



**WOJEWODA  
ŚWIĘTOKRZYSKI**

Kielce, dnia 04 sierpnia 2025 r.

Znak:BiZK.VII.431.6.2025

Dyrektor Naczelny  
Szpitala Wielospecjalistycznego  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

**Wystąpienie pokontrolne**

**Podmiot kontrolowany:**

Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim

**Podstawa prawna kontroli:**

Art. 31 ust. 1 pkt 2, w związku z art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym<sup>1</sup>, art. 122 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<sup>2</sup>, a także rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych z dnia 20 grudnia 2012 r.<sup>3</sup>.

**Data prowadzonych czynności kontrolnych:** 17 czerwca 2025 r.

**Okres objęty kontrolą:** 1 – 31 maja 2025 r.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny Oddziału Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Agnieszka Pawińska – Baradzi – kierownik Oddziału Ratownictwa Medycznego – przewodniczący zespołu kontrolnego,
- Paweł Kubicki – Pełnomocnik Wojewody Świętokrzyskiego do Spraw Ratownictwa Medycznego, Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego – członek zespołu kontrolnego

**Przedmiot kontroli:**

- Organizacja i funkcjonowanie szpitalnego oddziału ratunkowego pod względem zgodności z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym<sup>4</sup>.
- Lokalizacja, warunki techniczne, wyposażenie, organizacja i zasoby kadrowe pod

---

<sup>1</sup> t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 91 ze zm.

<sup>2</sup> t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450

<sup>3</sup> t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1331 ze zm.

<sup>4</sup> t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 91 ze zm.

względem zgodności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego<sup>5</sup>.

- Oznakowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pod względem zgodności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego<sup>6</sup>.
- Funkcjonowanie systemu TOPSOR, w tym zapewnienie minimalnych wymagań funkcjonalnych oraz technicznych, koniecznych do prawidłowego działania systemu oraz do gromadzenia, przetwarzania i pobierania danych zgromadzonych w TOPSOR – na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym<sup>7</sup>.

Zgodnie z § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, organ chcąc skontrolować sposób organizacji pracy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, może odstąpić od procedury zawiadomienia o planowanej w podmiocie kontroli i przeprowadzić niezapowiedzianą wizytację SOR. Korzystając z przytoczonego przepisu, odstąpiono od zawiadomienia podmiotu o dacie planowanej kontroli. Niemniej jednak Plan kontroli Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego (ŚUW) w Kielcach na 2025 rok, zatwierdzony przez Wojewodę Świętokrzyskiego, opublikowany został w Biuletynie Informacji Publicznej ŚUW w dniu 24 grudnia 2024 r., pod adresem: <https://bip.kielce.uw.gov.pl/bip/kontrola-i-audyt/planykontroli/24250,Plan-kontroli-SUW-na-2025-r.html>

Członkowie zespołu kontrolnego złożyli oświadczenia, że nie są im znane żadne okoliczności uzasadniające wyłączenie z kontroli. Przed przystąpieniem do czynności kontrolnych poinformowali kierownika jednostki kontrolowanej o przedmiocie kontroli oraz okazali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli wystawione przez zarządzającego kontrolę. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z Programem Kontroli, zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego ŚUW w Kielcach, działającego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego.

Wyjaśnień w trakcie kontroli udzielała Pielęgniarka Koordynująca – Pani dr n. med. Monika Borek.

### **Ustalenia dotyczące lokalizacji, organizacji, minimalnego wyposażenia oraz minimalnych zasobów kadrowych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.**

Zespół kontrolujący dokonał weryfikacji wymagań dotyczących prawidłowego działania systemu TOPSOR, lokalizacji szpitalnego oddziału ratunkowego w strukturze szpitala, obszarów działania, wyposażenia jednostki w sprzęt medyczny oraz zapewnienia kadry medycznej w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym, rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego a także przeprowadzoną wizytację oddziału.

---

<sup>5</sup> t.j. Dz.U.2024 r. poz.336

<sup>6</sup> Dz. U. z 2023 r. poz.118

<sup>7</sup> Dz.U. z 2021 r. poz.1182

W toku kontroli ustalono, że Szpitalny Oddział Ratunkowy jest zorganizowany w podmiocie leczniczym, który spełnia wymagania określone w § 4 rozporządzenia.

W Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim funkcjonują jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego – wykazane w Planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne tj.:

- Oddział Chirurgii;
- Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej;
- Oddział Wewnętrzny I;
- Oddział Wewnętrzny II o profilu nefrologicznym
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Oddział Pediatryczny;
- Oddział Ginekologiczno – Położniczy;
- Oddział Kardiologiczny;
- Oddział Neonatologiczny;
- Oddział Neurologii z pododdziałem udarowym.

Kontrolujący stwierdzili, że budynek Szpitala, w którym znajduje się Oddział Ratunkowy jest prawidłowo oznakowany. Zgodnie z treścią punktu III załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego, Szpitalny Oddział Ratunkowy oznakowany jest tablicą barwy niebieskiej o wymiarach 90 × 90 cm, na której są umieszczone napisy barwy białej, o wysokości liter 10 cm: „SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY” - w górnej części tablicy oraz „EMERGENCY” - w dolnej części tablicy, a między tymi napisami umieszczony jest znak białego krzyża o wymiarach 20 × 20 cm.

Szpitalny Oddział Ratunkowy zlokalizowany jest na poziomie wejścia dla pieszych i podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego, z osobnym wejściem dla pieszych. Wejście dla pieszych i podjazd są zadaszone, z funkcją automatycznego otwierania i zamykania. Podjazd jest przelotowy dla ruchu środków transportu oraz oznakowany wzdłuż drogi dojścia i dojazdu.

Wjazd do oddziału zapewnia bezkolizyjny podjazd czterech specjalistycznych środków transportu sanitarnego.

Wejście dla pieszych i podjazd do oddziału są niezależne od innych wejść i dojazdów do budynku szpitala.

Lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, medycznym laboratorium diagnostycznym oraz pracownią diagnostyki obrazowej. Szpital zapewnia całodobowy dostęp do badań diagnostycznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym, komputerowego badania tomograficznego oraz do badań endoskopowych, w tym: gastrokopii, rektoskopii, bronchoskopii, laryngoskopii. Oddział dysponuje własnymi bezkolizyjnymi traktami komunikacyjnymi, niezależnymi od ogólnodostępnych traktów szpitalnych. Do transportu chorych służy także węzeł wewnątrzszpitalnej komunikacji pionowej z kodem pierwszeństwa.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia ws. szpitalnego oddziału ratunkowego, na minimalne wyposażenie oddziału do przyłóżkowego wykonywania badań składa się

- analizator parametrów krytycznych,
- przyłóżkowy zestaw RTG,
- przewoźny ultrasonograf.

W toku oględzin stwierdzono, że Oddział spełnia ww. wymagania.

Powierzchnia oddziału jest wystarczająca dla prawidłowego funkcjonowania wszystkich jego obszarów wymienionych w § 5 cyt. rozporządzenia. Trakt komunikacyjny zapewnia swobodne przemieszczanie się chorych oraz towarzyszących im osób.

Podczas oględzin pomieszczeń zespół kontrolny ustalił, iż w skład Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wchodzi następujące obszary:

1. segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć;
2. resuscytacyjno – zabiegowy;
3. wstępnej intensywnej terapii;
4. terapii natychmiastowej;
5. obserwacji;
6. konsultacyjny.

**Lokalizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego jest zgodna z wymogami zawartymi w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Szpitalny Oddział Ratunkowy jest zorganizowany zgodnie z wymogami zawartymi w § 4 i § 5 cyt. wyżej rozporządzenia.**

**Ustalenia dotyczące obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, w tym również ich minimalnego wyposażenia.**

Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć - zlokalizowany jest bezpośrednio przy wejściu do Oddziału. W ramach obszaru wydzielono salę z trzema stanowiskami, gdzie przyjmowane są osoby znajdujące się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W ramach obszaru funkcjonuje system TOPSOR.

W obrębie obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć wyodrębniono:

- stanowisko wyposażone w środki łączności zapewniające: łączność radiową z zespołami ratownictwa medycznego, dyspozytorem medycznym i zespołem HEMS, łączność wewnątrzszpitalną, system nagłaśniający, służący do wywoływania pacjentów SOR,
- stanowisko dekontaminacji,
- stanowisko rejestracji medycznej wyposażone w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób przywożonych przez zespoły ratownictwa medycznego oraz tych, którzy sami zgłaszają się na Oddział, w obydwu przypadkach podstawą do zarejestrowania pacjenta i wdrożenia triażu jest bilet pobrany z biletomatu.

Zgodnie z zapisem § 5 ust. 2 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, w Oddziale zapewniona jest możliwość krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną. Do krótkotrwałej izolacji przeznaczona jest sala z osobnym węzłem sanitarnym.

W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w ramach Obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć umieszczona jest kolorystyczna tablica informująca pacjentów o zasadach systemu TRIGE:

**CZERWONY**- pomoc natychmiastowa - pacjenci wymagający natychmiastowej stabilizacji podstawowych czynności życiowych, będący w bezpośrednim stanie zagrożenia życia

**POMARAŃCZOWY** - pomoc bardzo pilna, czas oczekiwania na badanie do 10 minut – pacjenci z wysokim ryzykiem bezpośredniego zagrożenia życia

**ŻÓŁTY** - pomoc pilna, czas oczekiwana na badanie do 60 minut

**ZIELONY** - pomoc odroczone, czas oczekiwania na badanie do 120 min.

**NIEBIESKI** - pomoc odroczone, czas oczekiwania na badanie do 240 min.

Analogiczna informacja, dotycząca priorytetów przyjęć do Oddziału i czasu oczekiwana, znajduje się również na stronie internetowej szpitala.

Triaż odbywa się na osobnej sali - z czterema stanowiskami, obsługiwanymi przez dwóch triażystów, którzy dane o stanie pacjentów wprowadzają do systemu informatycznego SOR zintegrowanego z systemem TOPSOR.

Obszar resuscytacyjno – zabiegowy składa się z jednej sali z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi. Wyposażenie stanowisk resuscytacyjnych zapewnia monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej oraz okolicy urazowej, a także wykonywanie podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów.

W obszarze wstępnej intensywnej terapii zlokalizowano 2 stanowiska intensywnej terapii, wyposażone w łóżka do intensywnej terapii z systemem monitorującym. Wyposażenie obszaru pozwala na monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej, wykonywanie pełnego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia.

Obszar terapii natychmiastowej – zorganizowany jest zgodnie z wymogami zawartymi w § 9 rozporządzenia ws. SOR. Składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych. Wyposażenie obszaru jest zgodne z wymaganiami sformułowanymi w rozporządzeniu w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

Obszar obserwacji – w skład wchodzi 6 stanowisk o powierzchni wystarczającej do prawidłowego funkcjonowania obszaru, wyposażonych w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające monitorowanie czynności życiowych.

Obszar spełnia wymagania określone w § 10 cyt. rozporządzenia, tj. stanowiska wyposażone są w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające monitorowanie rytmu serca i oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury powierzchniowej i głębokiej oraz stosowanie biernej tlenoterapii i prowadzenie infuzji dożylnych.

Stanem pacjentów w obszarze obserwacyjnym jest stale monitorowany przez 2 osoby.

Obszar konsultacyjny – w jego skład wchodzi 3 gabinety do badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych – zabiegowych, internistycznych i neurologicznych oraz kardiologicznych.

Wyposażenie obszaru w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwia przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych.

W ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego znajduje się również pomieszczenie „post-mortem”, w którym przechowuje się zwłoki zmarłych, do dwóch godzin od chwili stwierdzenia zgonu.

Lądowisko dla potrzeb ZRM HEMS znajduje się na dachu szpitala i jest przystosowane do lądowań i startów śmigłowca ratunkowego przez całą dobę. Z lądowiska pacjent jest transportowany do SOR windą z pierwszeństwem przejazdu.

**Kontrolujący na podstawie dokonanych oględzin stwierdzili, że poszczególne obszary, ich organizacja i wyposażenie w wyroby medyczne są zgodne z wymogami zawartymi w § 5 - 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.**

### **Zasoby kadrowe SOR**

Zgodnie z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego minimalne zasoby kadrowe SOR stanowią:

- 1) ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem) będący lekarzem posiadającym:
  - tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo
  - specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, pediatrii, neurologii lub kardiologii i jednocześnie będącym po drugim roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, kontynuującym szkolenie specjalizacyjne w tej dziedzinie lub posiadającym doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 3 tysięcy godzin, nabyte w szpitalnym oddziale ratunkowym w okresie ostatnich 3 lat;
- 2) pielęgniarka oddziałowa będąca pielęgniarką systemu albo ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu, posiadający wykształcenie wyższe i co najmniej 5-letni staż pracy w oddziale,
- 3) lekarze w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do spełnienia warunków dotyczących czasu oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem w poszczególnych kategoriach pilności, przy czym co najmniej jeden lekarz przebywający stale w oddziale będący lekarzem systemu;
- 4) pielęgniarki lub ratownicy medyczni w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do zapewnienia realizacji zadań,
- 5) rejestratorki medyczne oraz personel pomocniczy oddziału w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do spełnienia warunków dotyczących czasu oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem w poszczególnych kategoriach pilności.

Zasoby kadrowe Oddziału stanowią:

- kierownik SOR,
- 16 lekarzy zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie SOR,
- pielęgniarka koordynująca SOR,
- 32 pielęgniarki systemu / pielęgniarze systemu / ratownicy medyczni.

Kontrolujący ustalili, że w Oddziale Ratunkowym każdorazowo dyżur pełni: 2 lekarzy, 6 pielęgniarek systemu / pielęgniarzy systemu / ratowników medycznych, 2 rejestratorki oraz sanitariusz.

### **Funkcjonowanie systemu TOPSOR**

Na podstawie art. 33 a ust. 1 pkt 4 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz zgodnie z § 15 pkt 3a rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, od dnia 1 lipca 2021 r. SOR ma obowiązek przeprowadzania segregacji medycznej pacjentów z wykorzystaniem systemu TOPSOR. Działanie systemu reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Kontrolujący stwierdzili, że w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim funkcjonuje, zgodnie z obowiązującymi przepisami, system TOPSOR. Oddział jest wyposażony we wszystkie urządzenia wymagane do obsługi systemu tj. automaty do biletów, wyświetlacze zainstalowane w obszarze segregacji medycznej, służące do przekazywania informacji o kolejności i czasie oczekiwania na konsultacje lekarskie, terminal stanowiskowy, tablet, zestaw nagłaśniający, komputer oraz kardiomonitor umożliwiający komunikację z TOPSOR przez eksportowanie danych.

Przy wjeździe dla zespołów ratownictwa medycznego znajduje się automat biletowy, drugi automat jest udostępniony dla pacjentów przychodzących na Oddział samodzielnie, kolejny w postaci drukarki nabiurkowej znajduje się w rejestracji. Personel ZRM lub pacjent przychodzący na SOR, mają obowiązek pobrania biletu nadającego choremu kod literowo – cyfrowy.

Po zarejestrowaniu pacjenta przeprowadzany jest wywiad i wyznaczony priorytet przyjęcia. Informacje o stanie pacjenta i podjętych czynnościach są na bieżąco wprowadzane do systemu przez personel odpowiedzialny za triaż. Proces ten odbywa się dwutorowo zarówno dla pacjentów przychodzących samodzielnie jak również transportowanych przez zespoły ratownictwa medycznego.

Pacjenci oraz osoby im towarzyszące, na wyświetlaczu zbiorczym mogą obserwować swój numer, nadany w biletomacie i odpowiedni do wyniku przeprowadzonego wywiadu czas oczekiwania na konsultację lekarską.

W dniu prowadzonych czynności kontrolnych jeden z wyświetlaczy miał awarię. Z informacji uzyskanych od pracowników SOR wynikało, że była to sytuacja jednostkowa, która została zgłoszona do informatyków obsługujących system TOPSOR. Drugi z dedykowanych pacjentom SOR wyświetlacz był sprawny.

Pomiar czasu w systemie TOPSOR kończy się w momencie wypisania pacjenta przez lekarza SOR (lub skierowania go na odpowiedni oddział).

Na stronie internetowej Serwisu Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia pod adresem: <https://pacjent.gov.pl/szpitalny-oddzial-ratunkowy-sor> dostępne są bieżące dane o liczbie osób i czasie oczekiwania na udzielenie świadczenia zdrowotnego w szpitalnym oddziale ratunkowym. W trakcie trwania wizytacji SOR członkowie zespołu kontrolnego

zweryfikowali informacje z powyższej strony z faktycznym stanem liczbowym pacjentów oczekujących na konsultację lekarską (dane z czynnego wyświetlacza) — liczby były zgodne.

Szpital Wielospecjalistyczny wypełnił zapis § 4 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, w ramach którego w tej samej lokalizacji co SOR działa miejsce udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Ustalono, że punkt udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej znajduje się w sąsiedztwie SOR, obsługuje go odrębny personel medyczny.

#### **Ocena pokontrolna:**

- Spełnianie wymagań w zakresie lokalizacji i organizacji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – **ocena pozytywna.**
- Organizacja poszczególnych obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i ich wyposażenia – **ocena pozytywna.**
- Spełnianie wymagań w zakresie minimalnych zasobów kadrowych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – **ocena pozytywna.**
- Wykorzystywanie Systemu TOPSOR - właściwe, zgodne z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia wyznaczającego standardy funkcjonowania trybów obsługi pacjentów – **ocena pozytywna.**

Awaria jednego z wyświetlaczy, która miała miejsce w dniu prowadzenia czynności kontrolnych, jako czynnik zewnętrzny, nie ma wpływu na wydaną ocenę.

**Dokonane w toku kontroli ustalenia, uzasadniają wydanie oceny całościowej – pozytywnej podsumowującej działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim.**

**W związku z powyższym nie występują przesłanki do wydania zaleceń pokontrolnych.**

Jednocześnie informuję, że zgodnie z § 25 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, od niniejszego wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Józef Bryk  
Wojewoda Świętokrzyski