

## PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej

w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie**  
ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín (zwanym dalej: **SPZOZ w Sulęcinie, Dyrektorzy**).

Działając na podstawie art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006r. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) oraz art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 ze zm.)

zespół kontrolny w składzie:

1. Marta Dańków - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 129-1/10 z dnia 31 marca 2010 r.- Przewodnicząca Zespołu;
2. Magdalena Stacherczak - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 129-2/10 z dnia 31 marca 2010 r.

(Dowód: akta kontroli str.1-4)

przeprowadził dnia 8 kwietnia 2010r. kontrolę sprawdzającą w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie, który na podstawie umowy nr 0416/0013/10 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne zawartej z Dyrektorem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze, działającym w imieniu Wojewody Lubuskiego jest zobowiązany do zapewnienia gotowości dobowej dwóch zespołów ratownictwa medycznego:

- zespołu specjalistycznego z miejscem wyczekiwania w Sulęcinie ul. Witosa 4,
- zespołu podstawowego z miejscem wyczekiwania w Sulęcinie ul. Witosa 4,

(Dowód: akta kontroli str.5-138)

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych w zakresie funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego, wydanych przez Wojewodę Lubuskiego w wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu 23 czerwca 2008r. tj.:

1. zabezpieczenia właściwego składu osobowego w podstawowym zespole ratownictwa medycznego – ratownik medyczny i pielęgniarka systemu,
2. właściwego planowania dyżurów lekarskich zapewniających bezpieczeństwo pacjentom,
3. nie łączenia dyżuru lekarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z dyżurem lekarza w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego.

(Dowód: akta kontroli str.139-140)

Naczelnym Dyrektorem SPZOZ w Sulęcinie od dnia Wykazena dotował w publikacjom by na podstawa art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) jest Pani mgr Agnieszka Kaczorowska, a Kierownikiem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Zespołów Ratownictwa Medycznego Wykazena dotował w publikacjom by na podstawa art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) W toku kontroli wyjaśnień udzielała

Kierownik ds. controllingu oraz Wykazena dotował w publikacjom by na podstawa art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

(Dowód: akta kontroli str.141)

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono liczbę oraz kwalifikacje osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego w miesiącach styczeń – luty 2010r. oraz w dniu kontroli.

### Stan realizacji zaleceń pokontrolnych

„Zabezpieczenie właściwego składu osobowego w podstawowym zespole ratownictwa medycznego – ratownik medyczny i pielęgniarka systemu.”

„Właściwe planowanie dyżurów lekarskich zapewniających bezpieczeństwo pacjentom.”

„Nie łączenie dyżuru lekarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z dyżurem lekarza w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego.”

Zgodnie z art. 36 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (...):

- w skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego wchodzi co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- w skład podstawowego zespołu ratownictwa medycznego wchodzi co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Zgodnie z zawartą umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne, dysponent realizuje zadania zespołów ratownictwa medycznego korzystając z przepisów przejściowych tj. art. 63 ustawy o PRM (...) umożliwiającego dostosowanie składu specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego do wymagań określonych w art. 36 ust 1 ustawy (...) do dnia 31 grudnia 2010r.

(Dowód: akta kontroli str. 142-146)

Na podstawie analizy dokumentów: grafików dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego oraz lekarzy SOR, wykazu personelu przedłożonego przez Dyrektora jednostki określającej kwalifikacje pracowników, oświadczenia Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Zespołów Ratownictwa Medycznego w sprawie planowania dyżurów oraz pisma z dnia 4 maja 2010r. znak: SPZOZ/1268/2010/Kd.11.1111.60/2010 ustalono:

w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego:

1. w dniach od 1 stycznia 2010r. do dnia 28 lutego 2010r. (z wyłączeniem 26 lutego 2010r. w godz. 20.00-8.00) oraz w dniu 8 kwietnia 2010r. w skład zespołu wchodziły 3 lub 4 osoby: lekarz systemu lub lekarz nie będący lekarzem systemu i 2 ratowników medycznych, a jeżeli żaden z ratowników medycznych nie posiadał uprawnień do prowadzenia pojazdu dodatkowo w skład zespołu wchodził kierowca,
2. w dniu 26 lutego 2010r. w godz. 20.00-8.00 w zespole stwierdzono brak trzeciej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych - ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu,
3. ogółem dyżury pełniło 7 lekarzy, w tym 5 lekarzy posiadających kwalifikacje systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne,
4. na skontrolowanych ogółem 60 dni (31 dni stycznia, 28 dni lutego, 1 dzień kwietnia) brak lekarza posiadającego kwalifikacje systemu PRM stwierdzono w przypadku 6 całodobowych dyżurów (sobota, niedziela i święta) oraz 13 dyżurów w godz. 15.00-7.00 lub 8.00 (dni robocze w zależności od godzin dyżuru),
5. w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-15.00 w specjalistycznym zespole dyżur pełnił Wyłączenia dokonał sąpółkomu by na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) posiadający kwalifikacje lekarza systemu. Jednocześnie, jak wynika z grafików dyżurów lekarzy SOR, w tych samych godzinach lek. Wyłączenia dokonał sąpółkomu by na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) pełnił dyżur lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym
6. ratownicy medyczni pełniący dyżury w okresie objętym kontrolą posiadali kwalifikacje uprawniające do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

w podstawowym zespole ratownictwa medycznego:

1. w dniach od 1 stycznia 2010r. do dnia 28 lutego 2010r. oraz w dniu 8 kwietnia 2010r. w skład zespołu wchodziły 2 osoby: ratownik medyczny oraz ratownik medyczny/ kierowca,
2. ratownicy medyczni pełniący dyżury w okresie objętym kontrolą posiadali kwalifikacje uprawniające do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

(Dowód: akta kontroli str.147-170)

Szczegółowe dane dotyczące obsady zespołów ratownictwa medycznego przedstawia poniższe zestawienie:

DOSTAWA

sobota, niedziela i święta

SPZOZ w Sulęcinie

2010

| Miesiąc | Zespół | godz.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |   |   |
|---------|--------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|
| styczeń | S      | Ratownicy<br>8.00-20.00<br>Lekarze<br>7.00-15.00 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3 |   |
|         |        | Ratownicy<br>20.00-8.00<br>Lekarze<br>15.00-7.00 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3 | 3 |
|         | P      | 8.00-20.00                                       | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2 | 2 |
|         |        | 20.00-8.00                                       | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2 | 2 |

2010

| Miesiąc | Zespół | godz.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |   |   |   |   |
|---------|--------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|
| luty    | S      | Ratownicy<br>8.00-20.00<br>Lekarze<br>7.00-15.00 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3 | 3 | 3 |   |
|         |        | Ratownicy<br>20.00-8.00<br>Lekarze<br>15.00-7.00 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3 | 3 | 3 | 3 |
|         | P      | 8.00-20.00                                       | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|         |        | 20.00-8.00                                       | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2 | 2 | 2 | 2 |

|  |      |
|--|------|
| skład zgodny z ustawą o PRM<br>(w zespole S: lekarz systemu i 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych ;<br>w zespole P: 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych) | 8.04 |
| 3 liczba osób w zespole  | 3    |
| dyżur w zespole S pełni lekarz nie będący lekarzem systemu   | 2    |
| dyżur lekarza systemu w zespole S łączony z dyżurem lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym w godz. 7.00-15.00  | 2    |
| brak trzeciej osoby uprawnionej do wykonywania medycznych czynności ratunkowych (ratownika medycznego)   | 2    |

Zespół kontrolny dokonał analizy kart zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego wystawionych w dniach 4 – 10 stycznia 2010r. oraz w dniach 8 – 14 lutego 2010r. Ponadto zweryfikował je z grafikami dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego w miesiącach styczeń – luty 2010r.

Łącznie sprawdzono 92 karty zleceń wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego. Na podstawie kart zleceń wyjazdów ustalono:

### 1. specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego

W skontrolowanych dniach zespół wykonał łącznie 22 wyjazdy, w tym:

- w ramach 21 wyjazdów w skład zespołu zgodnie z ustawą o PRM (...), wchodziły 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych i lekarz systemu,
- w ramach 1 wyjazdu w skład zespołu wchodziły 3 osoby w tym: 2 ratowników medycznych uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych oraz lekarz nie posiadający kwalifikacji systemu PRM,
- podczas większości wyjazdów zespołu specjalistycznego zrealizowanych w dni robocze w godz. 7.00-15.00 w skład zespołu wchodził lekarz systemu

Wyłączenia dokonał w sposób publiczny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

### 2. podstawowy zespół ratownictwa medycznego

W okresie objętym kontrolą zespół wykonał łącznie 70 wyjazdów. W skład zespołu we wszystkich przypadkach wchodziły co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych.

W karcie zlecenia zespołu podstawowego w dniu 11 lutego 2010r. stwierdzono brak drugiego ratownika medycznego, w składzie był ratownik medyczny i kierowca – . Po weryfikacji karty z „Dziennikiem pracy pogotowia ratunkowego” ustalono, iż według dziennika pracy, w zespole był obecny drugi ratownik medyczny, którego nie odnotowano na karcie wyjazdu.

Wyłączenia dokonał w sposób publiczny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

Wyłączenia dokonał w sposób publiczny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

(Dowód: akta kontroli str 171-262)

Weryfikacja kart zleceń wyjazdów podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego z grafikami dyżurów personelu medycznego wykazała, iż na 92 wyjazdy:

1. podczas 2 wyjazdów w składzie zespołu specjalistycznego był inny lekarz niż ustalono w grafiku:

Wyłączenia dokonał w sposób publiczny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

2. podczas 9 wyjazdów w skład zespołu specjalistycznego wchodził ratownik medyczny z zespołu podstawowego i odwrotnie – np. karta zlecenia wyjazdu

Wyłączenia dokonał w sposób publiczny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

3. w 4 przypadkach ratownicy medyczni przyporządkowani w grafiku do zespołu specjalistycznego wyjeżdżali do wezwania bez lekarza i wówczas taki wyjazd kwalifikowano jako wyjazd zespołu podstawowego np. karta zlecenia wyjazdu nr

Wyłączenia dokonał w sposób publiczny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198)

Wobec powyższego ustalono, iż Dysponent zrealizował zalecenie pokontrolne dotyczące zabezpieczenia właściwego składu osobowego w podstawowym zespole ratownictwa medycznego.

Natomiast zalecenie właściwego planowania dyżurów lekarskich oraz nie łączenia dyżuru lekarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z dyżurem lekarza w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego nie zostało wykonane, gdyż w okresie objętym kontrolą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-15.00 ten sam lekarz pełnił dyżur jednocześnie w zespole specjalistycznym i szpitalnym oddziale ratunkowym.

Kontrolujący dokonali wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 41.

Na tym kontrolę zakończono.

D 50 1126

Protokół niniejszy sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

### POUCZENIE

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego przed podpisaniem protokołu przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

Kierownik kontrolowanej jednostki może też odmówić podpisania protokołu, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, pisemnych wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy jego podpisania.

Gorzów Wlkp., dnia 17.05.2010

Podpisy osób kontrolujących:

INSPEKTOR  
w Wydziale Polityki Społecznej

1. ....  
*Marta Dańków*

2. *Magdalena Stacherczak*  
w Wydziale Polityki Społecznej

*Magdalena Stacherczak*

Podpis kierownika jednostki kontrolowanej:

DYREKTOR  
*mgr Agnieszka Kucharska*

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
65-200 Sulęcín, ul. W. Witosa 7

tel./fax (0-95) 755-2187, 191 (0-95) 755-3139

REGON: 142300736, NIP: 621-16-78-291

(miejsce i data podpisania protokołu  
przez kierownika jednostki kontrolowanej)

*Sulęcín, 18.05.2010*

W dniu 18.05.2010 protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

Otrzymują:

1. Adresat
2. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW
3. a/a