



## WOJEWODA KUJAWSKO - POMORSKI

WBZK.III.431.3.2016.MŚ

Bydgoszcz, 25 października 2016 r.

Pan  
M. B.  
Dyrektor  
Samodzielny Publiczny  
ZOZ w Rypinie  
Rypin

### WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757 z późn. zm.) oraz art. 118 - 122 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.) w związku z § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1331) przeprowadzona została kontrola według kryterium legalności i rzetelności w kierowanym przez Pana Dyrektora Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rypinie w dniu 24 sierpnia 2016 r. w zakresie:

1. Przedmiot kontroli:
  - a) sprawdzenie aktualności wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - b) sprawdzenie aktualności statutu podmiotu leczniczego;
  - c) 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;
  - d) sprawdzenie stanowiska u dyspozytora medycznego wraz z wyposażeniem;
  - e) analiza dokumentacji (karty wyjazdów, plany dyżurów) zespołów ratownictwa medycznego;
  - f) analiza obszarów stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
  - g) sprawdzenie specjalistycznych środków transportu pod względem stanu technicznego, leków oraz wyposażenia wymaganego dla ZRM;
2. Okres objęty kontrolą: lata 2015 - 2016:

W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolowaną działalność ocenia się: **pozytywnie** na podstawie następujących ustaleń:

W dniu 21 czerwca 2011 r. SP ZOZ w Rypinie reprezentowany przez Dyrektora, Pana M. B. podpisał umowę nr 02-00-00732-11-32 (11-15/W0005/RTM) o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej - ratownictwo medyczne z Wojewodą

Kujawsko-Pomorskim, na którego rzecz i w imieniu działał 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.

Do akt kontroli dołączono Statut SP ZOZ w Rypinie nadany uchwałą nr XX/106/2012 przez Radę Powiatu w Rypinie dnia 14 listopada 2012 r.

W rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, Wojewoda Kujawsko-Pomorski – jako organ rejestrowy – wpisał jednostkę kontrolowaną pod numerem 000000002449 z datą 31.12.1992 r.

Kontrolujący sprawdzili karty zleceń wyjazdów z 2 miesięcy. Analizę dokonano 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. Z ustaleń kontroli wynika między innymi:

- w analizowanych miesiącach zespoły ratownictwa medycznego nie zostały użyte do wykonania zadań transportowych;
- kontrola nie wykazała długich odcinków czasu pomiędzy czasem przyjęcia wezwania, a rzeczywistym czasem wyjazdu zrm;
- zespoły ratownictwa medycznego nie były wykorzystywane do tzw. interwencji w ramach działań Podstawowej Opieki Zdrowotnej;
- nie wystąpiły nieprawidłowości i uchybienia.

W ramach systemu PRM udzielane są świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego na terenie działania zespołów ratownictwa medycznego w razie wypadku, urazu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, udzielenia bezzwłocznej pomocy medycznej w miejscu zdarzenia osobom, które uległy wypadkowi lub nagle zachorowały, a także transportu tych chorych do oddziałów ratunkowych z miejsc zdarzeń. Obszar działania (stan na 2015 r., rejon rypiński numer rejonu 04/16) obejmuje: miasto Rypin, w którym obsługiwana liczba ludności wynosiła – 16 876 mieszkańców oraz powiat rypiński, w którym łącznie obsługiwana liczba ludności wynosi – 27 970 mieszkańców. Łączna ilość obsługiwanych mieszkańców - 44 846 (miasto Rypin – 16 876 mieszkańców oraz gminy wiejskie: Rypin – 7 383, Bzurze – 5 448, Rogowo – 4 857, Skrwilno – 6 161 oraz Wąpielsk – 4 121). W dwóch kwartałach 2016r. odnotowano 1670 interwencji co w przeliczeniu na 1 ZRM daje 557 interwencji w skali półrocza, dziennie 7,0 natomiast na 1 ZRM przypada 3,5 interwencji. Telefoniczne zgłoszenia na numery 112 lub 999 są automatycznie łączone z dyspozytornią. Dyspozytor medyczny zlokalizowany jest na parterze budynku Oddziału Pomocy Doraźnej SPZOZ w Rypinie, przy ul. 3 Maja 2. Metraż pomieszczenia dyspozytorni wynosi 12 m<sup>2</sup>, posiada dostęp do zaplecza sanitarnego. Stanowisko dyspozytora wyposażone jest m. in. w łączaradiostację strefową cyfrową, radiostację podstrefową cyfrową, radiotelefony przewoźne cyfrowe w ambulansach, radiotelefony przenośne cyfrowe dla każdego zespołu oraz poza numerami alarmowymi 112 i 999 do dyspozytora można dzwonić na numery telefonów stacjonarnych telefon 24 godzinny o nr (054) 280 54 54 i (054) 280 54 55. Dyspozytor medyczny zgodnie z art. 27 ust. 4 ustawy o PRM prowadzi następującą dokumentację medycznych czynności ratunkowych: karta zlecenia wyjazdu pogotowia ratunkowego, książka wezwań, księga raportów dyspozytorskich, wykaz wykonanych teletransmisji. W tym miejscu dyspozytor medyczny przejmuje kontrolę nad danym zgłoszeniem. Zespół wyjazdowy podstawowy „P” przy podejmowaniu decyzji na miejscu zdarzenia może korzystać z konsultacji telefonicznej z lekarzem zespołu specjalistycznego „S”.

Obszar działania obsługują 2 zespoły ratownictwa medycznego, w tym: 1 – zespół specjalistycznych „S” w składzie: kierowca + 2 ratowników medycznych + lekarz (obsada 4 osobowa) oraz 1 zespołów podstawowych „P” w składzie: kierowca/ratownik +

ratownik medyczny (obsada 2 osobowa).

W kontrolowanej jednostce funkcjonują dwa ambulanse:

**Ambulans zespołu specjalistycznego typu „S”** – Mercedes Sprinter 316 CDI o numerze rejestracyjnym CRY 40JR, rok produkcji 2009 stan bardzo dobry, stacjonuje w Rypinie przy ul. 3 Maja 2. Wymagania techniczne samochodu są zgodne z zarządzeniem prezesa NFZ z dnia 15 października 2008 r. nr 84/2008/DSM ze zm. Wyposażenie podstawowe: nosze główne wielopoziomowe przystosowane do reanimacji, komplet pasów, stojak do kroplówek, nosze podbierakowe, krzeselko kardiologiczne, deska ortopedyczna, defibrylator – z możliwością monitorowania EKG, respirator transportowy, ssak przenośny, Pulsoksymetr bateryjny, pompa infuzyjna, aparat do mierzenia RR – przenośny i stacjonarny, zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych, zestaw kołnierzy do unieruchamiania kręgosłupa, zestaw szyn do unieruchamiania złamań, gleukometr, worek samorozprężalny dla dzieci i dorosłych z kompletem masek twarzowych, aparat do szybkiego toczenia płynów, stetoskop lekarski, nożyczki do cięcia, zestaw do intubacji dla dorosłych i dzieci, latarka, walizka podstawowa, staza, miska nerkowa jednorazowego użytku, zestaw do koniko-punkcji, zestaw cewników do odsysania, zestaw strzykawek (w tym strzykawki do pomp infuzyjnych), zestaw igieł, aparaty do toczenia płynów, folie aluminiowe zabezpieczające pacjenta przed utratą ciepła i przegrzaniem, folie do pokrycia zwłok, worek na śmieci, pojemnik do utylizacji zużytych strzykawek, rękawiczki jednorazowe, komplet rękawiczek sterylnych, nożyczki opatrunkowe, poszewki jednorazowe na poduszkę, koc, materac noszy, sonda żołądkowa, zestaw do cewnikowania, zestaw porodowy jednorazowy, butle z tlenem 10 litrów, reduktory z szybkozłączami, maska do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maska krtaniowa, filtry oddechowe, łopatką drewniana do języka, kleszczyki naczyniowe Peana, wkłucia dożylna, wkłucie do żył centralnych.

**Ambulans zespołu podstawowego typu „P”** – Mercedes Sprinter 315 CDI o numerze rejestracyjnym CRY 70GR, rok produkcji 2008 stan dobry. Stacjonuje w Skrwilnie przy ul. Leśnej 9. Wymagania techniczne samochodu są zgodne z zarządzeniem prezesa NFZ z dnia 15 października 2008 r. nr 84/2008/DSM ze zm. Wyposażenie podstawowe: nosze główne wielopoziomowe przystosowane do reanimacji, nosze podbierakowe, krzesło kardiologiczne, deska ortopedyczna, defibrylator, respirator, ssak mechaniczny, aparat do mierzenia RR stacjonarny i przenośny, zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych, zestaw kołnierzy do unieruchamiania kręgosłupa szyjnego, zestaw szyn do unieruchamiania złamań, gorset unieruchamiający kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy, gleukometr, worek samorozprężalny dla dorosłych i dla dzieci z kompletem masek twarzowych, aparat do szybkiego toczenia płynów, stetoskop lekarski, nożyczki do cięcia materiałów, zestaw do intubacji, latarka, walizka podstawowa, staza, miska nerkowa jednorazowego użytku, zestaw do koniko-punkcji, zestaw do drenażu opłucnej jednorazowego użytku, zestaw do odsysania, zestaw strzykawek, zestaw igieł, aparaty do tłoczenia płynów, folie aluminiowe zabezpieczające pacjenta przed utratą ciepła i przegrzaniem, folie do przykrycia zwłok, worek na śmieci, pojemnik do utylizacji zużytych strzykawek, rękawiczki jednorazowe o różnych rozmiarach, uzupełniane na bieżąco, rękawice sterylne, nożyczki opatrunkowe, poszewka jednorazowa na poduszkę, koc, materac, sonda żołądkowa, zestaw do cewnikowania, zestaw porodowy jednorazowy, zestaw do doraźnego zaopatrywania oparzeń, butle z tlenem 10 litrów, reduktory z szybkozłączami, maska do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maska krtaniowa, filtry oddechowe, łopatki drewniane do języka, kleszczyki naczyniowe Peana, wkłucia dożylnych duże rozmiary.

Sprzęt i wyroby medyczne (włączając leki) są przechowywane prawidłowo, zabezpieczone przed uszkodzeniem. Posiadają aktualne daty ważności.

Warunki socjalne personelu zespołu typu „S” w Rypinie i typu „P” w miejscowości Skrwilno są bardzo dobre. Personel posiada dwa pomieszczenia socjalne – pokój dzienny

z aneksem kuchennym oraz pokój służący do nocnego odpoczynku. Węzeł sanitarny umożliwia skorzystania z prysznica.

W każdym miejscu stacjonowania ZRM znajdują się przyłącza 230V z możliwością podłączenia ambulansów oraz ujęcie bieżącej wody. Magazyn podręczny sprzętu oraz miejsce wyposażone w źródło energii elektrycznej i wody.

Działanie Wojewody w zakresie ratownictwa medycznego ma swoje odzwierciedlenie w budżecie zadaniowym gdzie miernikiem zadania „ratownictwo medyczne” jest mediana oraz wartość trzeciego kwartyła czasów dojazdu zespołów ratownictwa medycznego do osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Wartości ustawowe mediany i trzeciego kwartyła wynoszą:

- **mediana** czasu dotarcia zrm w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców nie może przekraczać **8 minut**, a w pozostałych miastach powyżej 10 tys. mieszkańców nie może przekraczać **15 minut**;
- **trzeci kwartył** czasu dotarcia zrm w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców nie może przekraczać **12 minut**, a w pozostałych miastach powyżej 10 tys. mieszkańców nie może przekraczać **20 minut**;

Cel zadania miał zostać osiągnięty poprzez: właściwe rozmieszczenie jednostek systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego 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 dysponenta według określonych narzędzi badawczych przekazanych do wykonania podmiotowi leczniczemu, który jest dysponentami systemu PRM.

Mediana czasu dotarcia Zespołów Ratownictwa Medycznego do osób, u których wystąpiło zagrożenie życia wynosiła:

- a) w roku 2015 w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców:
  - w województwie kujawsko-pomorskim **6,35 min.**;
  - w rejonie Rypin **3,17 min.**
- b) w I półroczu 2016 w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców:
  - w województwie kujawsko-pomorskim **6,68 min.**;
  - w rejonie Rypin **4,26 min.**
- c) w roku 2015 poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców:
  - w województwie kujawsko-pomorskim **10,40 min.**;
  - w rejonie Rypin **7,24 min.**
- d) w I półroczu 2016 poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców:
  - w województwie kujawsko-pomorskim **10,73 min.**;
  - w rejonie Rypin **7,19 min.**

Trzeci kwartył czasu dotarcia Zespołów Ratownictwa Medycznego do osób, u których wystąpiło zagrożenie życia wynosiła:

- a) w roku 2015 w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców:
  - w województwie kujawsko-pomorskim **8,98 min.**;
  - w rejonie Rypin **5,09 min.**
- b) w I półroczu 2016 w miastach powyżej 10 tys. mieszkańców:
  - w województwie kujawsko-pomorskim **9,38 min.**;
  - w rejonie Rypin **6,27 min.**
- c) w roku 2015 poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców:

- w województwie kujawsko-pomorskim **14,61min.**;
  - w rejonie Rypin **11,24 min.**
- d) w I półroczu 2016 poza miastami powyżej 10 tys. mieszkańców:
- w województwie kujawsko-pomorskim **14,95 min.**;
  - w rejonie Rypin **11,36 min.**

Zespoły ratownictwa medycznego kontrolowanej jednostki uzyskują jedne z najlepszych wartości mediany i trzeciego kwartyła czasu dotarcia do osób, u których wystąpiło zagrożenie życia.

### 3. Kontrolę wpisano do książki kontroli.

Ponadto przedstawiając powyższe ustalenia nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości.

Do ustaleń kontroli zawartych w Projekcie Wystąpienia Pokontrolnego nie zgłoszone zostały zastrzeżenia do kontroli.

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.

Wojewoda Kujawsko-Pomorski