

Wrocław, dnia 19 maja 2016 r.

BZ-PRRM.431.2.2016.KT

Pan
Maciej Smolarz
Prezes
Niepublicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej Szpitala Powiatowego
w Dzierżoniowie sp. z o.o.

Wystąpienie Pokontrolne

Na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757 ze zm.), art. 119 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1331) zespół kontrolny z Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu przeprowadził w dniach 30.03 - 08.04.2016 r. kontrolę problemową w trybie zwykłym w **Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie Sp. z o.o. ul. Cicha 1, 58-200 Dzierżoniów** w zakresie prawidłowości funkcjonowania jednostki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) oraz zgodności z wytycznymi ujętymi w wojewódzkim planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne ze szczególnym uwzględnieniem miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolujący Oddziału Powiadamiania Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w składzie:

1. Anna Szulc - przewodnicząca zespołu, zastępca kierownika w Oddziale Powiadamiania Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Dolnośląskiego Urzędu

Wojewódzkiego - Upoważnienie nr 1/2016, znak BZ-PRRM.0030.1.2016.KT z dnia 17 marca 2016 r.

2. Marcin Spurtacz - członek zespołu, inspektor wojewódzki ds. medycznych w Oddziale Powiadamiania Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego - Upoważnienie nr 2/2016, znak BZ-PRRM.0030.1.2016.KT z dnia 17 marca 2016 r.

Kontrolę przeprowadzono, zgodnie z zatwierdzonym w dniu 23 grudnia 2015 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego Planem kontroli zewnętrznych na I półrocze 2016 r. w jednostkach podporządkowanych Wojewodzie Dolnośląskiemu oraz jednostek samorządu terytorialnego, realizowanych przez Wydziały Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu.

Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2014 r. do dnia kontroli.

Zakres kontroli zrealizowano poprzez:

1. Sprawdzenie prawidłowości zapisów w dokumentach: Statut, Regulamin Organizacyjny, zarządzenia, uchwały organów założycielskich.
2. Sprawdzenie homologacji ambulansów, miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego, pomieszczeń dla personelu medycznego, zaplecza sanitarnego i socjalnego, odzieży ochronnej i dyspozytorni medycznej.
3. Sprawdzenie wyposażenia ambulansów zgodnie ze standardem S/P; minimalne zasoby leków oraz ich daty ważności.
4. Sprawdzenie właściwości prowadzenia dokumentacji medycznej (kart zleceń, czytelności dokumentacji, czasu dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia).
5. Sprawdzenie kwalifikacji zawodowych personelu medycznego: *specjalizacje lekarzy, wykształcenie/kursy pielęgniarek oraz ratowników i dyspozytorów medycznych*) w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania jednostki systemu PRM.
6. Sprawdzenie planu działania NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie na wypadek zaistnienia katastrof, klęsk żywiołowych, ataku terrorystycznego.

Ustalania kontroli:

Ad.1. Na podstawie dokumentów okazanych kontrolującemu, ustalono, co następuje:

1. Regulamin organizacyjny NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o. stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia Prezesa Zarządu NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o. nr 80/12 z dnia 31.12.2012 r.
2. Pan Maciej Smolarz został powołany na stanowisko Prezesa Zarządu w dniu 26.05.2015 r. Uchwałą nr 17/III/2015 Rady Nadzorczej NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o. z dnia 26.05.2015 r.
3. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o. został powołany Uchwałą nr 4/2008 Zgromadzenia Wspólników Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o. z dnia 28 lutego 2008 r.,

Stwierdza się, iż podmiot kontrolowany działa w granicach swojego umocowania, zapisy w dokumentacji w tym zakresie są prawidłowe.

Jednostka w kontrolowanym zakresie uzyskuje ocenę pozytywną.

Ad.2 Sprawdzenie homologacji ambulansów, miejsc stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego, pomieszczeń dla personelu medycznego, zaplecza sanitarnego i socjalnego, odzieży ochronnej i dyspozytorni medycznej.

Analiza okazanych dokumentów wykazała, że wszystkie ambulanse posiadają ważne świadectwa homologacji.

W wyniku przeprowadzonej kontroli zespół kontrolujący stwierdza, że lokalizacja stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego jest zgodna z wojewódzkim Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Dolnośląskiego.

Podczas kontroli stwierdzono, że stan pomieszczeń higieniczno – sanitarnych oraz pomieszczeń socjalnych przeznaczonych na odpoczynek pracowników zespołów ratownictwa medycznego jest zgodny z przepisami techniczno – budowlanymi. Pomieszczenia przeznaczone na szatnie znajdują się w oddzielnych pomieszczeniach, każdy pracownik został wyposażony w oddzielną szafkę na odzież. Pracownicy mają dostęp do pomieszczeń natryskowych.

Odzież ochronna.

Pracownicy NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie Sp. z o.o. są zaopatrywani w środki ochrony indywidualnej, odzież i obuwie robocze zgodnie z Tabelą Norm przydziału odzieży roboczej i obuwia roboczego oraz sprzętu ochrony osobistej, która stanowi załącznik do Regulaminu odzieżowego. Odzież robocza pracowników oddawana

jest do prania na podstawie Umowy z dnia 15 lipca 2015 r. zawartej pomiędzy NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie Sp. z o.o. a firmą Usługi Pralnicze Krystyna Porębska w Dzierżoniowie.

Jednostka w kontrolowanym zakresie uzyskuje ocenę pozytywną.

Ad.3 Sprawdzenie wyposażenia ambulansów zgodnie ze standardem S/P; minimalne zasoby leków oraz ich daty ważności.

Wyposażenie ambulansów.

Podczas trwania czynności kontrolnych, dokonano wizji ambulansu typu „S” stacjonującego w Dzierżoniowie. Poddany kontroli ambulans spełnia wymagania określone w Zarządzeniu Nr 82/2007/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 9 października 2007 r., w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny - ratownictwo medyczne.

Wyposażenie ambulansu dostosowane jest do udzielania medycznych czynności ratunkowych dla dzieci i dorosłych, określonych w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Przeprowadzono test sprawności defibrylatora będącego na wyposażeniu ambulansu, który wykazał, iż defibrylator jest sprawny.

Wywóz i utylizacja materiałów niebezpiecznych.

Odpady niebezpieczne odbierane są na podstawie zawartej umowy nr ZP/9/2015 z dnia 06.05.2015 r. pomiędzy NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie Sp. z o.o. a firmą ECO – ABC Sp. z o.o. na odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych. Medyczne odpady zakaźne przechowywane są w czerwonych foliowych workach umieszczonych w pojemnikach plastikowych.

Do czasu odbioru odpadów medycznych przez firmę ECO – ABC Sp. z o.o. są one przechowywane w urządzeniu chłodniczym, znajdującym się w oddzielnym pomieszczeniu. Prowadzony jest monitoring temperatury urządzenia chłodniczego. Wykazano brak wpisu pomiaru temperatury w urządzeniu chłodniczym od dnia 22 marca 2016 r.

Magazyn leków.

Podręczny magazyn leków i środków medycznych znajduje w osobnym pomieszczeniu zabezpieczonym przed dostępem osób nieupoważnionych.

Jednostka w kontrolowanym zakresie uzyskuje ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.

Ad.4 Sprawdzenie właściwości prowadzenia dokumentacji medycznej (kart zleceń, czytelności dokumentacji, czasu dotarcia zespołów na miejsca zdarzeń);

Dysponent zespołów ratownictwa medycznego rejestruje udzielane świadczenia poprzez Karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego. W toku czynności kontrolnych przeprowadzono losową analizę kart wyjazdowych dla zespołów ratownictwa medycznego, dane zawarto w poniższej tabeli:

| Numer karty | Czas dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia liczony od godziny wezwania / w minutach/ | Przekroczony czas dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia liczony od godziny wezwania / w minutach/ |
|--|--|---|
| Karty wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego w 2014 r. | | |
| 71 | 29 | 21 |
| 999 | 47 | 32 |
| 1810 | 38 | 23 |
| 2444 | właściwy | - |
| 3202 | brak zapisu GPS | - |
| 4801 | właściwy | - |
| 5000 | 17 | 9 |
| 5112 | właściwy | - |
| 6248 | właściwy | - |
| 7518 | właściwy | - |
| 8423 | właściwy | - |
| 10512 | Brak zapisu GPS | - |
| 11690 | 10 | 2 |
| Karty wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego w 2015 r. | | |
| 48 | właściwy | - |
| 67 | właściwy | - |
| 859 | 14 | 6 |
| 1924 | 27 | 12 |
| 2083 | właściwy | - |
| 3122 | właściwy | - |
| 4312 | właściwy | - |
| 6123 | 10 | 2 |
| 7541 | właściwy | - |
| 9783 | 17 | 2 |
| 10518 | właściwy | - |
| 11791 | właściwy | - |
| Karty wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego w 2016 r. | | |
| 87 | właściwy | - |
| 576 | właściwy | - |
| 622 | właściwy | - |
| 965 | właściwy | - |
| 1134 | 23 | 8 |
| 1571 | 18 | 3 |
| 1920 | właściwy | - |
| 2323 | 20 | 5 |
| 2059 | właściwy | - |
| 2195 | właściwy | - |
| 2624 | właściwy | - |
| 2625 | właściwy | - |

Analiza kart zleceń wyjazdów wykazała nieprawidłowości. W losowo wybranych kartach zleceń wyjazdu zostały przekroczone parametry czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

Ocena cząstkowa kontrolowanego zagadnienia otrzymuje ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.

Ad.5. Sprawdzenie kwalifikacji zawodowych personelu medycznego (*specjalizacje lekarzy, wykształcenie/kursy pielęgniarek oraz ratowników i dyspozytorów medycznych*) w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania jednostki systemu PRM, sprawdzenie grafików dyżurów personelu.

Zespół kontrolny wrywkowo sprawdził kwalifikacje personelu medycznego, w tym: 3 osoby zatrudnione na stanowisku lekarza systemu, 13 osób zatrudnionych na stanowisku ratownika medycznego, 4 osoby zatrudnione na stanowisku dyspozytora medycznego.

W wyniku kontroli nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości. Dokumenty prowadzone są bardzo starannie. Pracodawca posiada niezbędne informacje dotyczące doskonalenia zawodowego dla ratowników i dyspozytorów medycznych.

Ocena cząstkowa kontrolowanego zagadnienia otrzymuje ocenę pozytywną.

Ad.6. Sprawdzenie poprawności planu działania NZOZ Szpitala Powiatowego w Dzierżoniowie Sp. z o.o. na wypadek zaistnienia katastrof, klęsk żywiołowych, ataku terrorystycznego.

W jednostce obowiązuje od 2010 roku plan działania na wypadek zaistnienia katastrof, klęsk żywiołowych, ataku terrorystycznego. Plan działania (...) w sposób ogólny określa zadania przypisane osobom odpowiedzialnym za jej realizację. Nie jest on spójny, z wprowadzoną przez Ministerstwo Zdrowia procedurą na wypadek zdarzeń mnogich i masowych, która została przekazana podmiotom realizującym zadania wynikające z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym pismem nr BZ-PRRM.6310.238.2015.KT z dnia 8 lipca 2015 r.

Jednostka w kontrolowanym zakresie uzyskuje ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.

W toku kontroli w ocenie zespołu kontrolującego, w zakresie objętym kontrolą, nie ujawniono naruszeń prawa.

Funkcjonowanie jednostki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne pod kątem zgodności z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz spełniania przez dysponenta ZRM warunków określonych w art. 28 ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 ze zm.) zespół kontrolny ocenia pozytywnie z nieprawidłowościami.

Uzasadnieniem powyższej oceny jest ustalony stan faktyczny.

Biorąc pod uwagę powyższe, Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu wydaje następujące zalecenia pokontrolne:

- 1 • podjęcie działań mających na celu zapewnienie ciągłości monitoringu w urządzeniu chłodniczym, którym przechowywane są odpady medyczne;
- 2 • podjęcie działań mających na celu skrócenie parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego zgodnie z zapisem art. 24 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757 ze zm.);
- 3 • dokonanie korekt w procedurach dotyczących zdarzeń mnogich, zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, (7 stron) - jeden egzemplarz otrzymuje kierownik jednostki podlegającej kontroli, drugi włącza się do akt kontroli.

DYREKTOR WYDZIAŁU

Grzegorz Sudul

(podpis dyrektora wydziału)

Z-CA KIEROWNIKA ODDZIAŁU
Powiadamiania Ratunkowego
i Ratownictwa Medycznego

1. *[Podpis]*
(podpis kontrolujących)

2. *M. Spurta*
(podpis kontrolujących)

