

Odebrałam protokół
w dniu 6.09.2011. M. Solwier

PROTOKÓŁ KONTROLI PROBLEMOWEJ

przeprowadzonej w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego
i Transportu Sanitarnego w Kielcach, ul. Św. Leonarda 10 –
Oddział we Włoszczowie, ul. Młynarska 3

zwanego w dalszej części protokołu „ŚCRMiTS - Oddział we Włoszczowie” udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego zgodnie z umową zawartą pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim, na którego rzecz i w imieniu którego działa Dyrektor Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Kielcach a Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach.

Kontrolę problemową w dniach 16 – 19 sierpnia 2011 r. przeprowadził zespół pracowników Oddziału Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Teresa Małaczek – starszy inspektor wojewódzki, przewodnicząca zespołu,
- Agnieszka Pawińska-Baradzi – inspektor, członek zespołu,

na podstawie pisemnych upoważnień nr 778/2011, 779/2011 z dnia 12.08. 2011 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 1]

Kierownikiem jednostki kontrolowanej jest lekarz Marek Nowak, zatrudniony w Oddziale na umowę o pracę od 1.07.2011 r. Za organizację pracy zespołów ratownictwa medycznego odpowiada Pielęgniarka Oddziałowa – Krystyna Rydzek, zatrudniona na umowę o pracę. W Oddziale, w niepełnym wymiarze czasu pracy, zatrudniony jest również referent ds. techniczno-administracyjnych - Adam Nowak, która odpowiada za tabor samochodowy.

Z uwagi na fakt, iż w dniu rozpoczęcia kontroli kierownik jednostki pełnił dyżur w zespole wyjazdowym oraz przebywania pielęgniarki oddziałowej na urlopie, osobami upoważnionymi do udzielania wyjaśnień dla celów kontroli byli:

- Piechowicz Małgorzata – pielęgniarka oddelegowana do pracy na stanowisku dyspozytora w ŚCRMiTS w Kielcach, przy ul. Św. Leonarda 10,
- Urszula Telicka – Kierownik Działu Organizacji i Nadzoru w ŚCRMiTS,
- Adam Nowak – referent ds. techniczno-administracyjnych

Kontrolą objęto ŚCRMiTS Oddział we Włoszczowie, którego obszar działania jest zgodny z *Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego*, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w dniu 2 marca 2011 r.

Podstawa prawna kontroli:

- art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.),
- ustawa z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206 z późn. zm.),
- rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 czerwca 2009 r. w sprawie kontroli prowadzonej przez wojewodę (Dz. U. Nr 106, poz. 884),
- zarządzenie Nr 122/2009 Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 31 grudnia 2009 r

O zarządzeniu kontroli w ŚCRMiTS – Oddział we Włoszczowie, jednostka została powiadomiona pismem z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego znak: BiZK.VII. 431.6.2011 z dnia 02.02. 2011 r.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 2]

Kontrolujący złożyli oświadczenia, że nie są im znane żadne okoliczności uzasadniające wyłączenie z kontroli.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 3]

Skróty używane w protokole kontroli:

1. ŚCRMiTS – we Włoszczowie - Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach – Oddział we Włoszczowie,
2. PRM – Państwowe Ratownictwo Medyczne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.),
3. ZRM „S” – specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego,
4. ZRM „P” – podstawowy zespół ratownictwa medycznego,
5. ŚOW NFZ – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przedmiot kontroli i okres objęty kontrolą

- a) Ocena funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego pod kątem zgodności z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym w zakresie:
 - miejsc stacjonowania zespołów,
 - kwalifikacji i uprawnień osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności oraz realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych,
 - spełniania ustawowych czasów dotarcia ZRM do miejsca zdarzenia w okresie pierwszego półrocza 2011 roku.
- b) Analiza i sposób prowadzenia dokumentacji dot. przyjmowania zgłoszeń i podejmowanych interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego z rejonu operacyjnego i spoza rejonu danego dysponenta.
- c) Ocena stanu wyposażenia oraz obsady zespołów ratownictwa medycznego.

Kontrolę przeprowadzono z zgodnie z programem kontroli zatwierdzonym przez Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 4]

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2011 roku do dnia kontroli.

W dniu rozpoczęcia kontroli, tj. 16 sierpnia 2011 r. kontrolujący poinformowali osoby wyznaczone do udzielania wyjaśnień o przedmiocie kontroli, sposobie jej przeprowadzenia oraz okazali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków

ŚCRMiTS Oddział we Włoszczowie udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy nr 13-00-00325-11-12 (13-RTM16-11-00325-001) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne z dnia 27.06.2011 r. – zawartej z ŚOW NFZ w Kielcach. Umowa zawarta jest na świadczenia realizowane przez świadczeniodawcę w rejonach operacyjnych zgodnych z *Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla*

Województwa Świętokrzyskiego, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia, na okres od 1 lipca 2011 r. do 31 grudnia 2015 roku. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku 2 do umowy – „Harmonogram zasoby”. Zgodnie z planem rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, koszt dobokaretki ZRM „P” – wynosi 2848,04 zł, natomiast zespołu specjalistycznego 3797,70 zł.

1. Ocena funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego pod kątem zgodności z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym w zakresie:

Lokalizacja zespołów ratownictwa medycznego

ŚCRMiTS Oddział we Włoszczowie realizuje zadania z zakresu ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 3, miejscem stacjonowania ZRM jest Włoszczowa, ul. Młynarska 3. Obszarem działania Oddziału w zakresie udzielania świadczeń w miejscu zdarzenia osobom w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia jest powiat włoszczowski, w tym: miasto-gmina Włoszczowa, gminy: Kluczewsko, Krasocin, Moskorzew, Radków i Secemin.

Liczba, rodzaj i miejsce wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego oraz obszar działania są zgodne z *Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego*

W ŚCRMiTS Oddział we Włoszczowie pozostaje w gotowości dobowej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej specjalistycznej i podstawowej zespół ratownictwa medycznego.

W wyniku oględzin miejsca wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego we Włoszczowie przy ul. Młynarskiej 3 kontrolujący ustalili, że w wyznaczonym miejscu wyczekiwania faktycznie pozostawały w gotowości do udzielania świadczeń składy osobowe 2 zespołów ratownictwa medycznego:

- specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego wyposażony w ambulans o numerze rejestracyjnym: „S-10” TK- 1294E,
- podstawowy zespół ratownictwa medycznego, wyposażony w ambulans o numerze rejestracyjnym: „P-19” TK-75814,
- zespół rezerwowy TK-39571,

[Dowód: akta kontroli zał. nr 5]

Kwalifikacje i uprawnienia osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności oraz realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych

Zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym osobami uprawnionymi do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych wobec osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia są: lekarz systemu, ratownik medyczny i pielęgniarka systemu.

Oceny kwalifikacji i uprawnień osób wyznaczonych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie operacyjnym zabezpieczanym przez ŚCRMiTS Oddział we Włoszczowie dokonano na podstawie okazanych akt osobowych ratowników medycznych, pielęgniarek i lekarzy.

Warunki wykonywania zawodu ratownika medycznego określa art.10 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zgodnie z którym zawód **ratownika medycznego** może wykonywać osoba, która ukończyła studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończyła publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”.

Według znowelizowanych przepisów ustawy o PRM **lekarzem systemu** jest lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co

najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej (art. 3 pkt 3). Do dnia 31 grudnia 2020 roku lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezyjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, lub pediatrii (art. 57 ustawy).

Pielęgniarka systemu powinna posiadać tytuł specjalisty lub specjalizować się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezyjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, albo mieć ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezyjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadać co najmniej 3 – letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym (art. 3 pkt 6 ustawy).

W ŚCRMITS Oddział we Włoszczowie zatrudnionych jest ogółem 19 ratowników medycznych, w tym: 14 na umowę o pracę, 5 na umowę zlecenie.

Tabela Nr 1 - Zestawienie kwalifikacji i uprawnień ratowników medycznych

Liczba ratowników posiadających ukończone wyższe studia zawodowe (art. 10 pkt 4.a)	Liczba ratowników legitymujących się wykształceniem średnim medycznym (art.10 pkt 4.b) w zawodzie ratownik medyczny	Liczba ratowników posiadających			Ogółem liczba osób wykonujących zadania ratowników medycznych w ZRM
		dplom uzyskania tytułu zawodowego w zawodzie „ratownik medyczny”	dplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie „ratownik medyczny”	razem	
3	16	12	4	16	19
15,8 %	84,2 %	75 %	25 %	100 %	100 %

W toku kontroli ustalono, że wszystkie osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego posiadają kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu „ratownika medycznego”, o których mowa w art. 10 pkt. 4 ustawy o PRM. Analiza akt osobowych wykazała, że 3 osoby legitymują się wykształceniem wyższym zawodowym o specjalności ratownictwo medyczne, w przypadku pozostałych 16 osób w aktach osobowych znajdują się świadectwa ukończenia szkoły policealnej kształcącej w zawodzie „ratownika medycznego” oraz *dyplomy uzyskania tytułu zawodowego „ratownik medyczny”*.

Zestawienie kwalifikacji i uprawnień ratowników medycznych stanowi załącznik do protokołu.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 6 i 7]

Z udostępnionych przez świadczeniodawcę dokumentów wynika, że na 19 zatrudnionych ratowników medycznych, tylko 5 dołączyło do akt zaświadczenia o doskonaleniu zawodowym. Z wyjaśnień kierownika Działu Organizacji i Nadzoru w ŚCRMITS w Kielcach wynika, że ratownicy medyczni realizują ustawowy obowiązek doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM. Część z nich ukończyło szkolenie i obecnie oczekuje na stosowne zaświadczenia, a część z nich uczestniczy w kursach i szkoleniach, które aktualnie odbywają się, dokumenty potwierdzające ten fakt dostarczają po ich zakończeniu.

Kontrolujący ustalili, że w ŚCRMiTS w Kielcach zawarto umowę kontraktową z 13 lekarzami, wyznaczonymi do składu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego. Aktualnie dyżury pełni 7 lekarzy, pozostałe osoby nie podejmują dyżurów. W oparciu o okazane dokumenty ustalono, że w grupie zawodowej lekarzy na 13 ujętych w wykazie do ŚOW NFZ, 12 osób warunkowo posiada uprawnienia lekarza systemu i zgodnie z art. 57 ustawy o PRM mogą być lekarzem systemu do 31 grudnia 2020 r. Spośród 12 osób spełniających wymagania warunkowo, 8 z nich ukończyło specjalizację w dziedzinach medycyny wymienionych w art. 57 ustawy, tj.: anesteziologii i reanimacji (1), anesteziologii i intensywnej terapii (2), pediatrii (3), chirurgii ogólnej (2), a pozostałych 4 jest w trakcie specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych (2), chirurgii ogólnej (1), ortopedii i traumatologii narządu ruchu (1).

Jedna osoba nie spełnia wymagań kwalifikacyjnych określonych w ustawie o PRM dla lekarza systemu, jest w trakcie specjalizacji z zakresu ginekologii i położnictwa.

Tabela Nr 2 - Zestawienie kwalifikacji i uprawnień w grupie zawodowej lekarzy

Liczba lekarzy warunkowo spełniający kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu z ukończoną specjalizacją	Liczba lekarzy warunkowo spełniający kwalifikacje i uprawnienia lekarza systemu w trakcie specjalizacji	Liczba lekarzy nie posiadających kwalifikacji i uprawnień lekarza systemu	Razem
7	5	1	13
53,8 %	38,4 %	7,8 %	100 %

Szczegółowy wykaz zatrudnionych lekarzy oraz zestawienie kwalifikacji i uprawnień stanowi załącznik do protokołu.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 8 i 9]

W grupie zawodowej pielęgniarek zatrudnionych na umowę zlecenie wszystkie 6 posiada kwalifikacje i uprawnienia pielęgniarek systemu, w tym: 5 pielęgniarek ma ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anesteziologicznego i intensywnej opieki, jedna legitymuje się tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego.

Wykaz wszystkich osób zatrudnionych na stanowisku pielęgniarki w ŚCRMiTS Oddział we Włoszczowie stanowi załącznik do protokołu.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 10 i 11]

Parametry czasów dotarcia dla zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

Jednym z podstawowych mierników służących do oceny skuteczności funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne jest czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, mierzony od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego. Maksymalny czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia od chwili przyjęcia wezwania przez dyspozytora medycznego określony w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców oraz 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców.

Czasy dotarcia dla 2 zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia kontrolujący ustalili na podstawie analizy 906 kart zleceń wyjazdów z miesięcy: stycznia, marca i czerwca 2011 roku.

W toku kontroli stwierdzono, że w 190 przypadkach maksymalne czasy dotarcia zespołów ratownictwa medycznego zarówno S i P zostały przekroczone w stosunku do wymagań zawartych w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM, tj. 21 % ogółu skontrolowanych kart.

Maksymalny czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców został przekroczony 180 razy, natomiast w mieście 10 razy.

Maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego „S” do miejsca zdarzenia w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców został przekroczony 5 razy, natomiast poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców 54 razy. W przypadku zespołów „P” maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia w mieście został przekroczony 4 razy, a poza miastem 126 razy.

W przypadku zlecenia o numerze 16941, wykonanego w mieście, nie jest możliwe odniesienie czasu przekroczenia do konkretnego ZRM ze względu na brak jego oznaczenia.

W mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców przekroczenia wahały się w przedziale od 1 min do 25 min, przy czym w 6 przypadkach przekroczenia zawierały w przedziale od 1 min do 6 min, a w 4 zleceniach czas ten przekroczone o 16, 20, 23 i 25 min.

Na 180 wyjazdów poza miasto powyżej 10 tys. mieszkańców w przypadku 56,7 % zleceń odnotowano przekroczenia w przedziale od 1 do 5 min. W granicach od 6 do 10 min czasy dojazdów zostały przekroczone w 39 zleceniach. Natomiast w przypadku 26 zleceń czas dojazdu ZRM mieścił się w przedziale od 11 do 20 min. Tylko 13 razy przekroczenie wyniosło powyżej 21 min, w tym 7 w granicach od 21 do 30 min, 5 w granicach od 31 do 40 min, jedno zlecenie wykonano w czasie 61 min (zlecenie nr 1727 – poz. w tabeli 168).

Dane dotyczące wszystkich przekroczeń czasu dotarcia na miejsce zdarzenia obrazuje tabela stanowiąca załącznik do protokołu.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 12]

2. Analiza i sposób prowadzenia dokumentacji dotyczącej przyjmowania zgłoszeń i podejmowanych interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego z rejonu operacyjnego i spoza rejonu danego dysponenta,

Sposób prowadzenia dokumentacji medycznej regulują przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697).

Dysponent zespołów ratownictwa medycznego, zgodnie z § 49 cyt. rozporządzenia sporządza i prowadzi dokumentację indywidualną w formie „*Karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego*”. Wzór karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego określa załącznik nr 3 do rozporządzenia. Natomiast wzór karty medycznych czynności ratunkowych określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

Karta zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego zawiera: dane identyfikujące dysponenta jednostki, osobę przyjmującą zgłoszenie, datę zgłoszenia – ze wskazaniem roku, miesiąca, dnia oraz godziny i minuty w systemie 24-godzinnym, dane chorego, dane wzywającego, czas realizacji zlecenia, oznaczenie zespołu wyjazdowego.

W trakcie kontroli kart zleceń wyjazdów w 9 przypadkach stwierdzono brak oznaczenia zespołu wyjazdowego, dotyczy to zleceń o numerach: 229, 268, 590, 633, 1558, 1638, 1675, 16941, 18143. Brak godziny wezwania zespołu odnotowano w karatach zlecenia o numerach: 1675, 18066, 18107. Ponadto w karcie zlecenia o numerze 18066 odnotowano brak oznaczenia rodzaju wyjazdu, typu zespołu, identyfikatora zespołu i identyfikatora pojazdu oraz niepełną datę wezwania.

Natomiast w karcie z dnia 27.06. brak jest numeru zlecenia, godziny wezwania, identyfikatora zespołu, identyfikatora pojazdu, rodzaju pojazdu i typu zespołu.(brak podanego roku). W czterech przypadkach nie zaznaczono typu zespołu wyjazdowego, tj. w zleceniu nr 229, 16941, 18066 i w zleceniu z dnia 27 czerwca. Z kolei w karcie zlecenia nr 1624 i 1628 w poz. *III – realizacja zlecenia* nie zaznaczono rodzaju wykonanej procedury.

[Dowód: akta kontroli zał. 13 i 14]

3. Ocena stanu wyposażenia oraz obsady zespołów ratownictwa medycznego

ŚCRMITS we Włoszczowie dysponuje 2 zespołami ratownictwa medycznego, jednym specjalistycznym i jednym podstawowym.

Kontrolującym okazano do wglądu dokumentację dotyczącą środków transportu i ich wyposażenia. Ambulanse posiadają ważne paszporty techniczne i spełniają cechy techniczne i jakościowe zgodne z Polską Normą PN EN 1789:2008 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe”. W toku oględzin ZRM typu S i P, przeprowadzonych w dniu 16 sierpnia 2011 r. w obecności Pana Adama Nowaka – referenta ds. techniczno-administracyjnych, Kierownika Działu Organizacji i Nadzoru ŚCRMITS w Kielcach Pani Urszuli Telickiej stwierdzono, że wyposażenie specjalistycznego i podstawowego zespołu ratownictwa medycznego w sprzęt medyczny jest zgodne z Załącznikiem nr 3 do Zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne. Na podstawie przeglądu paszportów technicznych sprzętu medycznego ZRM typu S i P nie stwierdzono uchybień w zakresie serwisowania i badań stanu technicznego aparatury medycznej. Sprzęt posiada ważne karty gwarancyjne i paszporty techniczne. Przeglądy okresowe wykonywane są terminowo.

[Dowód: akta kontroli zał. 15 i 16]

Zgodnie z ustawą o PRM specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego to zespół co najmniej trzech osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. Natomiast podstawowy zespół ratownictwa medycznego to zespół co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

W skład zespołów wchodzi kierowca, w przypadku gdy żaden z członków ZRM nie posiada prawa jazdy kat. B oraz nie spełnia warunków, o których mowa w art. 95a ust. 1 ustawy z dnia 20.06.97 – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908, z późn. zm.).

W wyniku analizy kart zleceń wyjazdów z miesiąca stycznia, marca i czerwca 2011 r. kontrolujący ustalili, że w skontrolowanym okresie zespoły ratownictwa medycznego w 11 przypadkach udawały się z miejsca wyczekiwania do miejsca zdarzenia w składzie osobowym niezgodnym z wymaganiami określonymi w art. 36 ust. 1 ustawy o PRM. Niezgodności dotyczyły braku drugiej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w ZRM P. W jednym przypadku w składzie zespołu brał udział sanitariusz i kierowca.

Dokonano porównania wykazu pracowników zatrudnionych w ŚCRMITS Oddział we Włoszczowie z załącznikiem do umowy ze ŚOW NFZ ustalono, że osoby wymienione w poniższej tabeli są ujęte w wykazie „Harmonogram – zasoby”, również jako kierowcy zespołów ratownictwa medycznego.

Z uzyskanych wyjaśnień wynika, że kierowcy: Ciupiński nie pracuje w Oddziale od 1.06.2011 r., natomiast Zyman od 1.07.2011 r. Z kolei kierowca Fatyga ukończył szkołę ratowników

medycznych, zdał egzamin i oczekuje na dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego w zawodzie „ratownik medyczny”.

Tabela Nr 3 – Zestawienie niewłaściwych składów ZRM

L.p.	Numer zlecenia	Nazwisko ratownika	Skład zespołu ratownictwa medycznego	Uwagi
1.	879 P	MAZUR CIUPIŃSKI	SANITARIUSZ K/R	Sanitariusz kierowca
2.	2 P 4 P	STECZ ZYMAN	R K/R	kierowca
3.	12 P 14 P	SŁABISZ MAJCHRZAK	R K/R	kierowca
4.	152 P 212 P 245 P	SŁOMA/ STECZ FATYGA	R K/R	kierowca
5.	657 P 677 P	STECZ CIUPIŃSKI	R K/R	kierowca
6.	668 P	CISOWSKI MŁYNEK	R K/R	kierowca

Zgodnie z art. 44 ustawy z dnia 26 czerwca 2009 roku o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206 z późn. zm.) kierownik kontrolowanej jednostki został poinformowany o przysługujących mu prawach:

- podpisania protokołu w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania,
- odmowy podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemne wyjaśnienie przyczyn tej odmowy,
- zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w tym protokole do Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, na adres: Kielce, ul. IX Wieków Kielc 3, w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 36/2011.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Kierownik jednostki kontrolowanej

P.O. DYREKTORA
Świętokrzyskiego Centr.
Ratownictwa Medycznego
i Transportu Sanitarnego
w Kielcach

.....
lek. med. Marta Solnica

Data podpisania protokołu

12.09.2011 ROK

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM
RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO
w Kielcach
25-311 KIELCE, ul. Św. Leonarda 10
NIP 097-22-85-075

Kontrolujący

Jerusa Katarczak.....
Agnieszka Pawlińska Bonacki.....

Data podpisania protokołu

6.09.2011 r.