

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 (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 757 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:

Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. ul. Narutowicza 6, 66-470 Kostrzyn nad Odrą
Nr księgi w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) -
00000021510.

(Dowód: akta kontroli str.1-8)

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 24 styczeń 2014 r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych – 05 luty 2014 r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

1. Marta Dańków – Berdowska – st. inspektor ds. ratownictwa medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego - posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 15 -1/2014 z dnia 23 stycznia 2014 r. Przewodniczący Zespołu;
2. Magdalena Stacherczak - st. inspektor ds. ratownictwa medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego - posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 15-2/2014 z dnia 23 stycznia 2014 r.

(Dowód: akta kontroli str.9-12)

6. Przedmiot kontroli.

Funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami.

7. Okres objęty kontrolą: 01 -31 grudnia 2013 r. i dzień przeprowadzenia kontroli w miejscu wykonywania działalności.

(Dowód: akta kontroli str.13-18)

8. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego.

Organem uprawnionym do reprezentacji podmiotu jest Zarząd. Prezesem Zarządu jest Pani Katarzyna Lebiotkowska, Członkiem Zarządu jest Pani Maja Berezowska. Organem nadzoru jest Rada Nadzorcza.

(Dowód: akta kontroli str.19-27)

9. Imię i nazwisko, stanowisko osoby udzielającej wyjaśnień.

W trakcie kontroli podmiot reprezentowała Pani Maja Berezowska – Członek Zarządu.

10. Opis stwierdzonego stanu faktycznego i stwierdzonych nieprawidłowości.

Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Sp. z o.o. realizuje zadania zespołów ratownictwa medycznego, na podstawie umowy nr 0416/0004/13 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne w rejonie kostrzyńskim wraz z dyspozytornią, zawartej w dniu 30 czerwca 2011 r. z Dyrektorem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze, działającym w imieniu Wojewody Lubuskiego. Umowa została zawarta na okres od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia 31 grudnia 2014 r.

(Dowód: akta kontroli str.28-119)

10. 1. Ustalenie liczby, rodzaju, miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego (dalej: ZRM, S – specjalistyczny, P – podstawowy)

Tab. 1

LP.	Oznaczenie ZRM	Adres miejsca stacjonowania	TERYT miejsca stacjonowania	Oznaczenie w RPWDL - nazwa i adres 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. Narutowicza 6 66-470 Kostrzyn nad Odrą	0801011	Komórka 022 Zespół wyjazdowy specjalistyczny S ul. Narutowicza 6 66-470 Kostrzyn nad Odrą	TAK	TAK
2.	Zespół ratownictwa medycznego podstawowy "P"	ul. Żwirowa 2 66-460 Witnica	0801074	Komórka 037 Zespół wyjazdowy podstawowy P ul. Żwirowa 2 66-460 Witnica	TAK	TAK

Po dokonaniu oględzin stwierdzono, iż zespół S stacjonuje w szpitalu w Kostrzynie nad Odrą, ambulans bazuje pod wiatą na podjeździe. Zespół P stacjonuje w Regionalnym Centrum Ratownictwa w Witnicy, karetka jest garażowana.

W miejscach stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego zapewniono zaplecze socjalne dla personelu medycznego, pomieszczenie higieniczno – sanitarne wyposażone w natrysk, miejsce do wypoczynku oraz telefon stacjonarny. Każdy zespół wyposażony jest w 1 telefon komórkowy.

(Dowód: akta kontroli str.120-121)

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

Na podstawie przedłożonych dokumentów stwierdzono, iż w okresie objętym kontrolą personel zespołów ratownictwa medycznego stanowiło:

- 10 lekarzy będących lekarzami systemu w tym: lekarze posiadający specjalizację w dziedzinie chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu (4), lekarze w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej lub anestezjologii i intensywnej terapii (2), lekarze posiadający 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala (4);
- 22 ratowników medycznych,

Planowana obsada ZRM w dniach 1 - 31 grudnia 2013 r.

Tab. 2

		grudzień 2013																														
ZRM	godziny	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
S	lekarze 8.00-15.00 rat. 8.00-20.00	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	lekarze 15.00-8.00 rat. 20.00-8.00	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
P	rat. 8.00-20.00	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	rat. 20.00-8.00	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

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

Na podstawie analizy grafików dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego oraz podczas kontroli w miejscu stacjonowania zespołów ustalono:

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

2) w podstawowym zespole ratownictwa medycznego w dniach 1 – 31 grudnia 2013 r. w skład zespołu wchodziły co najmniej 2 osoby: ratownik medyczny, ratownik medyczny – kierowca.

Dyżury lekarzy oraz ratowników medycznych planowane są w sposób zapewniający minimalną liczbę osób w zespołach wskazaną w art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Ratownicy medyczni pełnią dyżury w godz. 8.00-20.00 i 20.00 -8.00 lub 8.00-8.00, a lekarze w godz. 8.00-15.00, 15.00-8.00. Stwierdzono pełnienie wielodobowych dyżurów przez lekarza w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego – (np. w dniach 13-15.12.2013 r. bez przerwy 65 godz.).

Grafiki dyżurów personelu medycznego opracowywane były w sposób czytelny i przejrzysty, umożliwiając rozpoznanie i przyporządkowanie poszczególnych osób do zespołu ratownictwa medycznego.

(Dowód: akta kontroli str. 122-135)

Faktyczna obsada ZRM w grudniu 2013 r. według kart zleceń wyjazdów oraz w dniu 24 stycznia 2014 r.:

Zespół kontrolny dokonał analizy kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego wystawionych w dniach 1 – 31 grudnia 2013 r. Łącznie sprawdzono 250 kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego.

Na podstawie kart zleceń wyjazdów ustalono:

1. specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego (S)

W skontrolowanych dniach zespół wykonał łącznie 158 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.

2. podstawowy zespół ratownictwa medycznego (P)

W okresie objętym kontrolą zespół wykonał łącznie 92 wyjazdy. W skład zespołu we wszystkich przypadkach wchodziły 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych.

W dniu 24 stycznia 2014 r. w trakcie czynności kontrolnych potwierdzono obecność na dyżurze wszystkich członków zespołów ratownictwa medycznego:

- zespół S – lekarz systemu i 2 ratowników medycznych,
- zespół P – 2 ratowników medycznych.

10. 3. Czasy dotarcia zespołów ratownictwa medycznego

Po dokonaniu analizy kart zleceń wyjazdów 2 zespołów ratownictwa medycznego zrealizowanych w dniach 1 – 31 grudnia 2013 r. stwierdzono przekroczenie maksymalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego, wskazanych w art. 24 ustawy o PRM:

Zespół S Kostrzyn nad Odrą – 13 wyjazdów,

Zespół P Witnica – 6 wyjazdów.

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	Procent liczby wyjazdów przekraczających max. czas dotarcia z ogólnej liczby wyjazdów	Liczba wyjazdów 1 ZRM/dobę
1.	P Witnica	92	6	7%	3
2.	S Kostrzyn nad Odrą	158	13	8%	5
	Razem	250	19	8%	8

(Dowód: akta kontroli str. 136)

Na żądanie kontrolujących jednostka przedstawiła wyjaśnienia dotyczące przekroczenia czasów dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Po analizie wyjaśnień oraz kart zleceń ustalono, że w ramach 19 wyjazdów przekraczających czas dotarcia:

- a) w 11 przypadkach przekroczenie dopuszczalnych parametrów czasu miało miejsce z powodu przekazania zlecenia telefonicznie do realizacji zespołowi, który był poza rejonem i obszarem stacjonowania z powodu transportu pacjentów po interwencji

do szpitalnego oddziału ratunkowego w Gorzowie Wlkp. lub w Słubicach (3273,3278,3039,3255, 3232,3194,3059,3222,3189,3280,3131);

b) w 5 przypadkach przekroczenia czasu wynikają z topografii rejonu i odległości do miejscowości położonych na granicy rejonu operacyjnego (3158,3133, 3120,3242,3297).

Są to wyjazdy realizowane w kodzie 2 co powoduje, że kierowca karetki przestrzegając przepisów prawa o ruchu drogowym nie ma możliwości dotarcia na miejsce wezwania w czasie określonym w ustawie. Poruszanie się z większą prędkością może natomiast stwarzać niepotrzebne zagrożenie dla członków zespołu oraz innych użytkowników drogi;

c) w 2 przypadkach przekroczenie wystąpiło z powodu trudnych warunków atmosferycznych i drogowych (3252,3257);

d) w 1 przypadku powodem przekroczenia czasu był problem ze znalezieniem właściwego adresu (3126).

(Dowód: akta kontroli str.137-183)

10. 4. 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 prowadzona jest papierowo i zawiera wszystkie dane 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.).

W księdze wpisywane są również odmowy wysłania zespołu ratownictwa medycznego. W grudniu 2013 r. odnotowano 2 odmowy zadysponowania zespołu (lekarz pełniący dyżur odmówił wyjazdu). W związku z odmowami nie stwierdzono ponownych zgłoszeń.

Karty zlecenia wyjazdu zespołu oraz karty medycznych czynności ratunkowych stosowane przez dysponenta są zgodne ze wzorem określonym w ww. rozporządzeniu. Sporządzane są w formie papierowej i wypełniane przez dyspozytora oraz personel zespołu ratownictwa medycznego. W 3 kartach zlecenia wyjazdu stwierdzono brak pieczętki i podpisu kierownika zespołu. Pozostała dokumentacja zawiera wszystkie niezbędne dane oraz podpisy.

(Dowód: akta kontroli str.184-196)

11. 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 zawartą 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 8 % skontrolowanych wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego zrealizowanych w dniach 1-31 grudnia 2013 r. stwierdzono przekroczenie maksymalnego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia wskazanego w art. 24 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
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 17.02.2014 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1.

STARSZY INSPEKTOR
w Oddziale Ratownictwa Medycznego
w Wydziale Bezpieczeństwa
i Zarządzania Kryzysowego
Marta Dańków-Berdowska

2.

STARSZY INSPEKTOR
w Oddziale Ratownictwa Medycznego
w Wydziale Bezpieczeństwa
i Zarządzania Kryzysowego
Magdalena Stacherczak

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość Kostrzyn dnia...25.02.2014....Podpis

PREZES ZARZĄDU
Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą
S p. z o.o.
Michał Tracz

(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

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

Miejscowość dnia Podpis
(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

W dniu 19.02.2014 protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego.
Sporządziła: Marta Dańków - Berdowska