

**UCHWAŁA NR 4352 /21**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**Z DNIA 6 października 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 (t.j. Dz.U.2015.1331), 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: *Funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym Nr 2606 w miejscu stacjonowania w Opatowie.*
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 9.09.2021 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: *Funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym Nr 2606 w miejscu stacjonowania w Opatowie.*

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 4352 /21  
Zarządu Województwa Świętokrzyskiego  
z dnia 6 października 2021 r.

OZ-I.1711.7.2021

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 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 9.09.2021 r. w zakresie oceny:

- wyposażenia ambulansów sanitarnych zabezpieczających świadczenia zdrowotne,
- zabezpieczenia składu osobowego w zespołach ratownictwa medycznego – spełnianie wymagań określonych przepisami prawa w ww. zakresie oraz kwalifikacje i uprawnienia osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,.

zespołów ratownictwa medycznego, w rejonie operacyjnym Nr 2606 w miejscu stacjonowania w Opatowie - Oddział Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego<sup>2</sup>. Szczegółowy zakres kontroli został wskazany w Programie kontroli, przyjętym Uchwałą nr 4183/21 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 28.08.2021 r.

[Dowód: akta kontroli str. 1-4]

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

O kontroli Dyrektor jednostki została poinformowana telefonicznie w dniu 6.09.2021 r.

### Osoby przeprowadzające kontrolę:

**Magdalena Tomska** – Kierownik Oddziału Nadzoru i Organizacji Ochrony Zdrowia na podstawie upoważnienia nr OZ-I.1711.7.2021-2 z dnia 25.08.2021 r. wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego Uchwałą Nr 4184/21 z dnia 25.08.2021 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.1711.4.2021-1 z dnia 25.08.2021 r. wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego Uchwałą Nr 4184/21 z dnia 25.08.2021 r., oświadczenie o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie z kontroli.

**Robert Charszłak** – Inspektor na podstawie upoważnienia nr OZ-I.1711.4.2021-3 z dnia 25.08.2021 r., wydanego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego Uchwałą Nr 4184/21 z dnia 25.08.2021 r., oświadczenie o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie z kontroli.

[Dowód: akta kontroli str. 5-13]

### **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 cząstkowych 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 zakresie objętym kontrolą oceniono **pozytywnie**.

## **II. WYPOSAŻENIE AMBULANSÓW SANITARNYCH ZABEZPIECZAJĄCYCH ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE PRZEZ ŚCRMiTS W REJONIE ORGANIZACYJNYM 2606- OPATÓW**

### **A. Ustalenia faktyczne:**

Zgodnie z art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym<sup>6</sup> (zwana dalej jako ustawa o PRM) zespół ratownictwa medycznego winien być wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Natomiast załącznik nr 3 zarządzenia nr 179/2020/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne wskazuje na wymagania

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

<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.

<sup>6</sup> t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 882 z późn. zm.

dotyczące środka transportu medycznego oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego, w które powinien być zaopatrzony środek transportu drogowego.

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach realizuje umowę Nr 13-RTM-16-19-00325-001 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rejonie operacyjnym 2606 – Opatów, przez zespoły ratownictwa medycznego przypisane do zespołów podstawowych (P) o następujących systemowych resortowych kodach identyfikacyjnych w Księdze Rejestrowej 000000014824:

- 137 (Opatów),
- 138 (Opatów),
- 106 (Ożarów).

W dniu przeprowadzenia kontroli podjęto działania mające na celu dokonanie oględzin pojazdów zespołów ratownictwa medycznego, sprawdzenia ich wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz wyroby medyczne. Kontroli poddano 2 ambulanse ratunkowe typu P realizujące świadczenia zdrowotne oraz 1 ambulans rezerwowy, stacjonujące w Opatowie<sup>7</sup>. Ustalono, iż środki transportu sanitarnego, tj. ambulans T-01-46 i T-01-48 spełniają określone w przepisach wymagania techniczne oraz są wyposażone w niezbędną aparaturę medyczną i sprzęt oraz zestawy leków i wyrobów medycznych zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami.

W miejscu stacjonowania ambulansu T-01-50 (Ożarów), z uwagi na wyjazd do zgłoszenia, nie przeprowadzono oględzin pojazdu.

[Dowód: akta kontroli str. 14-23]

## **B. Ocena cząstkowa – pozytywna.**

Pozytywnie ocenia się wyposażenie ambulansów w sprzęt i aparaturę medyczną.

---

<sup>7</sup> Bez wyposażenia w aparaturę medyczną i sprzęt oraz zestawy leków i wyrobów medycznych – stanowi rezerwę na wypadek awarii użytkowanych ambulansów.

### **III. ZABEZPIECZENIE SKŁADU OSOBOWEGO W ZESPOŁACH RATOWNICTWA MEDYCZNEGO – SPEŁNIANIE WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEPISAMI PRAWA W WW. ZAKRESIE ORAZ KWALIFIKACJE I UPRAWNIENIA OSÓB WYZNACZONYCH DO WYKONYWANIA MEDYCZNYCH CZYNNOŚCI RATUNKOWYCH**

#### **A. Ustalenia faktyczne:**

Zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy o PRM, zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

- 1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- 2) zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych będące pielęgniarką systemu lub ratownikiem medycznym.

Na podstawie przedłożonego wykazu pracowników oraz grafików dyżurów stwierdzono, że personel zespołów ratownictwa medycznego stanowił, wg stanu na dzień 9 września 2021 r., 32 osoby, w tym na podstawie umowy o pracę 13 osób, a na umowach cywilnoprawnych –15, oraz 4 osoby jednocześnie mające podpisaną umowę o pracę i zlecenie (inne zakresy świadczonych prac) .

Jak wynika z dokonanej analizy przedstawionej dokumentacji zespoły ratownictwa medycznego przypisane do zespołów podstawowych (P) wyjeżdżały w składach dwuosobowych. Każda z osób posiada przewidziane prawem kwalifikacje zawodowe do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

Jednocześnie Dyrektor ŚCRMiTŚ przedłożyła informację o sposobie zabezpieczenia w rejonie operacyjnym nr 2606 – Opatów czynności ratunkowych wymagających obecności lekarza na miejscu akcji ratunkowej<sup>8</sup>.

[Dowód: akta kontroli str. 24- 27; patrz str. 28-79]

#### **B. Ocena cząstkowa – pozytywna.**

Pozytywnie ocenia się zabezpieczenie składu osobowego w zespołach ratownictwa medycznego

---

<sup>8</sup> Zadysonowany zostaje specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego T 0113 z Sandomierza lub zespół specjalistyczny T01 09 z Ostrowca Świętokrzyskiego.

#### **IV. HARMONOGRAMY DYŻURÓW ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, LISTY OBECNOŚCI ORAZ WYDRUKI RAPORTÓW ZINTEGROWANEGO SYSTEMU SWD PRM - ANALIZA SKŁADU OSOBOWEGO ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

##### **A. Ustalenia faktyczne:**

Na podstawie przedłożonych dokumentów w postaci wykazu pracowników oraz grafików dyżurów stwierdzono, że dyżury w zespołach ratownictwa medycznego planowane są w sposób zapewniający minimalną liczbę osób w zespołach wskazaną w art. 36 ust. 1 ustawy o PRM.

Według harmonogramu pracy: planowane są dobowe dyżury ratowników medycznych w godzinach: 7.00-7.00, 7.00-19.00, 19.00-7.00 (T01 46 i T0150) oraz od 10-18 (T01 48). Grafiki dyżurów personelu medycznego opracowywane były w sposób czytelny i przejrzysty, umożliwiając rozpoznanie i przyporządkowanie poszczególnych osób do zespołu ratownictwa medycznego.

W trakcie kontroli dokonano analizy porównawczej harmonogramów/planów dyżurów i list obecności wybierając w celu sprawdzenia zgodności zapisów obu dokumentów, (metodą wyboru losowego prostego), dwa określone dni w miesiącu, tj.: 7-8 styczeń, 20-21 marzec, 4-5 maj, 14-15 lipiec, 1-2 wrzesień, 1-2 listopad 2020 r. i 1-2 styczeń, 1-2 marzec, 1-2 maj 2021 r.

Na podstawie analizy ww. dokumentów w zakresie obsady podstawowych zespołów ratownictwa medycznego ustalono, iż w skład zespołu T-01 46, T-01 48, T-01 50 w badanym okresie wchodziły 2 osoby uprawnione do medycznych czynności ratunkowych: ratownik medyczny oraz ratownik medyczny /kierowca.

[Dowód: akta kontroli str. patrz str. 24-25 i str. 28 -79]

Ponadto mając na uwadze, iż zgodnie z art. 24e ustawy o PRM zespoły ratownictwa medycznego wykonują zadania z wykorzystaniem teleinformatycznego Systemu Wspomagania Dowodzenia PRM, umożliwiającemu m.in. wspomaganie obsługi zdarzeń medycznych, pozycjonowanie zespołów, wsparcie realizacji ich zadań oraz prowadzenie



dokumentacji elektronicznej z możliwością wydruku, ustalono, że każdy z członków ZRM przy wykonywaniu czynności korzysta z SWD PRM.

Dyrektor ŚCRMiTS oświadczył, iż rejon stacjonowania nr 2606 spełnia wymagania ww. zakresie, zgodnie z art.24g ustawy o PRM.

[Dowód: akta kontroli str. 80]

**B. Ocena cząstkowa: pozytywna**

Pozytywna ocena dotyczy: składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego.

## 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, Magdalena Tomska, Robert Charszłak

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

Kielce, dnia .....2021 r.