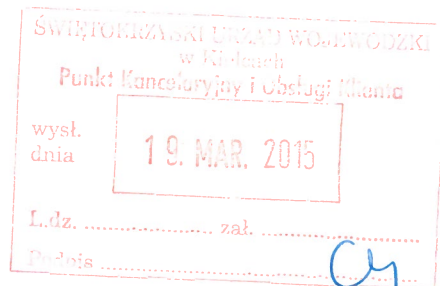




WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 19 marca 2015 r.

BiZK.VII.431.3.2015



**Pan  
Sebastian Petrykowski  
Dyrektor  
Powiatowego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Starachowicach**

### 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 18 do 20 lutego 2015 r. kontrolę problemową w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, funkcjonującym w strukturze Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach.

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.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole podpisanym 11 marca 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 (t.j.Dz.U. z 2015 r., poz. 178):

Lokalizacja Oddziału znajduje się na poziomie wejścia dla pieszych i podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego. Wejście dla pieszych i dojazd do oddziału są zorganizowane niezależnie od innych wejść i dojazdów do budynku szpitala oraz przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. Wejście dla osób jest automatycznie otwierane.

SOR w Starachowicach połączony jest w sposób zapewniający łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, medycznym laboratorium diagnostycznym, pracownią diagnostyki obrazowej, zespołem operacyjnym oraz węzłem wewnątrzszpitalnej komunikacji pionowej. 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 dla pieszych i podjeździe ambulansów do Oddziału. Wydzielona jest rejestracja pacjentów przywożonych przez zespoły ratownictwa medycznego oraz rejestracja przyjęć planowych. Wstępna ocena pacjenta odbywa się w obszarze segregacji medycznej i przyjęć, gdzie zakładana jest również dokumentacja. Obszar zapewnia jednocześnie przyjęcie i segregację medyczną co najmniej czterech osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Wyposażony jest w wózki siedzące i leżące, istnieje możliwość podłączenia pacjenta do monitora. W obszarze jest stanowisko TRIAGE obsługiwane przez pielęgniarkę/ratownika, gdzie prowadzone jest wstępne badanie parametrów życiowych każdej osoby w celu nadania kodu pilności udzielania pomocy. Pacjent w stanie zdrowia wymagającym jak najszybszej interwencji medycznej załatwiany jest w trybie natychmiastowym. O kolejności przyjęcia pacjenta decydują wyłącznie względy medyczne. Dotyczy to zarówno pacjentów przywożonych przez zespoły ratownictwa medycznego, jak i zgłaszających się samodzielnie. Segregacja medyczna prowadzona jest przez personel medyczny zatrudniony w liczbie niezbędnej do prawidłowego funkcjonowania SOR,

tj. pielęgniarki/ratowników medycznych posiadających kwalifikacje zawodowe wymagane na danym stanowisku. W dzień na stanowisku segregacji medycznej dyżury pełni 6 osób średniego personelu medycznego, w porze nocnej 4 osoby.

Bezpośrednio przy wjeździe środka transportu sanitarnego zlokalizowane jest stanowisko dekontaminacji, z wyodrębnionym wejściem. Wyposażenie stanowiska umożliwia przeprowadzenie dekontaminacji zewnętrznej pacjenta skażonego środkami chemicznymi lub materiałem biologicznym. Na wyposażeniu jest wanna do mycia pacjentów, prysznic, podnośniki dla pacjentów oraz specjalistyczna odzież ochronna dla personelu.

**Obszar resuscytacyjno – zabiegowy** składa się z jednej sali resuscytacyjno-zabiegowej z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi, co umożliwia prowadzenie specjalistycznej terapii, w możliwe jak najkrótszym czasie, osób w stanie nagłego zagrożenia życia.

Wyposażenie stanowisk resuscytacyjnych 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** – zlokalizowane są tu dwa stanowiska 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. Każde stanowisko wyposażone jest w łóżko do intensywnej terapii z systemem monitorującym. Ponadto, wyposażenie obszaru stanowi: elektrokardiograf, pompa infuzyjna strzykawkowa 2-torowa, respirator, monitor pacjenta, monitor wieloparametrowy, zestaw do szybkiego przetaczania płynów, 2 lampy bezcieniowe statywowe.

**Obszar terapii natychmiastowej** – zorganizowany jest w sposób określony w przepisach § 9 rozporządzenia. Składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych.

Na wyposażeniu sali zabiegowej znajdują się:

- 2 stoły zabiegowe,
- 2 lampy bezcieniowe statywowe i 1 lampa statywowa 1-ogniskowa,
- fotel okulistyczny,
- mobilny aparat do znieczulania wraz z zestawem monitorującym,
- pompa infuzyjna,
- ssak operacyjny,
- aparat do monitorowania ciśnienia śródczaszkowego,
- ssak elektryczny,
- zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych oraz zestaw wyrobów medycznych i produktów leczniczych do wykonywania drobnych zabiegów chirurgicznych,
- wymagana liczba gniazd poboru energii elektrycznej oraz dostępu do źródła tlenu, powietrza i próżni.

W sali opatrunków gipsowych znajdują się: stół do gipsowania, piła do cięcia gipsu, wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające zakładanie opatrunków gipsowych oraz centralny dostęp do źródła tlenu, powietrza i próżni. Zapewniona jest również przestrzeń do umieszczenia stanowiska do znieczulania z wyposażeniem

**Obszar obserwacji** spełnia standardy w zakresie liczby stanowisk oraz wymaganej powierzchni na każde stanowisko. Składa się z jednej sali czterostanowiskowej 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. W obszarze usytuowane jest stanowisko pielęgniarki, co pozwala na stałą obserwację pacjentów leżących. Wyposażenie stanowisk stanowią: monitory, pompy infuzyjne, respirator transportowy, przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu, ssak elektryczny, defibrylator, centralne źródło tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku.

**Obszar konsultacyjny** to, połączone osobnym traktem komunikacyjnym, cztery boksy badań lekarskich z zasuwanymi drzwiami. Wyposażenie obszaru w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwia przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych. W obszarze tym znajdują się: 2 elektrokardiografy, monitor pacjenta, monitor wieloparametrowy, analizator parametrów krytycznych, punkt przesyłania badań do laboratorium.

**Zasoby kadrowe** Oddziału stanowią: kierownik SOR, 24 lekarzy, zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie SOR, zatrudnionych w ramach umowy cywilno-prawnej, pielęgniarka oddziałowa, 21 pielęgniarek/pielęgniarzy, z tego 19 zatrudnionych na umowę o pracę, 1 na umowę zlecenie i 1 na umowę cywilno-prawną, 13 ratowników medycznych, z tego 12 zatrudnionych w ramach umowy cywilno-prawnej i 1 na umowę zlecenie.

Jednostka kontrolowana spełnia wymagania w zakresie minimalnych zasobów kadrowych, o których mowa w § 13 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Zarówno lekarze, jak i średni personel medyczny posiadają kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

Uwagi kontrolujących dotyczą jedynie braku realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych przez osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego. Należy jednak zauważyć, że w trakcie opracowywania dokumentacji z przeprowadzonej kontroli ratownicy, którzy dotąd nie posiadali kart doskonalenia zawodowego wystąpili o ich wydanie.

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).

#### **Wnioski i zalecenia pokontrolne:**

Kontrolujący pozytywnie oceniają funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Powiatowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Starachowicach. Infrastruktura

i wyposażenie SOR zapewniają warunki do niesienia pomocy medycznej osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, spełnione zostały 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*.

Natomiast w zakresie prowadzenia ustawicznego doskonalenia zawodowego przez osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego, zaleca się podjęcie działań mających na celu zobowiązanie pracowników zatrudnionych na stanowisku ratownika medycznego do realizacji ustawowego obowiązku doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz monitorowanie tego procesu.

W terminie do dnia 30 kwietnia 2015 r. oczekuję na informacje o sposobie wykorzystania wniosków zawartych w niniejszym wystąpieniu.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
Urzędnicza  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego