

**UCHWAŁA NR 4295/21**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**Z DNIA 22 września 2021 r.**

**W SPRAWIE:**

**Przyjęcia Wystąpienia Pokontrolnego dotyczącego Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach.**

**NA PODSTAWIE:**

Na podstawie § 25 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (t.j. Dz.U.2015.1331), Zarząd Województwa Świętokrzyskiego uchwała, co następuje:

**§ 1**

1. Przyjmuje się Wystąpienie Pokontrolne dotyczące Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach sporządzone po przeprowadzeniu kontroli w zakresie: *Oceny organizacji i dokumentowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego.*
2. Wystąpienie Pokontrolne stanowi załącznik do niniejszej Uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**MARSZAŁEK**  
**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

**ANDRZEJ BĘTKOWSKI**

## Uzasadnienie

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

W dniu 1 września 2021 r. Uchwałą nr 4237/21 Zarząd Województwa Świętokrzyskiego przyjął *Projekt Wystąpienia Pokontrolnego* sporządzony po przeprowadzeniu kontroli doraźnej w Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach w zakresie: *Oceny organizacji i dokumentowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego.*

Przedmiotowy dokument w dniu 6.09.2021 r. przekazano do jednostki kontrolowanej. Kierownik podmiotu leczniczego nie zgłosiła umotywowanych zastrzeżeń do *Projektu Wystąpienia Pokontrolnego*, w związku z tym opracowano *Wystąpienie Pokontrolne*, zawierające ustalenia dokonane w trakcie kontroli.

Zgodnie z § 25 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, *wystąpienie pokontrolne podpisuje podmiot uprawniony do kontroli.*

Wraz z wnioskiem do Zarządu Województwa Świętokrzyskiego przekazywany jest projekt uchwały w sprawie przyjęcia Wystąpienia Pokontrolnego dotyczącego Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach.

W związku z powyższym, podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

Załącznik do Uchwały nr 4295/21  
Zarządu Województwa Świętokrzyskiego  
z dnia 22 września 2021 r.

OZ-I.1711.4.2021

### **WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

sporządzony na podstawie § 25 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 Sanitarnego<sup>1</sup> 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 medycznego<sup>2</sup>. 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 Charszlak** – 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.

---

<sup>1</sup> Dalej zwany również: ŚCRMiTS, podmiotem leczniczym, jednostką kontrolowaną, sp zoz.

<sup>2</sup> Zwane dalej ZRM.

**Jolanta Jesionowska** – Główny Specjalista na podstawie upoważnienia nr OZ-I.1711.4.2021-3 z dnia 28.08.2021 r. wydanego przez Marszałka Województwa 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 faktycznego<sup>3</sup> przy zastosowaniu kryteriów kontroli wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<sup>4</sup> (zwanej dalej *u.d.l.*), tj. celowości, gospodarności, rzetelności i wynika z przedstawionych poniżej ocen częściowych odnoszących się do poszczególnych obszarów objętych kontrolą doraźną. Mając na uwadze przyjętą skalę ocen<sup>5</sup> na podstawie analizy dokumentacji źródłowej jak również otrzymanych wyjaśnień, działalność Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach, 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]

<sup>3</sup> W oparciu o dokumenty poddane kontroli.

<sup>4</sup> Dz.U.2021. po. 711 t.j. ze zm.

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

## **B. Ocena częściowa – pozytywna.**

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

### **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, nieregulowanych 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 częściowa – pozytywna.**

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

## V. 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.

## VI. POUCZENIA

Zgodnie z § 25 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

.....

*/podmiot uprawniony do kontroli/*

Kielce, dnia .....2021 r.