

Gorzów Wlkp. dn. 12 marca 2018 r.

Lubuski Urząd Wojewódzki
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Jagiellończyka 8
66-400 Gorzów Wlkp.
WZ- VI.431.4.2017.MWią

PROTOKÓŁ KONTROLI PROBLEMOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO

1. Podstawa prawna.

Art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r., poz. 2195 ze zm.) oraz art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.).

2. Imię, nazwisko oraz adres zamieszkania albo firma podmiotu leczniczego oraz adres siedziby:

Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli, ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól.

Nr księgi w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) – 000000004037-W-08.

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych w podmiocie leczniczym – 20 grudnia 2017 r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych w podmiocie leczniczym – 19 stycznia 2018 r.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli DN/GLS092, wpis nr 536.

5. Zespół Kontrolny, zwany dalej „ZK”, w składzie:

1. Mateusz Wiącek – Starszy Specjalista w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 324-1/2017 z dnia 18 grudnia 2017 r.– Przewodniczący Zespołu Kontrolnego;
2. Katarzyna Jałocha - Inspektor Wojewódzki w Wydziale Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 324-2/2017 z dnia 18 grudnia 2017 r. - Członek Zespołu Kontrolnego.

6. Przedmiot kontroli.

Zgodność funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego z obowiązującymi przepisami.

7. Okres objęty kontrolą: 01.01.2017 r.- 20.12.2017 r.

8. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego.

Bożena Osińska – Dyrektor Wielospecjalistycznego Szpitala SP ZOZ w Nowej Soli.

9. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień.

W trakcie kontroli podmiot reprezentowała Pani Justyna Koszał - p.o. Z-cy Dyrektora ds. Administracyjno-Ekonomicznych (pełnomocnictwo w aktach sprawy).

10. Oceniane zagadnienia.

10.1. Ustalenie zgodności stanu faktycznego dotyczącego liczby, rodzaju i miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) z:

- wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL),
- Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Lubuskiego (zwanym dalej „Planem”),
- umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne zawartą z Dyrektorem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze działającym w imieniu Wojewody Lubuskiego (zwana dalej „Umową”).

Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli, jako dysponent zespołów ratownictwa medycznego, realizuje zadania na podstawie umowy nr 0416/0009/17 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie nowosolskim. Umowa została zawarta 30 czerwca 2011 r. pomiędzy WS SP ZOZ w Nowej Soli a Wojewodą Lubuskim, na rzecz którego i w którego imieniu działa Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze, na okres od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia 30 czerwca 2018 r. W okresie objętym kontrolą, tj. 01.01.2017 r.- 20.12.2017 r. obowiązywały aneksy do numeru 56. Aneks ten został zawarty w dniu 14 grudnia 2017 r. Kolejny aneks (nr 57) został zawarty w dniu 22 grudnia 2017 r., a więc po okresie objętym kontrolą.

Zgodnie z Planem kontrolowany dysponent do dnia 9 grudnia 2017 r. posiadał łącznie trzy ZRM, tzn. dwa zespoły specjalistyczne („S”) z miejscem stacjonowania w Nowej Soli

przy ul. Chałubińskiego 7 oraz jeden zespół podstawowy („P”) stacjonujący w Kożuchowie przy ul. Szprotawskiej 21. Na podstawie Aktualizacji Nr 11 do Planu, zatwierdzonej przez Ministra Zdrowia w dniu 8 grudnia 2017 r., z dniem 10 grudnia 2017 r. jeden zespół „S” został przekwalifikowany na „P” z zachowaniem dotychczasowego miejsca stacjonowania.

W związku z powyższym, w dniu 11 grudnia 2017 r. został zawarty Aneks nr 54 do umowy nr 0416/0009/17 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie nowosolskim pomiędzy LOW NFZ a kontrolowanym dysponentem. W § 1 istnieją zapisy dot. przekwalifikowania zespołów, zgodnie z Aktualizacją Planu oraz w § 3 kwota zobowiązania LOW NFZ w stosunku do Dysponenta. Zmieniony został również załącznik nr 1 „Plan rzeczowo-finansowy”.

W § 4 pkt 1 ww. Aneksu istnieje zapis o treści: „W pozostałym zakresie postanowienia umowy nie ulegają zmianie”.

Integralną częścią umowy o udzielanie Świadczeń opieki zdrowotnej (...) jest załącznik nr 2 „Harmonogram-zasoby”, gdzie wskazane są m.in. rodzaje zespołów ratownictwa medycznego. Zgodnie ze stanem na dzień kontroli (20 grudnia 2017 r.) załącznik ten nie został zaktualizowany, tzn. nie uwzględnia przekwalifikowania zespołu „S” na „P”.

Zgodnie z art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Wniosek o wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą wpłynął do Wojewody Lubuskiego (jako organu rejestrowego) w dniu 22 lutego 2018 r., tj. z naruszeniem ww. przepisu.

Po dokonaniu oględzin miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego Kontrolerzy stwierdzili, że liczba ZRM, rodzaj i miejsce stacjonowania są zgodne z Planem. Rodzaj ZRM nie zgadzał się z wpisem do RPWDL.

W trakcie czynności w kontrolowanym podmiocie, ZK stwierdził również rozbieżności pomiędzy zatrudnionym personelem, wchodzącym w skład zespołów ratownictwa medycznego, a zapisami w załączniku nr 2 „Harmonogram-zasoby” do Umowy.

Pismem z dnia 25 stycznia 2018 r. ZK zwrócił się do WS SP ZOZ w Nowej Soli o wyjaśnienia. W odpowiedzi Dyrektor WS SP ZOZ w Nowej Soli, pismem z dnia

09.02.2018 r. (sygnatura: DSP-074/9/2018) złożyła następujące wyjaśnienia w tej sprawie, cyt.: „(...) w ostatnim czasie w naszej jednostce następowała istotna zmiana organizacyjna polegająca między innymi na zmianie rodzajów umów udzielania świadczeń przez poszczególne osoby, która odbywała się poprzez rozwiązanie umów o pracę i zawarcie umów cywilnoprawnych w trybie konkursowym. Powyższe zobowiązywało, z uwagi na odstęp czasowy do wykreślenia i ponownego zgłoszenia poszczególnych osób do zasobu kadrowego prowadzanego przez NFZ. Niedopatrzenie w zakresie ponownego zgłoszenia wymienionych osób jest wynikiem nieprawidłowości w przepływie informacji pomiędzy komórkami, za co przepraszamy. Wdrożyliśmy już działania naprawcze polegające na przeniesieniu całości zadania związanego z weryfikacją bazy danych osób udzielających świadczeń do Działu Służb Pracowniczych. (...) szpital zawsze w zabezpieczeniu dysponuje większą liczbą osób pozostających w gotowości do zabezpieczenia zadania w zakresie ciągłości pracy. Tak też jest w przypadku SOR i Zespołów Ratownictwa Medycznego. Osoby wykazane w piśmie tj. (...), (...), (...), (...), (...), (...), (...) posiadają zawarte z Wielospecjalistycznym Szpitalem SPZOZ w Nowej Soli umowy i w przypadku braku możliwości ułożenia harmonogramu uwzględniane są w obsadach dyżurowych. Natomiast osoby: (...), (...), (...), (...), (...), (...), (...), (...), (...) na dzień kontroli nie były zatrudnione a rozwiązanie umów z tymi osobami następowało w różnych terminach. Trudno jest na dzień dzisiejszy w sposób precyzyjny zanalizować poszczególne przypadki i odnieść się do przyczyn zgłoszenia bądź braku zgłoszenia zmian zatrudnienia w zasobie kadrowym. Często bywa też tak, iż zgłoszenie zmiany w czasie rzeczywistym w Portalu Świadczeniodawcy nie jest możliwe, gdyż blokuje się strona internetowa NFZ do tego celu przygotowana. Trwa to czasem kilka dni. Odłożenie sprawy powoduje, przy natłoku prac zwykle ludzkie zapomnienie.”

102. Kwalifikacje zawodowe personelu medycznego oraz wymóg doskonalenia zawodowego ratowników medycznych pełniących dyżury w kontrolowanej jednostce.

Kontrolerzy, na podstawie przedłożonych przez dysponenta w dniu 20.12.2017 r. wykazów: „Lekarze- zespoły ratownictwa medycznego” oraz „Ratownicy Medyczni”, stwierdzili iż w skład personelu zespołów ratownictwa medycznego wchodzi:

- 14 lekarzy będących lekarzami systemu, spełniających wymogi art. 3 pkt 3 oraz art. 57 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

- 25 ratowników medycznych, posiadających wymagane kwalifikacje zawodowe. W trakcie czynności kontrolnych osoba upoważniona przedłożyła do wglądu 25 „Kart Przebiegu Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego”.

W myśl art. 12 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym ratownik medyczny ma prawo i obowiązek stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności przez uczestnictwo w różnych rodzajach i formach doskonalenia zawodowego. Ponadto zgodnie z § 9 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2017 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz. U. poz. 1884) dopełnienie przez ratownika medycznego obowiązku doskonalenia zawodowego polega na uzyskaniu w okresie edukacyjnym co najmniej 200 punktów edukacyjnych za udział w wybranych formach doskonalenia zawodowego. Zgodnie z art. 12h ww. ustawy ratownik medyczny przedstawia podmiotowi, u którego wykonuje zawód, dokumenty poświadczające realizację obowiązku doskonalenia zawodowego.

ZK stwierdził, że w kontrolowanej jednostce zawód ratownika medycznego wykonuje ratownik (...), który nie dopełnił obowiązku uzyskania 200 pkt. w ramach doskonalenia zawodowego za okres edukacyjny 2012-2016., co nie zostało przez dysponenta zweryfikowane.

103. Zapewnienie prawidłowej obsady ZRM (lekarz systemu, pielęgniarka systemu i ratownik medyczny)

Dyżury lekarzy oraz ratowników medycznych planowane są w sposób zapewniający minimalną liczbę osób w zespołach ratownictwa medycznego wskazaną w art. 36 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Ratownicy medyczni pełnią dyżury w godz. 7.00-19.00 i 19:00 -7.00, a lekarze w godz. 7:00-14.30, 14.30-7.00 oraz od 7:00 do 7:00 (dyżury świąteczne). Na podstawie analizy grafików dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego (w okresie od 01.10.2017 r. do 31.11.2017 r.) ZK ustalił, że:

- 1) w podstawowych zespołach ratownictwa medycznego w skład zespołu wchodziły co najmniej 2 osoby,
- 2) w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego w skład zespołu wchodziły 3 osoby w tym lekarz systemu.

Z przedłożonego Zespołowi Kontrolnemu 20 grudnia 2017 r. „*Harmonogramu świadczenia usług zdrowotnych – zespoły wyjazdowe październik 2017*” wynika, że w zespole S1 w dniu

3 października 2017 r. od godziny 14:30 do 7:00 dyżurowało dwóch lekarzy ((...),(...)), natomiast w S2 nie było żadnego. W dniu 19.01.2018 kontrolowana jednostka złożyła Zespołowi Kontrolnemu poprawiony i uwierzytelniony „Harmonogram świadczenia usług zdrowotnych - zespoły wyjazdowe październik 2017” z którego wynika, że (...) pełnił dyżur w zespole S2 (F0503), z kolei (...) w zespole S1(F0501), co jest zgodne z danymi zawartymi w Systemie Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM).

Kontrolerzy zauważyli również, iż lekarze w zespołach specjalistycznych pełnili wielodobowe dyżury (np.: (...) w dniach 10.11.2017 - 14.11.2017 r. przebywał na dyżurze 103 i pół godziny, (...) w dniach 16.11.2017 - 19.11.2017 r. 72 godziny). Stanowi to realne zagrożenie dla prawidłowego zabezpieczenia pacjentów, do których udaje się lekarz systemu po wielogodzinnym dyżurze.

Przedłożone Kontrolerom: *Harmonogram świadczenia usług zdrowotnych – zespoły wyjazdowe* oraz *Harmonogram Udzielanych Świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego – Ratownicy Medyczni* opracowane zostały w sposób czytelny i przejrzysty, umożliwiając rozpoznanie i przyporządkowanie poszczególnych osób do zespołu ratownictwa medycznego.

10. 4. Sprzęt medyczny będący na wyposażeniu zespołów ratownictwa medycznego - art. 90 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)

W trakcie czynności kontrolnych Kontrolerzy dokonali oględzin 3 ambulansów: 2 podstawowych i 1 specjalistycznego.

ZRM „P” użytkują 2 ambulansy Volkswagen Crafter (oznakowane prawidłowo) o numerach rejestracyjnych FNW 11748 oraz FNW 37999. Zespół „S” użytkuje ambulans VW Crafter o numerze rejestracyjnym FNW 11747 (oznakowanie prawidłowe).

ZK ustalił rozbieżność pomiędzy stanem faktycznym a danymi zawartymi w załączniku nr 2 „Harmonogram-zasoby” do Umowy nr 0416/0009/17. Załącznik do Umowy zawiera informację, iż podstawowy ZRM stacjonujący w Koźuchowie korzysta z samochodu marki Renault Master, natomiast zgodnie ze stanem faktycznym ustalonym przez ZK dnia 19.01.2018 r., w Koźuchowie stacjonuje ambulans marki Volkswagen Crafter. Dyrektor

kontrolowanej jednostki w piśmie z dnia 09.02.2018 r. (znak: DSP-074/9/2018) wyjaśnia, że cyt. „(...) obecny na miejscu ambulans marki Volkswagen Crafter był wynikiem zaistnienia nagłej sytuacji awaryjnej ambulansu marki Renault. W związku z powyższym uruchomiono przesunięcie nowo zakupionego ambulansu marki Volkswagen spełniającego wszystkie wymagania, którego oficjalny odbiór i zgłoszenie miało dopiero nastąpić. Stwierdzone naruszenie było działaniem w nagłej sytuacji i koniecznością zabezpieczenia ciągłości pracy Podstawowego Zespołu Ratownictwa Medycznego w jednostce zamiejscowej (...)”.

Kontrolerzy po zweryfikowaniu sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu wszystkich 3 ZRM nie stwierdzili nieprawidłowości (obszar zweryfikowano na próbie: ZRM „P” nr rej. FNW 11748 - Defibrylator, Respirator, Ssak, Kapnometr; ZRM „P” nr rej. FNW 37999 - Defibrylator, Respirator Ssak, Kapnometr; ZRM „S” nr rej. FNW 11747 - Defibrylator, Respirator Pompa Infuzyjna, Ssak, Kapnometr).

Zweryfikowany sprzęt medyczny posiada ważne przeglądy techniczne, o czym świadczą stosowne wpisy w paszportach technicznych.

ZK zweryfikował również dowody rejestracyjne i polisy ubezpieczeniowe ambulansów, w tym obszarze również nie stwierdzono nieprawidłowości.

11. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne.

1. Dysponent zapewnia liczbę i rodzaje zespołów ratownictwa medycznego zgodnie z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa lubuskiego.
2. Do dnia zakończenia czynności kontrolnych dysponent nie zgłosił do RPWDL zmian wynikających z przekwalifikowania ZRM „S” na „P”. Wniosek o wpis zmiany został złożony do Wojewody Lubuskiego w dniu 22 lutego 2018 r., tj. z naruszeniem terminu, o którym mowa w art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. ZK stwierdził rozbieżności pomiędzy załącznikiem „Harmonogram-zasoby” do Umowy nr 0416/0009/17 z LOW NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne (aneksy obowiązujące na dzień 20 grudnia 2017 r.), a stanem faktycznym. Załącznik zawiera nieaktualne dane w zakresie personelu wchodzącego w skład ZRM, a także marki ambulansu będącego na wyposażeniu ZRM stacjonującego w Kożuchowie. Ponadto dokument ten nie został zaktualizowany w zakresie rodzaju

zespołów ratownictwa medycznego, które zostały przekwalifikowane z dniem 10 grudnia 2017 r.

4. Personel medyczny wchodzący w skład ZRM (lekarze, ratownicy medyczni) spełnia ustawowe wymogi oraz posiada odpowiednie kwalifikacje, z wyłączeniem punktu 11.5.
5. ZK stwierdził, że w kontrolowanej jednostce zawód ratownika medycznego wykonuje 1 osoba, która nie dopełniła ustawowego obowiązku uzyskania 200 pkt. w ramach doskonalenia zawodowego za okres edukacyjny 2012-2016. W niniejszym przypadku dysponent nie dopełnił obowiązku weryfikacji Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego, pozwalając na wykonywanie zawodu ratownikowi medycznemu, który nie dopełnił ustawowego obowiązku doskonalenia zawodowego.
6. W okresie od 1.10.2017 r. do 30.11.2017 r. obsada zespołów ratownictwa medycznego spełniała wymogi określone w art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
7. Kontrolerzy odnotowali w okresie od 1.10.2017 r. do 30.11.2017 r. przypadki wielodobowych dyżurów lekarzy wchodzących w skład zespołów specjalistycznych. Powyższe stwarza realne zagrożenie dla prawidłowego zabezpieczenia pacjentów, do których udaje się lekarz systemu po wielogodzinnym dyżurze.
8. Skontrolowany sprzęt medyczny, będący na wyposażeniu ZRM dysponenta spełnia wymogi art. 90 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
9. Dokumentacja podlegająca kontroli prowadzona była prawidłowo, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Na tym kontrolę zakończono.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których egz. nr 1 otrzymuje kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, egz. nr 2 wraz z aktami kontroli – kierownik komórki do spraw kontroli – Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów

stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność rej, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 12.03.2018 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. **STARSZY SPECJALISTA**
w Oddziale Ratownictwa Medycznego
i Zdarzeń Medycznych
w Wydziale Zdrowia

Mateusz Wiącek

Z up. WOJEWODY LUBUSKIEGO

Bożena Chudak
Dyrektor

Wydziału Zdrowia

2. **INSPEKTOR WOJEWÓDZKI**
w Oddziale Ratownictwa Medycznego
i Zdarzeń Medycznych
w Wydziale Zdrowia

Katarzyna Jałocha

DYREKTOR

WIELOSPECJALISTYCZNEGO SZPITALA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Nowa Sól dnia 2018.03.22 Podpis

Bożena Osińska

(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....
.....

Miejscowość dnia Podpis
(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

(...) Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz.1764 z późn. zm.).