



WOJEWODA ŁÓDZKI

Łódź, 4 grudnia 2024 r.

ZD-II.431.10.2024

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Oznaczenie jednostki kontrolowanej:

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego, Szkoła Ratownictwa Medycznego

Siedziba: 91-202 Łódź, ul. Warecka 2.

Zwany dalej „jednostką kontrolowaną”.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych w jednostce kontrolowanej:

11 października 2024 roku

Osoby kontrolujące:

Kontrola została przeprowadzona przez zespół kontrolerów w składzie:

- Pani Anna Osełkowska - starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Ratownictwa Medycznego w Wydziale Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi - kierownik zespołu kontrolerów,
- Pani Ilona Grodzka - p.o. kierownika Oddziału Ratownictwa Medycznego w Wydziale 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. 11-12)

Upoważnienia do przeprowadzenia kontroli zostały udzielone przez Dyrektora Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi, działającą z upoważnienia Wojewody Łódzkiego. Przedmiotowe upoważnienia wydano na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 3 i ust. 2 *ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 r., poz. 652)*, w związku z art. 122 ust. 1-6 *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799)* oraz § 6 ust. 2-3 *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)*.

(dowód: akta kontroli str. 18-19)

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.

Zakres kontroli:

Realizacja kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy przeprowadzanego w dniach 04-06.10.2024 r., 11-13.10.2024 r., pod względem spełniania wymogów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 13 ust. 8 pkt. 1 i 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, tj. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. z 2021 r., poz. 411).

Zgodnie z § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, ze względu na dobro kontroli i uzasadnioną potrzebę weryfikacji sposobu organizacji i realizacji kursu w czasie jego trwania, odstąpiono od zawiadomienia kierownika jednostki kontrolowanej o zakresie kontroli oraz przewidywanym czasie trwania czynności kontrolnych, przed ich rozpoczęciem.

(dowód: akta kontroli str. 20)

W myśl § 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, kontrolujący przed rozpoczęciem czynności kontrolnych w jednostce kontrolowanej okazali upoważnienia do przeprowadzenia kontroli oraz dokonali wpisu do książki kontroli.

Czynności kontrolne przeprowadzone w dniu 11 października 2024 r. w miejscu realizacji kursu tj. siedzibie Komendy Państwowej Straży Pożarnej w Bełchatowie, ul. Wspólna 7 odbyły się w obecności [REDAKTURA] - kierownik merytoryczny kursu oraz [REDAKTURA] - ratownik medyczny.

Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**I. Informacje o jednostce kontrolowanej:**

- wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego z rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, KRS nr 0000129181.

(dowód: akta kontroli str. 4-10)

- w dniu 19 września 2024 r. podmiot kontrolowany złożył w Łódzkim Urzędzie Wojewódzkim w Łodzi zgłoszenie planowanego do przeprowadzenia kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, który miał się odbywać w dniach 04-06.10.2024 r., 11-13.10.2024 r., w siedzibie Komendy Państwowej Straży Pożarnej w Bełchatowie, ul. Wspólna 7. Na podstawie weryfikacji przedłożonego harmonogramu zajęć i oświadczenia o zapewnieniu bazy dydaktycznej stwierdzono zgodność programu kursu z zapisami ramowego programu kursu, stanowiącego

Załącznik nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy* oraz zgodność kwalifikacji kadry dydaktycznej z zapisami § 3 wymienionego rozporządzenia. W związku z tym, pismem z dnia 20 września 2024 r., znak: ZD-II.6312.41.2024, Dyrektor Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi, działając z upoważnienia Wojewody Łódzkiego, na mocy art. 13 ust. 3 i 4 *ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym*, zatwierdziła program przedmiotowego kursu.

- w dniu 10 października 2024 r., podmiot kontrolowany przekazał drogą elektroniczną informację o zmianie osoby prowadzącej zajęcia praktyczne w dniu 13 października 2024 r. w ramach realizowanego kursu.

(dowód: e-mail z dnia 10.10.2024)

II. Zweryfikowane dokumenty podczas kontroli:

- harmonogram kursu KPP (wpływ - 19 września 2024 r.),
- oświadczenie o zapewnieniu bazy dydaktycznej (wpływ -19 września 2024 r.),
- dziennik zajęć prowadzony przez podmiot Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, Szkoła Ratownictwa Medycznego w ramach zajęć realizowanych w dniach 04-06.10.2024 r., 11-13.10.2024

(dowód: akta kontroli str. 3, 25-26, 37)

III. Oględziny:

W dniu 11 października 2024 r. około godz. 10:00, na podstawie § 14 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych*, zespół kontrolerów przybył na wskazane w zgłoszeniu miejsce prowadzenia kursu, tj., siedziba Komendy Państwowej Straży Pożarnej w Bełchatowie, ul. Wspólna 7, celem kontroli prawidłowości jego realizacji, w tym przede wszystkim ustalenia, czy zajęcia odbywają się według zatwierdzonego w dniu 20 września 2024 r. harmonogramu zajęć, a także przeprowadzenia oględzin wykorzystywanej bazy dydaktycznej i jej wyposażenie w sprzęt, określony w *ramowym programie kursu* stanowiącym Załącznik nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*.

Zgodnie z planem, w godzinach 08:00-16:20 realizowane powinny być zajęcia praktyczne pn. *Resuscytacja (dorosły, dziecko, noworodek, sytuacje szczególne)*, prowadzone przez 2 różnych instruktorów, oddzielnie dla każdej z dwóch grup ćwiczeniowych. Po przybyciu na miejsce, zespół kontrolerów stwierdził, że zajęcia odbywają się zgodnie z harmonogramem kursu.

Dodatkowo ustalono, iż podmiot zapewnił liczbę sal zgodną z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*.

W odniesieniu do kwestii weryfikacji posiadanego sprzętu dydaktycznego, okazany został cały sprzęt, niezbędny do przeprowadzenia zajęć zaplanowanych w dniu kontroli, jak również pozostały sprzęt zgodny z wymogami *ramowego programu kursu*, poza nożem do cięcia pasów oraz respiratorem transportowym, które zgodnie z wyjaśnieniami osób uczestniczących w oględzinach znajdują się w siedzibie Szkoły Ratownictwa Medycznego. Powyższy fakt został potwierdzony podczas rozmowy telefonicznej z kierownikiem Szkoły Ratownictwa Medycznego.

Z przeprowadzonych czynności kontrolnych sporządzony został protokół oględzin, stanowiący załączniki do Projektu Wystąpienia Pokontrolnego.

(dowód: akta kontroli str. 21-24)

Dokonano również weryfikacji dziennika zajęć kursu realizowanego w dniach 04-06.10.2024 r., 11-13.10.2024 r.

W powyższym dzienniku stwierdzono brak podpisów potwierdzających przeprowadzenie zajęć teoretycznych oraz praktycznych pn. „Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych”.

Ponadto w dzienniku stwierdzono podpisy uczestników kursu potwierdzające udział w zajęciach, które nie zastały jeszcze zrealizowane. Zgodnie z harmonogramem zajęcia pn. „Zasady defibrylacji poszkodowanego metodą półautomatyczną i automatyczną” zaplanowano do przeprowadzenia 11.10.2024 r. w godzinach 16:40-18:40 oraz zajęcia pn. „Urazy mechaniczne i obrażenia - złamania, zwichnięcia, skręcenia, krwotoki, obrażenia klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, głowy i kończyn” zaplanowano do przeprowadzenia 11.10.2024 r. w godzinach 18:40-20:40.

(dowód: akta kontroli str. 25-36)

IV. Kwalifikacje kadry dydaktycznej prowadzącej zajęcia w ramach kursu:

Zgodnie z § 3 *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*, zajęcia teoretyczne i praktyczne w ramach kursu prowadzi lekarz systemu, pielęgniarka systemu albo ratownik medyczny, posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego ramowym programem kursu oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 *ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym*. Zajęcia w zakresie psychologicznych aspektów wsparcia poszkodowanego prowadzi psycholog posiadający co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe, natomiast zajęcia z ratownictwa technicznego, chemicznego, ekologicznego, wodnego i wysokościowego - osoba posiadająca co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu czynności ratowniczych w danym rodzaju ratownictwa.

Z zatwierdzonego w dniu 20 września 2024 r. harmonogramu kursu oraz informacji z dnia 10 października br. o zmianie osoby prowadzącej zajęcia w dniu 13 października 2024 r., wynika, że szkolenie w ramach kursu miały prowadzić następujący wykładowcy i instruktorzy:

1. A. K. - ratownik medyczny,
2. M. A. - ratownik medyczny
3. A.Sz. - ratownik medyczny,
4. M. N. – ratownik medyczny
5. P. D. - ratownik medyczny,
6. J. J. – ratownik medyczny,
7. P. R. - psycholog.

Dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe wymienionych osób, przed rozpoczęciem kursu, zostały złożone w tut. Urzędzie i pozytywnie zweryfikowane pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w *rozporządzeniu w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*.

V. Sposób przeprowadzenia kursu:

Zgodnie z planem nauczania zawartym w Załączniku nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*, kurs powinien trwać co najmniej 66 godzin, w tym co najmniej 25 godzin zajęć teoretycznych oraz co najmniej 41 godzin zajęć praktycznych.

Plan nauczania przedstawia poniższa tabela:

Lp.	Temat/zagadnienie	Liczba zajęć teoretycznych	Liczba zajęć praktycznych	Liczba godzin ogółem
1	Organizacja ratownictwa medycznego – podstawy prawne	1	-	1
2	Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia	2	1	3
3	Zestawy ratownicze, dezynfekcja sprzętu	2	3	5
4	Elementy anatomii i fizjologii, ocena poszkodowanego, badanie wstępne oraz szczegółowe	2	2	4
5	Poszkodowany nieprzytomny	1	1	2

6	Resuscytacja (dorosły, dziecko, niemowlę, noworodek, sytuacje szczególne)	2	8	10
7	Zasady defibrylacji poszkodowanego metodą półautomatyczną i automatyczną	1	2	3
8	Wstrząs	2	-	2
9	Inne stany nagłe – drgawki, cukrzyca, zawał mięśnia sercowego, udar mózgowy, zatrucia, podtopienie	2	-	2
10	Urazy mechaniczne i obrażenia – złamania, zwichnięcia, skręcenia, krwotoki, obrażenia klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, głowy i kończyn	3	8	11
11	Urazy chemiczne, termiczne, elektryczne i obrażenia, zagrożenia środowiskowe, akty terroru	2	1	3
12	Taktyka działań ratowniczych – zdarzenie masowe, mnogie, pojedyncze, segregacja wstępna, karta udzielonej pomocy, logistyka	2	4	6
13	Ewakuacja ze strefy zagrożenia	2	2	4
14	Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych	-	7	7
15	Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych	1	2	3
16	Zajęcia do dyspozycji prowadzących*			
RAZEM		25	41	66

W wyniku czynności kontrolnych przeprowadzonych na miejscu realizacji kursu oraz na podstawie zebranej dokumentacji, zespół kontrolerów ustalił co następuje:

1. z ustaleń dokonanych w trakcie kontroli wynika, że w szkoleniu udział wzięło 12 osób - liczba ta jest tożsama z listą uczestników kursu wskazaną w dzienniku zajęć;
2. podmiot kontrolowany w ramach kursu prowadził dziennik zajęć, zawierający:
 - imienną listę osób prowadzących zajęcia w ramach poszczególnych modułów nauczania wraz z ich podpisami potwierdzającymi przeprowadzenie poszczególnych zajęć, za wyjątkiem ww. przypadku,

- imienną listę uczestników kursu wraz z ich podpisami potwierdzającymi osobiste uczestnictwo w poszczególnych modułach zajęć;
3. harmonogram zajęć, przedłożony w dniu 19 września 2024 r., jest tożsamy z zapisami wynikającymi z dziennika zajęć, w szczególności:
- liczba zaplanowanych i zrealizowanych godzin zajęć teoretycznych i zajęć praktycznych jest zgodna z wymogami określonymi w *ramowym programie kursu*, stanowiącym Załącznik nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*,
 - nazwy tematów zajęć są tożsame z nazwami określonymi w *ramowym programie kursu*, stanowiącym Załącznik nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*,
 - zajęcia praktyczne odbywały się w podziale na dwie grupy ćwiczeniowe, prowadzone przez dwóch członków kadry dydaktycznej.

VI. Ocena skontrolowanej działalności:

Na podstawie powyższych ustaleń zespół kontrolerów dokonuje następujących ocen prowadzonej działalności:

- pozytywnie ocenia się zgodność prowadzonego kursu z *ramowym programem kursu*, stanowiącym Załącznik nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*,
- pozytywnie z uchybieniami ocenia się zgodność planu nauczania zawierającego rozkład zajęć z wytycznymi zawartymi w *ramowym programie kursu* stanowiącym Załącznik nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*; jako uchybienie należy traktować brak potwierdzenia realizacji zajęć „Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych” przez prowadzącego zajęcia,
- pozytywnie ocenia się zgodność kwalifikacji kadry dydaktycznej prowadzącej zajęcia w ramach skontrolowanego kursu z zapisami § 3 *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*,
- pozytywnie ocenia się zgodność wyposażenia sal ćwiczeniowych w sprzęt wymieniony w *ramowym programie kursu* stanowiącym Załącznik nr 1 do *rozporządzenia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy*,
- pozytywnie ocenia się zgodność informacji dotyczącej organizacji kursu przekazanej do Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi w ramach bieżącego raportowania ze stanem faktycznym ustalonym podczas kontroli;

Przyczyny, zakres i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Celem kształcenia w ramach organizowanych kursów kpp jest przygotowanie ratowników do realizacji zadań z zakresu ratownictwa, w tym w szczególności udzielania osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego kwalifikowanej pierwszej pomocy w miejscu zdarzenia do czasu przekazania ich personelowi zakładów opieki zdrowotnej. W związku z tym zasady organizacji i realizacji zajęć zostały ściśle określone, a nadzór nad poprawnością przeprowadzania kursów pełni właściwy miejscowo wojewoda.

Na podstawie analizy dokumentów oraz ustaleń poczynionych przez zespół kontrolerów podczas trwania zajęć, działalność podmiotu w kontekście organizacji i realizacji kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy objętego kontrolą należało ocenić pozytywnie z uchybieniami. Podstawą ustaleń zawartych w wystąpieniu pokontrolnym są dokumenty wymienione w jego treści.

Wskazanie imienia i nazwiska osób odpowiedzialnych za stwierdzone uchybienia:

Pan Bogusław Tyka - p.o. Dyrektora Naczelnej Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

Zalecenia, wnioski dotyczące usunięcia stwierdzonych uchybień

Biorąc pod uwagę powyższe, zobowiązuję do podjęcia działań w celu wyeliminowania stwierdzonych w trakcie kontroli uchybień, a w szczególności do każdorazowego potwierdzania realizacji zajęć przez kadrę dydaktyczną.

W celu usprawnienia funkcjonowania jednostki kontrolowanej, zaleca się przede wszystkim:

- kontynuowanie, w ramach bieżącego raportowania, przekazywania do Wydziału Zdrowia Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi informacji o zaplanowanych kursach, ze wskazaniem daty i miejsca ich przeprowadzenia, liczby uczestników oraz załączonym harmonogramem zajęć,
- bezzwłoczne informowanie o wszelkich zmianach dotyczących zgłoszonych kursów, tj. przeniesieniu zaplanowanych zajęć na inny dzień, zmianie miejsca realizacji kursu, zmianie kadry dydaktycznej, itp.

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. Podmiot nie wniósł zastrzeżeń do ustaleń oraz ocen zawartych w projekcie wystąpienia pokontrolnego.

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)