

## WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

sporządzone na podstawie § 25 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012r.  
w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U.2015.1331j.t.)

### OZNACZENIE JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach,  
ul. Św. Leonarda 10 - Oddział Centralny w Kielcach, I Rejon Operacyjny - zwany dalej  
Centrum/Jednostką/Kontrolowanym.

### DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH, OZNACZENIE KONTROLUJĄCYCH

W dniu 3 marca 2017r. kontrolujący telefonicznie zawiadomili Kontrolowanego o zamiarze wszczęcia kontroli problemowej w dniach 13-15 marca 2017r., jednocześnie omówili zakres kontroli oraz określili termin objęty kontrolą.

W wyznaczonej dacie została przeprowadzona kontrola przez pracowników Wieloosobowego Stanowiska ds. Kontroli w Departamencie Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach: Jolantę Jesionowską – Głównego Specjalistę oraz Magdalenę Tomszą – Starszego Specjalistę – działających na podstawie upoważnień do kontroli Nr: DOZ.1711.13.2017, DOZ.1711.14.2017 wydanych w dniu 10 marca 2017r. przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego.

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 1)*

Po okazaniu upoważnień do kontroli Pani Marcie Solnicy – Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach, Kontrolujący dokonali wpisu do książki kontroli pod pozycją 33 i przystąpili do czynności kontrolnych.

### ZAKRES KONTROLI

- I. Wyposażenie zespołów ratownictwa medycznego w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego – Oddział Centralny Kielce, I Rejon Operacyjny.
- II. Skład osobowy zespołów ratownictwa medycznego w tym kwalifikacje i uprawnienia tych osób.

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 2)*

## **OKRES OBJEKTU KONTROLA**

Od 1 stycznia 2016r. – do dnia kontroli, czyli 13 marca 2017r.

## **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, funkcjonującym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Zakład posiada osobowość prawną. Został zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w dniu 30 marca 2001r. pod numerem 0000004608. Celem głównym Centrum jest podejmowanie działań na rzecz ochrony i poprawy stanu zdrowia ludności poprzez organizowanie i prowadzenie działalności leczniczej, profilaktycznej, stałe podnoszenie poziomu świadczonych usług oraz propagowanie zachowań prozdrowotnych.

Do podstawowych zadań Centrum należy:

- a) wykonywanie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności poprzez:
  - ✓ podejmowanie medycznych czynności ratunkowych wobec każdej osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia,
  - ✓ udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej osobom w przypadku ich pogorszenia stanu zdrowia, które nie jest stanem nagłym,
  - ✓ udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez wyjazdowy zespół sanitarny typu N, zespoły transportu sanitarnego (lekarskie i przewozowe),
- b) wykonywanie usług medycznego zabezpieczenia imprez masowych,
- c) promowanie zdrowia,
- d) realizowanie zadań dydaktycznych,
- e) prowadzenie stacji kontroli pojazdów usług transportu sanitarnego.

Podstawy prawne legalizujące działalność jednostki:

- ✓ Uchwała Nr XI/175/99 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 27 grudnia 1999r. w sprawie utworzenia Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego,
- ✓ Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
- ✓ Ustawa z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- ✓ Ustawa z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości,
- ✓ Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- ✓ Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych,

- ✓ Statut Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach,
- ✓ Inne, obowiązujące w zakresie prowadzonej działalności, przepisy prawa.

### **KIEROWNICTWO JEDNOSTKI**

Poniższe zestawienie przedstawia obsadę stanowisk kierowniczych w Centrum na dzień rozpoczęcia kontroli:

LP.	STANOWISKO	IMIĘ I NAZWISKO	DATA OBJĘCIA STANOWISKA	DATA ODWOŁANIA ZE STANOWISKA
1.	Dyrektor	Marta Solnica	05.03.2012r.	-
2.	Z-ca Dyrektora ds. technicznych	Ryszard Bedla	03.04.2000r.	-
3.	Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych Główny Księgowy	Przemysław Poznański	01.12.2003r.	-

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 3)*

### **OCENA SKONTROLOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

Kontrolujący, pomimo stwierdzonych uchybień, pozytywnie oceniają działalność Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego, Oddział Centralny w Kielcach - I Rejon Operacyjny, w zakresie objętym kontrolą.

### **USTALENIA**

Powyższa ocena wynika z niżej opisanych ustaleń:

#### **I. WYPOSAŻENIE ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŚWIĘTOKRZYSKIM CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO – ODDZIAŁ CENTRALNY W KIELCACH, I REJON OPERACYJNY.**

Zgodnie z umową Nr 13-RTM 16-11-00325-001 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne, z dnia 27 czerwca 2011r. zawartą pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim, na którego rzecz i w imieniu działa Dyrektor Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach a Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach, w okresie od 01 stycznia 2016r. do 31 lipca 2016r.

w I Rejonie Operacyjnym (tj. w mieście Kielce, powiecie kieleckim oraz powiecie koneckim) zakontraktowanych zostało czternaście zespołów ratownictwa medycznego:

- 9 zespołów podstawowych,
- 5 zespołów specjalistycznych.

W trakcie czynności kontrolnych kontrolowany oświadczył, że z uwagi na zmniejszenie ilości lekarzy, którzy mogą pracować w ratownictwie doszło do zmian ilościowych w zespołach ratownictwa medycznego. W związku z tym w dniu 08 sierpnia 2016r. został zawarty aneks nr 13-RTM16-11-00325-001-AN09-I. Wprowadzone zmiany uwzględniały zaakceptowaną przez Ministra Zdrowia aktualizację nr 4 z dnia 1 sierpnia 2016r. do Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego oraz postanowienia protokołu z dnia 27.07.2016r. z renegotjacji umowy. Strony ustaliły, że *Specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego o kodach (kod zespołu RTM) 2661011402, 2661011403 funkcjonować będą do dnia 31lipca 2016r., a w ich miejsce wprowadza się od dnia 01sierpnia 2016r. podstawowe zespoły ratownictwa medycznego o kodach 2661011204 oraz 261011205.*

Zatem, od dnia 01 sierpnia 2016r. w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach – w I Rejonie operacyjnym funkcjonuje:

- 11 zespołów podstawowych,
- 3 zespoły specjalistyczne.

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 4)*

Kontrolujący ustalili wykaz miejsc stacjonowania poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego przypisanych do I Rejonu Operacyjnego, w tym:

**a) specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego:**

- ✓ Kielce, ul. Św. Leonarda 10,
- ✓ Kielce, ul. Polna 11,
- ✓ Kielce, ul. Pakosz 72;

**b) podstawowe zespoły ratownictwa medycznego:**

- ✓ Kielce, ul. Św. Leonarda 10 – 4 zespoły,
- ✓ Kielce, ul. Polna 11,
- ✓ Chęciny, ul. Czerwona Góra 10,
- ✓ Mniów, ul. Centralna 6,
- ✓ Łopuszno, ul. Strażacka 10,
- ✓ Nowa Słupia, ul. Świętokrzyska 53,
- ✓ Raków, ul. Klasztorna 16,
- ✓ Chmielnik, ul. Kielecka 18.

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 5)*

W związku ze zmianami struktury organizacyjnej analizie poddano statut Jednostki. Podjęte czynności kontrolne pozwoliły na ustalenie, że dokument wprowadzony uchwałą Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego Nr XXV/439/12 z dnia 26.11.2012r., obowiązujący w dniu wszczęcia kontroli, w § 16 ust. 2 w zakresie szczegółowej struktury organizacyjnej odsyła do regulaminu organizacyjnego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. W § 6 ust. 1 pkt. 1 regulaminu organizacyjnego wprowadzonego zarządzeniem Dyrektora ŚCRMITS Nr 3/2012 z dnia 15 czerwca 2012r. widnieje zapis o treści: *Do jednostek i komórek organizacyjnych działalności podstawowej związanych z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej należą:*

*1). Centrala Kielce, ul.: św. Leonarda 10:(...).*

*d) zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny (S) [Kielce, ul. św. Leonarda 10],*

*e) zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny (S) [Kielce, ul. św. Leonarda 10],*

*f) zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny (S) [Kielce, ul. św. Leonarda 10],*

*g) zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny (S) [Kielce, ul. Pakosz 72],*

*h) zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny (S) Kielce, ul. Polna 11],*

*i) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Kielce, ul. św. Leonarda 10],*

*j) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Kielce, ul. św. Leonarda 10],*

*k) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Kielce, ul. św. Polna 11],*

*l) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Chęciny, ul. Czerwona Góra 10],*

*m) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Chmielnik, ul. Kielecka 18],*

*n) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Łopuszno, ul. Strażacka 10],*

*o) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Mniów, ul. Centralna 6],*

*p) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Nowa Słupia, ul. Świętokrzyska 53],*

*q) zespół ratownictwa medycznego podstawowy (P) [Raków, ul. Klasztorna 16].*

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 6)*

W związku z powyższym stwierdzono, że struktura organizacyjna podmiotu leczniczego określona w regulaminie organizacyjnym w porównaniu z postanowieniami aneksu nr 13-RTM16-11-00325-001-AN09-I z dnia 08 sierpnia 2016r. nie odzwierciedla stanu faktycznego. Na okoliczność niedostosowania zapisów regulaminu organizacyjnego Pani Marta Solnica – Dyrektor ŚCRMITS w Kielcach złożyła wyjaśnienie w brzmieniu: *zmiany w ilościach zespołów S i P nie zostały poprawione w Regulaminie Organizacyjnym z uwagi na to, że w między czasie miał się odbyć konkurs na ratownictwo medyczne, który jest ponownie przesunięty a jednocześnie bez względu na to czy się odbędzie czy nie, zamierzamy dokonać zamiany kolejnej S na karetkę P i po tej ewentualnej zamianie dokonamy poprawek w regulaminie organizacyjnym.*

*(Dowód: Patrz akta kontroli załącznik nr 5)*

Kontrolujący przyjmują wyjaśnienie, niemniej stoją na stanowisku, że niedostosowanie struktury organizacyjnej Centrum do stanu faktycznego stoi w sprzeczności z art. 24 ust.1 pkt. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638.jt.), który stanowi, że w *regulaminie organizacyjnym podmiotu wykonującego działalność leczniczą określa się w szczególności:*

- 1) (... ..),
- 2) (... ..),
- 3) *strukturę organizacyjną zakładu leczniczego.*

*Za wyżej opisane uchybienie, zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej odpowiedzialna jest Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego - Pani Marta Solnica.*

### **Zalecenie**

W celu wyeliminowania ww. uchybienia należy zastosować się do zapisu art. 24 ust.1 pkt. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638.jt. ze zm.), poprzez dostosowanie zapisów Regulaminu Organizacyjnego odnoszących się do struktury organizacyjnej Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach do stanu faktycznego.

Zgodnie z art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym zespół ratownictwa medycznego winien być wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Ponadto, Zarządzenie Nr 64/2016/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w *sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne* w § 6 ust. 12 określa, że świadczeniodawca udzielający świadczeń ratownictwa medycznego objętych warunkami umowy zapewnia gotowość do udzielania świadczeń, utrzymując w stałej dyspozycji obsadę kadrową, specjalistyczne środki transportu sanitarnego wraz z niezbędnymi elementami wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, zestaw leków i wyrobów medycznych, zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 3 do zarządzenia oraz w przepisach odrębnych.

W związku z powyższym, zbadano stan wyposażenia środków transportu sanitarnego, który szczegółowo obrazuje poniższa tabela.

Tab. nr 1. Wyposażenie specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego.

L p.	Nazwa wyrobu	Wymagana minimalna ilość wyrobu dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego zgodnie z normą PN-EN 1789	Posiadana ilość wyrobu dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego S1 TK 8394J	Posiadana ilość wyrobu dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego S2 TK 3994J	Posiadana ilość wyrobu dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego S3 TK 0473N
1	Nosze główne/z podwoziem	1	1	1	1
2	Nosze podbierające	1	1	1	1
3	Materac próżniowy	1	1	1	1
4	Urządzenie do przenoszenia pacjenta siedzącego (o ile nosze główne nie spełniają funkcji tych wyrobów)	1	1	1	1
5	Płachta do przenoszenia lub materac do przenoszenia	1	1	1	1
6	Długa deska stabilizująca kręgosłup uzupełniona unieruchomieniem głowy i pasami mocującymi	1	1	1	1
7	Zestaw unieruchamiający do złamań	1	1	1	1
8	Zestaw unieruchamiający górny szyjny odcinek kręgosłupa, zestaw kołnierzy szyjnych	1	1	1	1
9	Rozszerzone unieruchomienie górnego odcinka kręgosłupa. Urządzenie do ewakuacji lub krótka deska stabilizująca kręgosłup (jedno z nich),	1	1	1	1
10	Stacjonarny pojemnik tlenu. Minimum 2000 l (w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz/miernik przepływu o max przepływie co najmniej 15 /min i z zaworem regulacyjnym Szybkozłączka	1	1	1	1
11	Przenośny zbiornik tlenu. Minimum 400 l (w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz/miernik przepływu o max przepływie co najmniej 15 /min i z zaworem regulacyjnym. Szybkozłączka	1	1	1	1
12	Worek samorozprężalny z wlotem dla tlenu, maskami i rurkami do udrożnienia dróg oddechowych dla wszystkich grup wiekowych oraz rezerwuarem tlenu	1	1	1	1
13	Mechaniczne urządzenie do odsysania o minimalnym ciśnieniu 65 kPa	1	1	1	1
14	i minimalnej pojemności 1 l				
15	Przenośne urządzenie do odsysania	1	1	1	1

16	Aparat do ręcznego pomiaru ciśnienia krwi, rozmiary mankietów 10 cm – 66 cm	1	1	1	1	1	1
17	Oksymetr	1	1	1	1	1	1
19	Stetoskop	1	1	1	1	1	1
20	Termometr (zakres minimalny od 28 stop/C do 42 stop/C)	1	1	1	1	1	1
21	Urządzenie do oznaczania glukozy we krwi	1	1	1	1	1	1
22	Lataрка diagnostyczna	1	1	1	1	1	1
23	Przeciwbólowy	1	1	1	1	1	1
24	Płyny infuzyjne, litry	4	6	6	6	6	6
25	Zestawy do iniekcji i infuzji	2	3	3	3	3	3
26	Układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ograniczonego do (37 +/- 2 stop) C (nie wymaga się, aby ten układ był przenośny)	1	1	1	1	1	1
27	Uchwyt do zestawów do infuzji	2	2	2	2	2	2
28	Urządzenie do infuzji pod ciśnieniem	1	1	1	1	1	1
29	Defibrylator z rejestratorem rytmu i danych pacjenta	1	1	1	1	1	1
30	Monitor kardiologiczny	1	1	1	1	1	1
31	Kardiostrymulator zewnętrzny	1	1	1	1	1	1
32	Przenośny zestaw rurek do udrożnienia dróg oddechowych (p.a.c.s) Worek samorozprężalny ręczny, maska z ustnikiem do wentylacji z wlotem dla tlenu, rurki ustno – nosowo – gardłowe, ssak, cewniki do odsysania	1	1	1	1	1	1
33	Przenośny rozszerzony zestaw do udrażniania dróg oddechowych (p.a.r.s.) Zawartość przenośnego zestawu rurek do udrażniania dróg oddechowych (p.a.c.s) Zestaw do infuzji – łącznie z odpowiednimi kanułami dożylnymi zakładanymi na stałe Zestaw do podawania płynów infuzyjnych Płyny infuzyjne Samoprzylepne materiały do mocowania Zestaw do intubacji – zawierający rękojeść (-ci) laryngoskopu i odpowiednie łopatki Kleszczyki Magilla Mandryny/prowadnice do wprowadzania Rurki dotchawicze z łącznikami Zacisk do rurki do napełnienia mankietu Mocowania rurek	1	1	1	1	1	1



	Stetoskop Zestaw do podawania leków					
34	Aparat do nebulizacji	1	1			1
35	Zestaw do drenażu opłucnej	1	1			1
36	Wolumetryczna pompa infuzyjna	1	1			1
37	Kaniule do wkłuc centralnych	1	1			1
38	Respirator ratowniczo- transportowy	1	1			1
39	Zastawka wytwarzająca dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP), regulowana lub o stałym ciśnieniu	1	1			1
40	Kapnometr	1	1			1
41	Pościelel	1	1 - jednorazowa			1 - jednorazowa
42	Koce	2	2			2
44	Materiały do opatrywania ran	1	1			1
45	Materiały do leczenia oparzeń termicznych i chemicznych	1	1			1
46	Miska nerkowata	1	1			1
47	Worek na wymiociny	1	4			4
48	Pojemnik na mocz (niewykonany ze szkła)	1	1			1
49	Pojemnik na zużyte materiały ostre	1	2			2
50	Zgłębnik żołądkowy z wyposażeniem	1	1			1
51	Rękawice chirurgiczne sterylne, liczba par	5	7			7
52	Rękawice jednorazowego użytku niesterylne	100	300			300
53	Zestaw porodowy	1	1			1
54	Worek na odpady	1	1			1
55	Worek na odpady medyczne	1	1			1
56	Nieprzepuszczalne prześcieradło na nosze	1	1			1
57	Pojemnik reimplantacyjny utrzymujący wewnętrzną temperaturę (4±2)°C przez co najmniej 2 h	1	1			1
58	Podstawowa odzież ochronna, w tym odbłaskowa kamizelka lub kurtka o intensywnej widzialności	1	1			1
59	Rękawice ochronne/ do szczątków, liczba par	1	1			1
60	Obuwie ochronne, liczba par	1				
61	Kask ochronny	1	1			1

62	Środki ochrony indywidualnej chroniące przed zakażeniem	1	1	1	1	1
63	Materiały do czyszczenia i dezynfekcji	1	1	1	1	1
64	Nóż do cięcia pasów bezpieczeństwa	1	1	1	1	1
65	Trójkąt ostrzegawczy/ oświetlenie ostrzegawcze	2	2	2	2	2
66	Reflektor punktowy	1	1	1	1	1
67	Gaśnica	1	1	1	1	1
68	Nadajnik – odbiornik radiowy zainstalowany w pojeździe	1	1	1	1	1
69	Przenośny nadajnik – odbiornik radiowy	1	1	1	1	1
70	Dostęp do publicznej sieci telefonicznej np. przez zwyczajny nadajnik radiowy lub przenośny telefon (komórkowy)	1	1	1	1	1
71	Przenośny alarmowy układ przywołujący, liczba na osobę (może być elementem przenośnego odbiornika radiowego)	1	1	1	1	1
72	Wewnętrzna łączność między kierowcą i przedziałem dla pacjenta	1	1	1	1	1

(Dowód: Akta kontroli zatęcznik nr 7)

Z powyższego zestawienia wynika, że Kontrolowany posiada sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie deklarowanej działalności leczniczej.

Ponadto, w dniu 15 marca 2017r. dokonano wizytacji karetki zespołu wyjazdowego S, numer rejestracyjny TK 8394J i ustalono, że sprzęt i aparatura medyczna w pojeździe są również zgodne przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.

## **II. SKŁAD OSOBOWY ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W TYM KWALIFIKACJE I UPRAWNIENIA TYCH OSÓB.**

Zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym w skład zespołów ratownictwa medycznego wchodzi:

- a) lekarz systemu - posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, z zastrzeżeniem art.57, który stanowi, że do dnia 31 grudnia 2020r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający :
  - ✓ specjalizację lub tytuł specjalisty albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii albo
  - ✓ 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala;
- b) pielęgniarka systemu - pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii a także pielęgniarka posiadająca 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,
- c) ratownik medyczny – posiadający studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne, lub ukończoną publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiadający dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny, lub posiadający dyplom/kwalifikacje o których mowa w art.10 ust.4 lit. c) i d) ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- d) kierowca, w przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust.1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami.

Ponadto, Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach realizując umowę Nr 13-00-12-06 (13-RTM 16-11-00325-001) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne z dnia 27 czerwca 2011r. zobowiązane jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami określonymi:

- ✓ w warunkach zawierania i realizacji umów w rodzaju: ratownictwo medyczne, ustalonych na dany okres rozliczeniowy w drodze zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (wydanego na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych), zwanych „warunkami zawierania umów”,
- ✓ w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tzw.: „Ogólne warunki umów”),
- ✓ w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych,

które szczegółowo określają wymagania płatnika odnośnie potencjału ludzkiego zgłaszanego do umowy oraz zasady informowania o wszelkich zmianach harmonogramów w tym zakresie.

W trakcie kontroli dokonano analizy załączników do ww. umowy obrazujących zgłoszony do ŚÓW NFZ potencjał ludzki i sprzętowy w szczególności I Rejonu Operacyjnego. Podjęte czynności pozwoliły kontrolującym potwierdzić fakt prawidłowego aktualizowania danych w swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, poprzez zgłaszanie zmian w tym zakresie zgodnie z obowiązującą ww. umową.

W toku kontroli Pani Marta Solnica – Dyrektor Centrum oświadczyła, że *wszystkie osoby zatrudnione w ratownictwie medycznym tj. lekarze, pielęgniarze systemu, ratownicy medyczni i kierowcy uprawnieni do kierowania ambulansami posiadają odpowiednie uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych. Lekarze posiadają dyplomy zawodowe, prawo do wykonywania zawodu oraz specjalizację w dziedzinie anestezjologii lub innej specjalności dopuszczonej w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Ponadto, pracują w ratownictwie medycznym ponad 3000 godzin. Pielęgniarze oprócz dyplomu w zawodzie pielęgniarza, prawo do wykonywania zawodu również specjalizację lub kurs kwalifikacyjny z dziedziny anestezjologii lub medycyny ratunkowej lub pokrewne wymagane w ustawie o PRM. Kierowca uprawniony do kierowania ambulansem posiada wykształcenie i dyplom zawodowy w dziedzinie ratownika medycznego lub pielęgniarza. Ratownicy medyczni sukcesywnie odbywają samokształcenie w 5 letnich okresach edukacyjnych. Wszyscy pracownicy ŚCRMITS posiadają dyplomy i zaświadczenia potwierdzające kwalifikacje do medycznych czynności ratunkowych w aktach osobowych.*

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 8)

W świetle powyższych regulacji prawnych oraz złożonego oświadczenia, kontrolujący dokonali weryfikacji kwalifikacji losowo wybranych pracowników I Rejonu Operacyjnego, w następujących grupach zawodowych:

**W grupie zawodowej lekarzy:**

- Góra Monika – dyplom lekarza Pomorskiej Akademii Medycznej uzyskany w dniu 01.10.1982r.; prawo wykonywania zawodu nr 9768204, legitymizująca się od dnia 05.11.1986 r. tytułem specjalisty I stopnia z zakresu otolaryngologii,
- Gołębiowski Tomasz – dyplom lekarza Akademii Medycznej w Lublinie uzyskany w dniu 24.02.1999r., prawo wykonywania zawodu nr 8896266; legitymizujący się od dnia 28.04.2011r tytułem specjalisty chorób wewnętrznych; obecnie w trakcie specjalizacji z zakresu medycyny ratunkowej,
- Sierlecka Ewa – dyplom lekarza Akademii Medycznej w Gdańsku uzyskany w dniu 09.07.2002r.; prawo wykonywania zawodu nr 1240828; legitymizująca się od dnia 30.04.2012r. tytułem specjalisty chorób wewnętrznych,
- Stern Agnieszka - dyplom lekarza Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie uzyskany w dniu 28.06.2000 r., prawo wykonywania zawodu nr 4198238.; legitymizująca się od dnia 06.11.2008r. tytułem specjalisty chorób wewnętrznych.

**W grupie zawodowej ratowników medycznych:**

- Wydrych Bartosz – dyplom ratownika medycznego wydany przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach w dniu 25.06.2012r.,
- Bednarski Zbigniew – dyplom ratownika medycznego wydany przez Medyczne Studium Zawodowe w Zespole Szkół Medycznych im. Jadwigi Iżyckiej w Kielcach w dniu 23.06.1995r.

**W grupie zawodowej pielęgniarzy:**

- Kurczab Rafał – dyplom pielęgniarza wydany przez Medyczne Studium Zawodowe Wydział Pielęgniarstwa w Miechowie w dniu 20.06.1994r.; zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu nr 1371/94 z dnia 09.11.1994r.- zastąpione prawem wykonywania zawodu 1407312P ,
- Pitula Erwin – dyplom pielęgniarza wydany przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach Wydział Nauk o Zdrowiu z dnia 04.07.2012r.; prawo wykonywania zawodu nr 1409799P (21.03.2009r. w Wyższej Szkole Umiejętności w Kielcach uzyskał tytuł licencjata z zakresu pielęgniarstwa).

**W grupie zawodowej kierowców/ratowników:**

- Antoszewski vel Antosiak Mariusz – dyplom ratownika wydany przez Policealną Szkołę Medyczną im. Hanny Chrzanowskiej w Morawicy w dniu 13.06.2008r.; dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe z dnia 29.08.2008 r.
- Kosakiewicz Krzysztof - dyplom ratownika wydany przez Policealną Szkołę Medyczną im. Hanny Chrzanowskiej w Morawicy w 13.06.2008r., dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe z dnia 29.08.2008 r.
- Dzwonek Mateusz - dyplom ratownika wydany przez Wyższą Szkołę Ekonomii i Prawa im. Prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach z dnia 22.03.2013 r.
- Detka Paweł - dyplom ratownika wydany przez Wyższą Szkołę Ekonomii i Prawa im. Prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach z dnia 22.03.2013 r.

Okazane akta osobowe potwierdzały posiadanie kwalifikacji zgodnych z wymaganiami ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

W trakcie czynności kontrolnych kontrolujący dokonali analizy stanu zatrudnienia w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach w I Rejonie Operacyjnym w okresie od 01.01.2016r. do 13.03.2017r., w celu zobrazowania zapewnienia obsady zespołów ratownictwa medycznego. Analizą objęto stan zatrudnienia wg następujących grup zawodowych:

1. Lekarze.
2. Pielęgniarki/pielęgniarze.
3. Ratownicy medyczni.
4. Kierowcy/ratownicy.

Poniższe zestawienie tabelaryczne szczegółowo obrazuje zmiany w stanie zatrudnienia dla poszczególnych grup zawodowych w okresie poddanym kontroli.

Tab. nr 2 Zmiany w stanie zatrudnienia dla Oddziału Centralnego – Kielce – I Rejon Operacyjny w okresie od 01.01.2016r. do 13.03.2017r.

Lp	Grupa zawodowa	Stan zatrudnienia na dzień:								
		01.01.2016r.				13.03.2017r.				Zmiana 13.03.2017r./ 01.01.2016r.
		3 osoby	4 etaty	5 osoby	6 etaty	7 osoby (kol.5-3)	8 etaty (kol.6-4)			
2										
1.	<b>Lekarze Kielce i powiat kielecki</b> w tym:	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-1</b>			
	umowa o pracę	1	1	0	0	-1	-1			
	umowa cywilnoprawna	33	0	30	0	-3	0			
2.	<b>Pielęgniarki/ Pielęgniarze:</b>	<b>50</b>	<b>36</b>	<b>40</b>	<b>34</b>	<b>-10</b>	<b>-2</b>			
2.1	<b>Kielce i powiat kielecki</b> w tym:	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>-8</b>	<b>-1</b>			
	umowa o pracę	15	14	14	13	-1	-1			
	umowa cywilnoprawna	11	0	4	0	-7	0			
2.2	<b>dypozytorzy medyczni dla województwa świętokrzyskiego</b> w tym:	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>			
	umowa o pracę	22	22	21	21	-1	-1			
	umowa cywilnoprawna	2	0	1	0	-1	0			
3.	<b>Ratownicy medyczni:</b>	<b>83</b>	<b>60,5</b>	<b>89</b>	<b>59,5</b>	<b>+6</b>	<b>-1</b>			
3.1	<b>Kielce i powiat kielecki</b> w tym:	<b>73</b>	<b>50,5</b>	<b>76</b>	<b>46,5</b>	<b>+3</b>	<b>-4</b>			
	umowa o pracę	51	50,5	47	46,5	-4	-4			
	umowa cywilnoprawna	22	0	29	0	+7	0			
3.2	<b>dypozytorzy medyczni dla województwa świętokrzyskiego</b> w tym:	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>+3</b>	<b>+3</b>			
	umowa o pracę	10	10	13	13	+3	+3			
	umowa cywilnoprawna	0	0	0	0	0	0			

4.	<b>Kierowcy ratownicy Kielce i powiat kielecki w tym:</b>	74	74	78	77,5	+4	+3,5
	umowa o pracę	74	74	78	77,5	+4	+3,5
	umowa cywilnoprawna	0	0	0	0	0	0
5	<b>Położne Dyspozytorzy medyczni dla województwa świętokrzyskiego</b>	8	8	8	8	0	0
	umowa o pracę	8	8	8	8	0	0
	umowa cywilnoprawna	0	0	0	0	0	0
	<b>Razem</b>	<b>249*</b>	<b>179,5</b>	<b>245**</b>	<b>179</b>	<b>-4</b>	<b>-0,5</b>

\* W tym 42 osoby obsługujące dyspozytornię dla całego województwa świętokrzyskiego ( 40 osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i 2 na podstawie umowy cywilnoprawnej),

\*\* W tym 43 osoby obsługujące dyspozytornię dla całego województwa świętokrzyskiego ( 42 osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę i 1 na podstawie umowy cywilnoprawnej).

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 9)



Z zaprezentowanej tabeli opracowanej na podstawie materiału przedłożonego do kontroli wynika, że na dzień 13.03.2017r. w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach – Oddział Centralny w Kielcach – I Rejon Operacyjny – zatrudnionych było 245 osób w tym: 202 osoby bezpośrednio związane z zabezpieczeniem osobowym zespołów ratownictwa medycznego oraz 43 osoby przypisane do obsługi dyspozytorni. W porównaniu do stanu z dnia 01.01.2016r. liczba pracowników zmniejszyła się o 4 osoby.

Ustalono, że na dzień 13.03.2017r. w porównaniu do stanu z dnia 01.01.2016r. doszło do następujących ruchów kadrowych:

a) zmniejszenie stanu zatrudnienia o 14 osób miało miejsce w grupach:

- ✓ lekarzy o 4 osoby,
- ✓ pielęgniarek/pielęgniarzy o 10 osób,

b) zwiększenia stanu zatrudnienia o 10 osób nastąpiło w grupach:

- ratowników medycznych o 6 osób,
- kierowców/ratowników medycznych o 4 osoby.

Na pytanie kontrolujących, co było powodem zmian kadrowych, Pani Marta Solnica – Dyrektor Centrum wskazała, że zmniejszenie stanu zatrudnienia nastąpiło w związku z *rozwiązaniem umów z 4 lekarzami oraz 10 pielęgniarkami (z uwagi na zmianę składu zespołu ŚCRMiTS Kielce w Punkcie Raków z 3-osobowego na 2-osobowy)*. W dalszej części wyjaśnienia podała, że *zwiększenie nastąpiło o 6 ratowników medycznych(...), z uwagi na występującą dużą absencję chorobową i korzystanie z urlopów ojcowskich oraz 4 kierowców/ratowników medycznych(...)*.

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 10)

Zgodnie z art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U.2016. 1868, z późn. zm.) w skład:

- specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny,
- podstawowego zespołu ratownictwa medycznego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

W związku z powyższym, w celu zbadania zabezpieczenia osobowego zespołów ratownictwa medycznego w systemie całodobowym zwrócono się do kontrolowanego o przedstawienie dokumentów kadrowych potwierdzających obecność w pracy pracowników wchodzących w skład

zespołów ratownictwa medycznego. Kontrolującym okazano listy obecności. W trakcie czynności kontrolnych Kontrolowany oświadczył, że *potwierdzeniem obecności pracownika na dyżurze jest jego podpisanie się w liście obecności. (...). Listy te znajdują się w miejscach stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego.*

(Dowód: Patrz akta kontroli załącznik nr 5)

Uwzględniając złożone oświadczenie za podstawowy dokument potwierdzający obecność pracownika w miejscu pracy wraz ze wskazaniem faktycznego czasu rozpoczęcia i zakończenia pracy przyjęto okazane listy obecności.

**Kontroli poddano listy obecności losowo wybranych:**

1. specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego S1, S2 za okres od 01.01.2016r. do 28.02.2017r.,
2. podstawowego zespołu ratownictwa medycznego P3 za okres:
  - a) od 01.01.2016r. do 30.06.2016r.,
  - b) od 01.01.2017r. do dnia kontroli.

**Ad.1. Zabezpieczenie osobowe specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego**

Na podstawie przedłożonych list obecności ustalono, że:

- ✓ zabezpieczenie osobowe dla zespołu ratownictwa medycznego S1 w badanym okresie, było zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- ✓ zespół specjalistyczny S2 w okresie poddanym kontroli nie posiadał wymaganej obsady kadrowej. Stwierdzone nieprawidłowości w poszczególnych miesiącach zostały przedstawione w poniższych tabelach.

**ROK 2016**

**A. Specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego S2**

Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego S2			
Rzeczywista obsada lekarska – analiza w oparciu o listy obecności			
Data	Dokładny czas rozpoczęcia pracy	Dokładny czas ukończenia pracy	Brak obsady lekarskiej w godzinach
1	2	3	4
<b>STYCZEŃ</b>			
15.01.2016r.	7.00 <b>16.00</b>	<b>15.00</b> 7.00	1
20.01.2016r.	7.00 <b>15.35</b>	15.00 6.00	35 min
21.01.2016r.	7.00 15.00	15.00 <b>6.30</b>	1

22.01.2016r.	<b>9.00</b>	<b>14.00</b>	2h 30 min
	<b>15.00</b>	7.00	1
24.01.2016r.	19.00	<b>6.00</b>	
25.01.2016r.	<b>7.00</b>	7.00	1
27.01.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	
	<b>17.00</b>	<b>6.00</b>	2
28.01.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
	15.00	<b>6.00</b>	
29.01.2016r.	<b>7.00</b>	19.00	1
30.01.2016r.	19.00	<b>7.00</b>	
31.01.2016r.	<b>8.00</b>	<b>6.00</b>	1
<b>LUTY</b>			
01.02.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
04.02.2016r.	15.00	<b>6.30</b>	
	<b>7.00</b>	7.00	30 min
07.02.2016r.	7.00	<b>7.00</b>	
08.02.2016r.	<b>9.00</b>	15.00	2
10.02.2016r.	15.00	<b>6.00</b>	
11.02.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
12.02.2016r.	15.00	<b>7.00</b>	
13.02.2016r.	<b>8.00</b>	7.00	1
17.02.2016r.	15.00	<b>6.00</b>	
18.02.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
24.02.2016r.	15.00	<b>6.00</b>	
25.02.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
	15.00	<b>6.30</b>	
26.02.2016r.	<b>7.00</b>	19.00	30 min
28.02.2016r.	7.00	<b>7.00</b>	
29.02.2016r.	<b>9.30</b>	15.00	2 h 30 min
<b>MARZEC</b>			
03.03.2016r.	15.00	<b>6.30</b>	
04.03.2016r.	<b>7.00</b>	19.00	30 min
07.03.2016r.	7.00	<b>13.00</b>	
	<b>16.00</b>	7.00	3
10.03.2016r.	7.00	<b>13.00</b>	
	<b>15.00</b>	<b>6.30</b>	2
11.03.2016r.	<b>9.00</b>	<b>15.00</b>	2h 30 min
	<b>19.00</b>	<b>6.00</b>	4
12.03.2016r.	<b>7.00</b>	7.00	1
14.03.2016r.	7.00	<b>13.00</b>	
	<b>15.00</b>	7.00	2
16.03.2016r.	15.00	<b>6.00</b>	
17.03.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
	15.00	<b>6.30</b>	
18.03.2016r.	<b>7.00</b>	19.00	30 min
24.03.2016r.	15.00	<b>6.30</b>	
25.03.2016r.	<b>7.00</b>	19.00	30 min
	19.00	<b>7.00</b>	
26.03.2016r.	<b>8.00</b>	18.00	1
	19.00	<b>6.30</b>	
27.03.2016r.	<b>7.00</b>	<b>7.00</b>	30 min
28.03.2016r.	<b>8.00</b>	19.00	1
30.03.2016r.	15.00	<b>6.00</b>	
31.03.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
	15.00	<b>6.30</b>	
<b>KWIECIEŃ</b>			
01.04.2016r.	<b>14.30</b>	<b>7.00</b>	8
02.04.2016r.	<b>19.00</b>	7.00	12
03.04.2016r.	19.00	<b>6.00</b>	
04.04.2016r.	<b>7.00</b>	15.00	1
06.04.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	
	<b>15.30</b>	7.00	30 min
07.04.2016r.	15.00	<b>6.30</b>	
08.04.2016r.	<b>7.00</b>	15.36	30 min

13.04.2016r.	15.00	6.00	
14.04.2016r.	7.00	15.22	1
	15.00	6.30	
15.04.2016r.	7.00	19.00	30 min
18.04.2016r.	7.00	15.00	
19.04.2016r.	7.00	15.00	16
20.04.2016r.	7.00	15.45	
	16.05	6.30	20 min
21.04.2016r.	7.00	15.00	30 min
	19.30	6.30	4h 30 min
22.04.2016r.	7.00	19.00	30 min
24.04.2016r.	7.00	6.30	
25.04.2016r.	7.00	15.35	30 min
	19.30	7.00	3h 55 min
27.04.2016r.	7.00	15.00	
	16.30	6.00	1h 30 min
28.04.2016r.	7.00	15.00	1
	15.00	6.30	
29.04.2016r.	7.00	19.00	30 min
<b>MAJ</b>			
01.05.2016r.	7.00	7.00	
02.05.2016r.	9.00	19.00	2
05.05.2016r.	15.00	7.00	
06.05.2016r.	9.00	15.00	2
08.05.2016r.	19.00	6.00	
09.05.2016r.	7.00	13.00	1
	15.00	7.00	2
11.05.2016r.	7.00	15.00	
	16.00	6.00	1
12.05.2016r.	7.00	13.00	1
	15.00	6.30	2
13.05.2016r.	7.00	8.00	30 min
16.05.2016r.	7.00	13.00	
	15.00	7.00	2
18.05.2016r.	7.00	15.00	
	18.00	7.00	3
19.05.2016r.	15.00	6.30	
20.05.2016r.	7.00	19.00	30 min
25.05.2016r.	7.00	15.00	30 min
	17.00	7.00	2
26.05.2016r.	15.00	6.30	
27.05.2016r.	7.00	15.00	30 min
	15.00	8.00	
28.05.2016r.	17.00	7.00	9
<b>CZERWIEC</b>			
01.06.2016r.	7.00	15.00	
	19.00	7.00	4
05.06.2016r.	7.00	6.00	
06.06.2016r.	7.00	14.00	1
	15.00	6.30	1
07.06.2016r.	7.00	7.00	30 min
09.06.2016r.	7.00	13.00	
	15.00	7.00	2
10.06.2016r.	8.00	15.30	1
13.06.2016r.	7.00	13.00	
	15.00	7.00	2
22.06.2016r.	7.00	15.00	
	19.00	7.00	4
23.06.2016r.	7.00	13.00	
	15.00	7.00	2
30.06.2016r.	15.00	6.00	
<b>LIPIEC</b>			
01.07.2016r.	7.00	15.00	1
03.07.2016r.	7.05	7.00	

04.07.2016r.	<b>7.10</b>	15.00	10 min
06.07.2016r.	7.00	<b>7.00</b>	1
07.07.2016r.	<b>8.00</b>	7.00	
08.07.2016r.	7.00	<b>7.00</b>	1
09.07.2016r.	<b>8.00</b>	7.00	
17.07.2016r.	7.00	<b>7.00</b>	8
18.07.2016r.	<b>15.00</b>	7.00	
20.07.2016r.	7.00	<b>16.00</b>	3
	<b>19.00</b>	<b>7.00</b>	
21.07.2016r.	<b>15.00</b>	7.00	8
22.07.2016r.	7.00	<b>15.17</b>	3h 43 min
	<b>19.00</b>	7.00	
25.07.2016r.	7.00	<b>13.16</b>	1h 44 min
	<b>15.00</b>	<b>6.30</b>	
26.07.2016r.	<b>7.00</b>	7.00	30 min
28.07.2016r.	7.00	<b>13.00</b>	2
	<b>15.00</b>	7.00	
<b>SIERPIEŃ</b>			
02.08.2016r.	19.00	<b>7.00</b>	1
03.08.2016r.	<b>8.00</b>	15.00	
18.08.2016r.	7.00	<b>13.00</b>	2
	<b>15.00</b>	7.00	
19.08.2016r.	<b>13.00</b>	<b>7.00</b>	6
20.08.2016r.	<b>7.30</b>	7.00	30 min
<b>WRZESIEŃ</b>			
04.09.2016r.	19.00	<b>6.46</b>	14 min
05.09.2016r.	<b>7.00</b>	13.00	
09.09.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	2
	<b>17.00</b>	7.00	
14.09.2016r.	15.00	<b>7.00</b>	8
15.09.2016r.	<b>15.00</b>	7.00	
20.09.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	3
	<b>18.00</b>	7.00	
<b>PAŹDZIERNIK</b>			
12.10.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	1
	<b>16.00</b>	7.00	
19.10.2016r.	7.00	<b>17.00</b>	2
	<b>19.00</b>	7.00	
20.10.2016r.	7.00	<b>14.30</b>	30 min
	<b>15.00</b>	7.00	
21.10.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	1h 30 min
	<b>16.30</b>	7.00	
<b>GRUDZIEŃ</b>			
02.12.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	2
	<b>17.00</b>	<b>7.00</b>	
03.12.2016r.	<b>7.30</b>	7.00	30 min
09.12.2016r.	7.00	<b>7.00</b>	1h 14 min
10.12.2016r.	<b>8.14</b>	7.00	
15.12.2016r.	7.00	<b>14.00</b>	1
	<b>15.00</b>	7.00	
30.12.2016r.	7.00	<b>15.00</b>	30 min
	<b>15.30</b>	7.00	
<b>Łącznie</b>			<b>204 godz 25 min/ tj. 204,42</b>

(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 11)

Wnioski:

1. W specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego S2 w zakresie gotowości dobowej do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi wymogami, nie zabezpieczono obsady lekarskiej na łączną ilość 204 godzin.25 min./204,42h/, co stanowiło 2,33% całkowitych godzin do zabezpieczenia (366 dni x 24h = 8784h; 204,42h/8784h x100% = 2,33%).
2. W okresie styczeń – luty 2016r., wybranym w celu porównania z okresem styczeń – luty 2017r., brak obsady lekarskiej w specjalistycznym zespole S2 wynosił łącznie 22 godz. i 35 min.

### **ROK 2017**

#### **B. Specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego S2**

<b>Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego S2</b>			
<b>Rzeczywista obsada lekarska – analiza w oparciu o listy obecności</b>			
<b>Data</b>	<b>Dokładny czas rozpoczęcia pracy</b>	<b>Dokładny czas ukończenia pracy</b>	<b>Brak obsady lekarskiej w godzinach</b>
1	2	3	4
<b>STYCZEŃ</b>			
05.01.2017r.	15.00	7.00	1
06.01.2017r.	8.00	16.00	
13.01.2017r.	15.00	7.00	1
14.01.2017r.	8.00	7.46	
17.01.2017r.	7.00	15.00	1
	16.00	7.00	
22.01.2017r.	7.00	6.00	1
23.01.2017r.	7.00	15.00	
25.01.2017r.	7.00	15.00	2
	17.00	7.00	
30.01.2017r.	7.00	14.16	44 min
	15.00	7.00	
<b>LUTY</b>			
02.02.2017r.	7.00	15.00	1
	16.00	19.00	
	19.00	6.00	
03.02.2017r.	7.00	7.00	1
06.02.2017r.	7.00	14.00	1
	15.00	7.00	
09.02.2017r.	14.00	7.00	2
10.02.2017r.	9.00	15.00	
	16.00	7.00	1
16.02.2017r.	14.00	7.00	1
17.02.2017r.	8.00	15.00	
24.02.2017r.	14.00	7.00	1
	8.00	16.00	
	16.30	7.00	
25.02.2017r.	7.00	7.00	1
26.02.2017r.	8.00	7.00	
<b>Łącznie</b>			<b>16 godz.14 min/ 16,23h</b>

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 12)*

Wnioski:

1. W okresie od 01.01.2017r. do 28.02.2017r. dla specjalistycznego zespołu S2 Kontrolowany winien był zabezpieczyć pełną obsadę w wymiarze 1416 godzin. Z zaprezentowanego zestawienia tabelarycznego wynika, że w zespole medycznym S2, w zakresie gotowości dobowej do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi wymogami, nie zapewniono obsady lekarskiej na łączną ilość 16 godzin 14 min, co stanowiło 1,15% całkowitych godzin do zabezpieczenia ( $59\text{dni} \times 24\text{h} = 1416\text{h}$ ;  $16,23\text{h}/1416\text{h} \times 100\% = 1,15\%$ ).
2. Czynności kontrolne pozwoliły na ustalenie, że w okresie styczeń – luty 2017r. w porównaniu z analogicznym okresem 2016r., w zespole S2 nastąpiło zmniejszenie niezabezpieczonych godzin przez lekarza systemu o 6 godz. 21 min. ( $22\text{ godz. } 35\text{min} - 16\text{ godz. } 14\text{min} = 6\text{ godz. } 21\text{ min.}$ ).

W związku z niewłaściwym zabezpieczeniem osobowym zespołu ratownictwa medycznego Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Pani Marta Solnica oświadczyła, że *większość lekarzy pracujących w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego zatrudnionych jest na umowach cywilno-prawnych. Konkurs na ratownictwo medyczne odbył się w 2011r. Od tego czasu umowy były kilkakrotnie aneksowane. W ciągu tych kilku lat ilość lekarzy, którzy mogli pracować w ratownictwie zmniejszyła się i podobnie jak w całej Polsce mamy ogromne problemy z pozyskaniem nowych lekarzy pracujących na zespołach ratownictwa medycznego. Z tego też powodu w czerwcu 2016 roku za zgodą Ministerstwa Zdrowia zostały zamienione 1,5 zespołu specjalistycznego na 2 zespoły podstawowe. Grafiki zaplanowane są w taki sposób, że jest pełna 24 godzinna obsada lekarska w zespołach S. Może się jednak zdarzyć, że tuż przed rozpoczęciem dyżuru lekarz informuje, że nie może na niego przyjść lub w ogóle się na nim nie pojawia. Znalezienie zastępstwa w takiej sytuacji jest praktycznie niemożliwe. Dodatkowo, Pani Dyrektor oświadczyła, że w przypadku występowania kilkugodzinnej przerwy między zejściem jednego lekarza a przyjściem następnego (...) ja zastępuję nieobecnego lekarza i w razie potrzeby wyjeżdżam daną karetką.*

*(Dowód: Patrz akta kontroli załącznik nr 5)*

Ponadto wskazała, że z uwagi na trudności w zabezpieczeniu obsady lekarskiej w bieżącym roku rozpoczęto kolejną turę rozmów w celu przekształcenie kolejnego zespołu „S” na zespół „P”, co rekomenduje Ministerstwo Zdrowia.

*(Dowód: Akta kontroli załącznik nr 13)*

Kontrolujący przyjmują wyjaśnienie i zwracają uwagę, że podejmowane działania przez Panią Martę Solnicę - Dyrektor ŚCRMITS w Kielcach, doprowadziły do zmniejszenia liczby godzin niezabezpieczonych przez lekarza systemu w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego S2, w porównywanych okresach miesięcznych styczeń - luty 2016r. i 2017r. (patrz: strony 22-23

wystąpienia pokontrolnego). Niemniej wskazują, że brak obsady lekarskiej w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego S2, stoi w sprzeczności z art. 36 ust.1. pkt 1 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, który stanowi, że w skład specjalistycznych zespołów *wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.*

*Zgodnie z art.46 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016.1638 z późn. zm.), odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie osobowe zespołów ratownictwa medycznego „S” – w I Rejonie Operacyjnym – Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach, ponosi Pani Marta Solnica - Dyrektor podmiotu leczniczego.*

### **Zalecenie**

Przestrzegać zapisu art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, który stanowi, że w skład specjalistycznych zespołów *wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.*

Celem skontrolowania zabezpieczenia osobowego w podstawowych zespołach ratownictwa medycznego zespół kontrolny metodą losową dokonał wyboru jednego zespołu. Szczegółowej kontroli poddano zespół podstawowy P3.

Weryfikacja list obecności :

- pielęgniarzy, ratowników medycznych,
- kierowców - ratowników medycznych,

za okres od 01 stycznia do 30 czerwca 2016r. oraz za okres od 01 stycznia 2017r. do dnia kontroli pozwoliła na ustalenie, że zgodnie z art. 36 ust.1 pkt 2 skład osobowy został prawidłowo zabezpieczony. W skład zespołu we wszystkich przypadkach wchodziły 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

Na tym wystąpienie zakończono.



Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przekazuje się do Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach.

### POUCZENIE

Zgodnie z § 26 Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1331), podmiot uprawniony do kontroli oczekuje od Pani, w terminie **30 dni** od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego informacji o sposobie wykonania zaleceń albo o innym sposobie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

Od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze (§ 25 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1331).

Kielce, dnia 31.05.2017 roku

(miejsce i data przyjęcia wystąpienia pokontrolnego)

Podmiot uprawniony do kontroli:

MARSZAŁEK  
Województwa Świętokrzyskiego

Adam Jaruga

CZŁONEK ZARZĄDU  
Województwa Świętokrzyskiego

Marek Szczepanik

Z-ca DYREKTORA  
Departamentu Ochrony Zdrowia

Tomasz Jagielto

