

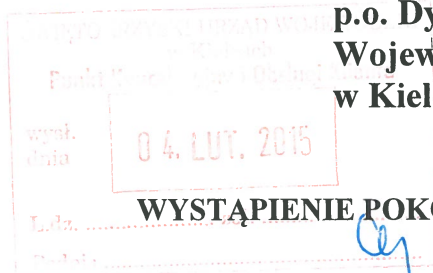


WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, 03 luty 2015 r.

BiZK.VII.431.10.2014

**Pan
Andrzej Domański
p.o. Dyrektora
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach**



WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 31 ust. 1 pkt 2 w związku z art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 757 ze zm.), art. 111 ust. 1 i 2 oraz art. 113 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.), a także art. 79 ust. 1 i 6 ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. z 2013 r., poz. 672 ze zm.), zespół kontrolny złożony z pracowników Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach przeprowadził w dniach od 15 do 17 grudnia 2014 r. kontrolę problemową w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, funkcjonującym w strukturze Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach.

Przedmiotem kontroli była ocena funkcjonowania szpitalnego oddziału ratunkowego pod kątem zgodności działania z przepisami prawa, oraz spełniania wymagań dotyczących lokalizacji, warunków technicznych, organizacji, minimalnego wyposażenia oraz minimalnych zasobów kadrowych, jak również sposób wykorzystania wyposażenia SOR zakupionego w 2013 roku w ramach realizacji zadania pn. „Zakup podstawowego wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną na potrzeby nowo wybudowanego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Kielcach”.

Kontrolą objęto działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w okresie od 4 grudnia 2013 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym 19 stycznia 2015 r. przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Pozytywnie oceniam działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w zakresie objętym tematyką kontroli.

Ocena została przedstawiona na podstawie przeprowadzonej weryfikacji wymagań dotyczących lokalizacji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w strukturze szpitala, organizacji, obszarów działania, wyposażenia w sprzęt medyczny i wyroby medyczne oraz zasobów kadrowych.

W wyniku kontroli ustalono, że przestrzegane są wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego:

Lokalizacja Oddziału znajduje się na poziomie wejścia dla pieszych i podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego, posiada osobne wejście dla pieszych, oddzielone od trasy wjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego.

Lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, medycznym laboratorium diagnostycznym, pracownią diagnostyki obrazowej oraz zespołem operacyjnym. Oddział posiada własne bezkolizyjne trakty komunikacyjne, niezależne od ogólnodostępnych traktów szpitalnych.

SOR dysponuje własnym lądowiskiem przyszpitalnym, przystosowanym do lądowań i startów śmigłowca ratunkowego przez całą dobę .

Jednostka jest zorganizowana w podmiocie leczniczym, który spełnia wymagania określone w § 4 cyt. rozporządzenia.

Powierzchnia oddziału jest wystarczająca dla prawidłowego funkcjonowania wszystkich jego obszarów wymienionych w § 5 cyt. rozporządzenia. 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

Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć – zlokalizowany jest bezpośrednio przy wejściu do Oddziału, wyposażony jest w 4 stanowiska do jednoczesnego przyjęcia pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Przy każdym stanowisku jest dostęp do źródła tlenu, powietrza i próżni. Na wyposażeniu obszaru jest również kardiomonitor, który umożliwia monitorowanie funkcji życiowych osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W obrębie obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć wyodrębniono:

- stanowiska rejestracji medycznej, zlokalizowane od strony wejścia dla pieszych, wyposażone w sprzęt niezbędny do wprowadzania pacjentów do ewidencji szpitalnej,
- stanowisko wyposażone w środki łączności zapewniające łączność radiową, łączność wewnątrzszpitalną – odbywająca się przez telefony komórkowe i wewnętrzne szpitala, system bezprzewodowego przywoływania osób oraz niezależny stały nasłuch na kanale ogólnopolskim,

- stanowisko dekontaminacji, zlokalizowane pomiędzy dojazdem do oddziału a obszarem segregacji medycznej, z odrębnym wejściem i wyjściem na zewnątrz budynku.

Obszar resuscytacyjno – zabiegowy składa się z jednej sali resuscytacyjno-zabiegowej z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi, co umożliwia prowadzenie specjalistycznej terapii, w możliwie jak najkrótszym czasie, osób w stanie nagłego zagrożenia życia. Wyposażenie i urządzenie obszaru zapewnia monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej oraz około-urazowej, a także wykonywanie podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów.

Obszar wstępnej intensywnej terapii posiada 5 stanowisk intensywnej terapii, gdzie wykonywany jest pełny zakres wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia chorych niestabilnych krążeniowo i oddechowo, wdrażana jest resuscytacja krążeniowo-oddechowo-mózgowa, prowadzona jest terapia bólu, wstępne leczenie zatruc, monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych. Obszar wyposażony jest w centralę kardiomonitorową, w pompy infuzyjne, respirator transportowy, 2 defibrylatory, ssak elektryczny, analizator parametrów krytycznych, łóżka sterowane elektrycznie.

Obszar terapii natychmiastowej – zorganizowany jest sposób określony w przepisach § 9 rozporządzenia. Składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych. Sala zabiegowa wyposażona jest w: stół operacyjno-zabiegowy z lampą operacyjną –sufitową i przewoźną, stół zabiegowy, ssak elektryczny, pompy infuzyjne, pulsoksymetry, mobilny aparat do znieczulania wraz z zestawem monitorującym, aparat do monitorowania ciśnienia śródczaszkowego, narzędzia chirurgiczne wielorazowe, źródło tlenu, powietrza i próżni.

W sali opatrunków gipsowych znajdują się: stół do gipsowania, stolik zabiegowy, wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające zakładanie opatrunków gipsowych oraz centralny dostęp do źródła tlenu, powietrza i próżni.

Obszar obserwacji składa się z jednej sali pięciostanowiskowej o powierzchni wystarczającej dla prawidłowego funkcjonowania tego obszaru. Łóżka są sterowane elektrycznie. Oddział spełnia wymagania określone w § 10 cyt. rozporządzenia, 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. Ponadto posiada: przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym, defibrylator, 2 kardiomonitor, ssak elektryczny, wózek medyczny, centralne źródło tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku. W obszarze usytuowane jest stanowisko pielęgniarki, co pozwala na obserwację pacjentów leżących, o niejednoznacznym obrazie klinicznym.

Obszar konsultacyjny posiada cztery gabinety badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych, tj.: gabinet kardiologiczny, gabinet wewnętrzny, gabinet ortopedyczny i gabinet chirurgiczny. Każdy z tych gabinetów znajduje się w odrębnym pomieszczeniu, usytuowanym wzdłuż wewnętrznego traktu komunikacyjnego. Wyposażenie obszaru

w sprzęt medyczny, wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiają przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych.

Zasoby kadrowe Oddziału stanowią: kierownik SOR, 28 lekarzy zabezpieczających funkcjonowanie Oddziału, 25 pielęgniarek/pielęgniarzy, w tym pielęgniarka koordynująca, 11 ratowników medycznych. Jednostka kontrolowana spełnia również wymagania w zakresie minimalnych zasobów kadrowych, o których mowa w § 13 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w *sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego*. Zarówno lekarze, jak i średni personel medyczny posiadają kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

Uwagi dotyczą jedynie braku realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych przez osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego.

Oznakowanie oddziału jest zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w *sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego* (Dz. U. Nr 209, poz. 1382).

Zespół kontrolny ustalił, że sprzęt będący na wyposażeniu SOR jest zgodny z Aneksem nr 1 z dnia 4 grudnia 2013 roku zmieniającym harmonogram rzeczowo-finansowy Umowy nr 1 z dnia sierpnia 2013 roku zawartej pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim i Województwem Świętokrzyskim w sprawie przekazania dotacji celowej z budżetu państwa na realizację zadania „Zakup podstawowego wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną na potrzeby nowo wybudowanego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”. Oznakowanie aparatury, zakupionej w ramach powyższego zadania, pozwala na jego zidentyfikowanie, lokalizację oraz sprawdzenie czy wykorzystany jest zgodnie z przeznaczeniem.

Wnioski i zalecenia pokontrolne:

Kontrolujący pozytywnie oceniają funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach. Infrastruktura i wyposażenie SOR zapewniają warunki do niesienia pomocy medycznej osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, spełnione zostały również wymagania w zakresie zasobów kadrowych jednostki systemu.

Niemniej jednak wobec stwierdzenia braku realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego przez osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego w SOR, zaleca się podjęcie działań mających na celu zobligowanie ww. osób do prowadzenia ustawicznego kształcenia w ramach doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

W terminie do dnia 30 marca 2015 r. oczekuję na informacje o sposobie wykorzystania wniosków zawartych w niniejszym wystąpieniu, a także o liczbie ratowników, którzy wystąpili o wydanie Kart Doskonalenia Zawodowego.