



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-II.9612.1.47.2015

Warszawa, 7 października 2015 r.

**Pan
Andrzej Piotrowski
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Szydłowcu
ul. Wschodnia 23
26-500 Szydłowiec**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (dalej ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym – Dz. U. z 2013 r., poz. 757, z późn. zm.) oraz art. 111 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618, z późn. zm.), przeprowadzona została kontrola problemowa w jednostce systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego – Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego (dalej Zespoły Wyjazdowe) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Szydłowcu, z siedzibą przy ul. Wschodniej 23 (dalej SPZZOZ w Szydłowcu).

Tematyka kontroli obejmowała realizację zadań określonych dla zespołów ratownictwa medycznego, sposób organizacji pracy, gotowość do podejmowania akcji medycznych czynności ratunkowych, kwalifikacje zawodowe personelu medycznego oraz spełnianie wymagań przez specjalistyczne środki transportu sanitarnego.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego w dniach prowadzenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 3 lipca 2015 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że SPZZOZ w Szydłowcu zapewnia całodobową gotowość wyjazdową dwóch zespołów podstawowych stacjonujących w Wierzbicy przy ul. Sienkiewicza 37 i w Chlewiskach przy ul. Szkolnej 15 oraz jednego zespołu specjalistycznego stacjonującego w Szydłowcu przy ul. Staszica 4.

Pomieszczenia będące miejscem stacjonowania Zespołów Wyjazdowych oraz specjalistyczne środki transportu sanitarnego wyposażone zostały w środki łączności zapewniające stały kontakt z centrum powiadamiania ratunkowego. Sprzęt i aparatura medyczna wykorzystywane do udzielania świadczeń zdrowotnych umożliwiały niezwłoczne przeprowadzanie medycznych czynności ratunkowych. Leki znajdujące się w wyposażeniu Zespołów Wyjazdowych posiadały ważne terminy przydatności do stosowania. Specjalistyczne środki transportu sanitarnego spełniały wymagania określone w Polskiej Normie PN-EN 1789+A1.

Na podstawie harmonogramów wykonywania dyżurów w Zespołach Wyjazdowych ustalono, że świadczenia opieki zdrowotnej podejmowane w celu ratowania osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w warunkach pozaszpitalnych udzielane były przez personel medyczny posiadający wymagane kwalifikacje zawodowe i zapewniający odpowiednią obsadę dla zespołu specjalistycznego i zespołów podstawowych. Świadczenia medyczne wykonywane były przez dziewięciu lekarzy systemu, z których ośmiu posiadało specjalizację lub tytuł specjalisty albo ukończyło co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinach: medycyny ratunkowej (dwóch lekarzy), anestezjologii i intensywnej terapii (jeden lekarz), chirurgii ogólnej (jeden lekarz), ortopedii i traumatologii narządu ruchu (jeden lekarz), chorób wewnętrznych (trzech lekarzy). Jeden lekarz posiadał wypracowane ponad 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w zespołach ratownictwa medycznego. Świadczenia medyczne zapewniane były również przez dwudziestu trzech ratowników medycznych oraz osiem pielęgniarek systemu, z których pięć posiadało tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, dwie ukończyły kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa ratunkowego i posiadały co najmniej 3-letni staż pracy w pogotowiu ratunkowym, natomiast jedna pielęgniarka ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki oraz posiadała 11-letni staż pracy w pogotowiu ratunkowym. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej oraz zaświadczenia o przygotowaniu zawodowym ratowników medycznych.

W wyniku analizy treści *Rejestru skarg i wniosków* SPZZOZ w Szydłowcu za okres od 1 stycznia 2014 r. do dnia zakończenia kontroli, ustalono, że zarejestrowane zostały cztery sprawy skargowe, z których jedna odnosiła się do zakresu pracy zespołów ratownictwa medycznego. Powodem wniesienia skargi była decyzja dotycząca odmowy transportu pacjenta

ze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do innej placówki medycznej, którą podjął lekarz specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego, po konsultacji z dyżurującym lekarzem koordynatorem ratownictwa medycznego. W pozostałych trzech przypadkach przedmiotem skarg były zastrzeżenia do organizacji i funkcjonowania rejestracji telefonicznej w poradni lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, zarzuty do niewłaściwego sposobu umawiania lekarskich wizyt domowych, a także uwagi do realizacji świadczeń medycznych przez lekarza ortopedę. Podmiot leczniczy dokonał analizy skarg oraz przeprowadził postępowania wyjaśniające, w ramach których zwrócił się do osób, których dotyczyły zarzuty, o ustosunkowanie się do przedstawionych zastrzeżeń. Dyrekcja podmiotu pisemnie poinformowała osoby skarżące o podjętych działaniach oraz sposobie załatwienia sprawy. W aktach spraw skargowych zgromadzone zostały kopie udzielonych odpowiedzi.

Rejestr skarg i wniosków prowadzony był w sposób przejrzysty i uporządkowany.

Na podstawie przeprowadzonej analizy *Kart zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego* oraz *Kart medycznych czynności ratunkowych*, sporządzonych w okresie od 1 maja 2015 r. do 31 maja 2015 r. przez podstawowy zespół wyjazdowy stacjonujący w Wierzbicy oraz specjalistyczny zespół wyjazdowy stacjonujący w Szydłowcu, dokonano następujących ustaleń.

Zespół podstawowy w trzydziestu ośmiu przypadkach na sto siedemdziesiąt trzy zrealizowane zlecenia wyjazdu przekroczył maksymalny czas dotarcia, który – zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym – nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców. Przekroczenie maksymalnego czasu dotarcia do miejsca zdarzenia znajdującego się poza obszarem miasta wyniosło: 1 (w pięciu przypadkach), 2, 3 (w dwóch przypadkach), 4 (w pięciu przypadkach), 5 (w dwóch przypadkach), 6 (w czterech przypadkach), 7, 8 (w dwóch przypadkach), 9, 10 (w dwóch przypadkach), 11, 18, 21, 27 (w dwóch przypadkach) i 34 minuty. W obszarze miasta przekroczenie wyniosło: 3, 4, 6 (w dwóch przypadkach), 14, 16 i 38 minut.

Zespół specjalistyczny w dwudziestu dwóch przypadkach na sto jeden zrealizowanych zleceń wyjazdu przekroczył maksymalny czas dotarcia do miejsca zdarzenia znajdującego się poza obszarem miasta. Przekroczenie wyniosło: 1 (w dwóch przypadkach), 2 (w pięciu przypadkach), 3 (w dwóch przypadkach), 5 (w dwóch przypadkach), 6, 7 (w dwóch przypadkach), 8 (w dwóch przypadkach), 10 (w dwóch przypadkach), 11 (w dwóch przypadkach), 12 i 13 minut.

Przedstawiając powyższe ustalenia pragnę poinformować Pana Dyrektora, że pozytywnie oceniono kwalifikacje i zabezpieczenie kadry medycznej w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego oraz warunki i wyposażenie specjalistycznych środków transportu sanitarnego, niemniej należy podjąć działania usprawniające organizację pracy zespołów w celu zapewnienia odpowiednich parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego – zgodnie z normą określoną w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Jednocześnie zobowiązuję Pana Dyrektora do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-II.9612.1.47.2015, o sposobie wykorzystania wniosku pokontrolnego, niezwłocznie po otrzymaniu wystąpienia.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO
Edyta Ostrowska
Dyrektor
Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
Starostwo Powiatu Szydłowieckiego
pl. Marii Konopnickiej 7
26-500 Szydłowiec