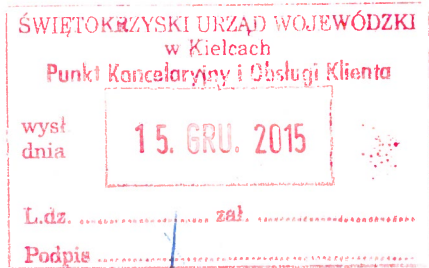




WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

BiZK.VII. - 431.9.2015

Kielce, dnia 14 grudnia 2015 r.



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

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2 w związku z art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 757 ze zm.), art. 111 ust. 1 i 2 oraz art. 113 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.), a także z art. 79 ust. 1 i 6 ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. z 2015 r., poz. 584 ze zm.), zespół kontrolny złożony z pracowników Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

1. Teresa Małaczek - starszy inspektor wojewódzki - przewodnicząca zespołu, na podstawie upoważnienia Nr 949/2015 z dnia 3.11.2015 r.,
2. Agnieszka Pawińska - Baradzi – inspektor wojewódzki, na podstawie upoważnienia Nr 950/2015 z dnia 3.11.2015 r.

przeprowadził w dniach: 5 - 10 listopada 2015 r. kontrolę problemową w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach – Oddział w Kazimierzy Wielkiej, w rejonie operacyjnym nr 26/03.

Przedmiotem kontroli była ocena prawidłowości realizacji zadań zespołów ratownictwa medycznego pod kątem zgodności z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 757 ze zm.).

Zakres kontroli obejmował zagadnienia związane z funkcjonowaniem specjalistycznego i podstawowego zespołu ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 26/03, w miejscu stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego – Oddział w Kazimierzy Wielkiej, ul. Kościuszki 14, ze szczególnym uwzględnieniem następujących zagadnień:

- spełnianie wymagań w zakresie składów osobowych oraz kwalifikacji i uprawnień osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,

- realizacja obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych,
- zgodność parametrów czasu dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego z przepisami określonymi w art. 24 ustawy o PRM, tj.: mediany czasu dotarcia oraz maksymalnych czasów dotarcia.

W związku z przeprowadzoną kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli, podpisanym w dniu 26 listopada 2015 r., na podstawie *art. 112 ust. 7, pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*, przekazuję Pani Dyrektor niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie ocenia się pozytywnie z uchybieniami.

Ocenę sformułowano w oparciu o ustalenia dokonane w toku wykonywania czynności kontrolnych na podstawie analizy czasów dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia wezwania oraz kwalifikacji personelu pracującego w ZRM. Badanie parametrów czasów dotarcia przeprowadzono na podstawie 844 kart zleceń wyjazdów w wybranych losowo okresach: 1 - 28 luty 2015 r.; 1 – 31 marzec 2015 r.; 1 – 31 lipiec 2015 r.

1. Pozytywnie oceniam zgodność w zakresie liczby i rozmieszczenia ZRM 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.
2. Pozytywnie oceniam prawidłowość wykorzystania zespołów ratownictwa medycznego do zadań określonych w ustawie o PRM.
3. Pozytywnie oceniam składy zespołów ratownictwa medycznego. Badanie dokumentacji dotyczącej interwencji ZRM, w okresach objętych kontrolą, pod względem składu osobowego zespołów wyjazdowych wykazało, że we wszystkich przypadkach w skład:
 - specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego wchodziły 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: lekarz systemu, ratownik medyczny, ratownik medyczny – kierowca lub pielęgniarka/pielęgniarski;
 - podstawowego ZRM wchodziły 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: ratownik medyczny, ratownik medyczny – kierowca lub pielęgniarski, ratownik medyczny – kierowca.
 tj. zgodnie z przepisami art. 36 ust. 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
4. Pozytywnie oceniam spełnianie wymogów w zakresie kwalifikacji i uprawnień osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są przez osoby wykonujące zawody medyczne, posiadające kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny. Kwalifikacje zatrudnionych w ŚCRMiTS - Oddział w Kazimierzy Wielkiej ratowników medycznych, pielęgniarzy/pielęgniarek i lekarzy odpowiadały wymogom ustawy

- o PRM. W teczkach osobowych członków zespołów ratownictwa medycznego znajdowały się dokumenty potwierdzające uzyskane kwalifikacje zawodowe, prawa wykonywania zawodu oraz dokumenty poświadczające ukończone kursy.
5. Pozytywnie oceniam realizację obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM.
 6. Pozytywnie oceniam medianę czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców. W tym przypadku parametry zostały zachowane i tak: w lutym mediana wynosiła – 13 min, w marcu – 12 min, w lipcu – 12 min.
 7. Pozytywnie z uchybieniami oceniam zgodność maksymalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Czas dotarcia dla zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia kontrolujący ustalili na podstawie analizy udostępnionych przez podmiot kontrolowany 844 kart zleceń wyjazdów w wybranych losowo okresach: 1 - 28 luty 2015 r.; 1 – 31 marzec 2015 r.; 1 – 31 lipiec 2015 r. W lutym miało miejsce 308 wyjazdów, z tego: 82 zrealizowano na terenie miasta, 226 poza miastem. W marcu odnotowano 272 wezwania, z tego 2 zlecenia odwołano, faktycznych wyjazdów było 270, w tym: na terenie miasta 31, poza miastem 239. Natomiast w lipcu ZRM zrealizowały 264 zlecenia – w mieście – 64; poza miastem – 200. Analizą objęto czas przyjęcia wezwania, czas przekazania przez dyspozytora medycznego zlecenia do ZRM, czas przybycia jednostki na miejsce zdarzenia. W badanym okresie ZRM T 03 07 wykonał ogółem 364 interwencje do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym: w lutym odnotowano 141 wyjazdów, w marcu 109, w lipcu 114. Natomiast ZRM „P” T 03 10 odbył ogółem 478 wyjazdów do pacjentów wymagających pomocy medycznej, z tego: w lutym takich wyjazdów było 167, w marcu 161, w lipcu 150. W wyniku kontroli 844 zleceń wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego ustalono, że 128 wyjazdów jednostek systemu zostało zrealizowane w czasie przekraczającym maksymalny czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, o którym mowa w art. 24 ustawy o PRM. Stanowiło to 14,6 % w stosunku do wykonanych interwencji w badanym okresie. W lutym takich przekroczeń było 54, z czego 48 przypadków dotyczyło wyjazdów poza miasto, tylko 6 przekroczeń odnotowano w mieście. W marcu czas dojazdu na miejsce zdarzenia został przekroczony 39 razy – 38 poza miastem i 1 raz w mieście. W lipcu maksymalny czas dotarcia został przekroczony 35 razy, z tego: w mieście 2 razy, poza miastem 33 razy. Przekroczenia maksymalnego czasu dotarcia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego wahały się w przedziale od 1 do 117 min, w tym: w przedziale czasowym do 4 min. takich przekroczeń było 65 (64 poza miastem i 1 w mieście), co stanowi 7,4 % ogółu skontrolowanych kart. W ogólnej liczbie wykazanych przekroczeń powyżej 4 min – 63 przypadki (7,2 %) - czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego odbiegał od ustawowego i tak: w przedziale od 5 do 6 minut – 9 przekroczeń, w przedziale od 7 do 11 minut – 23 przekroczenia (3 w mieście i 20 poza miastem), w przedziale od 12 do 18 minut – 14 przekroczeń (4 w mieście i 10 poza miastem). W 17 przypadkach przekroczenie dopuszczalnych parametrów czasu dotarcia zamknęło się w przedziale 19 min i powyżej (w mieście 1 i 16 poza miastem).
 8. Pozytywnie z nieznacznymi uchybieniami oceniam sposób wypełniania kart zleceń wyjazdów ZRM na miejsce zdarzenia. Niezgodności dotyczą czasów realizacji zlecenia.

Wykazane wyżej uchybienia nie powodowały następstw dla kontrolowanej działalności w aspekcie realizowanych zadań w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Biorąc pod uwagę powyższe oceny i uwagi zalecam:

1. podjęcie działań zmierzających do przestrzegania parametrów czasów dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia, określonych w art. 24 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
2. szczegółowe analizowanie przyczyn przekraczania parametrów przez zespoły ratownictwa medycznego,
3. wdrożenie systemowych rozwiązań pozwalających na eliminowanie przypadków wydłużonego czasu od przyjęcia zgłoszenia do czasu zadysponowania ZRM,
4. poprawne wypełnianie indywidualnej dokumentacji w formie kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego, co ma istotne znaczenie przy wyliczaniu parametrów czasu dotarcia.
5. stosowanie nowego oznaczenia nazwy zespołu za pomocą obowiązującego kryptonimu, ustalonego na podstawie ujednoczonych zasad tworzenia identyfikacyjnych oznaczeń ZRM. W kartach zlecenia wyjazdu, w części dotyczącej identyfikacji zespołu, nadal stosowane jest dotychczasowe oznaczenie jednostki systemu. W przypadku specjalistycznego ZRM jest to symbol „S14”, natomiast podstawowego ZRM P-25.

Stosownie do art. 112 ust. 7 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej oczekuję przedstawienia informacji o sposobie wykorzystania uwag i wniosków zawartych w niniejszym wystąpieniu, a także o podjętych przez Jednostkę działaniach w powyższym zakresie w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Andrzej Markowski
Wydział Bezpieczeństwa i Zdrowia Publicznego
(zarządzający kontrolę)