



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 08-12-2016

Znak: BiZK.VII.431.9.2016

Pan

Leszek Lepiarz

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej

Szpitala Powiatowego

im. Marii Skłodowskiej-Curie

w Skarżysku - Kamiennej

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 Medycznym¹, art. 111 ust. 1 i 2 oraz art. 113 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej² w dniach od 11-12 października 2016 roku przeprowadzona została kontrola problemowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym - komórce organizacyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skarżysku - Kamiennej, ul. Szpitalna 1.

Tematyka kontroli obejmowała ocenę funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pod kątem zgodności z wymogami określonymi w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego³.

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 przez Pana Dyrektora w dniu 7 listopada 2016 r., przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie ustaleń kontroli i wynikających z nich ocen cząstkowych, **pozytywnie oceniam działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Skarżysku - Kamiennej 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.

Zespół Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie, w strukturze którego funkcjonuje Szpitalny Oddział Ratunkowy, jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod numerem 000000014643.

¹ t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1868

² Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 ze zm.

³ Dz. U. z 2015 r. poz. 178

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 dysponuje własnymi bezkolizyjnymi traktami komunikacyjnymi, niezależnymi od ogólnodostępnych traktów szpitalnych, zapewniającymi swobodne przemieszczanie się chorych oraz towarzyszących im osób. Od strony głównego holu, gdzie znajduje się rejestracja dla pacjentów planowych, wejście na SOR jest możliwe tylko za pomocą kodu.

Lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, blokiem operacyjnym oraz działem diagnostycznym. Zapewniony jest całodobowy dostęp do szpitalnego laboratorium.

Szpital nie spełnia wymogów w zakresie posiadania miejsca startu i lądowania dla śmigłowca ratunkowego. Na obecną chwilę, jako lądowisko dla śmigłowca służy płyta stadionu piłkarskiego przy ul. Słonecznej. Szpital posiada zgodę Prezydenta Miasta Skarżysko-Kamienna na tymczasowe korzystanie z płyty stadionu Granat, oddalonego od SOR o ok. 4 km. Transport osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego odbywa się przy użyciu specjalistycznego środka transportu sanitarnego w czasie, o którym mowa w § 3 ust. 10 ww. rozporządzenia.

Brak całodobowego lądowiska nie stanowi jednak uchybienia na gruncie aktualnie obowiązujących przepisów, 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.

Szpitalny Oddział Ratunkowy 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.

Zgodnie z rozporządzeniem, na minimalne wyposażenie Oddziału do przyłóżkowego wykonywania badań składa się: analizator parametrów krytycznych, przyłóżkowy zestaw RTG oraz przewoźny ultrasonograf.

W toku oględzin stwierdzono, iż Oddział spełnia wymagania w zakresie minimalnego wyposażenia. SOR dysponuje mobilnym aparatem RTG, przewoźnym USG do wykonywania badań diagnostycznych przy łóżku pacjenta oraz analizatorem parametrów krytycznych.

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

W obszarach SOR przyjmowani są pacjenci wymagający pomocy i leczenia w trybie nagłym. W rejestracji, znajdującej się w obszarze segregacji medycznej, rejestracji medycznej i przyjęć pacjenci otrzymują specjalne opaski triagowe, w odpowiednich kolorach. Na terenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego rozwieszono są tablice informacyjne, ilustrujące zasady triagu szpitalnego w systemie Manchester, obowiązującego w SOR. Każdorazowo wypełniana jest także specjalna karta triagowa. Do dyspozycji personelu SOR są również diagramy dot. właściwego przebiegu

triage, które mają na celu ułatwienie realizowania właściwych procedur postępowania z pacjentami.

Dokumentacja medyczna jest prowadzona zarówno elektronicznie jak i w formie papierowej. Wszyscy pacjenci są rejestrowani w systemie, a co za tym idzie przyjmowani przez lekarzy. Po wstępnym badaniu pacjenci, którzy nie wymagają leczenia natychmiastowego otrzymują wstępne zalecenia i skierowanie do lekarza pierwszego kontaktu.

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. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym 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 pielęgniarki i ratownicy medyczni. Zarówno lekarze, jak i średni personel medyczny posiadają kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

W trakcie kontroli stwierdzono brak właściwego oznakowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Jest to 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 ratownictwa medycznego⁴ (na tablicy świetlnej brakowało napisu „EMERGENCY” oraz białego krzyża), co jednak nie miało konsekwencji w aspekcie realizowanych zadań.

Wraz z podpisanym przez siebie protokołem kontroli, Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skarżysku – Kamiennej, przesłał informację, z której wynika że podjęte zostały przez podmiot kontrolowany działania w odniesieniu do uwagi zawartej w protokole kontroli, dotyczącej oznakowania SOR i dostosował oznakowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do wymogów określonych w wymienionym wyżej rozporządzeniu. W nadesłanej informacji, wskazał jednak na załącznik Nr 1 do cytowanego rozporządzenia, który określa wzór graficzny Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Należy przy tym zwrócić uwagę, że sposób oznakowania jednostek systemu, w tym również Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, określony został w załączniku Nr 2 do cyt. rozporządzenia.

W związku z powyższym oraz mając na uwadze pozytywną oceną kontrolowanego zakresu, odstępuję od sformułowania zaleceń pokontrolnych i obowiązku złożenia w wyznaczonym terminie informacji o sposobie ich realizacji.

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

⁴ Dz. U. nr 209, poz. 1382 ze zm.