



**Narodowy Fundusz Zdrowia**  
Dolnośląski Oddział Wojewódzki we Wrocławiu

Znak: DOW NFZ/WKO/257175/2018/BJ,GD  
WKO.7320.77.2018

Wydział Kontroli  
50-525 Wrocław ul. Joannitów 6  
tel. (0-71) 79-79-063  
tel. (fax.) (0-71) 79-79-053

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**I. DANE IDENTYFIKUJĄCE KONTROLĘ:**

Kontrola numer	<b>01.7320.203.2018.WKO.S</b>
Podmiot kontrolowany	„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko
Numer statystyczny REGON	0003164518
Numer KRS	0000058460
Kierownik podmiotu kontrolowanego	Jadwiga Radziejewska, Dyrektor od 27.11.2009 r
Temat kontroli	Kontrola skargowa dotycząca organizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej odnośnie zabezpieczenia transportu sanitarnego międzyszpitalnego przez podmiot leczniczy Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku.
Zakres przedmiotowy kontroli	Umowa w rodzaju leczenie szpitalne nr 03/8/3201021/01/2018/01.
Okres objęty kontrolą	01.03.2018 r. – 30.04.2018 r.
Nazwa właściwej jednostki organizacyjnej NFZ	Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia ul. Joannitów 6, 50-525 Wrocław

Kontrolerzy	1. Beata Jóskiewicz – kierownik kontroli, upoważnienie nr 411/18/S z dnia 05.09.2018 r. 2. Godysława Kałwak-Dobrowolska – upoważnienie nr 412/18/S z dnia 05.09.2018 r.
Data rozpoczęcia kontroli	06.09.2018 r. Czynności kontrolne u Świadczeniodawcy – <b>4 dni</b> . W dniu 06 września 2018 r. Zespół Kontrolujący DOW NFZ wręczył Zawiadomienie o kontroli z dnia 05.09.2018 r. Pani Jadwidze Radziejewskiej Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku.
Data zakończenia czynności kontrolnych	14.09.2018 r.
Miejsce przeprowadzenia kontroli	„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko ul. Szpitalna 1a.
Umowa zawarta z Dolnośląskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ	Umowa nr 03/8/3201021/01/2018/01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 30.01.2018 r.

## II. OPIS USTALONEGO STANU FAKTYCZNEGO

Kontrola doraźna skargowa dotycząca organizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej odnośnie zabezpieczenia transportu sanitarnego międzyszpitalnego w ramach realizowanej umowy w rodzaju leczenie szpitalne nr 03/8/3201021/01/2018/01 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 30.01.2018 r. zawartej z „Zespołem Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko ul. Szpitalna 1a.

Cel kontroli - weryfikacja realizacji umowy nr 03/8/3201021/01/2018/01 pod kątem zapewnienia transportu sanitarnego (transportu międzyszpitalnego) zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2016.694 j.t. z zm.) oraz § 8 ust. 2 i 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016.1146 j.t. z zm.) w ramach własnych zasobów lub umów podwykonawczych.

### Uzasadnienie kontroli:

W dniu 04 kwietnia 2018 r. do DOW NFZ wpłynęło pismo Wojewody Dolnośląskiego z dnia 28 marca 2018 r. o sygn. BZ-RM.6310.120.2018.JCH stanowiące jednocześnie wniosek o przeprowadzenie kontroli w „Zespole Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko ul. Szpitalna 1a o procederze wykorzystania specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego do transportu międzyszpitalnego. W w/w piśmie wskazano na incydent, który opisano w następujący sposób: „W dniu 21 marca 2018 r. dr Magdalena Krawczyńska (1625198) ze szpitala w Kłodzku poprosiła o zgodę Lekarza Koordynatora Ratownictwa Medycznego na transport ZRM pacjenta ... do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu. Ze względu na stan zagrożenia życia lekarz koordynator wyraził zgodę na przewóz pacjenta.”

W dniu 24 kwietnia 2018 r. do DOW NFZ wpłynęło pismo Wojewody Dolnośląskiego z dnia 19 kwietnia 2018 r. o sygn. BZ-RM.6310.144.2018.JCH stanowiące jednocześnie wniosek o przeprowadzenie kontroli w „Zespole Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko ul. Szpitalna 1a o procederze wykorzystania specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego do transportu międzyszpitalnego. W w/w piśmie wskazano na incydent, który opisano w następujący sposób: „W dniu 13 kwietnia 2018 r. dr Piotr Szczepański ze szpitala w Kłodzku poprosił o zgodę Lekarza Koordynatora Ratownictwa Medycznego na transport ZRM pacjenta ... nr pesel ... do szpitala w Polanicy Zdroju. Ze względu na stan zagrożenia życia lekarz koordynator wyraził zgodę na przewóz pacjenta.”

Obowiązujące przepisy prawa regulujące zagadnienie transportu sanitarnego stanowią, że:

- zgodnie z treścią Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2016.1793 j.t. z zm.): art. 5 pkt 33 lit. a, definicja transportu oznacza, że „transport sanitarny - przewóz osób albo materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu”;

- zgodnie z treścią Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2016.1793 j.t. z zm.): art. 41 ust. 1. „Świadczeniobiorcy, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego, w tym lotniczego, do najbliższego podmiotu leczniczego, o którym mowa w przepisach o działalności leczniczej, udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem, w przypadkach:

- 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;
- 2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.

ust. 2. Świadczeniobiorcy, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego – w przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego, w celu odbycia leczenia - do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem....”.

- zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalne (Dz. U. 2016.694 j.t. z zm.): § 4 ust.1 „Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 ust. 1, w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, z wyłączeniem świadczeń realizowanych w szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć oraz wyjazdowym zespole sanitarnym typu "N", powinien spełniać następujące warunki:

7) zapewniać co najmniej dostęp do środka transportu sanitarnego, z uwzględnieniem wskazań medycznych i ciągłości postępowania oraz w przypadkach uzasadnionych medycznie dostęp do opieki lekarskiej porównywalnej z udzielaną przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego”;

- zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016.1146 j.t. z zm.): § 8. 1. „Świadczeniodawca zapewnia udzielanie świadczeń w sposób kompleksowy obejmujący wykonanie niezbędnych badań, w tym badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej, oraz procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń.

2. Świadczeniodawca, w przypadkach określonych w ustawie oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy, zapewnia transport sanitarny w ramach kwoty zobowiązania określonej w umowie, z wyjątkiem świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, jeżeli nie zawarli oni odrębnej umowy.

3. Transport sanitarny, o którym mowa w ust. 2, odbywa się środkami transportu sanitarnego, o których mowa w art. 161ba ustawy, i w składzie osobowym określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy lub ustalonym z uwzględnieniem wskazań medycznych i ciągłości udzielania świadczeń, gwarantującymi najkrótszy czas transportu świadczeniobiorcy, odpowiedni do jego stanu zdrowia”.

Szczegółowa tematyka kontroli dotyczyła ustalenia stanu faktycznego u kontrolowanego Świadczeniodawcy w przedmiocie:

- czy pacjenci hospitalizowani w podmiocie leczniczym „Zespole Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko ul. Szpitalna 1a mają zapewniony transport sanitarny międzyszpitalny w sytuacjach klinicznych wymagających przewozu do innych placówek medycznych celem zapewnienia kontynuacji diagnostyki i leczenia? Powyższe dotyczy zarówno świadczeniobiorców zaopatrywanych w izbie przyjęć szpitala, jak i hospitalizowanych w poszczególnych oddziałach szpitalnych.

- czy transport międzyszpitalny świadczeniobiorców odbywa się środkami transportu sanitarnego, o których mowa w art.161ba Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i w składzie osobowym określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 31d cytowanej ustawy lub ustalonym z uwzględnieniem wskazań medycznych i ciągłości udzielania świadczeń, gwarantującymi najkrótszy czas transportu świadczeniobiorcy, odpowiedni do jego stanu zdrowia?

Upoważnienie do reprezentowania Świadczeniodawcy w trakcie postępowania kontrolnego oraz potwierdzania dokumentacji za zgodność z oryginałem w zakresie kontroli otrzymała Pani Zofia Szlemp – Pielęgniarka Oddziałowa Ratownictwa Medycznego, Pani Elżbieta Junak Kierownik Działu Zatrudnienia i Polityki Płacowej.

Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku wpisany jest do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego – nr księgi rejestrowej 000000001083.

Świadczeniodawca okazał polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego nr 1022180949 zawartą z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółka Akcyjna na okres od 22.08.2017 r. do 21.08.2018 r. oraz dowody opłaty składki. Wysokość sumy ubezpieczenia jest zgodna z zapisem w § 3 Umowy zawartej z NFZ oraz warunkami określonymi w art. 136b Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793t.j.) oraz jest zgodna z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U.2011. 293 poz. 1729).

Stwierdzono, że w okresie objętym kontrolą Szpital Specjalistyczny posiadał ciągłość obowiązkowego ubezpieczenia OC.

Świadczeniodawca udostępnił kontrolującemu do wglądu Regulamin Organizacyjny Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, wprowadzony Zarządzeniem nr 45 Dyrektora podmiotu leczniczego oraz Zarządzenia Zmieniające w tym nr 4 z dnia 02.02.2018 r. który określa m.in.

- ✓ przebieg procesu udzielania świadczeń, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości świadczeń w jednostkach i komórkach zakładu leczniczego
- ✓ organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych oraz warunki współdziałania tych jednostek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno- gospodarczym kontrolowanego podmiotu,
- ✓ warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych. Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku
- ✓ Dyrektor „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku w Regulaminie Organizacyjnym

określi szczegółowo iż lekarz dyżurny izby przyjęć w dni robocze od godziny 15:00 do 07:00 dnia następnego oraz całodobowo w dni wolne od pracy pełni funkcję dyrektora szpitala

- ✓ w schemacie organizacyjnym podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku Zespół Transportu Sanitarnego zawiera się w komórce organizacyjnej Ratownictwo Medyczne.
- ✓ „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku realizuje transport sanitarny międzyszpitalny całodobowo własnym transportem. Transport realizowany jest w składzie; ratownik medyczny, sanitariusz oraz lekarz.
- ✓ Komórkę realizującą transport szpitalny nadzoruje i kieruje Kierownik Działu Transportu.

Kontrolą objęto w szczególności:

1. Sposób zapewniania przez Świadczeniodawcę dostępności do środków transportu sanitarnego w odniesieniu do transportu międzyszpitalnego;
2. Całodobowy numer telefoniczny do uzgadniania transportu sanitarnego z kontrolowanym Świadczeniodawcą;
3. Dokumentację medyczną zbiorczą oraz indywidualną dotyczącą świadczeniobiorcy *[imię]* nr pesel *[nr pesel]* z dnia 21 marca 2018 r.; oraz *[imię]* k nr pesel *[nr pesel]* z dnia 13 kwietnia 2018 r.
4. Uzasadnienie wykorzystania transportu Zespołów Ratownictwa Medycznego do przewozu w.w pacjentów.

Ad.1

W związku z zapytaniem zespołu kontrolującego odnośnie sposobu zapewnienia dostępności do środków transportu sanitarnego międzyszpitalnego w Zespole Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, Świadczeniodawca przedstawił kontrolującemu informację o następującej treści :

*„Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku w budynku głównym szpitala posiada wyodrębnione pomieszczenie w którym całodobowo pełni dyżur pielgniarka-dyspozytor, przyjmująca zgłoszenia dotyczące transportu międzyszpitalnego, transportu POZ.*

*Przyjęcie zgłoszenia następuje drogą telefoniczną – numer 74 867 32 98 lub osobiście przez pracownika ZOZ Kłodzko.*

*Podstawą realizacji transportu jest zlecenie na transport sanitarny.*

*Zlecający lekarz określa jaka karetka transportu międzyszpitalnego ma być zadysponowana do pacjenta w zależności od jego stanu.*

*Lekarz zlecający transport ma do dyspozycji karetkę transportową (...) bądź karetkę specjalistyczną (...). W skład zespołu transportu specjalistycznego wchodzi lekarz dyżurujący pod*

telefonem. Zadania transportu międzyszpitalnego realizowane są przez ambulanse sanitarne o numerach rejestracyjnych: DKL 5FA4, DKL 9Y79, DKL 5FA3. Ambulans o nr rejestracyjnym DKL 5FA4 jest przeznaczony do transportów POZ, ambulans DKL9Y79 realizuje transport dla lekarza Nocnej i Świątecznej Pomocy DKL5FA3 realizuje transport międzyszpitalny a w wyjątkowych sytuacjach służy jako transport specjalistyczny międzyszpitalny z lekarzem, który jest w gotowości pod telefonem, ambulans jest w pełni wyposażony.

Pielęgniarki – dyspozytor zostały zapoznane z Dobrymi Praktykami Postępowania w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych i w Izbach Przyjęć przesłanych przez Ministerstwo Zdrowia....)

Realizację świadczeń w okresie od 1 marca do 31 kwietnia 2018r transportem własnym potwierdza przedłożona zespołowi kontrolującemu przez Świadczeniodawcę dokumentacja oraz oświadczenie złożone i podpisane przez Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku.

W okresie od 1 marca do 31 kwietnia 2018r zrealizowano w Zespole Opieki Zdrowotnej w Kłodzku 552 wyjazdy w ramach transportu sanitarnego międzyszpitalnego. W miesiącu marcu zrealizowano 284 wyjazdy, a w kwietniu 268 wyjazdów.

Świadczeniodawca przedłożył zespołowi kontrolnemu wykaz transportów wykonanych w dniach 21.03.2018 r. i 13.04.2018 r.

Tabela 1 Wykaz usług transportowych.

L.P.	PESEL PACJENTA	DATA TRANSPORTU	TRANSPORT WŁASNY ŚWIADCZENIODAWCY - SKĄD	GODZ OD-DO	TRANSPORT DOKĄD
1		21-03-2018	Nowa Ruda oddział wewnętrzny	08:00-12:05	Kłodzko szpital- pracownia endoskopii
2		21-03-2018	Kłodzko izba przyjęć	09:48-12:05	Nowa Ruda szpital
3		21-03-2018	Nowa Ruda oddział wewnętrzny	10:05-15:50	Nowa ruda dom
4		21-03-2018	Nowa Ruda ZOL	10:13-12:05	Kłodzko szpital
5		21-03-2018	Kłodzko oddział chirurgii	11:15-15:50	Nowa Ruda Słupiec, ul. Parkowa 20- DPS
6		21-03-2018	Nowa Ruda izba przyjęć	13:30-15:50	Stronie Śląskie dom
7		21-03-2018	Kłodzko oddział wewnętrzny	13:30-15:50	Stronie Śląskie dom
8		21-03-2018	Kłodzko oddział wewnętrzny	14:30-17:55	Wałbrzych stacja krwiodawstwa
9		21-03-2018	Kłodzko izba przyjęć	14:35-19:10	Nowa Ruda ZOL
10		21-03-2018	Kłodzko oddział wewnętrzny	14:30-19:30	Nowa Ruda ZOL
11		21-03-2018	Nowa Ruda oddział wewnętrzny	14:45-17:55	Kłodzko szpital serologia

*Bu*

L.P.	PESEL PACJENTA	DATA TRANSPORTU	TRANSPORT WŁASNY ŚWIADCZENIODAWCY - SKĄD	GODZ OD-DO	TRANSPORT DOKĄD
12		21-03-2018	Kłodzko oddział neurologii	14:45-19:30	Nowa Ruda Słupiec dom
13		21-03-2018	Kłodzko izba przyjęć	15:55-19:10	Świerki DPS
14		21-03-2018	Kłodzko izba przyjęć	21:30-23:05	Kłodzko dom
15		21-03-2018	Kłodzko izba przyjęć	03:47-05:20	Polanica SCM
16		21-03-2018	Nowa Ruda oddział wewnętrzny	08:10-11:25	Wałbrzych Szpital ul. Sokołowskiego
17		21-03-2018	Kłodzko oddział anesteziologii i intensywnej terapii	10:35-15:35	Oleśnica szpital ul. Armii Krajowej
18		21-03-2018	Kłodzko oddział anesteziologii i intensywnej terapii	16:00-22:00	Wrocław szpital ul. Koszarowa
19		21-03-2018	Kłodzko izba przyjęć	21:10-23:05	Polanica SCM
20		21-03-2018	Kłodzko izba przyjęć	23:24-00:45	Nowa Ruda szpital
21		13-04-2018	Kudowa Bristol	11:07-16:50	Polanica SCM
22		13-04-2018	Kłodzko izba przyjęć	12:14-14:30	Kłodzko ul. Wyspiańskiego DPS
23		13-04-2018	Kłodzko izba przyjęć	12:14-14:30	Kłodzko ul. Wyspiańskiego DPS
24		13-04-2018	Kłodzko oddział kardiologii	13:35-19:15	Wojbórz dom
25		13-04-2018	Kłodzko oddział wewnętrzny	14:25-19:20	Stronie Śląskie dom
26		13-04-2018	Kłodzko izba przyjęć	17:07-19:20	Krosnowice dom
27		13-04-2018	Polanica SCM- SOR	21:03-22:50	Kudowa Bristol
28		13-04-2018	Nowa Ruda izba przyjęć	23:55-01:05	Radków dom
29		13-04-2018	Kłodzko izba przyjęć	13:04-14:05	Bystrzyca szpital
30		13-04-2018	Nowa Ruda izba przyjęć	20:02-21:10	Kłodzko szpital

Powyższe dane potwierdza dokumentacja medyczna „DZIENNIK PRACY STACJI POG.RATUNKOWEGO od 22.10.2017r do 01.04.2018r TRANSPORT” oraz „DZIENNIK PRACY STACJI POG.RATUNKOWEGO od 02.04.2018r do 08.08.2018r TRANSPORT” oraz „KARTY ZLECENIA WYJAZDU”. W dniach 21.03.2018r i 13.04.2018 zrealizowano 30



transportów zabezpieczonych przez zespół ratowników, kierowca bez udziału lekarza przez karetki DKL 5FA4, DKL 9Y79, DKL 5FA3.

W przypadku zapewnienia transportu specjalistycznego z opieką lekarską, świadczenie to wykonuje lekarz będący pod telefonem zgodnie z miesięcznym planowym rozkładem usług medycznych. Świadczeniodawca przedstawił grafiki lekarzy „TS”

Jak wynika z powyższego zestawienia w czasie podjęcia decyzji przez lekarzy Magdalenę Krawczyńską i Piotra Szczepańskiego o konieczności kontynuowania leczenia pacjenta

w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu

oraz w Specjalistycznym Centrum Specjalistycznym w Polanicy, karetka

dedykowana dla transportu międzyszpitalnego realizowała świadczenia zdrowotne – transport

międzyszpitalny na rzecz innych pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku (Tabela 2).

Tabela 2

NUMER KARTY WYJAZDOWEJ	PESEL PACJENTA	DATA TRANSPORTU	TRANSPORT WŁASNY ŚWIADCZENIODAWCY - SKĄD	GODZ OD-DO	TRANSPORT DOKĄD
Karta wjazdowa 262		21-03-2018	Kłodzko oddział anestezjologii i intensywnej terapii	16:00-22:00	Wrocław szpital ul. Koszarowa
Karta wjazdowa 655		13-04-2018	Polanica SCM- SOR	21:03-22:50	Kudowa Bristol

#### Ad. 2

Świadczeniodawca ustalił całodobowy numer telefoniczny Dyspozytora transportu, dedykowany wyłącznie do uzgadniania transportu w ZOZ Kłodzko 74 867 32 98.

Powyższe stanowi wykonanie zalecenia przedstawionego w dokumencie opracowanym przez Ministerstwo Zdrowia pt.: „Dobre praktyki postępowania w szpitalnych oddziałach ratunkowych i w izbach przyjęć”.

#### Ad. 3

Świadczeniodawca okazał do kontroli zbiorczą i indywidualną dokumentację medyczną świadczeniobiorców:

- HISTORIĘ CHOROBY, zawierającą nr Księgi Głównej, rubryki: dane osobowe pacjenta, tryb przyjęcia, imię i nazwisko ustawowego opiekuna oraz podpis.

Epikryza zawiera informacje: 6 miesięczny chłopiec z ciężką przeszłością chorobową z rozpoznaniem sepsa oraz niedokrwistością dużego stopnia przyjęty do szpitala w trybie nagłym. Z wywiadu wynika że w nocy zagorączkował do 38,7 C, wymiotował osłabiony i podsypiający z podsychającymi śluzówkami. Po wykonanych badaniach stwierdzono wysokie wskaźniki stanu zapalnego, znaczna niedokrwistość. Po telefonicznym uzgodnieniu z Panią dr Beatą Pyrek przekazano dziecko do Oddziału Intensywnej Terapii we Wrocławiu z prośbą o dalsze leczenie i diagnostykę. Wypisany ze szpitala - Tryb

wypisu: Skier. Do dalszego leczenia w innym szpitalu. Przyjęty dnia 21.03.2018 godz: 12:00 wypisany dnia 21.03.2018 godz: 17:20. Lekarz przyjmujący: Klaudia Zdyb.

- INDYWIDUALNA KARTA ZLECENÍ autoryzowana przez lek. Klaudię Zdyb.
- KARTA OBSERWACJI, WYNIKI BADAŃ, FORMULARZ OCENY RYZYKA ZAKAŻENIA,
- KARTA INDYWIDUALNEJ PIELEGNACJI
- KARTA OBSERWACJI WKŁUĆ OBWODOWYCH
- KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO zawierającą m.in. dane pacjenta, rozpoznanie, dane lekarza prowadzącego, zastosowane leczenie wraz z wykonanymi procedurami, badania laboratoryjne, oraz epikryzę.
- ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY
- KARTA ZLECENIA WYJAZDU ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (czas przekazania pacjenta z oddziału pediatrycznego do ZRM 17:21)

Wydruk z systemu AMMS:ZESTAWIENIE WIZYT PACJENTÓW Ambulatorium Ogólne w Kłodzku Świadczenia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w zakresie uzupełnionym WPISY: Rozpoznanie R10, nazwisko i imię, \_\_\_\_\_ pesel, Ambulatorium Ogólne w Kłodzku, data rejestracji 13.04.2018 godzina 21:40. Autoryzowany przez lekarza spec. chirurga Leszka Staszewskiego, Zastępcę Dyrektora do Spraw Lecznictwa, Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku .

- KSIĄŻKA ZABIEGOWA rubryki: numer kolejny wpisu 889, data, dzień, miesiąc, rok godzina 13.04.2018r, 21:40, nazwisko i imię, \_\_\_\_\_ pesel, zlecenie lekarza ( EKG, konsultacja chirurgiczna, wlew dożylny Helicyd, wlewka Perfalgan.), podpis i pieczęć, podpis lekarza E.Harasiuk, podpis i pieczęć osoby, która wykonała zlecenie ratownik medyczny M.Lewicki.
- Wydruk z systemu AMMS z 11.09.2018 KARTA INFORMACYJNA Z WIZYTY W AMBULATORIUM POZ NIŚ, nazwisko i imię, \_\_\_\_\_ pesel, data urodzenia , \_\_\_\_\_, wiek, adres. data wizyty, 13.04.2018r, wywiad „*Pacjent zgłosił się z powodu ostrego bólu brzucha od godziny. Stan po operacji tętniaka aorty brzusznej w styczniu 2018r. Brak dokumentacji medycznej .Fiz.ASM75/min, RR120/70. Szmer pęcherzykowy prawidłowy. Brzuch w bad. Fiz miękki, tkliwy przy palpacji, obrona mięśniowa, bez objawów otrzewnowych, bez oporów patologicznych. Objaw Chelmońskiego ujemny, Goldflamma obustronnie ujemny . Zalecono badania laboratoryjne. Podano, wlew dożylny Helicyd, wlewka Perfalgan , 1amp. Pylalginy i 2 amp. NoSpa w 250mi 09%NaCl. Brak poprawy po włączonym leczeniu. Narastające ostre dolegliwości bólowe brzucha. Konsultacja chirurgiczna – z uwagi na stan pacjenta oraz w wywiadzie stan po operacji tętniaka aorty brzusznej, konieczna pilna konsultacja chirurga naczyniowego.*

*Pomoc lekarza dyżurnego IP- dr Szczepański. Uzyskanie zgody koordynatora na transport karetką systemu. Wystawiono skierowanie na Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej.*

*Skierowanie na transport. Lekarz przyjmujący: Ewa Harasiuk.*

*Wydruk z systemu AMMS Autoryzowany przez lekarza spec. chirurga Leszka Staszewskiego ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY (w zleceniu wpisano w rubryce - miejsce jednostki i adres: Izba Przyjęć Kłodzko)*

- SKIEROWANIE DO SZPITALA
- KARTA ZLECENIA WYJAZDU ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (czas przekazania pacjenta z IP do ZRM 22:52.

Ad. 4.

W związku z zapytaniem zespołu kontrolującego DOW NFZ o powód wykorzystania ZRM do przewozu pacjentów Świadczeniodawca wyjaśnił, iż w kontrolowanym przypadku wystąpił stan wyższej konieczności i aby ograniczyć istotne zagrożenie dla życia i zdrowia pacjenta, wykorzystano za zgodą Koordynatora Ratownictwa Medycznego systemowy transport sanitarny. Ponadto, odnośnie przewozu pacjentów ZRM: w dniu dnia 21.03.2018r oraz w dniu 13.04.2018 r Świadczeniodawca złożył wyjaśnienie o następującej treści:

*Uprzejmie informuje, że w dniu 13.04.2018 r. został przyjęty w gabinecie Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej przez lekarza p. Ewę Harasiuk pacjent I. Pacjent zgłaszał bardzo silne bóle brzucha Na zlecenie lekarza wykonano badania laboratoryjne, EKG, odbyła się konsultacja chirurgiczna oraz podłączono wlewy dożylny w postaci 1 amp. Helicyd w 100 ml Nacl 0,9% oraz wlewkę Perfalganu.*

*W związku tym, że gabinet lekarski lekarza Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej wyposażony jest w kozetkę lekarską, która służy do badania pacjentów, kierując się dobrem pacjenta, zespół dyżurującym w porozumieniu z lekarzem dyżurnym Izby Przyjęć przeniósł pacjenta do obszaru izby przyjęć strefy obserwacyjnej, która jest wyposażona w łóżka szpitalne.*

*Dodatkowo informuje, że gabinet lekarza Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie izby przyjęć. W skierowaniu wpisano w rubryce - miejsce jednostki i adres: Izba Przyjęć Kłodzko, aby zespół Ratownictwa Medycznego miał jasną informację skąd należy zabrać pacjenta.*

*Druk: „Zlecenie na transport sanitarny w nagłówku posiada pieczętkę jednostki wystawiającej czyli „Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna, a zapis jest miejscem fizycznego pobytu pacjenta. Taki zapis jest wewnątrzna praktyka stosowaną w jednostce, w celu ułatwienia rzeczywistej lokalizacji pacjenta, dla zespołów wyjazdowych. W/W zlecenie podpisał lekarz dyżurny Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej, skierowane do szpitala z pieczętką nagłówkową również wystawił i podpisał lekarz dyżurny Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Nadmieniam jednocześnie, że zgodnie z regulaminem szpitalnym lekarz dyżurny izby przyjęć pełni rolę dyrektora szpitala – po godzinach pracy podstawowej ordynacji*

W związku z tym, lekarz dyżurny Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej miał prawo korzystać z pomocy lekarza izby przyjęć, a ten miał prawo, po ustaleniu transportu wykonać telefon do koordynatora prosząc o zgodę na uruchomienia karetki systemowej.

Jednocześnie pragniemy poinformować, że długotrwałe przebywanie pacjenta na koczce w gabinecie lekarskim Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej opóźniałoby przyjmowanie pacjentów.

Jeżeli taka stosowna praktyka jest nieprawidłowością to deklarujemy, że się już nie powtórzy

Lekarz prowadzący Ewa Harasiuk oświadczyła, że zleciła transport pacjenta karetką systemu w związku ze stanem zagrożenia życia pacjenta. Zgodę koordynatora na transport uzyskał lekarz Piotr Szczepański, który pełnił dyżur w Izbie Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku w dniu 13. 04. 2018r i jednocześnie konsultował pacjenta.

Oświadczenie w sprawie pacjenta złożył zastępca Ordynatora Oddziału Pediatrycznego Pan Longin Żelepień w zastępstwie dr Magdaleny Krawczyńskiej, która w czasie trwających czynności kontrolny przebywała na urlopie.

Oświadczenie dotyczy 6-miesięcznego dziecka przebywającego w Domu Dziecka w ... Dziecko ma bogatą przeszłość chorobową: w grudniu 2017 przebyło sepsę, w lutym 2018 biegunkę rotawirusową z odwodnieniem hipernatremicznym, w marcu 2018 zapalenie oskrzelików.

Przed przyjęciem do tut. Oddziału 21.03.2018 zagrączkowała do 38,7C z wymiotowało po karmieniu, było podsypiające, osłabione, z lekko podsychającymi śluzówkami jamy ustnej. W wykonanych badaniach wykazano znacznie podwyższone wskaźniki stanu zapalnego, znaczną niedokrwistość, duże nieprawidłowości w układzie krzepnięcia. Podano antybiotyki o szerokim spektrum, wykonano grupę krwi, podłączono dożylny wlew kroplowy. W związku z rozpoznaniem sepsy i bezpośrednim zagrożeniem życia dziecka, po telefonicznym uzgodnieniu przekazano chłopca do Oddziału Intensywnej Terapii we Wrocławiu karetką specjalistyczną, po wcześniejszym uzgodnieniu zgody od koordynatora.

Biorąc pod uwagę ww. sytuację opisaną w protokole kontroli oraz uzyskaną zgodę Koordynatora Ratownictwa Medycznego, a zwłaszcza stan nagłego zagrożenia życia pacjenta oraz odgrywający decydującą rolę czynnik czasu, co znalazło potwierdzenie w skontrolowanej dokumentacji pacjenta, dostępność w trybie natychmiastowym zespołu ratownictwa medycznego a także niedostępność realizującego inny przewóz transportu własnego, w opinii kontrolujących uzasadniona została konieczność skorzystania z transportu ratownictwa medycznego.

Ponadto zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2017 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej dotyczącej Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Udzielanej w Warunkach Ambulatoryjnych w części dotyczącej organizacji udzielania świadczeń „(...) w przypadku stanu nagłego odpowiednio lekarz lub pielęgniarka zapewniają opiekę świadczeniobiorcy do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa

medycznego lub przekazania świadczeniobiorcy pod opiekę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub Izby Przyjęć (...) postępowanie Świadczeniodawcy było zasadne.

Opisane powyżej sytuacje miały charakter incydentalny, a usługa transportu zrealizowana dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku przez ZRM stanowiła 0,36% wszystkich transportów sanitarnych w kontrolowanym okresie.

### **III. WNIOSKI Z PRZEPROWADZONEJ KONTROLI**

1. Świadczeniodawca zapewnia dostęp do środków transportu sanitarnego w odniesieniu do transportu międzyszpitalnego. Posiada własny zespół transportu sanitarnego, który realizuje świadczenia transportu na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku (szpital, POZ, ).
2. Świadczeniodawca posiada całodobowy numer telefoniczny do uzgadniania transportu sanitarnego.
3. Zbiorcza i indywidualna dokumentacja medyczna prowadzona jest zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
4. Ze względu na stan bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pacjentów w tym pacjenta *Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej* – wykorzystanie zespołów ratownictwa medycznego w sytuacji niedostępności realizującego inne przewozy transportu własnego (udokumentowanego kartami zleceń) było uzasadnione.

### **IV. POUCZENIA**

Kierownik podmiotu kontrolowanego jest uprawniony do:

1. Podpisania protokołu kontroli.
2. Zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu kontroli, pisemnych, umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w protokole kontroli.
3. Odmowy podpisania niniejszego protokołu kontroli, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni, wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli.
4. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, termin 7 dni na podpisanie lub odmowę podpisania protokołu kontroli biegnie od dnia otrzymania ostatecznego stanowiska kontrolera w sprawie ich rozpatrzenia.

### **V. ADNOTACJA O DOKONANIU WPISU DO KSIĘGI EWIDENCJI KONTROLI**

O przeprowadzeniu kontroli dokonano wpisu do księgi ewidencji kontroli pod nr 16.

**VI. PODPISY**

Wrocław, 14.09.2018 r.

*Zeeta Jaskiewicz*  
(podpis kontrolera)

Wrocław, 14.09.2018 r.

*Gracjola Dobrowolska*  
(podpis kontrolera)

*Kłodzko 18.09.2018*

(miejsowość i data)

**DYREKTOR**  
„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku  
57-300 KŁODZKO, ul. Szpitalna 1a

*Jadwiga Radziejewska*

(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

**VII. WZMIANKA O DORECZENIU PROTOKOŁU KIEROWNIKOWI PODMIOTU KONTROLOWANEGO**

W dniu 14.09.2018 r. dwa egzemplarze protokołu kontroli nr 01.7320.203.2018 WKO.S wysłano pocztą na adres Świadczeniodawcy.