Warszawa, 7 lipca 2017 r.

WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-II.9612.1.71.2017

Pan
Karol Bielski
Dyrektor
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie
ul. Poznańska 22
00-685 Warszawa

W Y S T Ą P I E N I E P O K O N T R O L N E

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006 r. 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 doraźna w Oddziale Śródmieście – jednostce organizacyjnej 01 Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, z siedzibą przy ul. Poznańskiej 22 (dalej WSPRiTS Meditrans).

Zakres kontroli obejmował gotowość do podejmowania akcji medycznych czynności ratunkowych, w szczególności zabezpieczenie obsady lekarskiej w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego oraz w centrum dyspozytorskim.

Kontrolą objęto okres: od sierpnia do października 2016 r. oraz grudzień 2016 r.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 30 czerwca 2017 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W okresie objętym kontrolą w skład jednostki organizacyjnej 01 WSPRiTS Meditrans wchodziły dwa specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego, oznaczone kodami W 01-01 i W 01-03 (dalej ZRM). Świadczenia opieki zdrowotnej, podejmowane w celu ratowania osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w warunkach pozaszpitalnych, udzielane były w tych zespołach przez trzydziestu sześciu lekarzy systemu, z których trzydziestu jeden posiadało specjalizację lub tytuł specjalisty albo ukończyło co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinach: medycyny ratunkowej (sześciu lekarzy), anestezjologii i intensywnej terapii (dziesięciu lekarzy), chorób wewnętrznych (pięciu lekarzy), chirurgii ogólnej (siedmiu lekarzy), ortopedii i traumatologii narządu ruchu (jeden lekarz), ortopedii i traumatologii (jeden lekarz) oraz chirurgii dziecięcej (jeden lekarz). Pozostałych pięciu lekarzy posiadało wypracowane 3000 godzin w zawodzie lekarza w zespołach ratownictwa medycznego.

W oparciu o analizę list obecności, a także grafików dyżurów lekarzy ZRM ustalono, że system pracy lekarzy obejmował zarówno dyżury całodobowe jak i zmiany godzinowe (np. 7^{00} – 16^{00}, 16^{00} – 7^{00}, 7^{00} – 19^{00}, 19^{00} – 7^{00}). Zgodnie z informacją przekazaną przez Kierownika Działu Statystyki Medycznej i Realizacji Świadczeń Zdrowotnych WSPRiTS Meditrans, każdy lekarz przed rozpoczęciem pracy w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego podpisywał listę obecności wraz z oznaczeniem godziny rozpoczęcia dyżuru. W chwili zakończenia dyżuru lekarz na liście obecności odnotowywał również godzinę zakończenia pracy, potwierdzając podpisem. Lista obecności znajdowała się w miejscu wyczekiwania ZRM, a nadzór nad czasem pracy i weryfikacja faktycznych godzin rozpoczęcia i zakończenia dyżuru przeprowadzane były przez pielęgniarkę koordynującą. Listy obecności nie zawierały żadnych adnotacji dotyczących dokonania weryfikacji przez pielęgniarkę koordynującą. W sprawdzonych w czasie kontroli listach obecności zostały odnotowane wszystkie dyżury lekarzy ZRM. Ponadto na podstawie przeanalizowanych *Kart medycznych czynności ratunkowych* sporządzonych przez ZRM w okresie objętym kontrolą ustalono, że we wszystkich przypadkach karty te opatrzone były pieczęcią dyżurującego lekarza systemu (Kierownika ZRM) oraz jego podpisem.

Badaniu poddano również funkcjonowanie i zabezpieczenie w WSPRiTS Meditrans całodobowego stanowiska Lekarza Koordynatora Centrum Dyspozytorskiego (dalej LKCD), zgodnie z obowiązkiem zawartym w *Planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa mazowieckiego, marzec 2017 r.* Ustalono, że w kontrolowanym podmiocie w miesiącach: sierpień 2016 r., wrzesień 2016 r., październik 2016 r. i grudzień 2016 r.

na stanowisku LKCD zatrudnionych było siedmiu lekarzy systemu. Dwóch lekarzy posiadało specjalizację w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, jeden w dziedzinie medycyny ratunkowej, jeden – chorób wewnętrznych, a dwóch wypracowało 3000 godzin w zawodzie lekarza w zespołach ratownictwa medycznego.

W wyniku analizy list obecności oraz grafików dyżurów LKCD stwierdzono, że podstawowy system ich pracy obejmował dwie zmiany w ciągu doby, które pełnione były od godziny 7^{30} do godziny 15^{30} i od godziny 15^{30} do godziny 7^{30} lub dyżury całodobowe realizowane w godzinach 7^{30} – 7^{30}. Zgodnie z przedstawionym przez Dyrektora WSPRiTS Meditrans wyjaśnieniem LKCD pełnili dyżury na podstawie sporządzonych miesięcznych harmonogramów, których wykonanie potwierdzali własnoręcznym podpisem na liście obecności znajdującej się na stanowisku Głównego Dyspozytora Medycznego. Przeprowadzona w czasie czynności kontrolnych weryfikacja list obecności LKCD z listami obecności lekarzy ZRM wykazała, że dyżurujący na stanowisku LKCD lekarze zostali oddelegowani do zabezpieczenia medycznych czynności ratunkowych w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego. Ustalono, że działania takie miały miejsce w następujących dniach: 3 sierpnia (w godz. 11^{00} – 16^{00}), 5 sierpnia (w godz. 7^{30} – 9^{30}), 9 sierpnia (w godz. 7^{30} – 15^{30}), 19 sierpnia (w godz. 10^{40} – 7^{30}), 6 września (w godz. 7^{30} – 7^{00}), 7 września (w godz. 7^{00} – 21^{30}), 8 września (w godz. 7^{30} – 7^{30}), 11 września (w godz. 8^{30} – 7^{00}), 13 września (w godz. 7^{30} – 7^{00}), 14 września (w godz. 7^{30} – 18^{45}), 15 września (w godz. 7^{30} – 19^{00}), 19 września (w godz. 8^{00} – 16^{00}), 2 października (w godz. 9^{00} – 7^{00}), 6 października (w godz. 8^{00} – 7^{00}), 14 października (w godz. 8^{00} – 15^{30}), 22 października (w godz. 7^{30} – 7^{00}), 16 grudnia (w godz. 7^{30} – 15^{30}), 20 grudnia (w godz. 9^{00} – 14^{00}) oraz 23 grudnia (w godz. 10^{00} – 19^{00}).

Z przekazanych przez Dyrektora WSPRiTS Meditrans informacji wynikało, że powyższe oddelegowywania spowodowane były m.in. niestawieniem się na dyżur lekarza ZRM. W takich sytuacjach LKCD był kierowany do udzielania medycznych czynności ratunkowych w ZRM. Dyrektor WSPRiTS Meditrans poinformował również, że w przypadku, gdy LKCD oddelegowany został do zespołów ZRM, w sytuacjach nagłej potrzeby, wsparcia udzielał Lekarz Koordynator Ratownictwa Medycznego zatrudniony w Wojewódzkim Centrum Zarządzania Kryzysowego. Dyrektor WSPRiTS Meditrans zlecał także wykonywanie zadań LKCD – lekarzowi wykonującemu zadania w zakresie koordynacji działań podejmowanych przez zespoły ratownictwa medycznego, który był specjalistą w dziedzinie anestezjologii i reanimacji oraz posiadał I° specjalizacji w zakresie chirurgii ogólnej. Lekarz ten nie był jednak zatrudniony przez WSPRiTS Meditrans na stanowisku LKCD, a ponadto godziny jego pracy nie pokrywały się ze wszystkimi przypadkami,

w których dyżurujący lekarze LKCD zostali oddelegowani do czynności ratunkowych w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego.

Ponadto ustalono, że LKCD skierowani do ZRM nie odnotowywali, z wyjątkiem jednego przypadku, zaistniałych sytuacji w raporcie dobowym przekazywanym do Lekarza Koordynatora Ratownictwa Medycznego.

W związku z powyższym, w celu właściwego zabezpieczenia obsady lekarskiej w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego, należy na bieżąco dokonywać oceny zasobów kadrowych oraz podejmować działania w zakresie pozyskiwania specjalistycznej kadry medycznej gotowej do zabezpieczenia czynności ratunkowych. Jednocześnie zobowiązuję Pana Dyrektora do wyeliminowania przypadków oddelegowywania LKCD do realizacji zadań w ZRM, co pozwoli na prawidłowe zabezpieczenie całodobowego nadzoru nad pracą centrum dyspozytorskiego, zgodnie z zasadami określonymi w części 2.6 rozdziału II – *Organizacja systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego*, *Plan działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa mazowieckiego, marzec 2017 r.*

Proszę o poinformowanie Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-II.9612.1.71.2017, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

z up. WOJEWODY MAZOWICKIEGO
Jarosław Szajner
Dyrektor Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
Urząd Marszałkowski
Województwa Mazowieckiego
ul. Jagiellońska 26
03-719 Warszawa