

## PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej

w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu im. dr n. med. Radzimira Śmigielskiego sp. z o.o. w Skwierzynie ul. Szpitalna 5, 66-440 Skwierzyna  
(zwanym dalej: Szpital w Skwierzynie, Dysponent)

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 317-1/10 z dnia 18 czerwca 2010 r.- Przewodnicząca Zespołu;
2. Magdalena Stacherczak - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 317-2/10 z dnia 18 czerwca 2010 r.

(Dowód: akta kontroli str.1-4)

przeprowadził w dniu 30 czerwca 2010r. kontrolę sprawdzającą w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu im. dr n. med. Radzimira Śmigielskiego sp. z o.o. w Skwierzynie, który na podstawie umowy nr 0416/0005/10 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 podstawowych zespołów ratownictwa medycznego (P1 i P2) z miejscem wyczekiwania w Skwierzynie ul. Szpitalna 5.

(Dowód: akta kontroli str.5-15)

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych w zakresie funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego, wydanych przez Wojewodę Lubuskiego w wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu 28.04.2008 r. tj.:

- uzyskania homologacji ambulansów.
- właściwego planowania dyżurów w zespołach ratownictwa medycznego.

(Dowód: akta kontroli str.16)

Dyrektorem Szpitala w Skwierzynie jest Pani mgr Marzena Kucharska.

W toku kontroli wyjaśnień udzielał  
Pomocy Doraźnej.

Wykazanie danych nie godziwym trybem  
podstawa art. 5 ustawy dnia 6 września  
2001 r. o dostępie do informacji  
publicznej (Dz. U. z 11.12.2001, poz. 1100)

Koordynator Pracy Działu

(Dowód: akta kontroli str.17)

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono liczbę oraz kwalifikacje osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego w dniu kontroli oraz w miesiącach kwiecień-maj 2010r.

Dowód MSK

## Stan realizacji zaleceń pokontrolnych

### **„Uzyskanie homologacji ambulansów”**

Dysponent korzysta z 2 środków transportu dla potrzeb ratownictwa medycznego. Z przedłożonych w trakcie kontroli dokumentów wynika, iż ambulanse posiadają homologację. *Zalecenie pokontrolne zostało zrealizowane.*

*(Dowód: akta kontroli str.24-28)*

### **„Właściwe planowanie dyżurów w zespołach ratownictwa medycznego”**

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

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

Na podstawie analizy grafików dyżurów osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego oraz wykazu personelu przedłożonego przez Dyrektora jednostki określającego kwalifikacje pracowników ustalono, iż w **podstawowych zespołach ratownictwa medycznego:**

1. w dniach od 1 kwietnia 2010r. do dnia 31 maja 2010r. (z wyjątkiem 16 kwietnia 2010 r.) oraz w dniu 30 czerwca 2010r. w skład zespołów wchodziły 2 osoby: ratownik medyczny oraz ratownik medyczny/ kierowca,
2. w dniu 16 kwietnia 2010 r. w godz. 8.00 – 20.00 ratownicy medyczni: Wyłączenie danych w spółce kontrolna podlega art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 11.09.2001 r. 1196) pełnili dyżur jednocześnie w dwóch zespołach (P1 i P2),
3. ratownicy medyczni pełniący dyżury w okresie objętym kontrolą posiadali kwalifikacje uprawniające do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
4. ratownicy medyczni w większości pełnili dyżury dobowe w godz. od 8.00 do 8.00 dnia następnego. Zauważono również planowanie wielodobowych dyżurów (np. w zespole P1 w dniach 4-6.04.2010 r.). Ratownicy medyczni pracują na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych.

*(Dowód: akta kontroli str.18-23)*

Szczegółowe dane dotyczące obsady zespołów ratownictwa medycznego przedstawia poniższe zestawienie:

NZOZ Szpital w Skwierzynie

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	
Kwiecień	P1	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	
		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
	P2	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
		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

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		
Maj	P1	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	
		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
	P2	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

2	skład zgodny z ustawą o PRM, w zespole P: 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. 2 ratowników medycznych)
2	liczba osób w zespole
	te same osoby pełniły jednocześnie dyżur w zespole P1 i P2

Dow. NSD

Wobec powyższego uznano, iż poza wyżej stwierdzonymi zastrzeżeniami Dysponent wykonał zalecenia pokontrolne.

Kontrolujący dokonali wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 17.  
Na tym kontrolę zakończono.

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 15.07.2010.

Podpisy osób kontrolujących:

INSPEKTOR  
WydZIAŁ Polityki Społecznej

1. .... *Marta Dańków* .....

INSPEKTOR  
w Wydziale Polityki Społecznej

2. .... *Magdalena Stacherczak* .....

Podpis kierownika jednostki kontrolowanej:

*Marzena Kucharska*

DYREKTOR  
..... NZOZ "Szpital" w Skwierzynie .....

*Skwierzyna 19.07.10r.*  
.....  
(miejsce i data podpisania protokołu  
przez kierownika jednostki kontrolowanej)

W dniu 19.07.2010 protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

Otrzymują:

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