



WOJEWODA LUBUSKI

BZK-V.431.1.2019.MDań

Gorzów Wlkp., dnia 17 grudnia 2019 r.

Pan

Sylwester Bierzanowski

Prezes Zarządu

Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o.

Świebodzin

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

z kontroli planowej przeprowadzonej w Ratownictwie Medycznym Sp. z o. o. z siedzibą w Świebodzinie ul. Młyńska 6, 66-200 Świebodzin, Nr KRS 0000737513.

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 i 399) zespół kontrolny w składzie:

1. Artur Wójtowicz – Zastępca Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Kierownik Zespołu Kontrolnego, posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 177-1/2019,
2. Ewa Dudek – Kierownik Oddziału Zarządzania Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Członek Zespołu Kontrolnego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 177-4/2019,
3. Marta Dańków-Berdowska – Starszy inspektor ds. organizacji i planowania systemu ratownictwa medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Członek Zespołu Kontrolnego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 177-3/2019,
4. Małgorzata Bujko – Starszy inspektor ds. przygotowania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Członek Zespołu Kontrolnego, posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 177-2/2019,

(Dowód: akta kontroli str. 10-17)

w dniach od 29.08.2019 r. do 30.09.2019 r. przeprowadził kontrolę w:

Ratownictwie Medycznym Sp. z o.o. – Oddział we Wschowie ul. Ks. A Kostki 33, 67-400 Wschowa oraz w Oddziale w Kostrzynie nad Odrą ul. G. Narutowicza 6, 66-470 Kostrzyn nad Odrą - w zakresie:

prawidłowości funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w miejscowościach Kostrzyn nad Odrą, Witnica, Wschowa i Sława.

Okres objęty kontrolą: 01.06.2019 r. – 30.06.2019 r.

(Dowód: akta kontroli str. 18-24,120)

Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o. posiada wpis w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr KRS 0000737513. Organem uprawnionym do samodzielnej reprezentacji podmiotu jest Prezes Zarządu Sylwester Bierzanowski. Organem nadzoru jest Rada Nadzorcza.

(Dowód: akta kontroli str. 25-31)

Podczas kontroli, na podstawie udzielonych pełnomocnictw podmiot reprezentował Mirosław Sosna – Kierownik Oddziału we Wschowie oraz Joanna Pachnicz – Kierownik Oddziału w Kostrzynie nad Odrą.

(Dowód: akta kontroli str. 32-33)

W czynnościach kontrolnych uczestniczyli dyżurujący członkowie zespołów ratownictwa medycznego oraz koordynatorzy ds. ratownictwa medycznego: Katarzyna Stąporek z Oddziału we Wschowie oraz Paweł Truszkowski z Oddziału w Kostrzynie nad Odrą.

W Oddziale we Wschowie czynności kontrolne w siedzibie jednostki oraz w miejscach stacjonowania przeprowadzono 29.08.2019 r., dokonano wpisu do książki kontroli pod numerem 82, w Oddziale w Kostrzynie nad Odrą czynności kontrole w siedzibie oraz w miejscach stacjonowania przeprowadzono 18.09.2019 r., dokonano wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 57.

USTALENIA

1. Zagadnienia organizacyjne

Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o. realizuje zadania zespołów ratownictwa medycznego w rejonie lubuskim, wspólnie z innymi świadczeniodawcami w ramach Lubuskiego Konsorcjum Ratownictwa Medycznego.

(Dowód: akta kontroli str.34-75)

Konsorcjum zawarło z Dyrektorem Lubuskiego Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze, działającym w imieniu Wojewody Lubuskiego, umowę nr 16/01/RTM/2019, 0416/0001/19 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne w okresie od 1 kwietnia 2019 r. do 31 grudnia 2020 r.

(Dowód: akta kontroli str. 76-119)

Ratownictwo Medyczne Sp. z o.o. jest zobowiązane zapewnić, w oddziałach podlegających kontroli, gotowość 4 zespołów ratownictwa medycznego (dalej ZRM) tj.:

Oddział we Wschowie:

- 1 ZRM podstawowy kod F01 142,
- 1 ZRM specjalistyczny kod F01 141.

Oddział w Kostrzynie nad Odrą:

- 1 ZRM podstawowy kod F01 02,
- 1 ZRM specjalistyczny kod F01 01,

Na podstawie przedłożonych dokumentów oraz dokonanych oględzin w dniach 29 sierpnia 2019 r. oraz 18 września 2019 r. ustalono, iż liczba, rodzaj i miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego są zgodne z Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo

Medyczne dla województwa lubuskiego, wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne. Szczegółowe zestawienie w aktach sprawy.

(Dowód: akta kontroli str.82-119,121-126,792)

2. Zapewnienie gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2.1. Zapewnienie obsady ZRM zgodnie z art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym

Na podstawie przedłożonego wykazu pracowników oraz grafików dyżurów stwierdzono, że personel zespołów ratownictwa medycznego w dwóch kontrolowanych oddziałach stanowiło:

- 16 lekarzy będących lekarzami systemu, w tym 3 specjalistów medycyny ratunkowej, 2 w trakcie specjalizacji z medycyny ratunkowej,
- 37 ratowników medycznych,
- 1 pielęgniarka systemu,
- 2 pielęgniarzy systemu

(Dowód: akta kontroli str. 129-137,143-621)

Dyżury w zespołach ratownictwa medycznego 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.

W Oddziale we Wschowie:

- dyżury ratowników medycznych i pielęgniarek/rzy planowane są w godzinach 7.00-19.00, 19.00-7.00.

- dyżury lekarzy planowane są w godz. 7.00-15.00, 15.00-7.00.

W okresie objętym kontrolą ratownicy medyczni pełnili w większości dyżury 24 godzinne, natomiast stwierdzono dyżury lekarzy po 24 godzin i więcej, najdłuższy dyżur w zespole trwał 6 dób bez przerwy (w dniach od 12.06.2019 godz. 7.00 do 17.06.2019 godz.7.00).

W Oddziale w Kostrzynie nad Odrą:

- dyżury ratowników medycznych planowane są w godzinach 8.00-20.00, 20.00-8.00.

- dyżury lekarzy planowane w godz. 8.00-15.00, 15.00-8.00.

W okresie objętym kontrolą ratownicy medyczni pełnili w większości dyżury 24 godzinne, dyżury lekarzy planowano w większości po 24 godziny i 48 godzin (9 dyżurów).

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.138-142)

Na podstawie analizy raportów z Systemu Wspomagania Dowodzenia PRM oraz grafików dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego ustalono:

W Oddziale we Wschowie:

1) w ZRM S F01 141

w dniach 1 – 30 czerwca 2019 r. w skład zespołu wchodziły 3 osoby uprawnione do medycznych czynności ratunkowych: lekarz systemu, ratownik medyczny i ratownik medyczny lub pielęgniarz/kierowca, z wyjątkiem dyżurów:

- w dniu 1.06.2019 w godz. 00.00 - 7.00,

- w dniu 19.06.2019 r. w godz. 7.00 – 19.00, podczas których stwierdzono brak lekarza w zespole.

(Dowód: akta kontroli str. 622-624)

Według uzyskanych wyjaśnień Koordynatora ratownictwa medycznego Oddziału we Wschowie „brak lekarza wynikał z niepoinformowania koordynatora o nie pojawieniu się na dyżurze przez lekarza”.

(Dowód: akta kontroli str.625)

2) w ZRM P F01 142 w dniach 1- 30 czerwca 2019 r. w skład zespołu wchodziły 2 osoby uprawnione do medycznych czynności ratunkowych: ratownik medyczny oraz ratownik medyczny /kierowca.

(Dowód: akta kontroli str.626-627)

W Oddziale w Kostrzynie nad Odrą:

3) w ZRM S F 01 01 w dniach 1 – 30 czerwca 2019 r. w skład zespołu wchodziły 3 osoby uprawnione do medycznych czynności ratunkowych: lekarz systemu, ratownik medyczny i ratownik medyczny/kierowca,

(Dowód: akta kontroli str.628-630)

4) w ZRM P F01 02 w dniach 1 – 30 czerwca 2019 r. w skład zespołu wchodziły 2 osoby uprawnione do medycznych czynności ratunkowych: ratownik medyczny oraz ratownik medyczny /kierowca.

(Dowód: akta kontroli str.631-632)

2.2. Wyznaczenie funkcji Kierownika ZRM

W oparciu o przedłożone przez dysponenta zaświadczenia o posiadanym doświadczeniu w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego oraz wykaz kwalifikacji ustalono, iż w kontrolowanym okresie:

W Oddziale we Wschowie obsada kierownika zespołów planowana była w sposób spełniający wymogi art. 36 ustawy o PRM tj.

1) w zespole S F01 141 rolę kierownika pełnił lekarz systemu,

2) rolę kierownika zespołu P F01 142 pełnił ratownik medyczny, który posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego.

(Dowód: akta kontroli str.622-627,633-646)

W Oddziale w Kostrzynie nad Odrą

3) obsada kierownika zespołu S F01 01 planowana była w sposób spełniający wymogi art. 36 ustawy o PRM tj. w zespole rolę kierownika pełnił lekarz systemu,

4) rolę kierownika zespołu P F 01 02 podczas większości dyżurów pełnił wskazany w grafiku ratownik medyczny, który posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, natomiast podczas 11 dyżurów jako kierownika zespołu wskazano osobę nie spełniającą wymagań ustawowych.

W dniu 1.06.2019 dyżur w zespole P pełniły wyłącznie 2 osoby nie spełniające wymagań dla kierownika zespołu, tj. nie posiadające co najmniej 5-letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, co jest niezgodne z wymaganiami wskazanymi w ustawie.

(Dowód: akta kontroli str.628-661)

2. 3 Realizacja obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM (...)

Na podstawie przedłożonych dokumentów oraz uzyskanych dodatkowych wyjaśnień ustalono, iż na 37 ratowników medycznych udzielających świadczeń w 4 zespołach ratownictwa medycznego, 35 ratowników posiada karty doskonalenia zawodowego. Z zapisów w kartach doskonalenia wynika, iż ratownicy medyczni uczestniczyli w kursach doskonalących i podejmowali samokształcenie.

Nie przedłożono kart dwóch ratowników medycznych z oddziału we Wschowie. Pani K. Stąporek wyjaśniła, że ratownik medyczny A.R. zagubił kartę doskonalenia i wystąpił do Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego o wydanie duplikatu. Natomiast ratownik medyczny W.P., który nie posiadał karty doskonalenia, w trakcie trwania kontroli złożył wniosek o jej wydanie do Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Pomimo braku karty ww. ratownicy medyczni uczestniczyli w kursach doskonalących.

(Dowód: akta kontroli str.662-674)

2. 4 Zapewnienie specjalistycznego środka transportu sanitarnego będącego na wyposażeniu ZRM.

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono dokumenty pojazdów dedykowanych zespołom ratownictwa medycznego. Wszystkie ambulanse posiadały ważne przeglądy techniczne oraz obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych. Szczegółowe zestawienie w aktach sprawy.

(Dowód: akta kontroli str.675-686,793)

W dniu przeprowadzenia kontroli w miejscach stacjonowania dokonano oględzin pojazdów zespołów ratownictwa medycznego oraz sprawdzono ich wyposażenie w wyroby medyczne. Wymagania dotyczące wyposażenia zespołów określone zostały w Polskiej Normie PN-EN 1789+A2:2015-01 oraz w Zarządzeniu nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu

Zdrowia z dnia 7 lutego 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

W oddziale we Wschowie:

1) Ambulans ratunkowy ZRM S F 01 141 o numerze rejestracyjnym FWS 6K45 wyposażony był zgodnie z wymogami. Zapewnione było wyposażenie służące do przenoszenia pacjenta, wyposażenie unieruchamiające, wyposażenie do wentylacji, wyposażenie diagnostyczne, wyposażenie do infuzji, wyposażenie do postępowania w nagłych stanach zagrożenia zdrowotnego, wyroby bandażowe, środki ochrony indywidualnej dla członków zespołów oraz wyposażenie ratownicze i ochronne. Sprawdzono 100 % wyposażenia, zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do protokołu oględzin. Przeprowadzono test defibrylatora, wynik pozytywny. Sposób oznakowania pojazdu był zgodny z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2018r. poz.1251).

(Dowód: akta kontroli str. 687-695)

2) Ambulans ratunkowy ZRM P F 01 142 o numerze rejestracyjnym ZS 839ET wyposażony był zgodnie z wymogami. Zapewnione było wyposażenie służące do przenoszenia pacjenta, wyposażenie unieruchamiające, wyposażenie do wentylacji, wyposażenie diagnostyczne, wyposażenie do infuzji, wyposażenie do postępowania w nagłych stanach zagrożenia zdrowotnego, wyroby bandażowe, środki ochrony indywidualnej dla członków zespołów oraz wyposażenie ratownicze i ochronne. Sprawdzono ponad 50 % wyposażenia, zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do protokołu oględzin. Sposób oznakowania pojazdu był zgodny z zapisami rozporządzenia w sprawie oznaczenia systemu (...).

(Dowód: akta kontroli str. 696-705)

W Oddziale w Kostrzynie nad Odrą:

3) Ambulans ratunkowy ZRM S F 01 01 o numerze rejestracyjnym ZS 831ET wyposażony był zgodnie z wymogami. Zapewnione było wyposażenie służące do przenoszenia pacjenta, wyposażenie unieruchamiające, wyposażenie do wentylacji, wyposażenie diagnostyczne, wyposażenie do infuzji, wyposażenie do postępowania w nagłych stanach zagrożenia zdrowotnego, wyroby bandażowe, środki ochrony indywidualnej dla członków zespołów oraz wyposażenie ratownicze i ochronne. Sprawdzono 100 % wyposażenia, zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do protokołu oględzin. Przeprowadzono test defibrylatora, wynik pozytywny. Sposób oznakowania pojazdu był zgodny z zapisami rozporządzenia w sprawie oznaczenia systemu (...).

(Dowód: akta kontroli str.706-714)

4) Ambulans ratunkowy ZRM P F 01 02.

W momencie przeprowadzania kontroli w miejscu stacjonowania zespół P został zadysponowany do wyjazdu, więc nie było możliwości weryfikacji wyposażenia ambulansu oraz jego oznakowania.

(Dowód: akta kontroli str.761)

2.5 Obsługa SWD PRM przez członków ZRM.

Zgodnie z art. 24 e ustawy o PRM zespoły ratownictwa medycznego wykonują zadania z wykorzystaniem teleinformatycznego Systemu Wspomagania Dowodzenia PRM, umożliwiającego m.in. wspomaganie obsługi zdarzeń medycznych, pozycjonowanie zespołów, wsparcie realizacji ich zadań oraz prowadzenie dokumentacji elektronicznej z możliwością wydruku.

W trakcie czynności kontrolnych przedłożono upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w SWDPRM zgodnie z art. 24c ust. 5 pkt 1 ustawy o PRM (...). Wszyscy członkowie kontrolowanych zespołów posiadali stosowane upoważnienie.

(Dowód: akta kontroli str. 715-770)

W miejscach stacjonowania podlegających kontroli zapewnione było wyposażenie do obsługi SWD PRM tj.:

- 1) stacja robocza z monitorem,
- 2) drukarka współpracująca ze stacją roboczą, drukująca na formacie A4;
- 3) połączenie z Internetem;

na wyposażeniu kontrolowanych ambulansów wykorzystywanych przez ZRM były:

- 1) terminal mobilny wraz ze stacją dokującą,
- 2) drukarka współpracująca z terminalem mobilnym i SWD PRM drukująca na formacie A4;
- 3) urządzenie systemu nawigacji satelitarnej przekazujące dane do SWD PRM.

a) logowanie do systemu

Członkowie ZRM są zobowiązani do logowania się do SWD PRM wraz z rozpoczęciem dyżuru i wylogowania się w momencie jego zakończenia.

Z analizy raportów generowanych na podstawie danych SWD PRM wynika, że personel zespołów loguje się do systemu nieadekwatnie do czasu pełnienia dyżuru. Znaczna większość pracowników zarówno w Oddziale we Wschowie i w Kostrzynie nad Odrą nie wylogowuje się z systemu wraz z zakończeniem dyżuru, co zaburza rzeczywisty obraz czasu pracy personelu.

(Dowód: akta kontroli str. 719-726)

Ponadto, podczas kilku dyżurów zespołu F 01 01 w systemie stwierdzono brak odnotowanego lekarza (np. 4.06.2019, 12.06.2019, 18.06.2019). Koordynator ratownictwa medycznego z Oddziału w Kostrzynie nad Odrą wyjaśnił, że we wskazanych przypadkach lekarz był w zespole zgodnie z grafiką, ale nie zalogował się do systemu.

(Dowód: akta kontroli str. 727-729)

Według danych SWD PRM na dzień 18.10.2019 r., karty zlecenia wyjazdów z dnia 12.06.2019 nr KZW/19/P/01764625 i KZW/19/P/01764855, w których brak prawidłowej obsady pozostają niezamknięte w systemie.

(Dowód: akta kontroli str.731)

Raport z SWD PRM wskazuje również na brak zalogowanego drugiego ratownika medycznego podczas wyjazdu ZRM F01 02 w dniu 11.06.2019 (KZW/19/P/01757653), 13.06.2019 (KZW/19/P/01760024).

(Dowód: akta kontroli str.732-733)

Z uwagi na fakt, iż w systemie prowadzona jest elektroniczna dokumentacja medyczna – Karta Zlecenia Wyjazdu i Karta Medycznych Czynności Ratunkowych brak logowania w systemie powoduje brak danych dotyczących składu zespołu w dokumentacji medycznej i jest naruszeniem zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069 oraz z 2018 r. poz. 2219).

b) wybór roli na dyżurze

Analiza danych w systemie SWD za okres 1-30 czerwca 2019 r. wykazała nieprawidłowości w zakresie wyboru przez członków zespołów roli na dyżurze (Kierownik ZRM-lekarz, Kierownik ZRM, Członek ZRM, Członek ZRM-kierowca, Kierowca ZRM).

W Oddziale we Wschowie:

1) ZRM F01 141

- na 141 KZW nieprawidłowy wybór roli w zespole stwierdzono podczas 29 wyjazdów, niezgodność dotyczyła wyboru przez 2 członków zespołu roli „Członek ZRM-kierowca” zamiast roli „Członek ZRM” i „Członek ZRM-kierowca”.

2) ZRM F01 142

- na 110 KZW nie stwierdzono nieprawidłowości w wyborze roli w zespole;

W Oddziale w Kostrzynie nad Odrą:

3) ZRM F01 01

– na 158 KZW nieprawidłowy wybór roli w zespole stwierdzono podczas 128 wyjazdów, w większości nieprawidłowo wybrano rolę „Kierowca ZRM” zamiast roli „Członek ZRM-kierowca” oraz „Kierownik ZRM” zamiast roli „Kierownik ZRM-lekarz” ,

4) ZRM F01 02

- na 101 KZW nieprawidłowy wybór roli w zespole stwierdzono podczas 86 wyjazdów, w większości nieprawidłowo wybrano rolę „Kierowca ZRM” zamiast roli „Członek ZRM-kierowca”.

(Dowód: akta kontroli str.627-632)

c) wprowadzanie zmiany statusu zgłoszenia w momencie zgodnym ze stanem faktycznym wykonywanych czynności

System SWD PRM umożliwia wybór statusu zespołu z poniższej listy:

Nazwa statusu ZRM	Numer statusu w SWD PRM
gotowy w bazie	0
wyjazd do zdarzenia	1
na miejscu zdarzenia	2
przewóz do szpitala	3
w szpitalu	4
powrót do bazy	5
awaria	6
tankowanie	7
dezynfekcja	8
mycie	9
nie gotowy	10
zadysponowany	11

Przy zleceniach kończących się pozostawieniem pacjenta na miejscu zdarzenia występują 3 statusy: 1- wyjazd do zdarzenia, 2- na miejscu zdarzenia, 5 – powrót do bazy. Przy zleceniach kończących się przekazaniem pacjenta do szpitala występuje 5 statusów: 1- wyjazd do zdarzenia, 2- na miejscu zdarzenia, 3 – przewóz do szpitala, 4 – w szpitalu, 5 – powrót do bazy.

Po dokonaniu weryfikacji statusów w systemie SWD PRM podczas zleceń realizowanych w dniach 1- 30 czerwca 2019 r. stwierdzono uchybienia polegające w szczególności na:

- pomijaniu poszczególnych statusów w ramach zlecenia,

np. F 01 01 – KZW/19/P/01699093;KZW/19/P/01703593; KZW/19/P/01814291; F 01 02 – KZW/19/P/01732653;KZW/19/P/01781637; F 01 141 – KZW/19/P/01804704; F 01 142 – KZW/19/P/01825637;KZW/19/P/01746473;

- oznaczanie kilku statusów w tym samym momencie, niezgodnie ze stanem faktycznym wykonywanych czynności,

np. F01 01- KZW/19/P/01762844;KZW/19/P/01777779;KZW/19/P/01772636;
F01 142 KZW/19/P/01734431; KZW/19/P/01780784; KZW/19/P/01788563;
KZW/19/P/01856126;

- wprowadzaniu zmiany statusu w momencie niezgodnym ze stanem faktycznym wykonywanych czynności, na co wskazuje minimalna różnica czasu pomiędzy statusami,

np. F01 01 – KZW/19/P/01764855; KZW/19/P/01875911; F01 02 – KZW/19/P/01703535;
F01 142 – KZW/19/P/01722057; KZW/19/P/01854096.

Ponadto członkowie ZRM tylko w sporadycznych przypadkach kończyli realizację zlecenia statusem 0 - gotowy w bazie, co również ocenia się jako uchybienie. Jednakże wskazać należy, że nie miało to wpływu na realizację zadań, gdyż zarówno status „gotowy w bazie”, jak i „powrót do bazy” jest informacją dla dyspozytora medycznego o wolnym zespole i ma możliwość jego zadysponowania.

(Dowód: akta kontroli str. 734-757)

2.6 Zapewnienie warunków i urządzeń technicznych w celu obsługi zgłoszeń i zleceń wyjazdów ZRM. Znajomość i dostępność procedur awaryjnych.

Oddział we Wschowie

W dniu 29 sierpnia 2019 r. dokonano oględzin miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego we Wschowie i w Sławie.

1) Zespół S F01 141 stacjonuje przy szpitalu we Wschowie.

W miejscu stacjonowania znajduje się telefon stacjonarny podłączony do sieci telekomunikacyjnej radiotelefon wraz zasilaniem umożliwiającym pracę w przypadku braku zasilania w energię elektryczną. Stwierdzono brak sygnału w telefonie, jednakże w trakcie kontroli usunięto usterkę. Członkowie ZRM posiadają telefony komórkowe (1 na osobę). Zespół wyposażony jest w przenośny radiotelefon mobilny. W ambulansie znajduje się radiotelefon z anteną GPS – działa poprawnie. Przeprowadzono próbę łączności z miejscem stacjonowania – łączność radiowa sprawna. Procedury awaryjne dostępne dla personelu w miejscu stacjonowania – wymagają uporządkowania. Do weryfikacji znajomości przez ratowników medycznych procedur wybrano „Procedurę awaryjną ORKAN w przypadku utraty wszelkich środków łączności w miejscu stacjonowania przez ZRM”. Ratownicy medyczni wykazali znajomość tej procedury. Na wyposażeniu ambulansu sanitarnego jest również zestaw awaryjny (karty KZW, KMCR w wersji papierowej, długopis).

(Dowód: akta kontroli str. 758)

2) Zespół P F01 142 stacjonuje w Sławie.

W miejscu stacjonowania znajduje się sprawny telefon stacjonarny podłączony do sieci telekomunikacyjnej w sposób umożliwiający pracę w przypadku braku zasilania w energię elektryczną, radiotelefon bazowy Motorola wraz z zasilaniem. Przeprowadzono próbę łączności z Wojewódzkim Centrum Zarządzania Kryzysowego w Gorzowie Wlkp. Ratownicy medyczni posiadają telefony komórkowe (1 na osobę) oraz radiotelefon przenośny (1 szt.). W ambulansie znajduje się radiotelefon z anteną GPS – działa poprawnie. W trakcie oględzin tablet do obsługi SWD PRM znajdował się w widocznym miejscu, był włączony, podłączony do ładowania. Procedury awaryjne dostępne dla personelu w miejscu stacjonowania. Do weryfikacji znajomości przez ratowników medycznych procedur wybrano „Procedurę awaryjną ORKAN w przypadku utraty wszelkich środków łączności w miejscu stacjonowania przez ZRM”. Ratownicy medyczni wykazali znajomość tej procedury. Zestaw awaryjny (karty KZW, KMCR w wersji papierowej, długopis) znajdowały się zarówno w ambulansie, jak i w miejscu stacjonowania.

(Dowód: akta kontroli str. 759)

W miejscach stacjonowania ZRM zapewniono zaplecze socjalne dla personelu medycznego oraz pomieszczenie higieniczno – sanitarne.

W Oddziale w Kostrzynie nad Odrą:

W dniu 18 września 2019 r. dokonano oględzin miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego w Kostrzynie nad Odrą i w Witnicy.

3) Zespół S F01 01 stacjonuje przy szpitalu w Kostrzynie nad Odrą.

W miejscu stacjonowania znajduje się telefon stacjonarny podłączony do sieci telekomunikacyjnej, który przełączony jest bezpośrednio do miejsca wypoczynku ratowników medycznych, tam też znajduje się tablet do obsługi SWD PRM. Członkowie ZRM posiadają telefony komórkowe (1 na osobę).

Radiotelefon bazowy znajduje się w miejscu stacjonowania, ale w innym pomieszczeniu. Pomiędzy pokojem gdzie znajduje się radio, a pokojem ratowników jest jeszcze pokój lekarza. Pod rozwałę poddać należy, czy ratownicy usłyszą radio w przypadku próby wywołania przez dyspozytora medycznego. Przeprowadzono próbę łączności z miejsca stacjonowania – łączność radiowa sprawna.

W ambulansie znajduje się radiotelefon z anteną GPS – działa poprawnie. Zespół nie posiada radiotelefonu przenośnego w sieci PRM.

Procedury awaryjne dostępne dla personelu w miejscu stacjonowania – wymagają uporządkowania. Do weryfikacji znajomości przez ratowników medycznych procedur wybrano „Procedurę awaryjną ORKAN w przypadku utraty wszelkich środków łączności w miejscu stacjonowania przez ZRM”. Ratownicy medyczni wykazali znajomość tej procedury. Na wyposażeniu ambulansu sanitarnego jest również zestaw awaryjny (karty KZW, KMCR w wersji papierowej, długopis).

(Dowód: akta kontroli str. 760)

4) Zespół P F01 02 stacjonuje przy Regionalnym Centrum Ratownictwa w Witnicy.

W miejscu stacjonowania znajduje się sprawny telefon stacjonarny podłączony do sieci telekomunikacyjnej, który przełączony jest bezpośrednio do miejsca wypoczynku ratowników medycznych. Zasadnicze miejsce stacjonowania znajduje się na parterze budynku, tam też zlokalizowany jest radiotelefon bazowy. Pokój ratowników znajduje się na piętrze budynku. Pod rozwałę poddać należy, czy ratownicy przebywający w pokoju na piętrze usłyszą radio w przypadku próby wywołania przez dyspozytora medycznego. Przeprowadzono próbę łączności z miejsca stacjonowania – łączność radiowa sprawna. Zespół w momencie kontroli był zadysponowany do wyjazdu. Z miejsca stacjonowania wykonano próbę łączności radiowej z zespołem – łączność sprawna, uzyskano informację zwrotną, że zespół przekazuje pacjenta na SOR w Gorzowie Wlkp. Zweryfikowano tą informację również bezpośrednio w systemie SWD PRM, potwierdzono status „przekazanie pacjenta”. Procedury awaryjne dostępne dla personelu w miejscu stacjonowania w widocznym miejscu.

(Dowód: akta kontroli str. 761)

W miejscach stacjonowania ZRM zapewniono zaplecze socjalne dla personelu medycznego oraz pomieszczenie higieniczno – sanitarne.

2.7 Liczba wyjazdów i czasy dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

W toku czynności kontrolnych na podstawie danych z SWD PRM dokonano analizy liczby wyjazdów zespołów w dniach 1 -30 czerwca 2019 r. oraz czasów dotarcia na miejsce zdarzenia.

Do analizy pobrano dane będące zapisem w karcie zlecenia wyjazdu tj. „czas wezwania” i „czas przybycia” – wynikający ze zmiany statusów zespołów. Z ogólnej liczby kart zlecenia wyjazdów wyłączono zlecenia odwołane przez dyspozytora medycznego.

Ustalenia w tym zakresie przedstawia poniższe zestawienie:

Lp.	Miejsce stacjonowania	Liczba wyjazdów ogółem	Liczba wyjazdów przekraczających maksymalny czas	Procent liczby wyjazdów przekraczających max. czas dotarcia z ogólnej liczby wyjazdów	Średnia liczba wyjazdów 1 ZRM/dobę	Mediana czasu dotarcia	
						w mieście	poza miastem
1.	S Wschowa	135	31	23%	5	00:07:57	00:17:19
2.	P Sława	106	31	29%	4	00:20:48	00:13:47
3.	S Kostrzyn nad Odrą	147	47	32%	5	00:10:17	00:21:17
4.	P Witnica	95	16	17%	3	00:23:02	00:08:15

W okresie objętym kontrolą średnia liczba wyjazdów ww. zespołów na dobę była porównywalna ze średnią województwa, która wynosi 4 wyjazdy. Stwierdzono znaczną liczbę wyjazdów przekraczających maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia wskazany w ustawie o PRM, tj. 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców. Najwięcej przekroczeń dotyczyło zespołu stacjonującego w Kostrzynie nad Odrą – 32 % wyjazdów oraz w Sławie – 29 % wyjazdów.

Wśród kontrolowanych zespołów mediana czasu dotarcia w skali miesiąca mieściła się w normie wskazanej w ustawie o PRM i była nie większa niż 8 minut w mieście podczas wyjazdów zespołu stacjonującego we Wschowie . Mediana pozostałych zespołów przekraczała parametry wskazane w ustawie tj. ponad 8 minut w mieście i ponad 15 minut poza miastem.

(Dowód: akta kontroli str. 762-791)

3. Wnioski i ocena kontrolowanej działalności.

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 Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w zakresie wszystkich kontrolowanych zespołów ratownictwa medycznego działających w ramach systemu PRM.
3. W kontrolowanym okresie obsada zespołów ratownictwa medycznego w większości dyżurów spełniała minimalne wymagania określone w art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Wątpliwości budzi pełnienie przez lekarzy wielodobowych dyżurów (nawet 6 dób bez odpoczynku), jednakże z uwagi na zatrudnienie na podstawie umów cywilno-prawnych, nie mają zastosowania przepisy prawa pracy regulujące kwestie odpoczynku.
4. Ratownicy medyczni realizują obowiązek doskonalenia zawodowego. Osoby, które nie posiadały kart w trakcie kontroli, złożyły wnioski do właściwych urzędów o ich wydanie.
5. Dysponent w większości dyżurów prawidłowo wyznaczał kierownika zespołu, natomiast zastrzeżenia dotyczyły zespołu podstawowego w Oddziale w Kostrzynie nad Odrą, gdzie stwierdzono pełnienie funkcji przez osoby nie posiadające minimalnego doświadczenia wskazanego w ustawie o PRM.
6. Pozytywnie oceniono zapewnienie właściwych środków transportu sanitarnego dla zespołów podlegających kontroli. Ambulanse posiadały ważne dokumenty oraz spełniały wymagania w zakresie wyposażenia w wyroby medyczne i środki bezpieczeństwa. Sposób oznakowania pojazdów był zgodny z obowiązującymi przepisami.
7. W obszarze zapewnienia warunków technicznych w miejscu stacjonowania oraz wyposażenia w środki łączności nie stwierdzono nieprawidłowości w Oddziale we Wschowie. Natomiast w Oddziale w Kostrzynie nad Odrą za nieprawidłowe oceniono brak przenośnych radiotelefonów.
8. Zgodnie z art. 24 e. ustawy o PRM (...) zespoły ratownictwa medycznego są zobowiązane do wykonywania zadań z wykorzystaniem SWD PRM. Po przeprowadzeniu szczegółowej analizy obsługi systemu SWD PRM przez członków ZRM, w zakresie logowania, wyboru roli w zespole oraz oznaczania statusów zespołów stwierdzono uchybienia mające charakter powtarzalny. W ocenie kontrolujących członkowie ZRM nie wykazali należytej staranności w obsłudze systemu, co skutkowało brakiem pełnych danych w dokumentacji medycznej i było niezgodne z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
9. Podczas wyjazdów ZRM objętych kontrolą stwierdzono wielokrotne przekroczenia maksymalnego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia wskazanego w art. 24 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. W ramach 483 wyjazdów przekroczenie maksymalnego czasu określonego w ustawie o PRM (...) stwierdzono podczas 125 wyjazdów tj. 26 % wyjazdów.

Na tym kontrolę zakończono.

Mając na uwadze powyższe ustalenia i wnioski, w wyniku kontroli wydaje się ocenę *pozytywną z uchybieniami*.

Za powstałe uchybienia odpowiedzialny jest Zarząd Spółki reprezentowany przez Prezesa Zarządu Sylwestra Bierzanowskiego.

4. Zalecenia pokontrolne

W związku ze stwierdzonymi uchybieniami oraz mając na uwadze złożone w piśmie z dnia 18 listopada 2019 r. wyjaśnienia, w wyniku kontroli zalecam podjąć działania mające na celu rzetelne korzystanie z Systemu Wspomagania Dowodzenia PRM przez pracowników jednostki, zgodnie z obowiązującymi procedurami i wytycznymi.

Z uwagi na liczne uchybienia dotyczące rozpoczynania, kończenia pracy w systemie przez pracowników oraz oznaczania statusów zespołów w czasie nierzeczywistym, zasadnym wydaje się regularna kontrola przeprowadzana przez przełożonego w tym zakresie.

Proszę o udzielenie informacji o sposobie wykonania zaleceń i wykorzystaniu wniosków do dnia 31 grudnia 2019 r.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których egz. nr 1 otrzymuje kierownik jednostki kontrolowanej, egz. nr 2 wraz z aktami kontroli – kierownik komórki do spraw kontroli – Dyrektor Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

wz. WOJEWODY LUBUSKIEGO

Wojciech Perczak
Wicewojewoda Lubuski