

UCHWAŁA NR 4237/21
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Z DNIA 1 września 2021 r.

W SPRAWIE:

Przyjęcia Projektu Wystąpienia Pokontrolnego dotyczącego Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa i Transportu Sanitarnego w Kielcach

NA PODSTAWIE:

§ 20 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz.U.2015.1331t.j.), Zarząd Województwa Świętokrzyskiego uchwała, co następuje:

§ 1

1. Przyjmuje się Projekt Wystąpienia Pokontrolnego dotyczący Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa i Transportu Sanitarnego w Kielcach sporządzony po przeprowadzeniu kontroli w zakresie: *Oceny organizacji i dokumentowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego.*
2. Projekt Wystąpienia Pokontrolnego stanowi załącznik do niniejszej Uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WICEMARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

MAREK BOGUSŁAWSKI

Uzasadnienie

do uchwały w sprawie przyjęcia Projektu Wystąpienia Pokontrolnego dotyczącego Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach

W dniu 12.08.2021 r. pracownicy Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego, na podstawie imiennych upoważnień udzielonych przez podmiot uprawniony, przeprowadzili kontrolę doraźną w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach.

Kontrola obejmowała: *Ocenę organizacji i dokumentowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego.*

Po zakończeniu czynności kontrolnych, sporządzono *Projekt Wystąpienia Pokontrolnego* obejmujący ustalenia dokonane w trakcie kontroli.

Zgodnie z § 20 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, *projekt wystąpienia pokontrolnego podpisuje kontrolujący i podmiot uprawniony do kontroli.* W związku z powyższym, podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

Załącznik do Uchwały nr 4237/21
Zarządu Województwa Świętokrzyskiego
z dnia 1 września 2021 r.

OZ-I.1711.4.2021

Egzemplarz 1

PROJEKT

WYSTĄPIENIA POKONTROLNEGO

sporządzony na podstawie § 20 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r.
w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
ul. Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KONTROLI

Jednostka kontrolowana

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego¹ w Kielcach
ul. Św. Leonarda 10, 25 - 311 Kielce.

Kierownik Jednostki Kontrolowanej: od 5.04.2018 r. Pani Marta Solnica - na mocy
Uchwały nr 3749/18 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 5.04.2018 r.

Termin przeprowadzenia czynności kontrolnych: kontrolę doraźną przeprowadzono
w dniu 12.08.2021 r. w zakresie: oceny organizacji i realizacji procesu udzielania świadczeń
zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego². Szczegółowy zakres kontroli został
wskazany w Programie kontroli, przyjętym Uchwałą nr 4056/21 Zarządu Województwa
Świętokrzyskiego z dnia 28.07.2021 r.

[Dowód: akta kontroli str. 1-5]

Jednostka prowadząca kontrolę doraźną: Departament Ochrony Zdrowia Urzędu
Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.

Czynności kontrolne przeprowadzono w siedzibie podmiotu leczniczego – dokonano wpisu
do książki kontroli pod nr 15.

O kontroli Dyrektor jednostki została poinformowana telefonicznie w dniu 10.08.2021 r.

Osoby przeprowadzające kontrolę:

Robert Charszłak – Inspektor na podstawie upoważnienia nr OZ-I.1711.4.2021-1
z dnia 28.07.2021 r., wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego Nr 4057/21
z dnia 28.07.2021 r., oświadczenie o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie
z kontroli

Renata Zasada – Wójcik - Główny Specjalista na podstawie upoważnienia
nr OZ-I.1711.4.2021-2 z dnia 28.07.2021 r. wydanego przez Marszałka Województwa
Świętokrzyskiego Nr 4057/21 z dnia 28.07.2021 r., oświadczenie o braku okoliczności
uzasadniających wyłączenie z kontroli.

Jolanta Jesionowska – Główny Specjalista na podstawie upoważnienia
nr OZ-I.1711.4.2021-3 z dnia 28.08.2021 r. wydanego przez Marszałka Województwa

¹ Dalej zwany również: ŚCRMITS, podmiotem leczniczym, jednostką kontrolowaną, sp zoz..

² Zwane dalej ZRM.

Świętokrzyskiego Nr 4057/21 z dnia 28.07.2021 r., oświadczenie o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie z kontroli.

[Dowód: akta kontroli str. 6-14]

Ocena ogólna

Ocena działalności podmiotu leczniczego w zakresie objętym kontrolą została dokonana na podstawie ustalonego stanu faktycznego³ przy zastosowaniu kryteriów kontroli wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej⁴ (zwanej dalej *u.d.l.*), tj. celowości, gospodarności, rzetelności i wyniku z przedstawionych poniżej ocen cząstkowych odnoszących się do poszczególnych obszarów objętych kontrolą doraźną. Mając na uwadze przyjętą skalę ocen⁵ na podstawie analizy dokumentacji źródłowej jak również otrzymanych wyjaśnień, działalność Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego, w zakresie objętym kontrolą oceniono **pozytywnie**.

II. AKTY PRAWA WEWNĘTRZNEGO FUNKCJONUJĄCE W PODMIOCIE LECZNICZYM, REGULUJĄCE ORGANIZACJĘ I REALIZACJĘ PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ PRZEZ ZESPOŁY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI: ZARZĄDZENIA, REGULAMINY, PROCEDURY, INSTRUKCJE, ZASADY, ITP

A. Ustalenia faktyczne:

W ŚCRMITS obowiązuje szereg regulacji wewnętrznych w formie zarządzeń, zasad i wytycznych, których celem jest jak najpełniejsze uporządkowanie i zorganizowanie pracy Zespołów Ratownictwa Medycznego w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych, przy jednoczesnym wykluczeniu/zminimalizowaniu wystąpienia możliwych zdarzeń krytycznych.

[Dowód: akta kontroli str.15 - 60]

B. Ocena cząstkowa – pozytywna.

Pozytywna ocena dotyczy: posiadania aktów prawa wewnętrznego regulujących organizację i realizację procesu udzielania świadczeń przez Zespoły Ratownictwa Medycznego.

³ W oparciu o dokumenty poddane kontroli.

⁴ Dz.U.2021. po. 711 t.j. ze zm.

⁵ Kontrolujący stosują 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości, negatywna.

III. ORGANIZACJA I NADZÓR PROCESU ZAPOZNAWANIA PRACOWNIKÓW Z OBOWIĄZUJĄCYMI W JEDNOSTCE AKTAMI PRAWA WEWNĘTRZNEGO, W SZCZEGÓLNOŚCI REGULUJĄCYCH PRAWIDŁOWE REALIZOWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ ZRM

A. Ustalenia faktyczne:

Dyrektor ŚCRMITS w złożonych wyjaśnieniach, wskazała, że każdy z pracowników Zespołów Ratownictwa Medycznego na bieżąco jest zapoznawany z obowiązującymi w podmiocie leczniczym aktami prawa. Okoliczność zapoznania się z regulacjami prawnymi potwierdzona jest podpisem pracownika na sporządzanej każdorazowo liście. W sytuacjach niecierpiących zwłoki, nieuregulowanych zarządzeniem, Dyrektor sp zoz wydaje polecenia służbowe z którymi zapoznawani są pracownicy zakładu. Nadzór nad realizacją obowiązku zapoznania się z obowiązującymi regulacjami prawnymi sprawuje, w zależności od zakresu regulacji, dział kadr bądź poszczególni kierownicy komórek organizacyjnych.

Ponadto, kierownik jednostki kontrolowanej wskazała, że pracownicy ZRM systematycznie uczestniczą w szkoleniach i innych formach podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

[Dowód: akta kontroli str. 61 - 96]

B. Ocena cząstkowa – pozytywna.

Pozytywna ocena dotyczy: stosowania przyjętych w jednostce kontrolowanej zasad zapoznania pracowników Zespołów Ratownictwa Medycznego z obowiązującymi w podmiocie aktami prawa i organizacji szkoleń.

IV. NARZĘDZIA I METODY FUNKCJONUJĄCE W JEDNOSTCE, SŁUŻĄCE MINIMALIZACJI ZDARZEŃ KRYTYCZNYCH W ZAKRESIE REALIZACJI PROCESU LECZNICZEGO I SPOSÓB ICH DOKUMENTOWANIA

A. Ustalenia faktyczne:

Na wypadek wystąpienia zdarzeń krytycznych w ŚCRMITS w zakresie realizacji procesu leczniczego i sposobu jego dokumentowania obowiązuje procedura zdarzeń niepożądanych i sposobu ich dokumentowania określona w zarządzeniach Dyrektora ŚCRMITS: nr 12/2016 z dnia 20 grudnia 2016 r. w sprawie wdrożenia systemu zarządzania jakością opartego

na normie PN-EN ISO 9001:2015 oraz nr 14/2016 Dyrektora z dnia 27 grudnia 2016 r. w sprawie podejmowania działań korygujących procesów realizowanych w ramach systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015.

Kontrolowany oświadczył, że w przypadku wystąpienia zdarzenia niepożądanego, bezpośrednio po jego wystąpieniu w jednostce podejmowane są czynności naprawcze, mające na celu wyeliminowanie podobnych zdarzeń w przyszłości.

[Dowód: akta kontroli str. 97 - 103]

B. Ocena cząstkowa: pozytywna

Pozytywna ocena dotyczy: posiadania procedur opracowanych na okoliczność wystąpienia działań niepożądanych i podejmowania działań korygujących, zgodnie z ich regulacjami.

V. POZOSTAŁE INFORMACJE I POUCZENIA

Projekt Wystąpienia Pokontrolnego został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Jednostki Kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Zgodnie z § 22 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych.

1. kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo w terminie 7 dni, od otrzymania projektu wystąpienia pokontrolnego do zgłoszenia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tego projektu, przy czym termin ten uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem pismo zostało nadane w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego;
2. na umotywowany wniosek kierownika jednostki kontrolowanej, złożony przed upływem terminu na zgłoszenie zastrzeżeń, przy zaistnieniu szczególnie ważnych przyczyn termin na zgłoszenie zastrzeżeń może zostać przedłużony przez podmiot uprawniony do kontroli na dalszy czas oznaczony;
3. podmiot uprawniony do kontroli ma prawo sprostowania w projekcie wystąpienia pokontrolnego, w każdym czasie, z urzędu lub na wniosek kierownika jednostki kontrolowanej, błędów pisarskich lub innych oczywistych omyłek;
4. projekt wystąpienia pokontrolnego, w którym dokonano sprostowania, przekazuje się kierownikowi jednostki kontrolowanej wraz z informacją o dokonanych zmianach;
5. sprostowanie nie ma wpływu na bieg terminu zgłoszenia zastrzeżeń do projektu wystąpienia pokontrolnego.

W przypadku niezgłoszenia zastrzeżeń sporządza się Wystąpienie Pokontrolne obejmujące treść Projektu Wystąpienia Pokontrolnego uzupełnione o zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości i uchybień lub usprawnienia funkcjonowania jednostki kontrolowanej.

.....
/podmiot uprawniony do kontroli/

Jolanta Jesionowska, Renata Zasada – Wójcik, Robert Charszłak

.....
/podpis osoby sporządzającej Projekt Wystąpienia Pokontrolnego/

Kielce, dnia2021 r.