

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu, ul. Schinza 13

zwanego w dalszej części protokołu „SPZZOZ w Sandomierzu”, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym obejmującym obszar powiatu sandomierskiego na podstawie umowy zawartej ze Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach.

Dyrektorem SPZZOZ w Sandomierzu jest od dnia 8.01. 2007 roku lek. med. Janusz Sikorski, Zastępcą Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej jest od dnia 19.11.2004 roku Artur Krop, który pełni jednocześnie funkcję kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Osobą odpowiedzialną za organizację pracy z zakresu ratownictwa medycznego jest Walenty Ordon, zatrudniony na stanowisku Pielęgniarza Oddziałowego od dnia 1.11.2006 roku.

Wyjaśnień w trakcie kontroli udzielali:

- Pielęgniarz Oddziałowy – Walenty Ordon,
- Kierownik Działu Kadr i Organizacji – mgr Justyna Pytel.

Kontrolę problemową - wynikającą z planu kontroli Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach - w dniach od 14.12. do 15.12. 2009 roku przeprowadzili pracownicy **Oddziału ds. Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego w Kielcach** w składzie:

Przewodniczący:

Joanna Janiszewska –Bujała – Kierownik oddziału; upoważnienie Nr 1090/2009 z dnia 9.12.2009 r.

Członkowie:

Teresa Małaczek – st. insp. wojewódz. w oddziale; upoważnienie Nr 1091/2009 z dnia 9.12.2009 r.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 1]

Podstawa prawna kontroli:

Art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.).

O zarządzeniu kontroli w SPZZOZ w Sandomierzu jednostka została powiadomiona pismem z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego znak: WBiZK .IV-0935-33/09 z dnia 4 grudnia 2009 roku.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 2]

Przedmiot kontroli i okres objęty kontrolą

1. Ocena realizacji zadań z zakresu ratownictwa medycznego, w tym:

- analiza parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego,
- ocena kwalifikacji niezbędnych do wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych,

*Małaczek
Janiszewska-Bujała*

- c) analiza dokumentacji dotyczącej przyjmowania zgłoszeń i podejmowanych interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego z rejonu operacyjnego i spoza rejonu danego dysponenta,
 - d) ocena sposobu współpracy pomiędzy dysponentami zespołów ratownictwa medycznego z innych województw,
 - e) ocena stanu wyposażenia oraz obsady zespołów ratownictwa medycznego .
2. Ocena lokalizacji zespołów ratownictwa medycznego przeprowadzona w oparciu o analizę parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2009 roku do dnia kontroli.

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

I. Ocena realizacji zadań z zakresu ratownictwa medycznego

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej jest wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod numerem 26-00221. Zespół mieści się w Sandomierzu przy ul. Schinzla 13. Stanowi samodzielną jednostkę organizacyjną, której organem założycielskim jest Rada Powiatu Sandomierskiego.

Statut Samodzielnego Publicznego Zespołów Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu – tekst jednolity stanowi załącznik do Uchwały Nr XI/89/2007 Rady Powiatu w Sandomierzu z dnia 15 października 2007 roku w sprawie zatwierdzenia tekstu jednolitego statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu. W załączniku 1a do Schematu organizacyjnego ZZOZ w Sandomierzu - Zespoły Ratownictwa Medycznego są usytuowane w jednym z trzech pionów – komórki usługowe medyczne, dwa pozostałe to – pion Szpitala ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym oraz pion – Poradnie Specjalistyczne.

Statut jest dokumentem zmienianym wielokrotnie ostatnia zmiana pochodzi z 28 października 2009 roku – Uchwała Nr XXX/266/2009 Rady Powiatu w Sandomierzu w sprawie zatwierdzonych zmian.

Kolejne analizowane dokumenty, określające sposób funkcjonowania Szpitala to:

- Uchwała Nr 5/2003 z dnia 11 kwietnia 2003 roku Rady Społecznej przy SP ZZOZ w Sandomierzu w sprawie zatwierdzenia regulaminu porządkowego (organizacyjnego) SP ZZOZ,
- Zarządzenie Dyrektora SP ZZOZ w Sandomierzu NR 10/2003 z dn. 25 kwietnia 2003 r. w sprawie ustalenia i wprowadzenia Regulaminu porządkowego (organizacyjnego) SP ZZOZ w Sandomierzu. W załączniku Nr 17 określającym Regulamin Organizacyjny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w § 1 pkt 7 ujęto obszar stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 3]

1. Analiza parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego 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.

*Małgorzata
Kamionka-Dyjała*

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.

Podstawą do oceny parametrów czasów dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia były karty zleceń wyjazdów. W trakcie kontroli analizie poddano 20 losowo wybranych kart zgłoszeń wypełnianych przez dyspozytora medycznego, z których dane dotyczące: składu zespołu ratownictwa medycznego, numeru zlecenia i typu zespołu oraz czasu wezwania, wyjazdu i przybycia na miejsce zdarzenia ekipy ratunkowej - są podane w poniższej tabeli:

Lp.	Skład zespołu ratownictwa medycznego	Numer zlecenia i typ zespołu ratownictwa medycznego	Data i czas wezwania	Czas wyjazdu zespołu / czas przybycia zespołu	Parametr czasu dotarcia
1.	Lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, kierowca	6110 „S” – w mieście	14.12.09 godz. 23.48	23.50 / 23.55	7 minut
2.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	6149 „P” – poza miastem	14.12.09 godz. 23.12	23.15/23.20	8 minut
3.	Lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, kierowca	6086 „S” – w mieście	11.12.09 godz. 10.01	10.05/10.10	9 minut
4.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	6075 „P” – poza miastem	10.12.09 godz. 18.03	18.05/18.30	27 minut
5.	Lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, kierowca	6068 „S” – w mieście	10.12.09 godz. 9.33	9.45/9.50	17 minut
6.	Lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, kierowca	6055 „S” – poza miastem	9.12.09 godz. 16.27	16.28/16.38	11 minut
7.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	6036 „P” – poza miastem	8.12.09 godz. 2.43	2.50/2.55	12 minut
8.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	6026 „P” – poza miastem	brak daty godz. 13.25	13.50/14.05	40 minut
9.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	6012 „P” – w mieście	6.12.09 godz. 18.08	18.10/18.15	7 minut
10.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	6003 „P” – poza miastem	6.11.09 godz. 7.23	7.25/7.50	27 minut
11.	Lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, kierowca	5995 brak typu zespołu – w mieście	5.11.09 godz. 21.01	21.02/21.04	3 minuty
12.	Ratownik medyczny, pielęgniarka, kierowca	5982 - „P” – poza miastem	5.12.09 godz. 5.18	5.20/5.25	7 minut
13.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	5978 „P” – w mieście	4.12.09 godz. 18.38	18.50/18.55	17 minut
14.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	5970 „P” – poza miastem	4.12.11.09 godz. 11.38	11.55/12.05	27 minut
15.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	5958 „P” - poza miastem	2.12.09 godz. 22.38	22.40/23.00	22 minuty
16.	Ratownik medyczny, ratownik medyczny,	5955 „P” – poza miastem	2.12.09 godz. 20.30	20.40/20.50	20 minut

Handwritten notes:
Handwritten signature:

Handwritten signature:

	kierowca				
17.	Lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, kierowca	5946 „S” – poza miastem	2.12.09 godz. 13.05	13.13/13.15	10 minut
18.	Lekarz, ratownik medyczny, kierowca	5937 „P” – w mieście	2.12.09 godz. 4.12	4.15/4.20	8 minut
19.	brak składu zespołu	6093 „P” – w mieście	11.12.09 godz. 17.55	18.00/18.05	10 minut
20.	Lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny, kierowca	6084 „S” – w mieście	11.12.09. godz. 8.22	8.25/8.30	8 minut

W wyniku analizy poszczególnych zleceń wyjazdu zespołów ratownictwa medycznego kontrolujący ustalili, że miały miejsce sytuacje przekroczenia maksymalnego czasu dotarcia zespołów do miejsca zdarzenia, który nie powinien być dłuższy niż określony w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o PRM.

Na 20 skontrolowanych zgłoszeń stwierdzono 7 przekroczeń parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia. z tego: maksymalny czas dotarcia zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia poza miastem został przekroczony 5 razy (7, 20, 7, 7, 2). W wyjazdach do zdarzeń w mieście w obu przypadkach opóźnienie wyniosło 2 minuty. W zdecydowanej większości (6 na 7 przypadków) były to wyjazdy zespołów podstawowych „P”. W przypadku wyjazdu o najwyższym przekroczeniu parametru czasu dotarcia (poz. 8 tabeli), które wyniosło 20 minut zwrócono uwagę na bardzo długi czas pomiędzy przyjęciem zgłoszenia a zadysponowaniem zespołu. (25 minut), co niewątpliwie zdecydowało o przekroczeniu, ponieważ czas samego dojazdu wyniósł 15 minut. Podobnie w przypadku opóźnienia zespołu „S” (poz. 5 tabeli) czas od zgłoszenia do wyjazdu wyniósł 12 minut, a sam dojazd 5 minut.

2. Ocena kwalifikacji niezbędnych do wykonywania zawodu ratownika medycznego oraz realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych

Warunki wykonywania zawodu ratownika medycznego określa art.10 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Ustawodawca wymienia cztery przesłanki wykonywania zawodu ratownika medycznego. Jedną z nich dotyczy koniecznych kwalifikacji zawodowych, potwierdzonych odpowiednim dokumentem. W myśl zapisów ustawowych zawód ratownika medycznego może wykonywać osoba, która między innymi:

1. ukończyła studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub,
2. ukończyła publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”.

Zespół kontrolujący, na podstawie akt osobowych, ustalił kwalifikacje zawodowe 18 ratowników medycznych. Stwierdzono, że wszystkie 18 osób podane w wykazie personelu spełnia wymogi kwalifikacyjne dla „ratownika medycznego”, o którym mowa w art. 10 cyt. ustawy.

Świadczeniodawca okazał do wglądu dokumenty potwierdzające uzyskanie stosownych kwalifikacji przygotowujących do pracy w zawodzie ratownika medycznego: 17 ratowników medycznych ukończyło policealne studium medyczne i posiada „Dyplom uzyskania tytułu w zawodzie ratownik medyczny”. Jedną osobą ukończyła studia licencjackie na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi na kierunku Zdrowie Publiczne, specjalność ratownictwo medyczne. Obecnie kontynuuje studia magisterskie.

*Maciejek
Kamień-Dyja*

Z udostępnionych przez świadczeniodawcę dokumentów wynika, że ratownicy medyczni realizują ustawowy obowiązek doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 ustawy o PRM. Szczegółowe kwestie stałej aktualizacji wiedzy zawodowej ratowników medycznych zostały uregulowane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz. U. Nr 112, poz. 775). Do form doskonalenia zawodowego ratowników medycznych rozporządzenie zalicza kursy doskonalące, seminaria oraz samokształcenie.

W toku kontroli ustalono, że ratownicy medyczni zatrudnieni w zespołach wyjazdowych doskonalą swoje umiejętności zawodowe w pięcioletnich okresach rozliczeniowych, w formach wymienionych w § 2 cyt. rozporządzenia. Przebieg doskonalenia zawodowego dokumentują w „karcie doskonalenia zawodowego”.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 4]

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

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 247, poz. 1819 ze zm. – § 40) dokumentacja pogotowia ratunkowego: zbiorcza (dziennik lub księga pogotowia) i indywidualna (karta zlecenie wyjazdu) powinna zawierać dane identyfikujące zakład opieki zdrowotnej, osobę przyjmującą zgłoszenie, datę zgłoszenia – ze wskazaniem roku, miesiąca, dnia oraz godziny i minuty w systemie 24-godzinny oraz zespół wyjazdowy.

Analiza kart zleceń wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego (poddanych kontroli) w trzech przypadkach wykazała braki dotyczące:

- poz. 8 tabeli - wyjazd Nr 6026 – brak daty wezwania,
- poz. 11 tabeli - wyjazd Nr 5995 – brak wskazania typu ZRM,
- poz. 19 tabeli – wyjazd Nr 6093 – brak składu zespołu.

4. Ocena sposobu współpracy pomiędzy dysponentami zespołów ratownictwa medycznego z innych województw

W okresie kontrolowanym nie odnotowano zgłoszeń do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego i potrzeby podejmowania medycznych czynności ratunkowych na terenie działania dysponentów z ościennych województw.

5. Ocena stanu wyposażenia oraz obsady zespołów ratownictwa medycznego

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu zawarł ze Świętokrzyskim Centrum Ratownictwo Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach w dniu 30 września 2009 roku Umowę na wykonywanie usług z zakresu ratownictwa medycznego w części polegającej na zabezpieczeniu środka transportu wyposażonego w sprzęt medyczny wraz z kierowcą. Umowę zawarto na czas od dnia 1.10.2009 r. do dnia 21.12.2012 r.

Zgodnie z warunkami umowy, SPZZOZ w Sandomierzu ma do dyspozycji trzy specjalistyczne środki transportu sanitarnego typu:

- 1) S- karetka specjalistyczna – Mercedes Sprinter, numer rejestracyjny TK 86126,

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

2) P 1 – karetka podstawowa – Mercedes Vito, numer rejestracyjny TK 81518,

3) P 2 – karetka podstawowa – Mercedes Vito, numer rejestracyjny TK 90035

W przypadku awarii pojazdu lub sprzętu medycznego, Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego zapewnia ciągłość realizacji usługi poprzez podstawienie sprawnej technicznie karetki do 3 godzin od zgłoszenia oraz wymianę sprzętu medycznego do 3 godzin od zgłoszenia.

SPZZOP w Sandomierzu okazał do wglądu dokumentację dotyczącą środków transportu i ich wyposażenia. Wszystkie trzy ambulanse posiadają ważne paszporty techniczne. Wyposażone są w sprzęt medyczny i leki zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ nr 84/2008/DSM. Na każdy sprzęt medyczny stanowiący wyposażenie karetek świadczeniodawca pokazał paszporty

[Dowód: akta kontroli zał. nr 5]

Zgodnie z art. 36 ustawy o PRM zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

- **zespoły specjalistyczne**, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny,
- **zespoły podstawowe**, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione 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.).

Lekarz systemu powinien posiadać tytuł specjalisty lub specjalizować się w dziedzinie medycyny ratunkowej. Do dnia 31 grudnia 2020 roku lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, lub pediatrii.

Pielęgniarka systemu powinna posiadać tytuł specjalisty lub specjalizować się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarkę posiadającą ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadającą co najmniej 3 – letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym.

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”.

W obszarze działania Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu świadczenia medyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego realizują trzy zespoły ratownictwa medycznego, tj.: specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego – S i dwa podstawowe zespoły ratownictwa medycznego - P 1 i P 2.

Zespół kontrolujący sprawdził kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób wyznaczonych do wykonywania czynności ratunkowych w składzie specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego i podstawowych zespołów. Świadczeniodawca okazał do wglądu dokumenty potwierdzające posiadane przez poszczególne osoby kwalifikacje i uprawnienia. W grupie zawodowej lekarzy w odniesieniu do 9 osób zgłoszonych przez SPZZOZ w Sandomierzu w skład

Marcin Czeka

Yacinielwa-Dupiel

zespołu „S” stwierdzono, że 8 lekarzy spełnia wymagania kwalifikacyjne dla „lekarza systemu”, o którym mowa w ustawie o PRM (art. 3 pkt. 3 w związku z art. 57). Ustalono, że jeden lekarz nie posiada kwalifikacji i uprawnień „lekarza systemu”. Osoba ta jest w trakcie robienia specjalizacji z zakresu ginekologii i położnictwa.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 6]

W wyniku kontroli ustalono także kwalifikacje 11 pielęgniarek systemu. Na podstawie akt osobowych i okazanych dokumentów stwierdzono, że wszystkie spełniają wymogi kwalifikacyjne dla „pielęgniarek systemu”, o których mowa w art. 3 pkt 6 ustawy o PRM.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 7]

Z analizy wylosowanych kart zgłoszenia wypełnianych przez dyspozytorów medycznych wynika, że w składach wyjazdowych zespołów ratownictwa medycznego uczestniczyli następujący pracownicy SP ZZOZ w Sandomierzu:

Ad.1. 6110 „S”

1. lekarz Marek Kania – specjalizacja: anestezjologia i intensywne terapia, ortopedia i traumatologia,
2. pielęgniarka Czerwec Małgorzata – pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywne opieka,
3. **sanitariusz Stanisław Kania,**
4. kierowca.

Ad.2. 6149 „P”

1. lekarz Andrzej Hołdy – specjalizacja: choroby wewnętrzne,
2. **Stanisław Obitko – sanitariusz (w trakcie podwyższania kwalifikacji),**
3. kierowca.

Ad.3. 6086 „S”

1. lekarz Artur Dec - specjalizacja: chirurgia ogólna,
2. pielęgniarka Monika Cichoń – pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywne opieka,
3. ratownik medyczny – Leszek Marzec,
4. kierowca.

Ad.4. 6075 „P”

1. lekarz Marek Pluta – specjalizacja: medycyna rodzinna,
2. Piotr Ryba – ratownik medyczny,
3. kierowca.

Ad.5. 6068 „S”

1. lekarz Roman Kwiatkowski – specjalizacja: anestezjologia i reanimacja,
2. pielęgniarka Ewa Grabowska – pielęgniarstwo ratunkowe,
3. **Wojciech Bury – sanitariusz,**
4. kierowca.

Ad.6. 6055 „S”

1. lekarz Roman Kwiatkowski – specjalizacja: anestezjologia i reanimacja,
2. Małgorzata Schabowska – pielęgniarka anestezjologiczna,
3. **Stanisław Kania – sanitariusz,**

Maciej Cielec

Maciej Cielec

4. kierowca.

Ad.7. 6036 „P”

1. lekarz Tomasz Mucha – kurs: zaawansowane zabiegi reanimacyjne,
2. **Wojciech Bury – sanitariusz,**
3. kierowca.

Ad.8. 6026 „P”

1. lekarz Mucha Tomasz – kurs: zaawansowane zabiegi reanimacyjne,
2. Zygmunt Cieślak – ratownik medyczny,
3. kierowca.

Ad.9. 6012 „P”

1. lekarz Agnieszka Iwaniak – w trakcie rezydentury z ratownictwa medycznego,
2. **Wojciech Bury – sanitariusz,**
3. kierowca.

Ad.10. 6003 „P”

1. lekarz Agnieszka Iwaniak – w trakcie rezydentury z ratownictwa medycznego,
2. **Wojciech Bury – sanitariusz,**
3. kierowca.

Ad.11. 5995 **brak inf. o typie zespołu wyjazdowego**

1. lekarz Zyta Kłeczek – specjalizacja: anestezjologia i intensywne terapie,
2. pielęgniarka Małgorzata Schabowska – pielęgniarka anestezjologiczna,
3. **Kania Stanisław – sanitariusz,**
4. kierowca.

Ad.12. 5982 „P”

1. Jan Brania – ratownik medyczny,
2. Grzegorz Zimoląg – pielęgniarz, - w trakcie specjalizacji z zakresu ratownictwa medycznego
3. kierowca.

Ad.13. 5978 „P”

1. lekarz Jan Dąbal – specjalizacja: otolaryngologia,
2. Krzysztof Lisicki – ratownik medyczny,
3. kierowca.

Ad. 14. 5970 „P”

1. lekarz Jan Dąbal – specjalizacja: otolaryngologia,
2. Siejka Mirosław – ratownik medyczny
3. kierowca.

Ad.15. 5958 „P”

1. Jerzy Siulik – specjalizacja: położnictwo i ginekologia,
2. Krzysztof Lisicki – ratownik medyczny,
3. kierowca.

Ad.16. 5955 „P”

1. Marek Magryn – ratownik medyczny,

Muchaczek

Magryn - Dyżur

2. Sławomir Włodarczyk – ratownik medyczny,
3. kierowca.

Ad.17. 5946 „S”

1. lekarz Ireneusz Wroczek – specjalizacja: chirurgia ogólna,
2. pielęgniarka Halina Krysa – pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywne opiece,
3. Piotr Ryba – ratownik medyczny,
4. kierowca.

Ad.18. 5937 „P”

1. lekarz Marek Loch – specjalizacja: otolaryngologia,
2. **Wojciech Bury – sanitariusz,**
3. kierowca.

Ad. 19. 6093 „P” – **brak składu zespołu**

Ad.20. 6084 „S”

1. lekarz Artur Dec – specjalizacja: chirurgia ogólna,
2. pielęgniarka Maria Cichoń – pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywne terapię,
3. Piotr Ryba – ratownik medyczny,
4. kierowca.

Stosownie do art. 63 (przepisy przejściowe) ustawy o PRM dysponenci zespołów ratownictwa medycznego dostosują skład tych zespołów do wymagań, o których mowa w art. 36 ust. 1, **do dnia 31 grudnia 2010 r.** Na dzień kontroli zgodność składu zespołu z wymaganiami, które staną się obowiązujące od 1 stycznia 2011 roku, wystąpiła w 5 na 20 skontrolowanych przypadków. Są to wyjazdy o numerach zleceń: 6086, 5946, 6084 w karetkach typu ”S” 5982 oraz 5955 typu” P”. W związku z obowiązywaniem okresu przejściowego pozostałe składy są obecnie dopuszczalne. Niemniej jednak nie można zgodzić się z angażowaniem do pracy w zespołach ratownictwa medycznego sanitariuszy (zlecenia: 6110, 6149, 6068, 6055, 6036, 6012, 6003, 5995, 5937) nawet jeśli są w trakcie podwyższania kwalifikacji, w celu uzyskania tytułu zawodowego „ratownik medyczny”. Zapis art. 10 ustawy o PRM określający zamknięty katalog wymagań odnośnie kwalifikacji dopuszczających do wykonywania zawodu ratownika medycznego nie uwzględnia sytuacji, zatrudniania osób w trakcie podwyższania, uzupełniania kwalifikacji.

II. Ocena lokalizacji zespołów ratownictwa medycznego przeprowadzona w oparciu o analizę parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa Medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego

SPZZOZ w Sandomierzu zapewnia dobową gotowość do udzielenia pomocy w niżej wymienionych miejscach wyczekiwania (rejonach operacyjnych):

- a) Sandomierz, ul. Schinżla 13 – miejsce wyczekiwania dwóch zespołów ratownictwa medycznego typu „S” i „P 1”. Specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego świadczy usługi na rzecz wszystkich mieszkańców powiatu sandomierskiego. Natomiast podstawowy zespół „P 1” obejmuje zakresem miasto Sandomierz i gminy: Dwikozy, Zawichost, Obrazów, część gminy Samborzec.
- b) Publiczny Zespół Szkół w Łoniowie - miejsce wyczekiwania zespołu „P 2”, rejon obejmujący gminy: Koprzywnicę, Łoniów, Klimontów, oraz pozostałą część gminy Samborzec.

Maciej

Karolina Bujak

W wyniku kontroli ustalono, że liczba, rodzaj i miejsce wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego są zgodne z Wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2008-2010.

Zgodnie z art. 44 ustawy z dnia 26 czerwca 2009 roku o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206) 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 1/2009.

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

Kierownik jednostki kontrolowanej

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Sandomierzu

Janusz Sikorski

Data podpisania protokołu

19.01.2010

KIEROWNIK
Kontrolujący
Oddziału Ratownictwa Medycznego
w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego
Marszałka-Bujala
Joanna Janiszewska-Bujala

Teresa Maciejczek

Data podpisania protokołu

15.01.2010 r.