



WOJEWODA OPOLSKI

Opole, 30 listopada 2022 r.

ZPS.V.9612.1.2022
(znak sprawy)

**Pan
Kamil Dybizbański
Dyrektor
Brzeskiego Centrum Medycznego
ul. Mossora 1
49 – 301 Brzeg**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Dane identyfikacyjne kontroli

- 1) Nazwa i adres jednostki kontrolowanej: Brzeskie Centrum Medyczne, 49 – 301 Brzeg, ul. Mossora 1 (zwany dalej BCM);
- 2) Podstawa prawna podjęcia kontroli: art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. , poz. 1720 ze zm.); zwana dalej ustawą o PRM;
- 3) Zakres kontroli:
 - a) Przedmiot kontroli:
Funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego w zakresie zgodności z obowiązującymi przepisami prawa;
 - b) Okres objęty kontrolą:
01.07.2022 r. – 25.09.2022 r.;
- 4) Rodzaj kontroli: problemowa;
- 5) Tryb kontroli: zwykły;
- 6) Termin kontroli: 30.09.2022 r. – 28.10.2022 r.;
- 7) Skład zespołu kontrolnego:

- a) Katarzyna Drażek – inspektor wojewódzki, Oddział Zdrowia, Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Opolu, przewodniczący zespołu kontrolnego,
- b) Justyna Jaskiernia - inspektor wojewódzki, Oddział Zdrowia, Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Opolu, członek zespołu kontrolnego;

[dowód: akta kontroli str. 4 – 9]

- 8) Kierownik jednostki kontrolowanej: Kamil Dybizbański – Dyrektor BCM od dnia 01.08.2019 r.;
- 9) Kontrolę wpisano do książki kontroli prowadzonej w jednostce kontrolowanej, pod poz. nr: 10/2022.

II. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta.

Na podstawie stwierdzonego w trakcie kontroli BCM stanu faktycznego, kontrolujący ocenili **pozytywnie z uchybieniami** skontrolowaną działalność.

Ustalenia kontroli:

- 1) BCM wpisane jest do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000012396 (Zweryfikowano wg stanu na dzień 30.09.2022 r. - odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy KRS nie pobrano.).

BCM posiada wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Opolskiego – nr księgi rejestrowej 000000009440 (Zweryfikowano wg stanu na dzień 30.09.2022 r. – odpisu z RPWDL prowadzonego przez Wojewodę Opolskiego nie pobrano.).

W powyższej księdze rejestrowej komórka organizacyjna:

- Zespół wyjazdowy ratownictwa medycznego specjalistyczny Brzeg – wpisana jest pod pozycją 63. Zespół specjalistyczny rozpoczął działalność 01.04.2019 r.
- Zespół wyjazdowy ratownictwa medycznego podstawowy Brzeg – wpisana jest pod pozycją 64. Zespół podstawowy rozpoczął działalność 01.04.2019 r.

- Zespół wyjazdowy ratownictwa medycznego podstawowy Grodków – wpisana jest pod pozycją 65. Zespół podstawowy rozpoczął działalność 01.04.2019 r.

Na podstawie powołania przez Zarząd Powiatu Brzeskiego, stanowisko Dyrektora Brzeskiego Centrum Medycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej zajmuje od dnia 01.08.2019 r. Pan Kamil Dybizbański (Uchwała Nr 83/2019 Zarządu Powiatu Brzeskiego z dnia 25.07.2019 r. w sprawie powołania Dyrektora Brzeskiego Centrum Medycznego i ustalenia formy współpracy.).

[dowód: akta kontroli/dokumentacja elektroniczna cz. I]

- 2) Zespoły ratownictwa medycznego BCM obsługują rejon operacyjny opolski, a ich obszar działania oraz miejsce stacjonowania zgodne są z obowiązującym Planem Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla woj. opolskiego.
- 3) Zespoły ratownictwa medycznego BCM udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne z wykorzystaniem specjalistycznych środków transportu sanitarnego – środków drogowego transportu medycznego:
 - marki RENAULT MASTER o nr rej.: OB4660E, rok produkcji: 2022 (stacjonujący w Brzegu);
 - marki RENAULT MASTER L2H2 o nr rej.: OB3645A, rok produkcji: 2019 (stacjonujący w Brzegu);
 - marki RENAULT MASTER L2H2 o nr rej.: OB3643A, rok produkcji: 2019 (stacjonujący w Grodkowie);
 - marki RENAULT MASTER L2H2 o nr rej.: OB3644A, rok produkcji: 2019 (zastępczy);
 - marki VOLKSWAGEN CRAFTER o nr rej.: OB44254, rok produkcji: 2007 (zastępczy).

Przedłożony przez Dyrektora BCM „Wykaz ambulansów w zespołach ratownictwa medycznego” jest tożsamy z danymi wprowadzonymi do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM).

[dowód: akta kontroli/dokumentacja elektroniczna cz. I i cz.2]

[dowód: Materiał kontrolny nr IV]

4) W dniu 25.10.2022 r. kontrolujący w obecności Pana ██████████ – Kierownika Ratownictwa Medycznego w Brzegu, dokonali oględzin dwóch specjalistycznych środków transportu sanitarnego – środków drogowego transportu medycznego:

- marki RENAULT MASTER o nr rej.: OB 4660E,
- marki RENAULT MASTER o nr rej.: OB 3645A.

Stwierdzono, że w/w specjalistyczne środki transportu sanitarnego – środki drogowego transportu medycznego spełniają wymagania określone w Polskiej Normie PN-EN 1789:2021-02, „Medyczne środki transportu i ich wyposażenie – Środki drogowego transportu medycznego” dla:

- środka drogowego transportu medycznego typu B (nr rej.: OB 4660E);
- środka drogowego transportu medycznego typu C (nr rej.: OB 3645A),

są wyposażone w sprawne urządzenia optycznego i akustycznego układu ostrzegającego oraz posiadają ważne badania techniczne.

Ustalono, iż znajdujący się na wyposażeniu środków drogowego transportu medycznego sprzęt i aparatura medyczna posiadają ważny przegląd techniczny, a termin następnego badania wyznaczono do dnia 25.08.2023 r.

Protokół oględzin oraz upoważnienie Dyrektora BCM do reprezentowania dla P. ██████████ dołączono do akt kontroli.

[dowód: akta kontroli str. 10 – 24]

[dowód: akta kontroli/dokumentacja elektroniczna cz. I, cz. II, cz. V, cz. VI]

5) Na podstawie przedłożonego „Wykazu zatrudnionego personelu wchodzącego w skład zespołów ratownictwa medycznego, wg. stanu na dzień 25.09.2022 r.” stwierdzono, że w okresie objętym kontrolą, w zespołach ratownictwa medycznego zatrudnionych było łącznie 30 osób, w tym 4 osoby na stanowisku lekarza systemu.

[dowód: akta kontroli/dokumentacja elektroniczna cz. I]

Z uwagi na rozbieżności pomiędzy wykazanym personelem (30 osób) zatrudnionym w zespołach ratownictwa medycznego, a listą aktywnych użytkowników (56 osób) w SWD PRM, zwrócono się do Dyrektora BCM o złożenie stosownych wyjaśnień.

[dowód: Materiał kontrolny nr I]

Dyrektor BCM poinformował, że „(...) niezgodności pomiędzy wykazanym personelem zatrudnionym w zespołach ratownictwa medycznego a listą

aktywnych użytkowników w Systemie Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego wynika z niedopatrzenia administratora SWD PRM. 26 użytkowników którzy nie zostali usunięci są to pracownicy z którymi Brzeskie Centrum Medyczne już nie współpracuje. Kierownik Ratownictwa zgłaszał do Administratora zakończenie zatrudnienia personelu aczkolwiek nie zostali oni usunięci z systemu SWD PRM. W marcu 2020 r. nastąpiła zmiana Administratora i po uzyskaniu od Państwa informacji o rozbieżnościach jak najszybciej zostanie to skorygowane.”.

[dowód: akta kontroli str. 25]

[dowód: akta kontroli/dokumentacja elektroniczna cz. III]

Lista aktywnych użytkowników w SWD PRM została skorygowana przez BCM w trakcie prowadzonych czynności kontrolnych. Zweryfikowana lista aktywnych użytkowników w SWD PRM według stanu na dzień 28.10.2022 r. jest tożsama z przedłożonym „Wykazem zatrudnionego personelu wchodzącego w skład zespołów ratownictwa medycznego, wg. stanu na dzień 25.09.2022 r.”, za wyjątkiem jednej pozycji tj. Pana P.M., który nadal znajduje się na liście.

[dowód: Materiał kontrolny nr VI]

Przeprowadzona weryfikacja dokumentów kwalifikacyjnych wszystkich zatrudnionych w zespołach ratownictwa medycznego BCM osób potwierdziła spełnianie przez w/w personel wymogów określonych w treści art. 3 pkt 3 i 6 oraz art. 10 ustawy o PRM.

[dowód: akta kontroli str. 26 – 73]

Celem ustalenia sposobu weryfikacji oraz wypełniania obowiązku nałożonego treścią art. 12h ustawy o PRM na pracodawcę, zwrócono się z zapytaniem do Dyrektora BCM o posiadaną wiedzę w zakresie wypełniania obowiązku doskonalenia zawodowego przez poszczególnych ratowników medycznych wchodzących w skład osobowy zespołów ratownictwa medycznego BCM oraz o sposób weryfikacji dokumentów/zaświadczeń/wpisów potwierdzających odbyte doskonalenie.

W złożonych wyjaśnieniach Pan Kamil Dybizbański, Dyrektor BCM poinformował, że „(...) ratownicy medyczni świadczący usługi z zakresu ratownictwa medycznego dla Brzeskiego Centrum Medycznego zgodnie z zapisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym realizują proces

doskonalenia zawodowego w okresie 5-letnim. Weryfikacja tego obowiązku odbywa się podczas zawierania umów (przeważnie raz w roku). Na zakończenie okresu edukacyjnego książeczka doskonalenia zawodowego zatwierdzana jest przez Kierownika Ratownictwa Medycznego w Brzegu.”.

Jednocześnie Pan ██████████, Kierownik Ratownictwa Medycznego w Brzegu dodał, że „Zatwierdzenie dokonywane przez Kierownika Ratownictwa Medycznego w Brzegu polega na weryfikacji dokumentów zgromadzonych przez ratownika medycznego potwierdzających doskonalenie zawodowe.”.

[dowód: akta kontroli str. 74 – 75]

Ponadto, zwrócono się do Pana Kamila Dybizbańskiego Dyrektora BCM z zapytaniem o sposób wyznaczania/wskazywania osoby pełniącej funkcję kierownika zespołu ratownictwa medycznego.

Dyrektor BCM poinformował, że „(...) kierownik zespołu ratownictwa medycznego wskazywany jest w grafiku miesięcznym karetki S i P wszyscy wyznaczeni lekarze, pielęgniarze systemu i ratownicy medyczni spełniają wymogi formalne do pełnienia tej funkcji. Grafiki tworzy i zatwierdza Kierownik Ratownictwa Medycznego w Brzegu.”.

Pan ██████████, Kierownik Ratownictwa Medycznego w Brzegu potwierdził, że „Kierownika ZRM wyznacza Kierownik Ratownictwa Medycznego w Brzegu.”.

[dowód: akta kontroli str. 76]

- 6) Przeprowadzona analiza danych w zakresie mediany czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia za okres objęty kontrolą tj. od dnia 01.07.2022 r. do dnia 25.09.2022 r., wykazała przekroczenie przywołanego wskaźnika powyżej wartości określonych w treści art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy o PRM.

Pan Kamil Dybizbański, Dyrektor BCM w złożonych wyjaśnieniach poinformował, że „(...) czasy zostały przekroczone ze względu na:

1. Mnogość zdarzeń w jednym czasie, dysponowanie zespołów do zdarzeń zaraz po zakończeniu poprzedniego (np. wyjazd do miasta Brzeg w trakcie powrotu z Opola);

2. Dysponowanie zespołów do zdarzeń na terenie powiatów namysłowskiego, opolskiego, nyskiego oraz powiatów województwa dolnośląskiego – oławskiego czy strzelińskiego;
3. Remontów głównych arterii komunikacyjnych Brzegu, korki samochodowe, zatory drogowe;
4. Niedokładne adresy zdarzeń, brak oznaczeń posesji.”.

[dowód: Materiał kontrolny nr III i nr V]

[dowód: akta kontroli/dokumentacja elektroniczna cz. IV]

Zespół kontrolny uznał złożone wyjaśnienia przytoczone w pkt. 5 i pkt. 6.

III. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości oraz osoby odpowiedzialne za nieprawidłowości.

Zaistniałe niezgodności w zakresie posiadanego personelu – skorygowane niemal całkowicie w trakcie kontroli – oraz zweryfikowane przekroczenia mediany czasu dotarcia poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, w kontekście wykazanego braku bezpośredniego wpływu BCM na zaistniały stan, należy uznać za uchybienia.

Wobec powyższego nie stwierdzono nieprawidłowości w funkcjonowaniu zespołów ratownictwa medycznego w BCM.

IV. Informacja o zastrzeżeniach zgłoszonych do projektu wystąpienia pokontrolnego i wyniku ich rozpatrzenia lub o niezgłoszeniu zastrzeżeń.

Kierownik jednostki kontrolowanej – stosownie do treści § 22 ust. 1 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) – w terminie 7 dni od dnia otrzymania projektu wystąpienia pokontrolnego (od 18 listopada 2022 r.) **nie zgłosił żadnych zastrzeżeń** do przywołanego dokumentu.

V. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania jednostki kontrolowanej.

Biorąc pod uwagę wyniki niniejszej kontroli, zalecam:

- 1) Weryfikację oraz bieżącą aktualizację – w Systemie Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM) – danych dotyczących zatrudnionego personelu, aby wprowadzane dane były zgodne ze stanem faktycznym.

- 2) Cykliczne monitorowanie czasów dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, celem minimalizowania występowania przekroczeń mediany czasu dotarcia – np. poprzez weryfikację czasu wyjazdu ZRM liczonego od odebrania zlecenia przekazanego przez dyspozytora medycznego.

- VI. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:** nie dotyczy.
- VII. Na podstawie § 26 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), proszę o przekazanie pisemnej informacji o sposobie wykonania zaleceń, wykorzystaniu wniosków lub przyczynach ich niewykorzystania, o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia, albo o innym sposobie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego dokumentu.**
- VIII. Zgodnie z § 25 ust. 6 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), od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.**

Z up. Wojewody Opolskiego

Mieczysław Wojtaszek

Dyrektor

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

.....
(pieczęćka i podpis kierownika jednostki kontrolującej lub osoby upoważnionej)