



WOJEWODA ŁÓDZKI

ZD-II.431.4.2024

Łódź, 10 lipca 2024 r.

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Oznaczenie jednostki kontrolowanej:

Poddębickie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych w jednostce kontrolowanej:

3 czerwca 2024 r.

Osoby kontrolujące:

- Ilona Grodzka - p.o. kierownika Oddziału Ratownictwa Medycznego w Wydziale Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi - kierownik zespołu kontrolerów,
- Anna Osełkowska - starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Ratownictwa Medycznego Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi - członek zespołu kontrolerów,
- Roman Andrzejewski - wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego w Oddziale Ratownictwa Medycznego Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi - członek zespołu kontrolerów.

Kontrolerzy, zgodnie z § 5 ust. 4 *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)*, przed rozpoczęciem czynności kontrolnych złożyli pisemne oświadczenia o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie z udziału w kontroli.

(dowód: akta kontroli str. 13-15)

Upoważnienia do przeprowadzenia kontroli zostały udzielone przez Dyrektora Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi, działającego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego. Przedmiotowe upoważnienia wydano na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 *ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 r., poz. 652)*, zwanej dalej ustawą o PRM, w związku z art. 122 ust. 1-6 *ustawy z dnia*

ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI W ŁÓDZI

90-926 Łódź, ul. Piotrkowska 104, tel.: (+48) 42 664 10 00, fax: (+48) 42 664 10 40 Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /lodzuw/SkrytkaESP
<https://www.gov.pl/web/uw-lodzki>

Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Łódzki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie <https://www.gov.pl/web/uw-lodzki> w zakładce ochrona danych osobowych.

15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) oraz § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych.

(dowód: akta kontroli str. 16-18)

Upoważnienia do kontroli przekazane zostały kierownikowi jednostki kontrolowanej. Dokonano również wpisu do książki kontroli.

Zakres kontroli:

Realizowanie przez dysponenta jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego zadań wynikających z ustawy o PRM oraz Planu działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa łódzkiego, zwanego dalej Planem.

Kontrola dotyczyła zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) będących w dyspozycji Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Zakres objęty kontrolą:

- stan faktyczny w dniu kontroli:
 - skład osobowy ZRM,
 - wyposażenie ZRM w niezbędny sprzęt medyczny,
 - oznakowanie ambulansów ZRM,
 - miejsca stacjonowania ZRM;
- obsada personalna ZRM w okresie od 1 maja 2024 r. do 3 czerwca 2024 r.

Zgodnie z § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, ze względu na dobro kontroli celem przeciwdziałania zagrożeniu życia lub zdrowia pacjentów (z powodu m.in. możliwości wystąpienia niekompletnej obsady ZRM, czy braku pełnego wyposażania ZRM) i ustalenie stanu faktycznego w dniu kontroli, odstąpiono od zawiadomienia kierownika jednostki kontrolowanej o zakresie kontroli oraz przewidywanym czasie trwania czynności kontrolnych, przed ich rozpoczęciem.

(dowód: akta kontroli str.19)

Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

1) Informacje o jednostce kontrolowanej:

- wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego z rejestru przedsiębiorców, KRS nr 0000384815 - stan na dzień 27 maja 2024 r.

(dowód: akta kontroli str. 1-7)

- wydruk częściowy z Księgi Rejestrowej numer 000000025789, stan na dzień 27 maja 2024 r.

(dowód: akta kontroli str. 8-12)

Zgodnie z *Planem*, na terenie powiatu poddębickiego, stacjonują 3 ZRM:

- ZRM E01 45 (Poddębice, ul. Mickiewicza 16),
- ZRM E01 162 (Uniejów, ul. Orzechowa 6),
- ZRM E01 164 (Poddębice, ul. Mickiewicza 16).

Powyższe miejsce stacjonowania ZRM wpisane są do Księgi Rejestrowej jednostki kontrolowanej.

W czasie kontroli wyjaśnień udzielała obsada poszczególnych ZRM oraz Pani Elżbieta Lasocińska-Grzelak - Koordynator Ratownictwa Medycznego.

2) Oględziny

Na podstawie §15 *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych*, zespół kontrolerów przeprowadził oględziny:

- miejsc stacjonowania ZRM E01 45, ZRM E01 162 i ZRM E01 164 we wskazanych powyżej lokalizacjach,
- oznaczenia ambulansów ZRM,
- wyposażania ZRM,
- składu osobowego ZRM E01 45, ZRM E01 162 i ZRM E01 164.

Z przeprowadzonych oględzin sporządzono 3 *protokoły oględzin*, stanowiące załączniki do niniejszego Projektu Wystąpienia Pokontrolnego.

(dowód: akta kontroli str. 20-37)

3) Funkcjonowanie ZRM:

- 1. Miejsca stacjonowania ZRM** określa *Plan*, o którym mowa powyżej. Miejsca stacjonowania ZRM E01 45, ZRM E01 162 i ZRM E01 164 były zgodne z *Planem*.
- 2. Sposób oznakowania ZRM** określa załącznik nr 2 *rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa*

medycznego (Dz. U. z 2023 r. poz. 118). We wszystkich skontrolowanych ambulansach stwierdzono brak:

- logotypu zawierającego nazwę dysponenta jednostki lub nazwy dysponenta jednostki, umieszczonych po bokach pojazdu w dolnej części drzwi kierowcy i pasażera lub na tylnych drzwiach w dolnej części;
- kryptonimu ZRM określonego w wojewódzkim planie działania systemu, barwy czerwonej, o wysokości liter 10 cm, umieszczonego po bokach i z tyłu pojazdu, pod okręgami z oznaczeniem zespołu.

3. Skład osobowy ZRM:

- a) Skład osobowy podstawowych ZRM określa art. 36 ust. 1 pkt 2 *ustawy o PRM*, zgodnie z którym w skład podstawowego ZRM wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, będące pielęgniarką systemu lub ratownikiem medycznym. W dniu kontroli w ZRM E01 161 i ZRM E01 164 dyżury pełniły po dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.
- b) Skład osobowy specjalistycznego ZRM określa art. 36 ust. 1 pkt 1 *ustawy o PRM*, zgodnie z którym w skład specjalistycznego ZRM wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. W dniu kontroli obsada ZRM E01 45 była zgodna z ww. przepisem.

Obsada personalna skontrolowanych ZRM była zgodna z danymi zgłoszonymi do SWD PRM.

Na podstawie danych z analizy losowo wybranej dokumentacji podstawowych ZRM z miesiąca maja 2024 r., udostępnionej do wglądu podczas kontroli w siedzibie jednostki kontrolowanej, potwierdzono zapewnienie właściwej obsady ZRM E01 162 i ZRM E01 164 w ww. miesiącu.

Na podstawie danych z dokumentacji medycznej udostępnionej na miejscu kontroli oraz danych dostępnych w SWD PRM, dokonano również analizy obsady ZRM E01 45 w okresie od 1 maja 2024 r. do 31 maja 2024 r. Z powyższych dokumentów wynika, że wymagana obsada ww. zespołu, zgodna z art. 36 ust. 1 pkt 1 *ustawy*

o PRM, zapewniona była w dniach: 2.05.2024 r., 4.05.2024 r., 6.05.2024 r., 8.05.2024 r., 10.05.2024 r., 12.05.2024 r., 14.05.2024 r., 16.05.2024 r., 18.05.2024 r., 20.05.2024 r., 22.05.2024 r., 24.05.2024 r., 26.05.2024 r., 28.05.2024 r. i 30.05.2024 r. W pozostałe dni maja 2024 r. obsadę ZRM E01 45 zapewniało trzech ratowników medycznych.

4. Wyposażenie ZRM określa *Polska Norma PN-EN 1789+A2 - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie. Ambulanse drogowe* oraz *Zarządzenie Nr 179/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 listopada 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.*

1) Wyposażenie ZRM E01 45 było zgodne z ww. przepisami, za wyjątkiem:

- braku kaniuli do wkłuc centralnych,
- braku pojemnika na mocz (niewykonanego ze szkła).

2) Wyposażenie E01 162 było zgodne z ww. przepisami, za wyjątkiem:

- braku miski nerkowatej.

3) Wyposażenie ZRM E01 164 było zgodne z ww. przepisami.

4) Ocena jednostki kontrolowanej:

Na podstawie powyższych ustaleń zespół kontrolerów dokonał następującej oceny jednostki kontrolowanej:

- Pozytywnie ocenia się zgodność w zakresie liczby i miejsca stacjonowania ZRM z *Planem*.
- Negatywnie ocenia się sposób oznakowania ambulansów ZRM z przepisami *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego* oraz z *Planem*. Jako nieprawidłowość należy uznać:
 - brak logotypu zawierającego nazwę dysponenta jednostki lub nazwy dysponenta jednostki, umieszczonymi po bokach pojazdu w dolnej części drzwi kierowcy i pasażera lub na tylnych drzwiach w dolnej części;
 - brak kryptonimu ZRM określonego w wojewódzkim planie działania systemu, barwy czerwonej, o wysokości liter 10 cm, umieszczonym po bokach i z tyłu pojazdu, pod okręgami z oznaczeniem zespołu.

- Pozytywnie ocenia się obsadę personalną ZRM E01 45, ZRM E01 162 i ZRM E01 164 w dniu kontroli.
- Pozytywnie ocenia się obsadę ZRM E01 162 i ZRM E01 164 w okresie od 1 maja 2024 r. do 31 maja 2024 r.
- Pozytywnie z nieprawidłowościami ocenia się obsadę personalną ZRM E01 45 w okresie od 1 maja 2024 r. do 31 maja 2024 r., zweryfikowaną na podstawie danych dostępnych w SDW PRM, grafiku dyżuru lekarskich w ZRM oraz na podstawie dokumentacji udostępnionej w jednostce kontrolowanej. Jako nieprawidłowość należy uznać brak lekarza w składzie ZRM w pozostałych dniach niż wskazane powyżej, kiedy zapewniona była kompletna obsada tego zespołu.
- Pozytywnie z uchybieniami ocenia się wyposażenie ZRM w sprzęt określony w *Polskiej Normie PN-EN 1789+A2 - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie. Ambulanse drogowe* oraz *Zarządzeniu Nr 179/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 listopada 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne*. Jako uchybienia należy traktować braki w wyposażeniu ZRM wskazane powyżej.

Przyczyny, zakres i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Zgodnie z art. 3 pkt 4 i pkt 10 *ustawy o PRM*, ZRM jako jednostka systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego podejmuje medyczne czynności ratunkowe w warunkach pozaszpitalnych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Dysponent ZRM musi spełniać wymagania określone w ustawie o PRM oraz w *Polskiej Normie PN-EN 1789+A2 - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie. Ambulanse drogowe*, a także *Zarządzeniu Nr 179/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 listopada 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne*.

Na podstawie analizy zgromadzonych w toku czynności kontrolnych dokumentów, oględzin i ustaleń poczynionych przez Zespół kontrolerów podczas kontroli w siedzibie jednostki kontrolowanej, dokonano opisaną powyżej oceny realizowania przez dysponenta jednostki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zadań wynikających z *ustawy o PRM* oraz *Planu*.

Wskazanie imienia i nazwiska osób odpowiedzialnych za stwierdzone nieprawidłowości:

Pan Jan Krakowiak - Prezes Zarządu Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

5) Zalecenia, wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości

Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuję jednostkę kontrolowaną do podjęcia działań w celu wyeliminowania stwierdzonych w trakcie kontroli uchybień oraz nieprawidłowości i zalecam dostosowanie wyposażania oraz składu osobowego ZRM do zgodnego z obowiązującymi przepisami.

Na podstawie § 22 *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych*), kierownik jednostki kontrolowanej miał prawo w terminie 7 dni od dnia otrzymania projektu wystąpienia pokontrolnego, do zgłoszenia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń i ocen zawartych w projekcie wystąpienia pokontrolnego. Termin ten uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem pismo zostało nadane w polskiej placówce pocztowej.

Jak wynika z pocztowego potwierdzenia odbioru, projekt wystąpienia pokontrolnego został odebrany 10 czerwca 2023 r., a 13 czerwca 2024 r. do Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi wpłynęły zastrzeżenia Kierownika jednostki kontrolowanej do ocen zawartych w projekcie wystąpienia pokontrolnego.

Odnosząc się do zgłoszonych zastrzeżeń należy wskazać, iż:

- 1) Stwierdzone w dniu kontroli braki w wyposażeniu ZRM *wynikały ze zużycia w trakcie medycznych czynności ratunkowych w dniach poprzednich - weekend* i zostały niezwłocznie uzupełnione bezpośrednio po kontroli. Zespół kontrolerów przyjął przedmiotowe wyjaśnienia, jednakże należy mieć na uwadze konieczność bieżącego uzupełniania zużywanego podczas medycznych czynności ratunkowych wyposażenia ZRM.
- 2) Braki lekarza w specjalistycznym ZRM E01 45 spowodowane są trudną sytuacją kadrową i brakiem chętnych lekarzy do udzielania świadczeń zdrowotnych w specjalistycznych ZRM. Wskazany we wniesionych zastrzeżeniach przepis § 3c *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1194 ze zm.)*, pozwala na odstąpienie do 30 czerwca 2024 r. od nakładania kar umownych na dysponentów ZRM w przypadku niezapewnienia w obsadzie specjalistycznego ZRM lekarza systemu w specjalistycznym ZRM, pod warunkiem zapewnienia w składzie tego zespołu co najmniej trzech osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu. Powyższe nie oznacza jednak, że nie obowiązuje przepis art. 36

ust. 1 pkt 1 *ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym*, zgodnie z którym w skład specjalistycznego ZRM wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. Wskazane w zastrzeżeniach Kierownika jednostki kontrolowanej przyczyny rzeczywiście utrudniają spełnienie obowiązku zapewnienia lekarza w składzie specjalistycznego ZRM, jednakże dysponent ZRM nie może jedynie odnosić się do przepisów o braku kar umownych za niespełnienie tego warunku, tylko powinien podejmować działania pozwalające na wypełnienie przepisu art. 36 ust. 1 pkt. 1. Jak wynika z dodatkowej korespondencji prowadzonej z jednostką kontrolowaną, Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. podejmowało działania mające na celu zabezpieczenie lekarza w specjalistycznym ZRM. Uwzględniając powyższe, dokonano zmiany oceny jednostki kontrolowanej w obszarze obsady personalnej ZRM E01 45 w okresie od 1 maja 2024 r. do 31 maja 2024 r., zweryfikowanej na podstawie danych dostępnych w SDW PRM, grafiku dyżuru lekarskich w ZRM oraz na podstawie dokumentacji udostępnionej w jednostce kontrolowanej - z negatywnej na pozytywną z nieprawidłowościami.

(dowód: akta kontroli str. 47-54)

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w wersji elektronicznej. Przedmiotowy dokument został przekazany jednostce kontrolowanej za pośrednictwem platformy ePUAP.

Pouczenie

W terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, proszę o przekazanie informacji o sposobie i terminie wykonania zaleceń, wykorzystaniu wniosków lub przyczynach ich niewykorzystania albo o innym sposobie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

Zgodnie z § 25 ust. 6 *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych* od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Z up. WOJEWODY ŁÓDZKIEGO

Marzena Wochna

**Dyrektor Wydziału Zdrowia(podpisano
elektronicznie)**

Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	6103866.19505533.19290378
Nazwa dokumentu	wystąpienie pokontrolne (akta kontroli str. 55-63).docx
Tytuł dokumentu	wystąpienie pokontrolne (akta kontroli str. 55-63)
Sygnatura dokumentu	ZD-II.431.4.2024
Data dokumentu	10.07.2024 00:00:00
Skrót dokumentu	05349DA79D26770AEB445BE0580B6EB61716928F
Wersja dokumentu	1.7
Data podpisu	10.07.2024
Sygnatariusz	Marzena Urszula Wochna
Stanowisko	Dyrektor Wydziału
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
	EZD 3.122.10.10.
Data wydruku:	25.07.2024 09:36:08
Autor wydruku:	Grodzka Ilona