

PROTOKÓŁ KONTROLI PROBLEMOWEJ PODMIOTU LECZNICZEGO

1. Podstawa prawna.

Art. 19 ust. 2 oraz art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) oraz art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.)

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

105 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Domańskiego 2 , 68-200 Żary – prowadzące przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego
Szpital Wielospecjalistyczny - 105 Szpital Wojskowy z Przychodnią - filia Żagań,
ul. Żelazna 1a 68-100 Żagań.

Nr księgi w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) –
000000018552.

(Dowód: akta kontroli str.1-6)

4. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 11 czerwca 2013 r.

5. Data zakończenia czynności kontrolnych – 25 czerwca 2013 r.

6. Zespół kontrolny w składzie:

1. Marta Dańków – Berdowska – st. inspektor ds. ratownictwa medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego - posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 237 -1/2013 z dnia 4 czerwca 2013 r. Przewodnicząca Zespołu;
2. Magdalena Stacherczak - st. inspektor ds. ratownictwa medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego - posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 237 -2/2013 z dnia 4 czerwca 2013 r.

(Dowód: akta kontroli str.7-10)

7. Przedmiot kontroli.

Funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego pod względem zgodności z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

(Dowód: akta kontroli str.11-16)

8. Okres objęty kontrolą: 01 -31 maj 2013 r.

9. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego.

Funkcję kierownika podmiotu leczniczego pełni lek. med. Sławomir Gaik – Dyrektor.

(Dowód: akta kontroli str.17)

10. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień.

1. lek. med. Ryszard Smyk – Kierownik Oddziału Pomocy Doraźnej.

(Dowód: akta kontroli str.18)

11. Opis stwierdzonego stanu faktycznego i stwierdzonych nieprawidłowości.

105 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej realizuje zadania zespołów ratownictwa medycznego, na podstawie umowy nr 0416/0017/13 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne w rejonie żagańskim wraz z dyspozytornią, zawartej w dniu 30 kwietnia 2012 r. z Dyrektorem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze, działającym w imieniu Wojewody Lubuskiego. Umowa została zawarta na okres od dnia 8 maja 2012 r. do dnia 30 czerwca 2013 r.

(Dowód: akta kontroli str.19-66)

11.1 Ustalenie liczby, rodzaju, miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego (dalej ZRM)

Tab. 1

LP.	Oznaczenie ZRM	Adres miejsca stacjonowania	TERYT miejsca stacjonowania	Oznaczenie w RPWDL - nazwa, adres, numer komórki organizacyjnej	Zgodność z:	
					Planem działania Systemu PRM - rodzaj i miejsce stacjonowania ZRM Tak/Nie	Umową o udzielanie świadczeń zawartą z LOW NFZ Tak/Nie
1.	Zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny "S"	ul. Żelazna 1 a 69-100 Żagań	0810021	Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego ul. Żelazna 1 a 69-100 Żagań nr 082	TAK	TAK
2.	Zespół ratownictwa medycznego podstawowy "P"	ul. Żelazna 1 a 69-100 Żagań	0810021	Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego - wypadkowy ul. Żelazna 1 a 69-100 Żagań nr 081	TAK	TAK
3.	Zespół ratownictwa medycznego podstawowy "P1"	ul. Podgórna 1 67-300 Szprotawa	0810074	Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego - wypadkowy I ul. Podgórna 1 67-300 Szprotawa nr 103	TAK	TAK

4.	Zespół ratownictwa medycznego podstawowy "P2"	ul. Podgórna 1 67-300 Szprotawa	0810074	Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego - wypadkowy II ul. Podgórna 1 67-300 Szprotawa nr 104	TAK	TAK
----	---	---------------------------------------	---------	---	-----	-----

W miejscach stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego zapewniono zaplecze socjalne dla personelu medycznego, pomieszczenie higieniczno – sanitarne wyposażone w natrysk, miejsce do wypoczynku. Każdy członek zespołu posiada radiotelefon, a na zespół przypada 1 telefon komórkowy. Dyspozytor medyczny wyposażony jest w radio analogowe – stale na nasłuchu oraz łączność cyfrową pomiędzy dyspozytorem a zespołami w rejonie operacyjnym. W miejscach stacjonowania są również telefony stacjonarne. Ambulanse w Żaganiu stacjonują przy szpitalu na podjeździe. Ambulanse w Szprotawie stacjonują pod wiatą przy budynku.

(Dowód: akta kontroli str.67-68)

11.2 Obsada ZRM (lekarz systemu, pielęgniarka systemu i ratownik medyczny).

W okresie objętym kontrolą personel zespołów ratownictwa medycznego stanowiło:

- 13 lekarzy będących lekarzami systemu w tym: lekarze posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej (4), anestezjologii i intensywnej terapii (2), pediatrii (1), lekarze posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej (3) i lekarze w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej (3),
- 34 ratowników medycznych,
- 7 pielęgniarek/pielęgniarzy systemu,

Dyżury lekarzy oraz ratowników medycznych planowane są w sposób zapewniający liczbę osób w zespołach zgodnie z art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Ratownicy medyczni pełnią dyżury dobowe w godz. 7.00 - 7.00 lub w godz. 7.00 -19.00 i 19.00 -7.00, a lekarze w godz. 7.30-15.00, 15.00-7.30 lub całodobowo w godz. 7.30-7.30. Grafiki dyżurów personelu medycznego opracowywane były w sposób czytelny i przejrzysty, umożliwiające rozpoznanie i przyporządkowanie poszczególnych osób do zespołu ratownictwa medycznego.

Tab. 2

[illegible]

3	liczba osób w zespole
---	-----------------------

1) w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego w dniach 1 – 31 maja 2013 r. oraz w dniu 11 czerwca 2013 r. w skład zespołu wchodziły 3 osoby: ratownik medyczny, ratownik medyczny - kierowca oraz lekarz systemu,

2) w podstawowych zespołach ratownictwa medycznego w dniach 1 – 31 maja 2013 r. oraz w dniu 11 czerwca 2013 r. w skład zespołów wchodziły co najmniej 2 osoby: ratownicy medyczni oraz pielęgniarki systemu. W zespole podstawowym w Żaganiu dyżurowali dodatkowo kierownicy.

Stwierdzono pełnienie wielodobowych dyżurów przez lekarza w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego – (np. w dniach 20-22.05.2013 r. bez przerwy 55 godz. 30 min.)

(Dowód: akta kontroli str. 69-89)

Faktyczna obsada ZRM w lutym 2013 r. według kart zleceń wyjazdów:

Zespół kontrolny dokonał analizy kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego wystawionych w dniach 1 – 31 maj 2013 r. Łącznie sprawdzono 548 kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego.

Na podstawie kart zleceń wyjazdów ustalono:

1. specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego (S)

W skontrolowanych dniach zespół wykonał łącznie 113 wyjazdów podczas, których w skład zespołu zgodnie z ustawą o PRM (...), wchodziły 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. lekarz systemu i 2 ratowników medycznych lub ratownik medyczny i pielęgniarka systemu.

2. podstawowe zespoły ratownictwa medycznego (P, P1, P2)

W okresie objętym kontrolą zespoły wykonały łącznie 435 wyjazdów. W skład zespołów we wszystkich przypadkach wchodziły 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych lub ratownik medyczny i pielęgniarka systemu.

11. 5 Czasy dotarcia zespołów ratownictwa medycznego

Po dokonaniu analizy kart zleceń wyjazdów 4 zespołów ratownictwa medycznego zrealizowanych w dniach 1 – 31 maja 2013 r. nie odnotowano przekroczeń maksymalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia, wskazanych w art. 24 ustawy o PRM, w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców.

Stwierdzono przekroczenie maksymalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców tj. 20 minut:

- zespół S Żagań – 13 wyjazdów,
- zespół P Żagań – 27 wyjazdów,
- zespół P 1 Szprotawa – 14 wyjazdów,
- zespół P 2 Szprotawa- 9 wyjazdów

Ogółem na 548 skontrolowanych wyjazdów w 63 przypadkach stwierdzono przekroczenie maksymalnego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia wskazanego w ustawie o PRM. Najwięcej interwencji oraz przekroczeń stwierdzono podczas wyjazdów zespołu podstawowego z Żagania.

Szczegóły przedstawia poniższe zestawienie.

Tab. 3.

Lp.	Rodzaj ZRM	Liczba wyjazdów ogółem	Liczba wyjazdów przekraczających maksymalny czas - 15 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców	Liczba wyjazdów przekraczających maksymalny czas 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców	Procent liczby wyjazdów przekraczających max. czas dotarcia z ogólnej liczby wyjazdów	Liczba wyjazdów 1 ZRM/dobę
1.	S Żagań	113	0	13	12%	4
2.	P Żagań	202	0	27	13%	7
3.	P1 Szprotawa	119	0	14	12%	4
4.	P2 Szprotawa	114	0	9	8%	4
	Razem	548	0	63	11%	

(Dowód: akta kontroli str. 57)

Na żądanie kontrolujących jednostka przedstawiła wyjaśnienia dotyczące przekroczenia czasów dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Po analizie wyjaśnień ustalono, że w ramach 63 wyjazdów przekraczających czas dotarcia:

- a) w 57 przypadkach przekroczenie dopuszczalnych parametrów czasu miało miejsce z powodu złego stanu nawierzchni drogi oraz odległości do miejsca zdarzenia.

W tym w 16 przypadkach stwierdzono, że przekroczenie maksymalnego czasu dotarcia przez ZRM nastąpiło pomimo odległości do miejsca zdarzenia umożliwiającej spełnienie dopuszczalnych parametrów (nr karty 2350, 2706, 2451, 2406, 2374, 2461, 2683, 2586, 2171, 2372, 2419, 2448, 2465, 2705, 2415, 2407).

- b) w 1 przypadku przekroczenie ustawowego czasu nastąpiło z powodu opóźnienia wyjazdu zespołu - czas od momentu przekazania zespołowi zlecenia przez dyspozytora do wyjazdu zespołu wynosił 12 minut (nr karty 2271).

- c) w 5 przypadkach przekroczenie czasu dotyczyło wyjazdu, do którego został zadysponowany dostępny ZRM nie będący najbliższym stacjonującym (nr karty 2246, 2230, 2607, 2609, 2453).

- d) Przekroczenia czasu miały miejsca najczęściej podczas wyjazdu ZRM do miejscowości Gozdnicza, Wymiarki, Iłowa oraz miejscowości położonych przy granicy rejonu operacyjnego np. Zimna Brzeźnica, Wojsławice.

11. 6 Prowadzenie dokumentacji dotyczącej wyjazdów ZRM.

Dyspozytor medyczny prowadzi zbiorczą dokumentację medyczną – „Księgę dysponenta zespołów ratownictwa medycznego” oraz indywidualną dokumentację medyczną w formie karty zlecenia wyjazdu zespołu oraz karty medycznych czynności ratunkowych.

Księga spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010 r. Nr 252, poz. 1697 ze zm.).

Karty zlecenia wyjazdu zespołu oraz karty medycznych czynności ratunkowych stosowane przez dysponenta również są zgodne ze wzorem określonym w ww. rozporządzeniu.

Dokumentacja prowadzona jest rzetelnie i zawiera wszystkie niezbędne dane oraz podpisy.

(Dowód: akta kontroli str.163)

12. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne.

1. Dysponent zapewnia liczbę i rodzaje zespołów ratownictwa medycznego zgodnie z Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Lubuskiego oraz zawarłą umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne.
2. Dysponent posiada aktualny wpis w RPWDL w zakresie wszystkich zespołów ratownictwa medycznego działających w ramach systemu PRM.
3. W kontrolowanym okresie obsada zespołów ratownictwa medycznego spełniała wymagania określone w art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
4. Podczas 11 % skontrolowanych wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego zrealizowanych w dniach 1-31 maj 2013 r. stwierdzono przekroczenie maksymalnego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia wskazanego w art. 24 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, z tego 3 % nastąpiło z przyczyn leżących po stronie dysponenta (17 wyjazdów).
5. Dokumentacja podlegająca kontroli, prowadzona była prawidłowo, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

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 Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) 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 leczniczą, 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 25.06.2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Marta Dańków-Berdowska

2. Magdalena Stacherczak

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowośćdnia.....Podpis lek. med. Sławomir Gaik

(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

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

Miejscowość dnia Podpis
(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

W dniu 01.07.2013 r. protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego.
Sporządziła: Marta Dańków - Berdowska