

UCHWAŁA Nr III/22/18
RADY POWIATU W BIELSKU PODLASKIM
z dnia 21 grudnia 2018 r.

w sprawie rozpatrzenia skargi z dnia 14 listopada 2018 r.
na działalność dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 995, z późn. zm.) w związku z art. 229 pkt 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.) Rada Powiatu w Bielsku Podlaskim stwierdza, co następuje:

§ 1.1. Uznaje się za bezzasadną skargę z dnia 10 listopada 2018 r. na działalność dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim, zarejestrowaną w Starostwie Powiatowym w Bielsku Podlaskim pod nr Or.1510.4.2018.

2. Załącznikiem do niniejszej uchwały jest treść opinii Komisji Skarg, Wniosków i Petycji z dnia 19 grudnia 2018 r.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Rady Powiatu.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY POWIATU
Andrzej Leszczyński

Załącznik
do uchwały Nr III/22/18
Rady Powiatu
w Bielsku Podlaskim
z dnia 21 grudnia 2018 r.

Uzasadnienie sposobu rozpatrzenia skargi

Podejmując uchwałę Rada Powiatu w Bielsku Podlaskim oparła się na ustaleniach Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, która wydała opinię następującej treści:

W dniu 14 listopada 2018 r. Pani Ewa Małgorzata C. wniosła skargę na działania dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim. Skarżąca sformułowała zarzuty dotyczące działań zastępcy dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim wykonującego obowiązki lekarza dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w trakcie przekazywania pacjentki do SOR przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego, a także nieprawidłowości w zakresie rozpatrzenia skargi przez dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej na działania jego zastępcy. Do skargi załączona została skarga z dnia 28 września 2018 r. wniesiona przez skarżącą do dyrektora placówki oraz odpowiedź dyrektora z dnia 11 października 2018 r. na tę skargę, a także stanowisko Konsultanta Wojewódzkiego w Białymstoku w dziedzinie medycyny ratunkowej.

Starosta Bielski pismem z dnia 22 listopada 2018 r. zwrócił się o wyjaśnienia w sprawie do dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim, zwanego dalej SPZOZ. W odpowiedzi z dnia 25 czerwca 2018 r. dyrektor SPZOZ poinformowała, że po szczegółowym przeanalizowaniu przebiegu zdarzeń, których skarga dotyczy, a także przyjęciu wyjaśnień od swojego zastępcy stwierdza, że postępowanie lekarza dyżurującego w SOR było prawidłowe.

Działając na podstawie art. 229 pkt 4 w związku z art. 19 Kpa Starosta Bielski uznał, że do rozpoznania skargi na kierownika powiatowej jednostki organizacyjnej właściwa jest Rada Powiatu w Bielsku Podlaskim oraz przekazał skargę jej przewodniczącemu, który następnie podjął decyzję o skierowaniu skargi do rozpatrzenia przez Radę Powiatu na sesji zaplanowanej na grudzień 2018 r.

Po zapoznaniu się z treścią skargi i wyjaśnieniami dyrektora placówki, Komisja Rewizyjna ustaliła, co następuje:

Komisja Skarg, Wniosków i Petycji przeanalizowała zgromadzoną w sprawie dokumentację, a także zapoznała się z opracowanym w lutym 2018 r. przez Ministerstwo Zdrowia dokumentem pt. *Dobre praktyki postępowania dyspozytorów medycznych i zespołów ratownictwa medycznego z pacjentem z podejrzeniem udaru mózgu*. Ostatnia wytyczna tego dokumentu brzmi: „**Nie należy transportować**

pacjentów z podejrzeniem udaru mózgu do najbliższego podmiotu leczniczego, posiadającego szpitalny oddział ratunkowy lub izbę przyjęć lecz nie posiadającego oddziału udarowego”.

Komisja ustaliła, biorąc pod uwagę okoliczności zdarzenia opisane zarówno w skardze, jak też w wyjaśnieniach dyrektora SP ZOZ, że podejrzenie udaru mózgu niewątpliwie miało miejsce. W przypadkach tego rodzaju schorzenia najważniejsze jest jak najszybsze dostarczenie pacjenta do oddziału udarowego, bowiem „liczy się każda minuta” – punkt 6: wytyczne pn. *Pamiętaj* – wytyczna 1. W ocenie Komisji - uwzględniając fakt, iż jak stwierdziła sama skarżąca, istniało podejrzenie udaru mózgu – Zespół Ratownictwa Medycznego miał obowiązek od razu przetransportować chorą do najbliższej placówki posiadającej oddział udarowy.

W ocenie Komisji opinia konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej oparta została jedynie na jednostronnej relacji skarżącej, bez zapoznania się z dokumentacją medyczną, nie uwzględniała ponadto stanowiska strony przeciwnej, a także ewentualnej nietrafności oceny stanu pacjentki dokonanej przez neurologa dyżurnego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku jedynie po konsultacji przeprowadzonej telefonicznie. Wykonane badania diagnostyczne w SPZOZ, włącznie z tomografią komputerową głowy, potwierdziły „w istocie białej obu półkul mózgowych drobne podkorowe i przykomorowe oraz w strukturach głębokich po prawej stronie różnoczasowe ogniska hipodensji o charakterze naczyniopodobnym”. To potwierdza, że stanowisko lekarza dyżurnego bielskiego SPZOZ nie było błędne, tzn. pacjentka rzeczywiście miała udar – tak więc wcześniej powinna była zostać przewieziona bezpośrednio do najbliższego oddziału udarowego. Tym samym nie może być również negatywnie oceniony sposób rozpatrzenia skargi przez dyrektora SPZOZ. Kierowanie się subiektywnymi konsultacjami telefonicznymi, tj. bez oparcia się o specjalistyczne badanie, nie jest wskazane i nie stanowi dobrych praktyk, o których mowa w wytycznych dla zespołów ratownictwa medycznego (ZRM). Szybki transport pacjenta do odpowiedniej jednostki medycznej jest szczególnie ważny, gdy dotyczy przypadków z podejrzeniem udaru, dlatego odstępstwa od tej zasady sprowadzają na pacjentów potencjalne niebezpieczeństwo. Należy zauważyć, że ZRM nie jest zobowiązany jednoznacznie stwierdzić udar mózgu, wystarczy jego podejrzenie, żeby podjąć decyzję o transporcie pacjenta do oddziału udarowego.

Skarżąca zawnioskowała o odtworzenie nagrania z monitoringu, jednak nie jest to możliwe ze względu na upływ czasu. Jak poinformowała dyrektor SP ZOZ nagrania są przechowywane przez okres miesiąca, po upływie tego okresu kasują się automatycznie.

Powyższe ustalenia powinny spowodować wypracowanie właściwych i sprawnych zasad współpracy zespołów ratownictwa medycznego i SOR bielskiego szpitala. Niewątpliwie dotychczasowe różnice interpretacyjne procedur powodowały, w sytuacji walki o życie i zdrowie pacjenta, niepotrzebne emocje u obu stron, jednakże w interesie publicznym należy dążyć do załagodzenia sprawy, co wymaga dobrej woli od wszystkich zainteresowanych. Niezależnie od powyższych ustaleń Komisja rekomenduje Radzie zobowiązanie dyrektora SPZOZ do omówienia problemu z podległym sobie

zastępcą, aby zapewnić dalszą współpracę z ZRM w atmosferze wzajemnego szacunku i bez uszczerbku dla opinii o służbie zdrowia w oczach pacjentów SOR.

Komisja Skarg, Wniosków i Petycji, biorąc pod uwagę obowiązujące przepisy oraz wyjaśnienia dyrektora SPZOZ, stwierdziła, iż nie można uznać zasadności zarzutów skarżącej. Postępowanie lekarza pełniącego dyżur na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym było zgodne z przepisami obowiązującego prawa. Komisja zarekomendowała podjęcie przez Radę Powiatu w Bielsku Podlaskim uchwały o stwierdzeniu bezzasadności skargi.

Zgadając się z ustaleniami Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, Rada Powiatu w Bielsku Podlaskim uznała skargę z dnia 10 listopada 2018 r. na działalność dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim za bezzasadną.

PRZEWODNICZĄCY RADY POWIATU
Andrzej Leszczyński

