



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 8 września 2014 r

BiZK.VII. 431.8.2013

**Pani
Marta Solnica
Dyrektor
Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa
Medycznego i Transportu Sanitarnego
w Kielcach**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j.Dz.U. z 2013 roku, poz. 757 ze zm.), art. 111 ust.1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U. z 2013 roku, poz. 217, ze zm.) oraz w związku z art. 79 ust. 1 i 6 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 672 ze zm.), w dniach: **od 31 lipca do 5 sierpnia 2014 r.** została przeprowadzona kontrola problemowa w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach – Punkt Ratownictwa w Mniowie.

Kontrolę przeprowadził zespół pracowników Oddziału Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

1. Teresa Małaczek - starszy inspektor wojewódzki - przewodnicząca zespołu, na podstawie upoważnienia Nr 725 /2014 z dnia 23.07.2014 r.,
2. Agnieszka Pawińska-Baradzi – inspektor wojewódzki, na podstawie upoważnienia Nr 726/2014 z dnia 23.07.2014 r .

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności czasów dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego z przepisami art. 24 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 757 ze zm.), stacjonującego w miejscu wyczekiwania – w Mniowie, ul. Centralna 6.

Kontrolą objęto analizę kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego w okresie: od 1 lutego do 30 kwietnia 2014 r.

W związku z ustaleniami przedstawionymi w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 27 sierpnia 2014 r., przekazuję Pani Dyrektor niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Pozytywnie z uchybieniami ocenia się działalność Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach, jako dysponenta ZRM „P 4” w kontrolowanym zakresie.

Ocena została przedstawiona w oparciu o ustalenia dokonane w toku kontroli na podstawie kart zleceń wyjazdów ZRM na miejsce zdarzenia oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.

W trakcie kontroli ustalono, że miejsce wyczekiwania podstawowego zespołu ratownictwa medycznego – „P 4”, o numerze rejestracyjnym TK 93741 jest zgodne z *Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego*, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 2 marca 2011 roku oraz z warunkami realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - ratownictwo medyczne.

Specjalistyczny środek transportu sanitarnego oraz pomieszczenia będące miejscem stacjonowania jednostki systemu wyposażone zostały w środki łączności zapewniające stały kontakt z dyspozytorem medycznym.

Na podstawie analizy kart zleceń wyjazdów ustalono, że skład ZRM „P 4” jest dwuosobowy lub trzyosobowy, tj.: ratownik medyczny/ratownik medyczny-kierowca lub zamiennie pielęgniarka systemu, ratownik medyczny, kierowca.

Obszarem działania jednostki systemu jest teren wiejski, stąd do oceny parametrów czasu dotarcia zespołu na miejsce zdarzenia przyjęto:

- maksymalny czas dotarcia, który nie może być dłuższy niż 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców oraz
- medianę czasu dotarcia, która w skali każdego miesiąca jest nie większa niż 15 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców.

Czas dotarcia dla zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia kontrolujący ustalili na podstawie analizy 551 kart zleceń wyjazdów za okres od 1 lutego do 30 kwietnia 2014 roku.

Analizą objęto czas przyjęcia wezwania, czas przekazania przez dyspozytora medycznego zlecenia do ZRM, czas przybycia jednostki na miejsce zdarzenia.

W badanym okresie ZRM „P 4” wykonał ogółem 551 interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym: w lutym odnotowano 154 wyjazdy, w marcu - 213 oraz 184 wyjazdy w kwietniu.

Na 551 skontrolowanych kart zleceń wyjazdów zespołu ratownictwa medycznego w 111 przypadkach (20,1 %) został przekroczony maksymalny czas dotarcia, który zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym nie może być dłuższy niż 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców.

Przekroczenia maksymalnego czasu dotarcia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego wahały się w przedziale od 1 – do 83 min, w tym: w przedziale czasowym do 4 min. takich przekroczeń było 44, co stanowi 8 % ogółu skontrolowanych kart. W ogólnej liczbie wykazanych przekroczeń powyżej 4 min czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego odbiegał od ustawowego i tak: w przedziale od 5 do 6 minut – 12 przekroczeń,

w przedziale od 7 do 11 minut – 20 przekroczeń, w przedziale od 12 do 18 minut – 10 przekroczeń. W 22 przypadkach przekroczenie dopuszczalnych parametrów czasu dotarcia zamknęło się w przedziale – 19 min i powyżej.

W trzech przypadkach nie wyliczono parametrów czasu dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia, gdyż: w dwóch kartach zleceń wyjazdów o numerach: 26802 z 18.03.2014 r. i 27686 z 20.03.2014 r. brak jest godziny przyjęcia wezwania, w jednym przypadku zlecenie odwołano.

Poniżej przykłady kart zleceń wyjazdów ZRM o najdłuższym czasie realizacji:

luty:

- karta zlecenia z dnia 05.02.2014r. nr 12390 – 83 min (przyjęcie wezwania 9:48, czas przekazania zlecenia do ZRM 10:26, czas przybycia na miejsce 11:11);
- karta zlecenia z dnia 26.02.2014r.,nr 19688 – 51 min (przyjęcie wezwania 14:25, czas przekazania zlecenia do ZRM 14:54, czas przybycia na miejsce 15:16);
- karta zlecenia z dnia 26.02.2014r.,nr 19718 – 41 min (przyjęcie wezwania 16:27, czas przekazania zlecenia do ZRM 17:00, czas przybycia na miejsce 17:08);

marzec:

- karta zlecenia z dnia 2.03.2014 r. nr 21144 – 45 min (przyjęcie wezwania 17:33, czas przekazania zlecenia do ZRM 17:41, czas przybycia na miejsce 18:18);
- karta zlecenia z dnia 10.03.2014 r. nr 23960 – 46 min (przyjęcie wezwania 16:42, czas przekazania zlecenia do ZRM 17:11, czas przybycia na miejsce 17:28);
- karta zlecenia z dnia 18.03.2014 r. nr 26855 – 43 min (przyjęcie wezwania 15:47, czas przekazania zlecenia do ZRM 16:08, czas przybycia na miejsce 16:30); karta zlecenia nr 26892 – 66 min (przyjęcie wezwania 17:41, czas przekazania zlecenia do ZRM 18:03, czas przybycia na miejsce 18:47);
- karta zlecenia z dnia 19.03.2014 r. nr 27053 -52 min (przyjęcie wezwania 06:44, czas przekazania zlecenia do ZRM 07:22, czas przybycia na miejsce 07:36);
- karta zlecenia z dnia 20.03.2014 r. nr 27671 – 52 min (przyjęcie wezwania 19:21, czas przekazania zlecenia do ZRM 19:37, czas przybycia na miejsce 20:13);
- karta zlecenia z dnia 27.03.2014 r. nr 30061 – 64 min (przyjęcie wezwania 11:11, czas przekazania zlecenia do ZRM 11:50, czas przybycia na miejsce 12:15);

kwiecień:

- karta zlecenia z dnia 03.04.2014 r. nr 32649 – 70 min (przyjęcie wezwania 21:09, czas przekazania zlecenia do ZRM 21:47, czas przybycia na miejsce 22:19);
- karta zlecenia z dnia 07.04.2014 r. nr 33792 – 61 min (przyjęcie wezwania 8:40, czas przekazania zlecenia do ZRM 9:16, czas przybycia na miejsce 9:41);
- karta zlecenia z dnia 11.04.2014 r. nr 35289 – 42 min (przyjęcie wezwania 15:03, czas przekazania zlecenia do ZRM 15:21, czas przybycia na miejsce 15:45);
- karta zlecenia z dnia 12.04.2014 r. nr 35730 – 44 min (przyjęcie wezwania 19:04, czas przekazania zlecenia do ZRM 19:08, czas przybycia na miejsce 19:48);
- karta zlecenia z dnia 13.04.2014 r. nr 35917 – 47 min (przyjęcie wezwania 8:13, czas przekazania zlecenia do ZRM 8:36, czas przybycia na miejsce 9:00);
- karta zlecenia z dnia 25.04.2014 r. nr 40311 – 44 min (przyjęcie wezwania 18:29, czas przekazania zlecenia do ZRM 19:00, czas przybycia na miejsce 19:13);

Po analizie dokumentacji będącej przedmiotem kontroli ustalono, że przekroczenia ustawowych parametrów wynikają między innymi z odległości jaką często zespół ma do pokonania, wydłużonego czasu od przyjęcia zgłoszenia do wyjazdu zespołu na miejsce zdarzenia, w tym: z powodu decyzji dot. zadysponowania zespołu przez dyspozytora medycznego oraz realizacji poprzedniego zgłoszenia.

Na 111 wykazanych przekroczeń maksymalnego czasu dotarcia w 18 przypadkach (16%) były to zdarzenia o wydłużonym czasie pomiędzy przyjęciem zgłoszenia a wyjazdem zespołu na miejsce zdarzenia, wynoszącym powyżej 5 min. Są to zlecenia wyjazdów o numerach: 22971, 23600, 26004, 20520, 26559 – 6 minut; 21093, 27442, 29514 – 7 minut; 11,675, 21144 – 8 minut; 40547 – 9 minut; 15288, 21072 – 10 minut; 22387, 42193 – 12 minut; 21535, 40217, 40986 – 13 minut; 33479 – 14 minut; 35458 – 15 minut; 24023, 27671 – 16 minut; 28392, 35289 – 17 minut; 33223 – 20 minut; 26855 – 21 minut; 26892 – 22 minuty; 41849 – 25 minut; 30193 – 23 minuty; 19688 – 28 minut; 24974, 40311 – 29 minut; 18718 – 31 minut; 33792 – 36 minut; 12390, 27053, 32649 – 38 minut; 30061 – 39 minut.

W 10 przypadkach była to przyczyna obiektywna, zespół realizował poprzednie zgłoszenie. Są to zlecenia o nr: 12930, 21072; 22387; 23960; 24023; 26855; 26892; 28392; 30061, 32649.

Karty zlecenia wyjazdów zespołu oraz karty medycznych czynności ratunkowych stosowane przez ŚCRMiTS w Kielcach są zgodne z wzorem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t. j. z 2014 r. poz. 177 ze zm.).

Podczas prowadzonej analizy kart zleceń wyjazdów zespołu ratownictwa medycznego w 8 przypadkach stwierdzono braki oraz nieścisłości w wypełnianiu odpowiednich rubryk kart zleceń np.:

- brak godziny przyjęcia wezwania - karta zlecenia nr: 26802, 27686;
- w karcie zlecenia nr 22218 różnica czasowa pomiędzy przyjęciem wezwania a wyjazdem zespołu do zdarzenia wynosi 59 minut (czas wezwania 17:21, czas wyjazdu 18:20). Zwrócono się do kierownika Działu Organizacji i Nadzoru ŚCRMiTS Pani Urszuli Telickiej o wyjaśnienie zaistniałej sytuacji. Z oświadczenia złożonego przez ratownika medycznego wynika, iż omyłkowo wpisał przyjęcie wezwania o godzinie 17:21, zamiast o 18:20, czas wyjazdu zamiast 18:20 powinien być 18:21. W rejestratorze rozmów, przyjęcie wezwania jest o godzinie 18:20.
- w karcie zlecenia o numerze 24974 w pozycji II - Podjęcie decyzji – Data i czas przekazania zlecenia do ZRM jest tylko data, natomiast brak jest godziny. Ponadto stwierdzono, iż godzina zakończenia realizacji zlecenia jest tożsama z godziną zakończenia realizacji zlecenia nr 24962, tj. o 14:40. Jednocześnie wątpliwości budzi w obu zleceniach czas przekazania pacjenta do SOR. W zleceniu 24962 widnieje godzina 13:55, natomiast w zleceniu 24974 – 13:56,
- w zleceniu nr 26703 występuje różnica w godzinie wyjazdu zespołu, odnotowanej w karcie zlecenia a wydrukiem ze statusu. W karcie jest podana godzina 7:25, a na wydruku 7:59,
- w zleceniu nr 26789 – na wydruku wyjazdu do pacjenta jest godzina 12:37, w karcie zlecenia o 12:31,
- w zleceniu nr 28135 – na wydruku ze statusu przyjazd ZRM na miejsce zdarzenia o godzinie 1:36 jest tożsamy z godziną przyjazdu na SOR.

Wnioski:

Pozytywnie z uchybieniami ocenia się zgodność czasów dotarcia zespołu na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Jako uchybienie należy traktować przekroczenie maksymalnego czasu dotarcia, określonego w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM, zgodnie z którym nie może być dłuższy niż 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców. Założony próg istotności - 20 % przypadków, w których maksymalny czas dotarcia wynoszący 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców

na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego, w stosunku do ogółu skontrolowanych kart, zostanie przekroczony o 5 minut i więcej, co skutkować będzie wydaniem oceny negatywnej – nie został przekroczony - wynosi 12 %.

Pozytywnie ocenia się założony drugi próg istotności, tj. mediany czasu dotarcia. W tym przypadku parametry zostały zachowane. Mediana czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 000 mieszkańców wyniosła: 15 minut w lutym, 14 minut w marcu i 14 minut w kwietniu.

Uwagi dotyczą sposobu wypełniania kart zleceń wyjazdów zespołu ratownictwa medycznego. Stwierdzone w 8 przypadkach (1,4 % w stosunku do ogółu skontrolowanych) nieścisłości w przedmiotowym zakresie nie miały zasadniczego wpływu na ogólną działalność podmiotu kontrolowanego.

Zalecenia pokontrolne:

Mając na uwadze ustalenia dokonane w toku kontroli zaleca się podjąć stosowne działania organizacyjne mające na celu:

1. kompletne wypełnianie indywidualnej dokumentacji w formie kart zleceń wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego,
2. zapewnienie odpowiednich parametrów czasu dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia od czasu przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego,
3. eliminowanie przypadków wydłużonego czasu pomiędzy przyjęciem zgłoszenia a wyjazdem zespołu na miejsce zdarzenia, w tym z powodu decyzji dot. zadysponowania zespołu przez dyspozytora medycznego.

W terminie do dnia 30 września 2014 r. oczekuję na informacje o sposobie wykorzystania uwag i wniosków zawartych w niniejszym wystąpieniu, a także o podjętych przez Jednostkę działaniach w powyższym zakresie.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Andrzej Marzec
DYREKTOR
Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego