



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 9 sierpnia 2016r.

BiZK.VII.431.5.2016

**Pani  
Joanna Ochał  
p. o. Dyrektora Naczelnego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie**

### **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<sup>1</sup> art. 111 ust. 1 i 2 oraz art. 113 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej<sup>2</sup> w dniach od 15 do 17 czerwca 2016 roku przeprowadzona została kontrola problemowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym - komórce organizacyjnej Szpitala im. Jana Pawła II Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28.

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, w tym spełnianie wymagań, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego<sup>3</sup>.

Kontrolą objęto działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w okresie od 1 stycznia 2016 r. do dnia kontroli.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli podpisanym 22 lipca 2016 r. przekazuję Pani Dyrektor niniejsze wystąpienie pokontrolne.

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2013 r., poz. 757 ze zm.

<sup>2</sup> Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.

<sup>3</sup> Dz. U. z 2015 r. poz. 178

Na podstawie ustaleń kontroli i wynikających z nich ocen cząstkowych, **pozytywnie z uchybieniami oceniam działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w zakresie objętym tematyką kontroli.**

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że sposób organizacji pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zapewniał niezwłoczne udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej osobom, które znajdowały się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Szpital im. Jana Pawła II Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, w strukturze którego funkcjonuje Szpitalny Oddział Ratunkowy, posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod numerem 000000014598.

Szpitalny Oddział Ratunkowy spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego w zakresie szczegółowych zadań określonych dla szpitalnych oddziałów ratunkowych, szczegółowych wymagań dotyczących lokalizacji w strukturze szpitala oraz warunków technicznych, a także w zakresie minimalnego wyposażenia, organizacji, jak również minimalnych zasobów kadrowych.

Oddział znajduje się na poziomie podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego i wejścia dla pieszych, oddzielonego od trasy wjazdu ambulansów. 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 dla śmigłowca ratunkowego, lokalizacja lądowiska pozwala na przyjęcie pacjenta bez pośrednictwa środka transportu. Lądowisko przystosowane jest wyłącznie do lądowań w dzień, nie spełnia wymogów lądowiska całodobowego.

Istnieje możliwość wykonywania lotów w godzinach nocnych przez ZRM LPR na udostępnionym przez prywatną osobę lądowisku, zlokalizowanym w odległości pozwalającej na dotarcie do szpitala w ciągu 5 minut. Zgoda na korzystanie z lądowiska nosi datę 27.03.2013 r.

Ustawodawca wprowadził przepisy przejściowe, które umożliwiają przystosowanie lądowisk do wymagań określonych w pkt 7 – 10 § 3 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego - w terminie do dnia 31 grudnia 2016 r. W związku z powyższym brak całodobowego lądowiska nie stanowi uchybienia na gruncie aktualnie obowiązujących przepisów.

Oddział jest zorganizowany w podmiocie leczniczym, który posiada w swojej strukturze jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego określone w § 4 cyt. rozporządzenia. W SOR

wydzielono obszary wymienione w § 5 ww. rozporządzenia, tj.: obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć, resuscytacyjno – zabiegowy, wstępnej intensywnej terapii, terapii natychmiastowej, obserwacji i konsultacji oraz pracownie diagnostyczne czynne całodobowo. W każdym z tych obszarów znajdowała się aparatura medyczna oraz produkty lecznicze wskazane w § 6 - § 11 rozporządzenia.

Oddział dysponuje sprzętem medycznym niezbędnym do wykonywania badań diagnostycznych przy łóżku pacjenta, tj.: mobilnym aparatem RTG, przewoźnym USG do wykonywania badań diagnostycznych przy łóżku pacjenta, analizatorem parametrów krytycznych.

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

Dokumentacja medyczna prowadzona jest zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania<sup>4</sup>. Księga główna przyjęć i wypisów pacjentów przyjmowanych na SOR prowadzona jest elektronicznie, każdy pacjent ma również zakładaną w formie papierowej krótką historię choroby, umieszczaną w osobnej – imiennej kopercie (jest to wyciąg z książki elektronicznej, do której lekarz przyjmujący pacjenta dopisuje stosowne informacje). Księga odmów prowadzona jest zarówno elektronicznie jak i papierowo.

Oddział 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. Na SOR zatrudniony jest kierownik oddziału oraz pielęgniarka koordynująca zgodnie z wymogami ww. rozporządzenia. Na oddziale stale pełni dyżur co najmniej jeden lekarz posiadający kwalifikacje *lekarza systemu* oraz co najmniej 3 pielęgniarki/ratownicy medyczni. Dodatkowo w dzień pracę pielęgniarek wspiera pielęgniarka koordynująca. Zarówno lekarze, jak i średni personel medyczny posiadają kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

W wyniku kontroli stwierdzono następujące uchybienia:

- brak na wyposażeniu stanowiska resuscytacyjnego 1 kapnografu i zestawu do mierzenia temperatury głębokiej ciała;
- brak zasilania awaryjnego radiostacji oraz brak radiostacji do łączności z ZRM, lekarzem koordynatorem PRM, pracującej w sieci łączności cyfrowej dyspozytora medycznego (SDM) z siedzibą w Kielcach;
- brak oznakowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, co jest niezgodne z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 roku w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów

---

<sup>4</sup> (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069)

*ratownictwa medycznego*<sup>5</sup>, które określa szczegółowe wymagania dotyczące oznakowania szpitalnych oddziałów ratunkowych.

Przedstawiając powyższą ocenę i ustalenia przedmiotowej kontroli, działając na podstawie art. 112 ust. 7 pkt. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, przekazuję następujące zalecenia pokontrolne:

- należy doposażyć stanowisko resuscytacyjne w brakujący sprzęt, tj.: kapnograf i zestaw do mierzenia temperatury głębokiej;
- należy zainstalować dodatkową radiostację z instalacją antenową do łączności z ZRM oraz lekarzem koordynatorem ratownictwa medycznego;
- należy oznakować SOR zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 roku *w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego.*

W terminie jednego miesiąca od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego oczekuję na informacje o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
*Joanna Janiszewska-Bujala*  
 Joanna Janiszewska-Bujala  
 ZASTĘPCA DYREKTORA  
 Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego

<sup>5</sup> Dz. U. z 2010 r., Nr 209, poz. 1382