



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 28 stycznia 2010 r.

WBiZK.IV.0935-33/09



Pan
Janusz Sikorski
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Sandomierzu

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) w dniach od 14 do 15 grudnia 2009 r. zespół kontrolny Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach przeprowadził kontrolę problemową w zakresie oceny realizacji zadań z obszaru ratownictwa medycznego w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu.

Wyniki kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym w dniu 19 stycznia 2010 r. W związku z powyższym, na podstawie art. 46 ust. 6 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206) przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W wyniku kontroli ustalono, co następuje:

1. Kontrola w zakresie analizy parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego wykazała w siedmiu przypadkach przekroczenie parametrów czasu dotarcia do miejsca zdarzenia, który nie powinien być dłuższy niż określony w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.). Stwierdzone przekroczenia dotyczą zleceń o numerach: 6075 „P”, 6068 „S”, 6026 „P”, 6003 „P”, 5978 „P”, 5970 „P”, 5958 „P”.

2. Osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego posiadają kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania zawodu ratownika medycznego, o którym mowa w art. 10 ustawy o PRM. Realizują również ustawowy obowiązek doskonalenia zawodowego, zgodnie z przepisami określonymi w *rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz. U. Nr 112, poz. 775)*. Przebieg doskonalenia zawodowego jest dokumentowany w *karcie doskonalenia zawodowego*.
3. Kontrola w zakresie oceny sposobu prowadzenia dokumentacji dotyczącej przyjmowania zgłoszeń i podejmowanych interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego wykazała następujące uchybienia. Na dwadzieścia skontrolowanych kart zleceń wyjazdów, w trzech przypadkach stwierdzono błędy o charakterze formalnym polegające na: braku daty wezwania zespołu - karta nr 6026, - nie wskazaniu typu ZRM - karta nr 5995, braku składu osobowego - karta nr 6093. Kwestie dotyczące procedury prowadzenia dokumentacji zbiorczej w formie dziennika lub księgi pogotowia ratunkowego oraz indywidualnej w formie zlecenia wyjazdu reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 247, poz. 1819 ze zm.)
4. Kontrola stanu wyposażenia oraz obsady zespołów ratownictwa medycznego wykazała, że będące w dyspozycji SPZZOZ w Sandomierzu środki transportu sanitarnego są wyposażone w sprzęt medyczny i leki zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ nr 84/2008/DSM.
5. Ocena kwalifikacji zawodowych i uprawnień osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w składzie specjalistycznego i podstawowego zespołu ratownictwa medycznego wykazała, co następuje:
 - pielęgniarki wyznaczone do składów osobowych ZRM spełniają wymogi kwalifikacyjne dla **pielęgniarek systemu**, o których mowa w art. 3 pkt 6 ustawy o PRM.
 - w jednym przypadku stwierdzono, że w składzie zespołu „S” osobą wykonującą medyczne czynności ratunkowe był lekarz nie posiadający kwalifikacji i uprawnień **lekarza systemu**, o którym mowa w art. 3 pkt 3 w związku z art. 57 ustawy o PRM. Osoba ta nie spełnia również warunków dopuszczonych w okresie przejściowym. W myśl obowiązujących przepisów **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: anestezyjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, lub pediatrii (art. 57 ustawy). **Lekarzem systemu** nie może być osoba będąca w trakcie uzyskiwania specjalizacji z ginekologii i położnictwa.
6. Podczas kontroli wykazano uchybienia polegające na wyznaczaniu do składów zespołów wyjazdowych sanitariuszy, którzy w myśl obowiązujących przepisów nie są

osobami uprawnionymi do podejmowania medycznych czynności ratunkowych. Ustawodawca w art. 63 ustawy o PRM stwarza możliwość funkcjonowania w okresie przejściowym do dnia 31 grudnia 2010 roku zespołów ratownictwa medycznego w dotychczasowych składach. Nie mniej jednak, przepis ten nie zwalnia dysponenta z obowiązku zatrudniania w zespołach podstawowych co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych i trzech osób uprawnionych w zespołach specjalistycznych. 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..

Przeprowadzone działania kontrolne uzasadniają wydanie **oceny pozytywnej z uchybieniami** w zakresie realizacji zadań z obszaru ratownictwa medycznego w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu. Stwierdzone w toku kontroli uchybienia nie miały istotnych konsekwencji w aspekcie wykonywanych zadań.

W związku z wykazanymi uchybieniami **zaleca się**:

- przeprowadzenie analizy poddanych kontroli wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego i ustalenie przyczyn przekroczenia wymaganych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia w celu podjęcia działań organizacyjnych, które umożliwią eliminowanie sytuacji przekraczania parametru maksymalnego czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego - od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego,
- prowadzenie dokumentacji dotyczącej przyjmowania zgłoszeń i podejmowanych interwencji do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 roku w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 247, poz. 1819 ze zm.),
- wyznaczanie do składów zespołów ratownictwa medycznego osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

Na podstawie zapisu art. 47 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 roku o wojewodzie i administracji rządowej w województwie proszę o poinformowanie Wojewody Świętokrzyskiego o sposobie wykorzystania uwag i wykonania zaleceń oraz o podjętych działaniach, a także o przyczynach niepodjęcia tych działań - w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.