



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

BiZK.VII.431.4.2016

Kielce, dnia 23 maja 2016 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<sup>1</sup>, art. 111 ust. 1 i 2 oraz art. 113 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<sup>2</sup>, a także z art. 79 ust. 1 i 6 ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej<sup>3</sup>, 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 354 /2016 z dnia 25.04.2016 r.,
2. Agnieszka Pawińska - Baradzi – inspektor wojewódzki, na podstawie upoważnienia Nr 355/2016 z dnia 24.04.2016 r

przeprowadził w dniach: 27 – 29 kwietnia 2016 r. kontrolę problemową w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach, w miejscu stacjonowania podstawowego zespołu ratownictwa medycznego w Łopusznie, ul. Strażacka 10.

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 .

Zakres kontroli obejmował zagadnienia związane z funkcjonowaniem podstawowego zespołu ratownictwa medycznego – „T 01 12” w rejonie operacyjnym nr 26/01,

---

<sup>1</sup> (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 757 ze zm.)

<sup>2</sup> (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.)

<sup>3</sup> (t. j. z 2015 r., poz. 584 ze zm.)

w miejscu stacjonowania w Łopusznie, 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 11 maja 2016 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 podstawowego zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia wezwania oraz kwalifikacji personelu pracującego w ZRM. Badanie parametrów czasów dotarcia przeprowadzono na podstawie 325 kart zleceń wyjazdów w okresie od 1 lutego do 31 marca 2016 r.

1. Pozytywnie oceniam zgodność zasobów kadrowych i sprzętowych w miejscu wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 2 marca 2011 r.
2. Pozytywnie oceniam obsadę podstawowego zespołu ratownictwa medycznego. Badanie dokumentacji dotyczącej interwencji ZRM w okresie objętym kontrolą, pod względem składów osobowych zespołu wyjazdowego wykazało, że we wszystkich przypadkach w skład podstawowego ZRM wchodziły 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, ratownik medyczny i ratownik medyczny – kierowca, co jest zgodnie z przepisami art. 36 ust. 1, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Kwalifikacje zatrudnionych w ŚCRMiTS - w miejscu stacjonowania w Łopusznie ratowników medycznych odpowiadały wymogom ustawy o PRM. W teczkach osobowych członków zespołu ratownictwa medycznego znajdowały się dokumenty potwierdzające uzyskane kwalifikacje zawodowe, prawa wykonywania zawodu oraz dokumenty poświadczające ukończone kursy.
3. Pozytywnie oceniam realizację obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM. Na podstawie sprawdzonej dokumentacji osobowej członków zespołu ZRM stwierdzono, że wszyscy ratownicy medyczni realizują obowiązek doskonalenia zawodowego. Dowodem odbywania przez ratowników medycznych szkoleń w ramach ww. doskonalenia jest „Karta przebiegu doskonalenia zawodowego ratownika medycznego”, która po zakończeniu pięcioletniego okresu edukacyjnego dołączana jest do akt osobowych pracownika ŚCRMiTS.

4. Pozytywnie oceniam medianę czasu dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia, od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Z analizy danych wynika, że parametry zostały zachowane i tak: w lutym mediana czasu dotarcia poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców wynosiła - 14 min, w marcu – 15 min.
5. 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 325 kart zleceń wyjazdów w wybranym losowo okresie od 1 lutego do 31 marca 2016 r. Ustalono, że określony w ustawie o PRM maksymalny czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców w badanym okresie został przekroczony w 70 przypadkach, tj. 21,5 %. W lutym takich przekroczeń było 25 (17,8 %), w marcu – 45 (24,3%).

Po analizie dokumentacji będącej przedmiotem kontroli ustalono, że przekroczenia ustawowych parametrów wynikają między innymi z odległości do miejsca zdarzenia, wydłużonego czasu od przyjęcia zgłoszenia do wyjazdu zespołu na miejsce zdarzenia, w tym powodu wydłużonego czasu od chwili przyjęcia wezwania do zadysponowania zespołu w związku z realizacją wcześniej przyjętego zgłoszenia.

W toku wykonywania czynności kontrolnych stwierdzono, iż w 224 przypadkach wyjazdy ZRM do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego zakończyły się przekazaniem pacjenta do szpitalnego oddziału ratunkowego. Stanowi to 68,9 % ogółu wykonanych interwencji w badanym okresie.

6. Pozytywnie z nieznacznymi uchybieniami oceniam sposób wypełniania kart zleceń wyjazdów ZRM na miejsce zdarzenia. Karty zlecenia wyjazdów zespołu ratownictwa medycznego stosowane przez dysponenta są zgodne ze wzorem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania<sup>4</sup>. Zawierają: dane identyfikujące dysponenta jednostki, osobę przyjmującą zgłoszenie, datę zgłoszenia – ze wskazaniem roku, miesiąca, dnia oraz godziny i minuty w systemie 24-godzinny, dane chorego, dane wzywającego, czas realizacji zlecenia, oznaczenie zespołu wyjazdowego. W wyniku przeprowadzonej weryfikacji kart zleceń wyjazdów stwierdzono różnice w godzinie przyjazdu ZRM na miejsce zdarzenia, odnotowanej w karcie zlecenia a wydrukiem ze statusu, braki w oznaczeniach podmiotu leczniczego przyjmującego pacjenta oraz brak potwierdzeń przyjęcia pacjenta do szpitala.

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,

---

<sup>4</sup> (Dz.U. z 2015 r., poz.2069)

2. szczegółowe analizowanie przyczyn przekraczania parametrów przez zespół 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.

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  
Joanna Janiszewska-Bujata  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Wydział Zarządzania i Kontrola  
(zarządzający kontrolę)