



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-II.9612.1.61.2017

Warszawa, 6 czerwca 2017 r.

**Pan
Zbigniew Białczak
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Żurominie
ul. Szpitalna 56
09-300 Żuromin**

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 2016 r. poz. 1868, z późn. zm.) oraz art. 111 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 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 Żurominie, z siedzibą przy ul. Szpitalnej 56 (dalej SPZZOZ w Żurominie).

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 17 maja 2017 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że SPZZOZ w Żurominie zapewniał całodobową gotowość wyjazdową jednego zespołu podstawowego stacjonującego w Bieżuniu przy ul. Zacisze 2 oraz jednego zespołu specjalistycznego stacjonującego w Żurominie przy ul. Szpitalnej 56.

Pomieszczenia będące miejscem stacjonowania Zespołów Wyjazdowych 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.

Na podstawie rozkładów pracy Zespołów 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 podstawowego. Świadczenia medyczne wykonywane były przez ośmiu lekarzy systemu, z których sześciu posiadało tytuł specjalisty w dziedzinach: medycyny ratunkowej (dwóch lekarzy), chorób wewnętrznych (dwóch lekarzy), chirurgii ogólnej (jeden lekarz), ortopedii i traumatologii (jeden lekarz), a jeden ukończył szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny ratunkowej i oczekiwał na egzamin końcowy. Jeden lekarz – specjalista w dziedzinie medycyny ratunkowej, posiadał wypracowane 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w zespołach ratownictwa medycznego. Świadczenia medyczne zapewniane były również przez dwudziestu siedmiu ratowników medycznych. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej oraz zaświadczenia o przygotowaniu zawodowym ratowników medycznych.

W wyniku analizy treści *Rejestru skarg i wniosków* SPZZOZ w Żurominie za okres od 1 stycznia 2016 r. do dnia zakończenia kontroli ustalono, że zarejestrowanych zostało pięć spraw skargowych. Żadna ze skarg nie odnosiła się do zakresu pracy zespołów ratownictwa medycznego. Trzy sprawy dotyczyły niewłaściwego zachowania personelu *Nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej*, jedna – nieprawidłowości przy leczeniu dziecka w Poradni laryngologicznej i jedna – braku odpowiedniej pomocy medycznej w Poradni chirurgicznej. Podmiot leczniczy dokonał analizy wszystkich skarg oraz przeprowadził w każdym przypadku postępowanie wyjaśniające. Dyrekcja kontrolowanego podmiotu pisemnie poinformowała osoby

skarżące o podjętych działaniach oraz sposobie załatwienia sprawy. W aktach spraw skargowych znajdowały się 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 marca 2017 r. do 31 marca 2017 r. przez Zespoły Wyjazdowe, dokonano następujących ustaleń.

Zespół podstawowy w dwudziestu trzech przypadkach na dziewięćdziesiąt siedem zrealizowanych zleceń wyjazdu do miejsca zdarzenia znajdującego się poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców przekroczył maksymalny czas dotarcia, który – zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym – nie może być dłuższy niż 20 minut. Przekroczenie wyniosło: 1, 2 (w trzech przypadkach), 4 (w sześciu przypadkach), 5, 6 (w dwóch przypadkach), 7 (w dwóch przypadkach), 8 (w trzech przypadkach), 9, 15, 18, 21 i 30 minut.

Zespół specjalistyczny również przekroczył maksymalny czas dotarcia w sześciu przypadkach na sto jedenaście zrealizowanych zleceń wyjazdu poza obszar miasta. Przekroczenie wynosiło: 2 (w trzech przypadkach), 3, 6 i 12 minut.

W wyniku kontroli stwierdzono, że specjalistyczne środki transportu sanitarnego wykorzystywane przez Zespoły Wyjazdowe nie zostały wyposażone w szyny wyciągowe, aparaty do automatycznego pomiaru ciśnienia krwi (rozmiary mankietów 10 cm – 66 cm), a także w przenośne nadajniki-odbiorniki radiowe, co jest niezgodne z wymogami określonymi w poz. 1 tablicy 10. – Wyposażenie unieruchamiające, w poz. 2 tablicy 12. – Wyposażenie diagnostyczne oraz w poz. 2 tablicy 19. – Łączność, Polska Norma PN-EN 1789+A2.

W tym miejscu pragnę zwrócić uwagę Pana Dyrektora na obowiązek określony w art. 36 ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, dotyczący wyposażenia specjalistycznych środków transportu sanitarnego zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane. Wyposażenie specjalistycznych środków transportu sanitarnego zgodnie z wymogami ustalonymi w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne – jest wystarczające w ocenie Narodowego Funduszu Zdrowia do zawarcia umowy w tym zakresie, natomiast stanowi naruszenie ww. przepisu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuję Pana Dyrektora do wyposażenia specjalistycznych środków transportu sanitarnego wykorzystywanych przez Zespoły Wyjazdowe – zgodnie z minimalnymi wymaganiami określonymi w Polskiej Normie PN-EN 1789+A2.

Ponadto pragnę wskazać, że należy podejmować działania usprawniające organizację pracy Zespołów Wyjazdowych w celu zapewnienia odpowiednich parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego, o których mowa 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.9612.1.61.2017, o sposobie realizacji zalecenia i wykorzystania wniosku pokontrolnego w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

z up. WOJEWODY MAZOWICKIEGO
Paweł Błasiak
Zastępca Dyrektora
Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
Starostwo Powiatu Żuromińskiego
Pl. Józefa Piłsudskiego 4
09-300 Żuromin