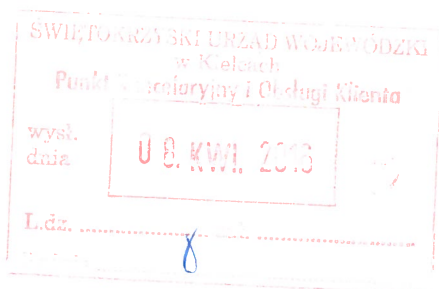




WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 7 kwietnia 2016r.

BiZK.VII.431.2.2016



Pan
Jarosław Seweryński
Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Świętokrzyskim

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 (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.), a także art. 79 ust. 1 i 6 ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn. z 2015 r., poz. 584 ze zm.), zespół kontrolny złożony z pracowników Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach przeprowadził w dniach od 22 do 23 lutego 2016 r. kontrolę problemową w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, funkcjonującym w strukturze Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Tematyka kontroli obejmowała ocenę funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pod kątem zgodności działania z przepisami prawa, określonymi w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 757 ze zm.), realizację zadań, w tym spełnianie wymagań, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 178).

Kontrolą objęto działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w okresie od 1 stycznia 2015 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym 24 marca 2016 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 przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że sposób organizacji pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zapewniał niezwłoczne udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Obsada etatowa na dyżurach wypełniała normy w zakresie minimalnych zasobów kadrowych dla SOR.

Na podstawie ustaleń opisanych w treści protokołu z dnia 22 marca 2016 r. stwierdza się co następuje:

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 nie dysponuje własnym lądowiskiem przyszpitalnym, przystosowanym do lądowań i startów śmigłowca ratunkowego przez całą dobę, co stanowi naruszenie § 3 ust. 7 – 10 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Nie mniej jednak, z uwagi na przepisy przejściowe, które zgodnie z § 16 rozporządzenia wyznaczają termin dostosowania spełniania wymogu zabezpieczenia całodobowego lądowiska na dzień 1 stycznia 2017 r., brak całodobowego lądowiska nie jest uchybieniem na gruncie aktualnie obowiązującego prawa.

W toku kontroli ustalono, że podmiot leczniczy podjął działania mające na celu rozbudowę placówki o dodatkowy pawilon pod potrzeby szpitalnego oddziału ratunkowego oraz budowę lądowiska wyniesionego dla śmigłowców ratunkowych.

Lokalizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego jest zgodna z wymogami zawartymi w § 3 ust. 1 – 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

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

Zapewniony jest również całodobowy dostęp do badań endoskopowych, w tym: gastrokopii, rektoskopii, bronchoskopii i laryngoskopii oraz dostęp do medycznego laboratorium diagnostycznego.



Szpital jest wyposażony w pracownię tomografii komputerowej, USG - czynne całą dobę oraz pracownię rezonansu magnetycznego.

SOR dysponuje mobilnym aparatem RTG z ramieniem C, przewoźnym USG do wykonywania badań diagnostycznych przy łóżku pacjenta.

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, zapewnia jednocześnie przyjęcie i segregację medyczną 5 osób znajdujących się 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 – odbywającą się przez telefony komórkowe i wewnętrzne szpitala, system bezprzewodowego przywoływania osób. Brak niezależnego nasłuchu na kanale ogólnopolskim.
- stanowisko dekontaminacji, zlokalizowane pomiędzy dojazdem do oddziału a obszarem segregacji medycznej, z odrębnym wejściem i wyjściem na zewnątrz budynku.

2. Obszar resuscytacyjno – zabiegowy składa się z dwóch sal ze 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.

3. W obszarze wstępnej intensywnej terapii zlokalizowane jest jedno stanowisko intensywnej terapii. Wyposażenie stanowiska zapewnia wykonywanie pełnego zakresu 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.

4. Obszar terapii natychmiastowej – zorganizowany jest zgodnie z wymogami zawartymi w § 9 rozporządzenia. Składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych. Wyposażenie sali zabiegowej umożliwia wykonywanie drobnych zabiegów chirurgicznych u osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.



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

5. Obszar obserwacji spełnia standardy w zakresie liczby stanowisk oraz wymaganej powierzchni na każde stanowisko. Składa się z dwóch sal z czterema stanowiskami o powierzchni wystarczającej dla prawidłowego funkcjonowania tego obszaru. 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.

6. W skład obszaru konsultacyjnego wchodzi trzy stanowiska do badań lekarskich i konsultacji lekarzy specjalistów. Wyposażenie obszaru w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwia przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych. W obszarze konsultacyjnym znajduje się również sala przeznaczona dla osób znajdujących się pod wpływem środków odurzających. Trzy znajdujące się w tej sali łóżka mają znacznie obniżoną wysokość, aby osoby tu przebywające nie spadły i nie zrobiły sobie krzywdy. Nad bezpieczeństwem przebywających w tym pokoju osób nieustannie czuwają, zatrudnieni w systemie zmianowym, sanitariusze.

7. Zasoby kadrowe Oddziału stanowią: kierownik SOR, 20 lekarzy zabezpieczających funkcjonowanie Oddziału, 22 pielęgniarki, w tym pielęgniarka oddziałowa, 6 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.

Wnioski i zalecenia pokontrolne:

Kontrolujący pozytywnie oceniają funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim. Infrastruktura i wyposażenie SOR zapewniają warunki do niesienia pomocy medycznej osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, spełnione zostały wymagania w zakresie wyposażenia.

Uwagi dotyczą:

- braku realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego ratowników medycznych przez 3 osoby zatrudnione na stanowisku ratownika medycznego,
- braku radiostacji do niezależnego nasłuchu na kanale ogólnopolskim.

Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuje Pana Dyrektora do:

1. podjęcia działań w stosunku do trzech ratowników medycznych w celu zobowiązania ich do wystąpienia z wnioskiem o wydanie Karty doskonalenia zawodowego i realizacji




ustawowego obowiązku doskonalenia zawodowego, o którym mowa w art. 12 przedmiotowego aktu prawnego,

2. zainstalowania dodatkowej radiostacji do niezależnego nasłuchu na kanale ogólnopolskim.

W terminie do dnia 30 maja 2016 r. oczekuję na informacje o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

44


Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego

