	08:09:55	147
KZW/17/P/00313970	C07 01	2017-07-04	21:06:38	21:10:13	215
KZW/17/P/00317782	C07 01	2017-07-05	22:08:34	22:11:22	168
KZW/17/P/00325556	C07 04	2017-07-08	05:52:59	05:55:29	150
KZW/17/P/00328099	C07 04	2017-07-08	19:11:28	19:37:11	1543
KZW/17/P/00328900	C07 02	2017-07-08	23:10:46	23:14:56	250
KZW/17/P/00329270	C07 01	2017-07-09	01:28:57	01:30:58	121
KZW/17/P/00338615	C07 02	2017-07-11	17:19:38	17:21:45	127
KZW/17/P/00339232	C07 02	2017-07-11	20:38:03	20:40:43	160
KZW/17/P/00343670	C07 02	2017-07-13	06:54:41	06:56:57	136
KZW/17/P/00348653	C07 01	2017-07-14	17:58:59	18:01:00	121
KZW/17/P/00356392	C07 02	2017-07-16	21:54:37	21:56:41	124
KZW/17/P/00360518	C07 02	2017-07-18	06:43:24	06:45:25	121
KZW/17/P/00363467	C07 01	2017-07-19	03:11:23	03:15:03	220
KZW/17/P/00364185	C07 01	2017-07-19	10:22:18	10:24:56	158
KZW/17/P/00364543	C07 01	2017-07-19	12:18:43	12:20:56	133
KZW/17/P/00364953	C07 01	2017-07-19	14:37:06	14:43:50	404
KZW/17/P/00378335	C07 04	2017-07-23	11:28:05	11:31:03	178
KZW/17/P/00380919	C07 01	2017-07-24	04:58:02	05:00:07	125
KZW/17/P/00383453	C07 02	2017-07-24	19:54:34	20:01:16	402

KZW/17/P/00384044	C07 02	2017-07-24	23:15:52	23:18:20	148
KZW/17/P/00384341	C07 02	2017-07-25	03:28:30	03:30:51	141
KZW/17/P/00388623	C07 01	2017-07-26	11:46:23	11:48:25	122
KZW/17/P/00390240	C07 01	2017-07-27	15:01:32	15:04:46	194
KZW/17/P/00393563	C07 01	2017-07-28	15:52:36	15:55:30	174
KZW/17/P/00399859	C07 01	2017-07-30	11:51:24	11:55:17	233
KZW/17/P/00402920	C07 01	2017-07-31	08:49:27	08:51:59	152
KZW/17/P/00406181	C07 01	2017-08-01	06:26:43	06:28:54	131
KZW/17/P/00411778	C07 02	2017-08-02	17:49:10	17:54:29	319
KZW/17/P/00412485	C07 04	2017-08-02	21:30:26	21:36:29	363
KZW/17/P/00412806	C07 01	2017-08-03	00:03:07	00:05:22	135
KZW/17/P/00416847	C07 04	2017-08-04	06:06:45	06:08:54	129
KZW/17/P/00417054	C07 04	2017-08-04	08:06:04	08:09:51	227
KZW/17/P/00417395	C07 01	2017-08-04	10:10:29	10:13:12	163
KZW/17/P/00421275	C07 04	2017-08-05	11:01:50	11:16:09	859
KZW/17/P/00422673	C07 02	2017-08-05	17:56:31	17:58:52	141
KZW/17/P/00426280	C07 02	2017-08-06	16:40:53	16:43:05	132
KZW/17/P/00429732	C07 04	2017-08-07	16:30:14	16:34:21	247
KZW/17/P/00444370	C07 02	2017-08-11	23:12:17	23:15:37	200
KZW/17/P/00444548	C07 04	2017-08-12	00:42:47	00:44:48	121
KZW/17/P/00451870	C07 01	2017-08-14	01:59:07	02:02:33	206
KZW/17/P/00453055	C07 04	2017-08-14	11:40:19	11:42:50	151
KZW/17/P/00462625	C07 04	2017-08-17	06:38:58	06:46:32	454
KZW/17/P/00469579	C07 01	2017-08-19	04:45:49	04:49:00	191
KZW/17/P/00471098	C07 01	2017-08-19	15:31:01	15:41:16	615
KZW/17/P/00474086	C07 04	2017-08-20	13:00:17	13:08:08	471
KZW/17/P/00487619	C07 01	2017-08-24	18:02:39	18:08:00	321
KZW/17/P/00490380	C07 04	2017-08-25	15:33:18	15:36:36	198
KZW/17/P/00495280	C07 02	2017-08-26	23:58:17	00:00:27	130
KZW/17/P/00495430	C07 01	2017-08-27	00:51:29	00:53:39	130
KZW/17/P/00505668	C07 02	2017-08-29	17:59:20	18:02:10	170
KZW/17/P/00507081	C07 01	2017-08-30	07:10:04	07:21:10	666
KZW/17/P/00510472	C07 04	2017-08-31	07:33:35	07:39:54	379
KZW/17/P/00511670	C07 04	2017-08-31	14:19:39	14:21:42	123
KZW/17/P/00513326	C07 04	2017-08-31	23:59:06	00:01:31	145
KZW/17/P/00625288	C07 01	2017-10-01	19:03:38	19:05:55	137
KZW/17/P/00661038	C07 02	2017-10-10	12:22:06	12:24:50	164
KZW/17/P/00709658	C07 01	2017-10-20	14:30:02	14:32:40	158
KZW/17/P/00710247	C07 04	2017-10-20	16:43:38	17:06:36	1378
KZW/17/P/00712977	C07 02	2017-10-21	08:06:57	08:09:18	141
KZW/17/P/00626329	C07 02	2017-10-02	01:50:05	01:53:23	198
KZW/17/P/00634323	C07 04	2017-10-04	02:45:30	02:53:36	486
KZW/17/P/00634858	C07 04	2017-10-04	08:04:44	08:17:36	772
KZW/17/P/00643388	C07 02	2017-10-06	10:21:55	10:24:10	135

KZW/17/P/00644160	C07 01	2017-10-06	13:24:24	13:26:49	145
KZW/17/P/00645770	C07 01	2017-10-06	20:38:38	20:45:12	394
KZW/17/P/00646825	C07 01	2017-10-07	04:58:48	05:03:32	284
KZW/17/P/00649433	C07 01	2017-10-07	18:27:43	18:29:48	125
KZW/17/P/00651391	C07 04	2017-10-08	06:56:47	06:58:53	126
KZW/17/P/00655745	C07 02	2017-10-09	08:25:51	08:28:39	168
KZW/17/P/00668697	C07 02	2017-10-12	04:13:47	04:15:51	124
KZW/17/P/00671764	C07 01	2017-10-12	18:15:03	18:17:16	133
KZW/17/P/00679585	C07 01	2017-10-14	13:18:14	13:21:55	221
KZW/17/Z/00343078	C07 04	2017-10-15	14:08:48	14:20:34	706
KZW/17/P/00685189	C07 01	2017-10-15	15:24:28	15:27:41	193
KZW/17/P/00687706	C07 02	2017-10-16	04:51:46	04:58:26	400
KZW/17/P/00697940	C07 01	2017-10-18	08:25:54	08:34:51	537
KZW/17/P/00714337	C07 01	2017-10-21	13:21:56	13:24:19	143
KZW/17/P/00720245	C07 01	2017-10-22	16:22:44	16:32:32	588
KZW/17/P/00721285	C07 01	2017-10-22	20:20:06	20:26:24	378
KZW/17/P/00726442	C07 01	2017-10-23	20:03:57	20:06:14	137
KZW/17/P/00727221	C07 02	2017-10-23	23:53:10	23:55:53	163
KZW/17/P/00731453	C07 02	2017-10-24	21:16:15	21:18:21	126
KZW/17/P/00732263	C07 01	2017-10-25	02:50:36	02:54:44	248
KZW/17/P/00737339	C07 04	2017-10-26	05:55:49	05:58:16	147
KZW/17/P/00741720	C07 04	2017-10-27	01:04:22	01:10:53	391
KZW/17/P/00744214	C07 02	2017-10-27	14:31:12	14:33:19	127
KZW/17/P/00747055	C07 02	2017-10-28	05:16:44	05:23:50	426
KZW/17/P/00747994	C07 01	2017-10-28	10:49:23	10:51:24	121
KZW/17/P/00748462	C07 04	2017-10-28	12:38:28	12:42:51	263
KZW/17/P/00759764	C07 04	2017-10-30	18:03:25	18:08:28	303
KZW/17/P/00765807	C07 01	2017-10-31	22:40:34	22:42:57	143
KZW/17/P/00768932	C07 02	2017-11-01	16:32:47	16:34:50	123
KZW/17/P/00770045	C07 02	2017-11-01	21:19:23	21:21:34	131
KZW/17/P/00771251	C07 04	2017-11-02	06:55:34	07:00:00	266
KZW/17/P/00812128	C07 01	2017-11-10	18:19:52	18:22:52	180
KZW/17/P/00814489	C07 02	2017-11-11	08:15:24	08:18:43	199
KZW/17/P/00822158	C07 01	2017-11-12	19:16:43	19:21:30	287
KZW/17/P/00783438	C07 02	2017-11-04	17:22:17	17:24:51	154
KZW/17/P/00790318	C07 01	2017-11-06	02:57:10	03:00:53	223
KZW/17/P/00795196	C07 01	2017-11-07	00:58:43	01:00:48	125
KZW/17/P/00798664	C07 01	2017-11-07	18:58:06	19:03:12	306
KZW/17/P/00798740	C07 04	2017-11-07	19:18:43	19:21:54	191
KZW/17/P/00799455	C07 04	2017-11-07	22:38:57	22:41:54	177
KZW/17/P/00800624	C07 04	2017-11-08	08:59:54	09:02:20	146
KZW/17/P/00801893	C07 04	2017-11-08	13:59:10	14:01:14	124
KZW/17/P/00805040	C07 04	2017-11-09	08:52:48	08:55:00	132
KZW/17/P/00809267	C07 01	2017-11-10	06:24:16	06:27:25	189

KZW/17/P/00809370	C07 02	2017-11-10	07:19:18	07:21:19	121
KZW/17/P/00828215	C07 04	2017-11-14	00:35:57	00:48:23	746
KZW/17/P/00841072	C07 02	2017-11-16	12:42:56	12:45:06	130
KZW/17/P/00848503	C07 02	2017-11-17	21:56:30	22:00:02	212
KZW/17/P/00851474	C07 02	2017-11-18	14:37:38	14:40:49	191
KZW/17/P/00859204	C07 01	2017-11-20	02:11:59	02:19:24	445
KZW/17/P/00870835	C07 01	2017-11-22	11:36:00	11:39:32	212
KZW/17/P/00874553	C07 02	2017-11-23	07:12:51	07:15:12	141
KZW/17/P/00894620	C07 01	2017-11-27	05:05:23	05:07:54	151
KZW/17/P/00894896	C07 02	2017-11-27	07:20:03	07:23:48	225
KZW/17/P/00897291	C07 02	2017-11-27	16:03:20	16:05:23	123
KZW/17/P/00907694	C07 02	2017-11-29	18:49:33	18:52:23	170
KZW/17/P/00912912	C07 02	2017-11-30	19:33:31	19:35:44	133

W analizowanych przypadkach, w których czas wyjazdu ZRM do zdarzeń od chwili przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego był równy lub przekraczał 2 minuty, realizacja wyżej opisanych zdarzeń przez zespoły ratownictwa medycznego w ustawowych parametrach czasowych była zagrożona przed rozpoczęciem wyjazdów ZRM do zdarzeń. Należy podkreślić iż wizja lokalna przeprowadzona przez zespół kontrolny w dniu 28 grudnia 2017 r. w najdalej usytuowanym od ambulansu miejscu wyczekiwania personelu ZRM w Brodnicy przy ulicy Wiejskiej 9 wraz z symulacją wydruku karty zlecenia wyjazdu (czas wydruku karty około 30 sekund) wykazała, iż czas dojścia swobodnym krokiem bez pośpiechu do pojazdu wynosi ok. 60 sekund.

PODWÓJNE DYŻURY

Dzień miesiąca	Imię i nazwisko lekarza pełniącego dyżur	Przedział godzinowy pełnionego dyżuru w ZRM „S”	Przedział godzinowy pełnionego dyżuru w Izbie Przyjęć (ambulatorium POZ)	Przedział godzinowy pełnionego dyżuru w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	Ilość godzin pełnienia podwójnego dyżuru	Ilość godzin pełnienia potrójnego dyżuru
MARZEC 2017						
5	Rzepecki Jan	08:00-08:00		08:00-08:00	24	
20	Rzepecki Jan	08:00-18:00		08:00-18:00	24	
KWIECIEŃ 2017						
16	Olszewski Sławomir	08:00-08:00		08:00-08:00	24	
17	Rzepecki Jan	08:00-08:00		08:00-08:00	24	
LIPIEC 2017						
1	Olszewski Sławomir		08:00-08:00	08:00-08:00	24 SOR	
SIERPIEŃ 2017						
21	Rzepecki Jan		18:00 – 08:00	14:00 – 08:00	11 SOR	
WRZESIEŃ 2017						
1	Bartnik Sławomir		Brak wpisanych godzin	14:00 – 08:00	SOR	
PAŹDZIERNIK 2017						
9	Rzepecki Jan		18:00 – 08:00	14:00 – 08:00	11 SOR	
16	Rzepecki Jan	14:00 – 08:00	18:00 – 08:00		19	
23	Rzepecki Jan		18:00 – 08:00	14:00 – 08:00	11 SOR	
27	Rzepecki Jan	14:00 – 08:00	18:00 – 08:00		19	
30	Rzepecki Jan		18:00 – 08:00	14:00 – 08:00	11 SOR	
LISTOPAD 2017						
1	Olszewski Sławomir	08:00-08:00		08:00-08:00	24	

-

-

- po sprawdzeniu grafików dyżurów pracy przez lekarzy w zespole ratownictwa medycznego typu „S” w Brodnicy przy ul. Wiejskiej 9 za okres styczeń – listopad 2017 r. wynika, że każdego dnia roboczego od godz. 08:00 do 08:00 (24 godzin na dobę) i 18:00 – 08:00 (19 godzin na dobę) nie było lekarza w obsadzie zespołu ratownictwa medycznego specjalistycznego „S”. Łącznie w analizowanym okresie brak lekarza w obsadzie ZRM typu „S” **stwierdzono na 158 godzin tj. 6 dni i 14 godzin.**
 - po dokonaniu porównania grafików dyżurów lekarzy w okresie styczeń 2017 r. – listopad 2017 r. pracujących w Brodnicy przy ul. Wiejskiej 9 w: Szpitalnym Oddziale Ratunkowym; w zespole ratownictwa medycznego typu „S” i izbie przyjęć ZOZ (ambulatorium POZ) stwierdzono, że w tym samym czasie lekarze pełnili **podwójny dyżur** na łączną ilość - **226 godzin tj. 9 dni i 10 godzin;**
8. Zapewnienie transportu sanitarnego na rzecz swoich pacjentów, w tym także pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w razie konieczności ich przewiezienia do innych podmiotów leczniczych.

W roku 2017 karetki systemowe Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy przewiozły do innych szpitali 7 (siedmiu) pacjentów w następujących dniach: 09 stycznia, 27 stycznia, 02 lutego, 03 marca, 05 marca, 15 marca, 30 marca i 06 maja, uzyskując we wszystkich tych przypadkach zgodę lekarzy koordynatorów Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy na przewóz pacjenta ZRM systemu PRM. Potwierdzono, że wszystkie zgłoszone do lekarza koordynatora wnioski dotyczyły zagrożenia życia pacjentów, którzy wymagali przewozów do ośrodków przystosowanych do leczenia takich przypadków. Zgodnie z art. 3 ust. 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o PRM (Dz. U. z 2016 r., poz. 1868 ze zm.) zespoły ratownictwa medycznego podejmują medyczne czynności ratunkowe w warunkach pozaszpitalnych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Od powyższej zasady nie ma wyjątków i ZRM nie mogą być dysponowane do pacjentów przebywających na leczeniu w warunkach szpitalnych. W związku z powyższym zespoły ratownictwa medycznego zapewniające, zgodnie z planem działania systemu, gotowość do udzielania świadczeń, nie mogą realizować w tym czasie zleceń do innych podmiotów oraz udzielać świadczeń, wynikających z realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w innych rodzajach świadczeń, a w szczególności leczenia szpitalnego, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transportu sanitarnego w podstawowej opiece zdrowotnej.

Zgodnie z § 8 ust. 2 załącznika do rozporządzenia MZ z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1400, Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 ze zm.) mówi, że to Świadczeniodawca, w ramach środków finansowych określonych w umowie, jest zobowiązany do zapewnienia usług transportu sanitarnego w przypadkach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, tj. w przypadku konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w innym podmiocie leczniczym. Wymienione powyżej przepisy obligują szpitale do zapewnienia transportu sanitarnego na rzecz swoich pacjentów, w tym także na rzecz pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w razie przewiezienia do innych podmiotów leczniczych. Zadań tych nie mogą realizować ZRM niezależnie od stanu zdrowia pacjenta, ponieważ koszt takiego transportu mieści się w kosztach świadczenia opieki zdrowotnej zakontraktowanego u danego świadczeniodawcy.

7. Ocena stanu wyposażenia oraz obsady zespołów ratownictwa medycznego.

Jednostka kontrolowana dysponuje 3 zespołami ratownictwa medycznego, jednym (1) specjalistycznym i dwoma (2) podstawowymi.

Kontrolującym okazano do wglądu dokumentację dotyczącą środków transportu i ich wyposażenia. Ambulanse posiadają ważne paszporty techniczne i spełniają cechy techniczne i jakościowe zgodnie z Polską Normą PN EN 1789:2008 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie-ambulanse drogowe”. W toku oględzin ZRM typu „S” i „P”, przeprowadzony w dniu 28 grudnia 2017 r. w obecności przedstawiciela jednostki kontrolowanej ratownika medycznego Pawła Skarżyńskiego stwierdzono, że wyposażenie specjalistycznego i podstawowych zespołów ratownictwa medycznego w sprzęt medyczny jest zgodne z Załącznikiem nr 3 do Zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 roku w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne. Na podstawie przeglądu paszportów technicznych sprzętu medycznego ZRM typu „S” i „P” nie stwierdzono uchybień w zakresie serwisowania i badań stanu technicznego aparatury medycznej. Sprzęt posiada ważne karty gwarancyjne i paszporty techniczne. Przeglądy okresowe wykonywane są terminowo.

W trakcie czynności kontrolnych zespół kontrolny dokonał oględzin miejsc wyczekiwania wszystkich ambulansów systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, których dysponentem jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy. Wizja lokalna miejsca wyczekiwania ZRM wykazała, iż wszystkie ambulanse sanitarne są garażowane, a więc zostały spełnione warunki zapewnienia przez dysponenta garażu lub wiaty, co pozwala w warunkach zimowych (opady śniegu, niskie temperatury) na poprawę czasu wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego do nagłego zagrożenia zdrowotnego. Miejsca lokalizacji garażów zostały wskazane przez właścicieli obiektów. Odległości garażów od drzwi wejściowych prowadzących do pomieszczeń socjalnych personelu ZRM wzdłuż traktów komunikacyjnych (droga wewnętrzna, chodnik dla pieszych) to odległości max. do 10 metrów. Taka odległość (w trybie wezwania do nagłego zagrożenia zdrowotnego) pozwala personelowi ambulansów na dotarcie do pojazdu w czasie nie dłuższym niż 90 sekund.

Ambulans zespołu specjalistycznego typu „S”: – Volkswagen Crafter o numerze rejestracyjnym CBR 48H6, miejsce stacjonowania Brodnica, ul. Wiejska 9. Wyposażenie podstawowe: nosze główne wielopoziomowe przystosowane do reanimacji, nosze podbierakowe, krzesło kardiologiczne, deska ortopedyczna, materac próżniowy, defibrylator – przenośny (akumulatorowy, z możliwością monitorowania EKG, łyżki pediatryczne, w opcji pulsometra), respirator transportowy (z zasilaniem gazowym lub bateryjnym), ssak mechaniczny lub pneumatyczny, ssak przenośny bateryjno sieciowy, pulsometr bateryjny, pompa infuzyjna, aparat do mierzenia RR przenośny, aparat do mierzenia RR stacjonarny, zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych, zestaw szyn, zestaw kołnierzy, glukometr, worek samorozprężalny dla dzieci z kompletem masek twarzowych, worek samorozprężalny dla dorosłych z kompletem masek twarzowych, aparat do szybkiego toczenia płynów, stetoskop lekarski, nożyczki do cięcia różnych materiałów, zestaw do intubacji dla dorosłych, zestaw do intubacji dla dzieci, latarka, walizka podstawowa, staza, miska nerkowa jednorazowego użytku, zestaw do konikopunkcji, zestaw do drenażu opłucnej jednorazowego użytku, zestaw cewników do odsysania, zestaw strzykawek (w tym strzykawki do pomp infuzyjnych), zestaw igieł, aparaty do toczenia płynów, folia aluminiowa zabezpieczająca pacjenta przed utratą ciepła

i przegrzaniem, folia lub worek do przykrycia zwłok, worki na śmieci, pojemnik do utylizacji zużytych strzykawek i igieł, rękawiczki jednorazowe o różnych rozmiarach, rękawiczki sterylne, nożyczki opatrunkowe, poszewki jednorazowe na poduszkę, sonda żołądkowa, zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego i worek na mocz, zestaw porodowy jednorazowy, butle z tlenem medycznym, reduktory z szybkozłączami, maski krtaniowe, filtry oddechowe, łopatki drewniane do języka, kleszczyki naczyniowe Peana, wkłucia dożylnie różnych rozm.

Ambulans zespołu podstawowego typu „P” – Volkswagen Crafter o numerze rejestracyjnym CBR 64K2, miejsce stacjonowania Brodnica, ul. Wiejska 9, stan dobry; Volkswagen Crafter o numerze rejestracyjnym CBR 9F92, miejsce stacjonowania Górzno, ul. św. Floriana 16. Wymagania techniczne samochodów są zgodne z zarządzeniem prezesa NFZ z dnia 14 marca 2011 r. Wyposażenie podstawowe: nosze główne wielopoziomowe przystosowane do reanimacji, nosze podbierakowe, krzesło kardiologiczne, deska ortopedyczna, defibrylator – przenośny (akumulatorowy, z możliwością monitorowania EKG, łyżki pediatryczne, w opcji pulsometra), respirator transportowy (z zasilaniem gazowym lub bateryjnym), ssak mechaniczny lub pneumatyczny, pulsometr bateryjny, aparat do mierzenia RR przenośny, aparat do mierzenia RR stacjonarny, zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych, zestaw szyn, zestaw kołnierzy, gorset unieruchamiający kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy, glukometr, worek samorozprężalny dla dzieci z kompletem masek twarzowych, worek samorozprężalny dla dorosłych z kompletem masek twarzowych, aparat do szybkiego toczenia płynów, stetoskop lekarski, nożyczki do cięcia różnych materiałów, zestaw do intubacji, latarka, walizka podstawowa, staza, miska nerkowa jednorazowego użytku, zestaw do konikopunkcji, zestaw do drenażu opłucnej jednorazowego użytku, zestaw cewników do odsysania, zestaw strzykawek (w tym strzykawki do pomp infuzyjnych), zestaw igieł, aparaty do toczenia płynów, folia aluminiowa zabezpieczająca pacjenta przed utratą ciepła i przegrzaniem, folia lub worek do przykrycia zwłok, worki na śmieci, pojemnik do utylizacji zużytych strzykawek i igieł, rękawiczki jednorazowe o różnych rozmiarach, rękawiczki sterylne, nożyczki opatrunkowe, poszewki jednorazowe na poduszkę, zestaw porodowy jednorazowy, zestaw do doraźnego zaopatrywania oparzeń, butla z tlenem medycznym, reduktory z szybkozłączami, maski do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maska krtaniowa, filtr oddechowy, łopatka drewniana do języka, kleszczyki naczyniowe Peana, wkłucia dożylnie różnych rozm.

8. Miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego:

Obszar stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego:

a) specjalistycznego „S” i podstawowego „P” w Brodnicy:

ambulanse ratownicze stacjonują w budynku pogotowia ratunkowego – garaże po dawnej kolumnie transportu sanitarnego, wyposażone w źródło energii elektrycznej, z możliwością podłączenia ambulansu – znajdują się w garażach zamykanych, ogrzewanych, dodatkowo na okres letni, przy placu manewrowym znajduje się metalowa zadaszona wiata wyposażona w źródło energii elektrycznej, z możliwością podłączenia ambulansu; pomieszczenia socjalne dla członków zrm mieszczą się w budynku pogotowia ratunkowego przy ul. Wiejskiej 9 w Brodnicy, rozkład pomieszczeń oraz stan jest zgodny z przepisami prawa budowlanego, spełniają wszystkie wymogi sanitarne i przeciwpożarowe, wejście do budynku znajduje się od strony placu manewrowego dla karet, na parterze znajduje się korytarz, z którego jest bezpośrednio wejście do szatni, jednej dyżurki oraz pomieszczenia, które pełni rolę brudownika, są widoczne oznaczenia drogi ewakuacji zgodne z wymogami ppoż oraz

BHP; na końcu korytarza znajduje się klatka schodowa, prowadząca na pierwsze piętro, gdzie znajdują się 4 dyżurki, kuchnia, pomieszczenia sanitarne oraz sala konferencyjna; budynek wyposażony jest w gaśnice, główny wyłącznik prądu, oświetlenie awaryjne, kanały wentylacyjne pomieszczeń, nowe okna i drzwi PCV, pełną instalację sanitarną, elektryczną;

parter – pomieszczenia o wymiarach 590cm na 560cm, czyste, zadbane, podłoga wyłożona płytkami, obstawione szafkami na odzież; brudownik – pomieszczenie o wymiarach 210cm na 160cm, wyłożone ściany i podłoga płytkami, umywalka, brodzik, dwa krany, szafka na środki czystości i dezynfekcji, pojemnik na brudną bieliznę, narzędzia do sprzątania; dyżurka ratowników – pomieszczenie o wymiarach 300cm na 290cm zadbane, czyste, dwie wersalki, biurko, podłoga wyłożona gumolitem, okno PCV;

piętro – pomieszczenie o wymiarach 385 cm na 310 cm, wyposażone w lodówkę, Kuchenkę, zlewozmywak, umywalkę, dwa krany, zestaw mebli kuchennych, kuchenkę mikrofalową, stół krzesła; podłoga wyłożona płytkami, ściany malowane, wzdłuż zlewu i zestawu mebli kuchennych wyłożone płytkami, dwa nowe okna PCV, telewizor; dyżurka kierowców – pomieszczenia o wymiarach 290 cm na 310 cm podłoga wyłożona gumolitem, nowe okno PCV, dwa łóżka, biurko, dwa krzesła, telewizor, szafki wiszące na ścianie, czyste i zadbane; dyżurka ratowników medycznych – pomieszczenie o wymiarach 290 cm na 310 cm podłoga wyłożona gumolitem, nowe okno PCV, dwa łóżka, biurko, dwa krzesła, telewizor, telefon, radiostacja stacjonarna, komputer połączony sieciowo z komputerem dyspozytora medycznego; dyżurka lekarska – pomieszczenie o wymiarach 295 cm na 350 cm podłoga wyłożona gumolitem, nowe okno PCV, jeden tapczan, biurko, dwa fotele, krzesło, telewizor, szafka wisząca na ścianie; dyżurka koordynatora/kierownika Pogotowia Ratunkowego – pomieszczenie o wymiarach 295 cm na 350 cm podłoga wyłożona gumolitem, nowe okno PCV, wersalka, biurko, dwie duże szafy stojące, telefon, komputer, krzesło; łazienka z toaletą – dwa pomieszczenia wyłożone podłogi i ściany płytkami, dwie umywalki, prysznic, ubikacja, okno PCV. Wszystkie pomieszczenia czyste i zadbane. Budynek przewidziany do modernizacji – wykonano już projekt modernizacji;

b) podstawowego „P” w Górznie:

pomieszczenia w budynku OSP znajdują się na piętrze budynku z wydzieloną częścią socjalną, łazienką wyposażoną w natrysk, umywalkę, ubikację wyłożone kafelkami, pomieszczenie kuchenne z pomieszczeniem sypialnym stanowią jedną całość (pokój z aneksem) wyposażone w zlewozmywak, umywalkę, lodówkę, kuchenkę elektryczną, podłoga wyłożona gumolitem, komputer służący do łączności cyfrowej z dyspozytorem medycznym, radiostacja bazowa, telefon stacjonarny, ambulans jest garażowany na parterze budynku z bezpośrednim dojściem dla załogi karetki.

9. Przestrzeganie wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z dnia 3 listopada 2011r. (Dz.U.11.237.1420 z dnia 8 listopada 2011 r.):

- lokalizacja Oddziału znajduje się na poziomie wejścia dla pieszych i wjazdu specjalistycznych środków transportu, jest osobne wejście dla pieszych i jest ono oddzielone od trasy wjazdu specjalistycznych środków transportu;
- wejście dla pieszych i podjazd specjalistycznych środków transportu sanitarnego do oddziału są zadaszone a podjazd jest zamykany i otwierany automatycznie w celu ochrony przed wpływem czynników atmosferycznych, przelotowy dla ruchu

- specjalistycznych środków transportu sanitarnego oraz wyraźnie oznakowany wzdłuż drogi dojścia i dojazdu;
- zapewnia się bezkolizyjny dojazd co najmniej dwóch specjalistycznych środków transportu sanitarnego jednocześnie pod oddział;
 - wejście dla pieszych i podjazd specjalistycznych środków transportu sanitarnego do oddziału organizuje się niezależnie od innych wejść i podjazdów do szpitala, przystosowując je również do potrzeb osób niepełnosprawnych;
 - lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, zespołem operacyjnym, pracownią diagnostyki obrazowej oraz węzłem wewnątrzszpitalnej komunikacji pionowej;
 - oddział posiada własne, bezkolizyjne trakty komunikacyjne niezależne od ogólnodostępnych traktów szpitalnych;
 - oddział nie posiada całodobowego lotniska, zlokalizowanego w takiej odległości aby było możliwe przyjęcie osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, bez pośrednictwa specjalistycznych środków transportu sanitarnego;
 - lądowisko, o którym mowa w ust. 8, spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 3 lipca 2002 r. - Prawo lotnicze (Dz. U. z 2006 r. Nr 100, poz. 696, z późn. zm.³⁾) oraz w załączniku do rozporządzenia;
 - w ZOZ-ie znajdują się oddziały: chirurgii ogólnej z częścią urazową, chorób wewnętrznych, anestezjologii i intensywnej terapii, pracownia diagnostyki obrazowej;
 - zapewniona jest możliwość wykonywania przyłóżkowego wykonywania badań;
 - na minimalne wyposażenie oddziału do przyłóżkowego wykonywania badań składa się: przyłóżkowy zestaw RTG, przenośny ultrasonograf i analizatora parametrów krytycznych;
 - oddział zapewnia całodobowy dostęp do: badań diagnostycznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym, komputerowego badania tomograficznego, badań endoskopowych w tym gastrokopii, rektoskopii, bronchoskopii, laryngoskopii;
 - w skład oddziału wchodzi następujące obszary: segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć; resuscytacyjno-zabiegowy, wstępnej intensywnej terapii, terapii natychmiastowej; obserwacji, konsultacyjny zaplecza administracyjno-gospodarczego.
 - Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć: lokalizacja w głównym korytarzu na poziomie wjazdu - parter. Zapewnia przeprowadzenie wstępnej oceny osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego jak i transport tych osób do innych obszarów oddziału. Umożliwia jednoczesne przyjęcie i segregację medyczną co najmniej czterech osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W obrębie obszaru są warunki niezbędne do przeprowadzenia wywiadu od zespołów ratownictwa medycznego oraz osoby, która znajduje się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego jak i jej rodziny. W obrębie oddziału zlokalizowane jest stanowisko wyposażone w środki łączności zapewniające łączność pomiędzy centrum powiadamiania ratunkowego, zespołami ratownictwa medycznego, w tym lotniczym zespołem ratownictwa medycznego, a oddziałem. Posiada łączność wewnątrzszpitalną. Stanowisko rejestratorce medycznej jest wyposażone w sprzęt niezbędny służący do rejestracji i przyjęć osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Stanowiska dekontaminacji znajduje się bezpośrednio w sąsiedztwie z obszarem.

- Obszar resuscytacyjno-zabiegowy składa się z: jednej sali resuscytacyjno-zabiegowej z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi. Wyposażenie i urządzenia obszaru zapewniają: monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo - oddechowo - mózgowej, prowadzenie resuscytacji okołourazowej, wykonywanie podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów. Obszar ten wyposażony jest w: stół zabiegowy z lampą operacyjną, aparat do znieczulenia z wyposażeniem stanowiska do znieczulania, mobilny, jeden na dwa stanowiska obszaru, zestaw monitorowania czynności życiowych, w tym: rytmu serca, ciśnienia tętniczego i żylnego, wysycenia tlenowego hemoglobiny, końcowo wydechowego stężenia dwutlenku węgla, temperatury powierzchniowej i głębokiej ciała, defibrylator z kardiowersją i opcją elektrostymulacji serca, elektryczne urządzenie pompę infuzyjną, aparat do szybkiego przetaczania płynów, elektryczne urządzenia do ssania, centralne źródło tlenu, powietrza próżni w ilości mniejszej niż po dwa gniazda poboru, analizator parametrów krytycznych, przenośny ultrasonograf, całodobowy dostęp do: bronchoskopu, laryngofiberoskopu, gastrofiberoskopu i rektoskopu, zestaw do trudnej intubacji. W obszarze resuscytacyjno-zabiegowym znajduje się: respirator transportowy - jeden na dwa stanowiska resuscytacyjne obszaru, przyłóżkowy zestaw rtg, respirator stacjonarny oraz aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych – jeden na dwa stanowiska resuscytacyjne.
- Obszar wstępnej intensywnej terapii posiada co najmniej 1 stanowisko intensywnej terapii, umożliwiające wykonywanie zadań: monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej, wykonywanie pełnego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia, prowadzenie resuscytacji płynowej, leczenie bólu, wstępne leczenie zatruc, opracowywanie chirurgiczne ran i drobnych urazów, w skład obszaru terapii natychmiastowej wchodzi: sala zabiegowa, sala opatrunków gipsowych, pomieszczenie sali zabiegowej wyposażone jest (minimum): stół zabiegowy z lampą operacyjną, aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania wraz z zestawem monitorującym, źródło tlenu, powietrza i próżni, w liczbie nie mniejszej niż po dwa gniazda poboru, nie mniej niż osiem gniazd poboru energii elektrycznej, zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych na jedno stanowisko, sala opatrunków gipsowych wyposażona jest w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające zakładanie opatrunków gipsowych, dostęp do źródła tlenu, powietrza, próżni, jest przestrzeń do umieszczenia stanowiska do znieczulania z wyposażeniem.
- Obszar terapii natychmiastowej składa się z:
 - sali zabiegowej (wyposażona w wyroby medyczne i produkty lecznicze, umożliwiające wykonanie drobnych zabiegów chirurgicznych u osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego), w której znajduje się: stół zabiegowy z lampą operacyjną, aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania wraz z zestawem monitorującym, nie mniej niż po dwa gniazda poboru tlenu, powietrza i próżni, nie mniej niż osiem gniazd poboru energii elektrycznej, zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych na jedno stanowisko;
 - sali opatrunków gipsowych (wyposażona jest w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające zakładanie opatrunków gipsowych, dostęp do źródła tlenu, powietrza i próżni; w sali opatrunków gipsowych zapewnia się przestrzeń do umieszczenia stanowiska do znieczulania z wyposażeniem).

- Obszar obserwacji – zawiera co najmniej 4 stanowiska i są wyposażone w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające: monitorowanie rytmu serca i oddechu, nieinwazyjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi, monitorowanie wysycenia tlenowego hemoglobiny, monitorowanie temperatury powierzchniowej i głębokiej, stosowanie biernej tlenoterapii, prowadzenie infuzji dożylnych. Ponadto posiada: przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym, defibrylator półautomatyczny, centralne źródło tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku, elektryczne urządzenie do odsysania, co najmniej jedno na cztery stanowiska.
- Obszar konsultacyjny - posiada boksy badań lekarskich, są podłączone wewnętrznym traktem komunikacyjnym, wyposażenie tych boksów w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwia przeprowadzenie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych;

10. Zasoby kadrowe oddziału stanowią:

Ordynator (lekarz kierujący oddziałem) - 1, pielęgniarka oddziałowa będąca pielęgniarką systemu - 1, liczba lekarzy niezbędna do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowanie oddziału - 6, w tym liczba lekarzy systemu przebywających stale w oddziale - 1, liczba pielęgniarek - 8, w tym systemu - 5, liczba ratowników medycznych – 11, do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału.

Biorąc powyższe pod uwagę wnoszę o:

1. Podjęcie skutecznych działań mających na celu poprawę czasu wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego od chwili przekazania zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.
2. Podjęcie natychmiastowego działania mającego na celu realizację przez zespoły ratownictwa medycznego parametrów czasów dojazdu do zdarzeń, o których mowa w art. 24 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Proszę o przedstawienie konkretnych propozycji, rozwiązań mających na celu spełnienie przez dysponenta ZRM ustawowych kryteriów w tym zakresie.
3. Zaprzestanie procedury dysponowania zespołów ratownictwa medycznego znajdujących się w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego do pacjentów przebywających na leczeniu w warunkach szpitalnych, tzn. zespoły ratownictwa medycznego zapewniające, zgodnie z planem działania systemu, gotowość do udzielania świadczeń, nie mogą realizować w tym czasie zleceń do innych podmiotów oraz udzielać świadczeń, wynikających z realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w innych rodzajach świadczeń, a w szczególności leczenia szpitalnego, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, transportu sanitarnego w podstawowej opiece zdrowotnej.
4. Zapewnić wyjazdy ZRM w pełnym składzie osobowym zgodnie z kartą zlecenia wyjazdu zespołu.
5. Zaprzestanie pełnienia podwójnych dyżurów w tym samym czasie przez lekarzy systemu.

Zespół kontrolny działalność jednostki kontrolowanej ocenia pozytywnie z uchybieniami.

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

Informuję, że treść wystąpienia pokontrolnego zostanie przekazana Dyrektorowi Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy – jako podmiotowi zobowiązanemu do finansowania w imieniu i na rzecz Wojewody Kujawsko-Pomorskiego świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

Kontrolę wpisano do książki kontroli.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje kierownik jednostki kontrolowanej, a drugi egzemplarz pozostaje w aktach kontroli.