



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WBZK.III.431.7.2014.MŚ

Bydgoszcz 3 lutego 2015 r.

**Pani
Mariola Burc
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Chełmnie**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013r. poz. 757 z późn. zm.) oraz przepisów Działu VI-Kontrola i nadzór – ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013r. poz. 217 z późn. zm.) w związku z § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. poz. 1509) przeprowadzona została kontrola według kryterium legalności i rzetelności w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Chełmnie w dniu 12 grudnia 2014r. udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 04/09 obejmującym obszar: Chełmno – miasto i Chełmno – obszar wiejski, gminy: Kijewo Królewskie, Stolno i Unisław, zgodnie z umową zawartą z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim, na rzecz i w imieniu, którego działa Dyrektor Kujawsko-Pomorskiego Oddziały Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy.

W związku z przeprowadzoną kontrolą Wojewoda Kujawsko-Pomorski przekazuje niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmnie udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy nr 02-00-00788-11-25 (11-15/T0008/RTM) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne z dnia 21 czerwca 2011 r. – zawartej z SPZOZ w Chełmnie. Umowa zawarta jest na świadczenia realizowane przez świadczeniodawcę w rejonie operacyjnym zgodnym z *Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego*, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia, na okres od 1 lipca 2011 r. do 31 grudnia 2015 roku, z corocznym aneksowaniem do ww. umowy.

Przedmiotem kontroli było funkcjonowanie jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.), w rejonie operacyjnym nr 04/09 w miejscu stacjonowania w Chełmnie w okresie 1 stycznia 2013 r. do dnia zakończenia kontroli włącznie.

W wyniku protokolarnych oględzin miejsc wyczekiwania w Chełmnie zespół kontrolny ustalił, że miejsce stacjonowania specjalistycznego i podstawowego zespołu ratownictwa medycznego jest zgodne z warunkami realizacji wyżej wymienionej umowy.

Na podstawie załącznika nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby” (potencjał po aneksie) ustalono, iż łącznie 31 osób zapewnia obsadę ZRM, z tego 11 lekarzy, 17 ratowników medycznych i 3 pielęgniarki.

Kontrolujący ustalili, że w SP ZOZ w Chełmnie zawarto umowę kontraktową z 11 lekarzami, wyznaczonymi do składu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego. W oparciu o okazane dokumenty ustalono, że w grupie zawodowej lekarzy na 11 ujętych w wykazie do K-POW NFZ w Bydgoszczy, jeden lekarz posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej zgodnie z art.3 pkt.3, natomiast pozostali lekarze (9) warunkowo posiada uprawnienia lekarza systemu i zgodnie z art. 57 ustawy o PRM mogą być lekarzem systemu do 31 grudnia 2020 r. Jeden lekarz nie posiada uprawnień lekarza systemu zgodnie z art. 57 ustawy o PRM zespołowi kontrolującemu nie przedstawiono udokumentowanej ilości godzin (3000) w wykonywaniu zawodu lekarza w SOR, ZRM, LZRM lub Izbie Przyjęć. 17 ratowników medycznych, – wszyscy spełniają wymogi art. 10 ust. 4 lit. a ustawy o PRM oraz 3 pielęgniarki wszystkie spełniają wymagania, o których mowa w art. 3 pkt. 6 ustawy o PRM.

Skład osobowy specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego w dniu kontroli był zgodny z danymi zawartymi w załączniku Nr 2 do umowy „Harmonogram-zasoby”, a osoby wchodzące w skład ZRM posiadały kwalifikacje zawodowe wymagane ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (lekarz systemu, ratownik medyczny).

Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Chełmnie i Komendant Miejski Państwowej Straży Pożarnej w Chełmnie wydali postanowienia, że pomieszczenia i urządzenia przeznaczone dla stacjonowania zespoły specjalistycznego ratownictwa medycznego spełniają wymagania fachowe, sanitarne i przeciwpożarowe jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.;

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej korzysta z nieruchomości na podstawie § 3 uchwały nr XXXVIII/233/2002 Rady Powiatu w Chełmnie z dnia 28.V..2002 r. w sprawie upoważnienia Zarządu Powiatu do przekazania Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Chełmnie w nieodpłatne użytkowanie nieruchomości stanowiących własność powiatu w związku z art. 53 ust. 1 i art. 56 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z późniejszymi zmianami).

Z udostępnionych przez świadczeniodawcę dokumentów wynika, że na 20 zatrudnionych ratowników medycznych i pielęgniarek, 14 dołączyło do akt zaświadczenia o doskonaleniu zawodowym. Z wyjaśnień przełożonej sprawującej nadzór nad organizacją ratownictwa medycznego w SP ZOZ w Chełmnie wynika, że ratownicy medyczni realizują ustawowy obowiązek doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM. Łącznie w szkoleniach doskonalących (kursach) uczestniczyło - 14 ratowników medycznych. Sześciu ratowników medycznych w okresie kontrolowanym nie ukończyło żadnego kursu – jest to zjawisko niepokojące.

Wartość parametrów, o których mowa w art. 24 ustawy o PRM, tj. mediany i trzeciego kwartyła czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia zabezpieczanym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmnie

w okresie kontrolowanym wskazuje, że ustawowe parametry czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego są dotrzymanywane i są jednymi z lepszych czasów w województwie kujawsko-pomorskim.

W III kwartałach 2014 r. w województwie kujawsko-pomorskim mediana czasu dotarcia Zespołów Ratownictwa Medycznego do osób u których zagrożenie było życia w województwie wynosi 7,05 min. i w porównaniu do tego samego okresu roku 2013 uległa nieznacznemu pogorszeniu – w III kw. 2013 roku wynosiła 6,9 min.

W Chełmnie mediana czasu wynosi 5,11 min. i jest to jeden z lepszych czasów w województwie.

W województwie dla miast powyżej 10 tysięcy mieszkańców cel został osiągnięty albowiem na 2014 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 6,14 minuty, w Chełmnie – 3,01 min. i jest to najlepszy czas w województwie.

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 10,23 minuty w Chełmnie mediana czasu wynosi 10,34 min. i oscyluje w granicach średniej wojewódzkiej.

W Województwie Kujawsko-Pomorskim w III kwartałach 2014 wartość trzeciego kwartyla wyniosła 10,55 min., w Chełmnie – 9,39 min., z tego w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 8,50 min. – norma wynosi 12 min. a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 14,39 min. – norma wynosi 20 min. Dla Chełmna wartość trzeciego kwartyla w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 4,48 min. – norma wynosi 12 min. a poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców wyniosła 12,27 min. – norma wynosi 20 min.

W ramach kontroli sprawdzono karty zleceń wyjazdów z miesiąca sierpnia 2014 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, rodzaju zespołu ratownictwa medycznego, opis zadania zespołu, kilometry i czas zużyty na wykonanie zadań transportowych.

W trakcie kontroli kart zleceń wyjazdów stwierdzono, że ;

- w trzech przypadkach ZRM został użyty do wykonania zadań transportowych, zaznaczyć należy, iż zespoły ratownictwa medycznego, będące jednostkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, wykonują medyczne czynności ratunkowe w warunkach pozaszpitalnych, zgodnie z przepisami ustawy o PRM oraz na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. W takich sytuacjach świadczeniodawca realizujący świadczenia opieki zdrowotnej w ramach hospitalizacji zobowiązany jest, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (art. 5 pkt. 38 ustawy z dnia 27 stycznia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.), do zapewnienia świadczeń opieki zdrowotnej osobie w stanie nagłym, w tym również do zabezpieczenia transportu sanitarnego do innego podmiotu leczniczego.;
- zapisy na kartach zleceń wyjazdów prowadzone są prawidłowo i rzetelnie ;
- we wszystkich wyjazdach ZRM typu „S” w składzie zespołu uczestniczył lekarz systemu PRM;
- zespoły ratownictwa medycznego nie wykorzystywano do wyjazdów pod pozostałym względem m.in.: długiego czasu wyjazdu zespołu od chwili przyjęcia zgłoszenia przez

dyspozytora medycznego do chwili rzeczywistego wyjazdu do zdarzenia; wyjazd do zgonu, ilości personelu w zrm itd.;

- na podstawie harmonogramów prac personelu medycznego (lista obecności lekarzy podczas dyżurów na Izbie Przyjęć i dyżurów w ZRM specjalistycznym typu „S” w okresie styczeń-listopad 2014 r.) udzielającego świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego kontrolowanego dysponenta, stwierdzono, że realizują świadczenia inne niż związane z zadaniem dla ZRM. Na podstawie rozliczenia świadczeń zdrowotnych ustalono, że lekarze pełnią jednocześnie dyżur jako lekarz systemu w zespole ratownictwa medycznego specjalistycznego „S” oraz jako lekarz na Izbie Przyjęć szpitala we wszystkie robocze dni każdego miesiąca oprócz dni wolnych i świątecznych w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰. Dotyczy to każdego miesiąca 2014 roku. Ww. dysponent nie zapewnił zgodnie z art. 36 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) obsady specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego stacjonującego w Chełmnie.

Analizując obszary stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego: Sprzęt i wyroby medyczne (włączając leki) są przechowywane prawidłowo, zabezpieczone przed uszkodzeniem. Posiadają aktualne daty ważności. Miejsce stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego: wyroby medyczne i produkty lecznicze przeznaczone dla zespołów ratowniczych zdeponowane są w magazynie i wydawane według potrzeb przez pielęgniarkę dyżurną. Pomieszczenie na wyroby medyczne i produkty lecznicze wyposażone jest w szafę lekarską, lodówkę, metalową kasetę zamykaną na klucz przytwierdzoną do podłoża. Łączność wewnętrzna (pomiędzy dyspozytorem a pomieszczeniem socjalnym zespołów ratownictwa medycznego) zabezpieczona jest w systemie intercom i telefonii wewnętrznej. Natomiast łączność pomiędzy dyspozytorem a zespołem wyjazdowym specjalistycznym utrzymywana jest za pomocą radiostacji: stacja bazowa – typu Motorola M 3600 -1 szt; stacja przewoźna – typu Motorola M 3601 -3 szt; stacja przenośna – typu Motorola DP 3601 – 2 szt. Zaplecze socjalne zespołu to pokoje dla: lekarza, kierowców i ratowników medycznych z zapleczem sanitarnym (dwa pomieszczenia) – 1 dla zespołu typu „S” o powierzchni – 31,02 m² oraz dla zespołu podstawowego typu „P” o powierzchni – 18,6 m², kuchnia o pow. – 11,37 m², szatnia o pow. 6,14 m² oraz łazienka o pow. 5,9 m² (prysznic i WC). Wykonano zadaszony podjazd dla karet w Chełmnie.

Jednostka kontrolowana dysponuje 2 zespołami ratownictwa medycznego, specjalistycznym i podstawowym. 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”, przeprowadzonych w dniach 12 grudnia 2014 r. w obecności Pielęgniarki Oddziałowej Ratownictwa Medycznego w Chełmnie stwierdzono, że wyposażenie specjalistycznego i podstawowego zespołu 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.

Kontrolujący stwierdzili nieprawidłowości w zakresie wykonywania czynności medycznych nie przewidzianych w Ustawie o PRM .

1. Podczas analizy listy obecności lekarzy zespołu ratownictwa medycznego specjalistycznego i Izby Przyjęć stwierdzono, że w dni powszednie w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰ nie ma obsady lekarskiej na Izbie Przyjęć, a funkcję tą przejmuje lekarz zespołu ratownictwa medycznego specjalistycznego. Proszę o wyjaśnienie tej sytuacji i przedstawienie proponowanego rozwiązania.
2. Podjąć skuteczne działania mające na celu realizację przez ratowników medycznych i pielęgniarki systemu ustawowego obowiązku doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM.
3. Zakazuję dysponentowi do wykonywania transportów sanitarnych przez zespoły ratownictwa medycznego systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

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.

Jednocześnie 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.