



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

BiZK.VII.431.1.2012

Kielce, dnia 14 marca 2012 r.

alg



**Pan
Jarosław Wójcicki
Dyrektor
Niepublicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny
im. Władysława Biegańskiego
w Jędrzejowie**

Wystąpienie pokontrolne

Kontrolę w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny imienia Władysława Biegańskiego w Jędrzejowie ul. Małogoska 25, 28-300 Jędrzejów.

w dniach 25 – 26 stycznia 2012 r.-przeprowadzili:

- 1) Teresa Małaczek – starszy inspektor wojewódzki,
- 2) Ewa Wołonsewicz – inspektor wojewódzki

na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 34/2012 i 35/2012 z dnia 23.01.2012 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego.

Zakres kontroli i okres objęty kontrolą:

Przedmiotem kontroli była ocena funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Jędrzejowie pod kątem zgodności działania z przepisami prawa, określonymi w ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.) oraz spełniania wymagań w zakresie lokalizacji, warunków technicznych, minimalnego wyposażenia, organizacji oraz minimalnych zasobów kadrowych, wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 237, poz. 1420).

Zakres kontroli obejmował:

- 1. analizę dokumentacji dotyczącej działalności SOR, w tym:
 - dokumentów organizacyjnych określających sposób funkcjonowania kontrolowanej jednostki,

alg

- dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
 - wewnętrznych procedur postępowania,
2. wizytację pomieszczeń szpitalnego oddziału ratunkowego,
 3. weryfikację informacji dotyczącej wyposażenia pomieszczeń SOR w niezbędny sprzęt i urządzenia medyczne.

Kontrolą objęto działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego od 1 stycznia 2012 r. do dnia kontroli.

Wykonywanie zadań w zakresie spełniania wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oceniam pozytywnie.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono co następuje:

- 1) Szpitalny Oddział Ratunkowy działa w strukturze Szpitala Specjalistycznego im. Wł. Biegańskiego w Jędrzejowie. Organem założycielskim „Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny im. Władysława Biegańskiego w Jędrzejowie” jest spółka „ARTMEDIK” Sp. z o.o. z siedzibą w Jędrzejowie, ul. Małogoska 25, wpisana do KRS pod numerem 0000302531. Data wpisu do rejestru 14.05.2008 r.
- 2) NZOZ jako podmiot niepubliczny działalność leczniczą rozpoczął z dniem 01.07.2008 roku. Prezesem Zarządu Spółki Artmedik jest Pan Rafał Chaiński. Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Jędrzejowie kieruje Dyrektor Jarosław Wójcicki, zatrudniony na umowę o pracę na czas nieokreślony od 1 lipca 2008 r. Funkcję ordynatora SOR pełni lek. med. Andrzej Dudek, zatrudniony na umowę o pracę na czas nieokreślony od dnia 01 października 2009 r.
- 3) SOR jako jednostka systemu udzielająca świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego jest wpisany do zaakceptowanego przez Ministra Zdrowia w dniu 2 marca 2011 r. *Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Świętokrzyskiego.*
- 4) Szpital udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie Umowy Nr 13-SZP03/1-11-02621-029 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne, zawartej w dniu 28.01.2011 r. ze Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach.
- 5) Szpitalny Oddział Ratunkowy, działający w strukturze Szpitala Specjalistycznego imienia Władysława Biegańskiego jest zorganizowany zgodnie z wymogami zawartymi w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału

ratunkowego. Na obecną chwilę SOR nie dysponuje całodobowym lądowiskiem. Przepis § 16 rozporządzenia Ministra Zdrowia wprowadza okres przejściowy na dostosowanie lądowisk do wymagań określonych w § 3, pkt 7 – 10 w terminie do 31 grudnia 2013 r.

6) Szpitalny Oddział Ratunkowy jest zorganizowany w zakładzie opieki zdrowotnej, który spełnia wymagania określone w § 4 ust. 1 cyt. rozporządzenia. Jest to specjalistyczny szpital, posiadający w swojej strukturze oddziały wymienione w pkt 1-4 § 4.

7) Oddział dysponuje wszystkimi obszarami wymienionymi w § 5 rozporządzenia.

8) W SOR prowadzona jest dokumentacja medyczna w formie papierowej i elektronicznej.

W wyniku oględzin SOR, kontrolujący ustalili, co następuje:

1) Oddział lokalizuje się na poziomie wjazdu specjalistycznych środków transportu z osobnym wejściem dla pieszych. Wjazd do oddziału SOR jest zadaszony z funkcją automatycznego otwierania i zamykania, przelotowy dla ruchu środków transportu oraz oznakowany, zapewnia bezkolizyjny podjazd dla co najmniej trzech specjalistycznych środków transportu jednocześnie. Posiada własne trakty komunikacyjne, niezależne od ogólnodostępnych, przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, niemniej jednak zdarza się, że pacjenci zgłaszający się do poradni, czy osoby odwiedzające chorych przechodzą przez szpitalny oddział pomimo, że jest odrębne wejście do szpitala.

2) Lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z blokiem operacyjnym, pracownią diagnostyki obrazowej, z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii ze względu na usytuowanie na tym samym poziomie.

3) Oddział dysponuje lądowiskiem, które jest wpisane do ewidencji lądowisk (Decyzja ULC-LTL-1/511-0236/01/11 z dn. 29.12.2011 roku). Lądowisko nie jest przystosowane do startów i lądowań śmigłowca ratunkowego w nocy. Lądowisko nie jest zlokalizowane bezpośrednio przy oddziale. Przyjęcie osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego odbywa się przy użyciu specjalistycznego środka transportu sanitarnego. Czas transportu nie przekracza 5 min.

4) **W obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć**, zlokalizowanej bezpośrednio przy wejściu i wjeździe 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. W obrębie obszaru zlokalizowano wyodrębnione stanowisko dekontaminacji.

5) **Obszar resuscytacyjno - zabiegowy** spełnia wymagania zawarte w § 7 rozporządzenia. Obszar składa się z jednej sali resuscytacyjno-zabiegowej z dwoma stanowiskami.

Wyposażenie i urządzenie obszaru zapewnia wykonywanie czynności medycznych, o których mowa w ust. 2.

6) **Obszar wstępnej intensywnej terapii** nie jest zorganizowany na poziomie bezpośredniej lokalizacji SOR. Znajduje się na piętrze, obok bloku operacyjnego. Zapewniony jest łatwy dostęp węzłem wewnątrzszpitalnej komunikacji pionowej. Składa się z jednego stanowiska intensywnej terapii. Spełnia wymagania w zakresie wyposażenia w sprzęt medyczny. Na poziomie lokalizacji SOR znajduje się oddział anestezjologii i intensywnej terapii, gdzie kierowani są również pacjenci zgłaszający się do oddziału.

7) **Obszar terapii natychmiastowej** składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych. Nie wykazano uchybień w zakresie organizacji i wyposażenia obszaru.

8) **Obszar obserwacji** spełnia standardy w zakresie wymaganej liczby stanowisk, powierzchni i wyposażenia. Przy sali obserwacyjnej znajduje się stanowisko pielęgniarki.

9) **Obszar konsultacyjny** składa się z dwóch gabinetów służących do badań lekarskich, w których istnieje możliwość badania dzieci i kobiet w ciąży. Jest również pomieszczenie z trzema leżankami, gdzie pacjenci czekają na wyniki badań lub na wypis.

10) SOR spełnia wymagania określone w § 13 rozporządzenia MZ w zakresie minimalnych zasobów kadrowych. Ordynator Oddziału i pielęgniarka oddziałowa posiadają kwalifikacje i uprawnienia wymagane dla lekarza systemu i pielęgniarki systemu. W toku kontroli stwierdzono, że na 9 lekarzy dyżurnych, 8 z nich spełnia kwalifikacje wymagane dla lekarza systemu, o których mowa w art. 57 w związku z art. 3 pkt 3 ustawy o PRM i zgodnie z art. 57 mogą być lekarzami systemu do dnia 31 grudnia 2020 r. Jeden lekarz ma ukończoną specjalizację (medycyna rodzinna) w dziedzinie, która nie jest wymieniona w katalogu dyscyplin medycznych wymaganych dla **lekarza systemu**.

11) W trakcie analizy dokumentów organizacyjnych NZOZ zespół kontrolujący stwierdził, iż w pkt 9,10 i 11 § 13 Statutu oraz w pkt 1, podk 13, 14 i 15 § 10 Regulaminu Porządkowego są wymienione zespoły wyjazdowe; Zespół Wyjazdowy Ogólny, Zespół Wyjazdowy wypadkowy W – podstawowy, zespół Wyjazdowy reanimacyjny R – specjalistyczny. Zgodnie ze stanem faktycznym, Oddział nie posiada w swojej strukturze zespołów ratownictwa medycznego.

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w książce kontroli pod pozycją Nr 36.

W trakcie kontroli zaobserwowano przypadki korzystania z traktu komunikacyjnego Oddziału przez inne osoby, nie będące pacjentami SOR-u, co powoduje utrudnienia w wykonywaniu zadań w obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć, tj. w przeprowadzaniu wstępnej oceny osób, ich rejestracji, wywiadu z zespołami ratownictwa medycznego.

Wobec powyższego, proponuję rozważenie możliwości podjęcia działań mających na celu wprowadzenie odpowiedniego, precyzyjnego oznakowania poszczególnych traktów komunikacyjnych, aby eliminować przypadki przemieszczania się przez Szpitalny Oddział Ratunkowy osób, zwłaszcza odwiedzających chorych, które powinny korzystać z ogólnodostępnych wejść do szpitala. Właściwe oznakowanie traktów komunikacyjnych usprawni poruszanie się osób i pacjentów w obszarze podmiotu leczniczego.

W związku z tym, iż nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w kontrolowanym zakresie odstępuję od wydania zaleceń pokontrolnych.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Anatolij Martoś
DYREKTOR

Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego

(zarządzający kontrolę)