



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

BiZK.VII.431.3.2012

Kielce, dnia 9 lipca 2012 r.

**Pan
Andrzej Jarzębowski
Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej
Szpitala Powiatowego
im. Marii Skłodowskiej - Curie
w Skarżysku-Kamiennej**

Wystąpienie pokontrolne

Kontrolę w Zespole Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skarżysku-Kamiennej ul. Szpitalna 1

w dniach 22 – 28 czerwca 2012 r. - przeprowadzili:

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

na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 432/2012 i 433/2012 z dnia 18.05.2012 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 Skarżysku-Kamiennej pod kątem zgodności działania z przepisami prawa, określonymi w ustawie z dnia 8 września 2006 r. 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: 1) dokumentów organizacyjnych, tj. Statutu, regulaminu porządkowego, 2) dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób wyznaczonych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, 3) 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 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono co następuje:

- 1) Szpitalny Oddział Ratunkowy działa w strukturze Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skarżysku-Kamiennej. Organem założycielskim i nadzorującym Zespołu jest Powiat Skarżyski. Siedzibą Zespołu jest miasto Skarżysko-Kamienna ul. Szpitalna 1. ZOZ wpisany jest do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000014535 oraz do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod numerem 26-00080.
- 2) Szpital Powiatowy w Skarżysku-Kamiennej posiada status szpitala akredytowanego /Certyfikat nr 2008/32 /. Do dnia 21 maja 2012 r. dyrektorem ZOZ był dr n. med. Maciej Juszczyk, od 22 maja br. zarząd powiatu skarżyskiego powierzył pełnienie obowiązków dyrektora mgr inż. Andrzejowi Jarzębowskiemu. Zastępcą dyrektora ds. medycznych jest dr n. med. Dariusz Węgrzyn.
- 3) Zadania, strukturę organizacyjną i sposób działania podmiotu leczniczego określa:
 - *Statut Zakładu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej*, przyjęty Uchwałą nr 64/VIII/2011 Rady Powiatu Skarżyskiego z dnia 2 czerwca 2011 roku w sprawie zatwierdzenia Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej ul. Szpitalna 1. Zmiany do ww. Statutu wprowadzono Uchwałą nr 95/XI/2011 Rady Powiatu Skarżyskiego z dnia 15 września 2011 roku;
 - *Regulamin Organizacyjny Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej* zatwierdzony przez Radę Społeczną Szpitala Uchwałą nr 7/2011 z dnia 7 września 2011 roku, a wprowadzony zarządzeniem nr 42/2011 Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej z dnia 12 października 2011 roku.

Z zapisów § 4 Regulaminu Organizacyjnego wynika, że Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach znajdujących przy ul. Szpitalnej 1 oraz przy ul. Ekonomii 4, gdzie mieści się oddział chorób wewnętrznych.

SOR jako komórka organizacyjna szpitala jest wymieniona w § 7 ust. 1 pkt. 1 ppkt. 12 Statutu oraz § 2 pkt 4 i § 23 Regulaminu Organizacyjnego.

4) 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*.

5) Szpital udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie Umowy Nr 13-SZP03/1-11-00107-003 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne, zawartej ze Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach na okres od dnia 01.01.2011 do dnia 31.12.2013 r. Wartość kontraktu na rok 2012 na świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym wynosi 3 195 180 zł.

6) W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym przyjmowani są pacjenci w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, wymagający natychmiastowej pomocy i leczenia. Dyżury lekarskie pełnione są dwuosobowo przez lekarzy systemu. O skierowaniu pacjenta do właściwego oddziału szpitala decyduje kierownik SOR lub lekarz systemu pełniący dyżur. W obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć dokonywane są również przyjęcia planowe.

7) Kierownikiem SOR-u jest od 1 marca 2012 r. Arnold Kocia - lekarz specjalista medycyny ratunkowej, zatrudniony na umowę o kontrakt. Do 29 lutego 2012 roku funkcję kierownika sprawował Andrzej Gil-Wrzesiński lekarz specjalista medycyny ratunkowej. Lekarze pełniący dyżury na SOR zatrudnieni są na podstawie kontraktu.

Funkcję pielęgniarki koordynującej pełni Izabela Mosiołek zatrudniona na umowę o pracę od 2002 roku.

W SOR prowadzona jest dokumentacja indywidualna i zbiorcza, w formie elektronicznej i papierowej.

8) Szpitalny Oddział Ratunkowy jest zorganizowany w zespole 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, tj.: Dział chirurgiczny, Dział urazowo-ortopedyczny, Dział chorób wewnętrznych z oddziałem wewnętrznym o profilu kardiologicznym i oddziałem chorób wewnętrznych, Dział anestezjologii

i intensywnej terapii, Dział diagnostyczny /pracownia RTG, EEG i USG, pracownia tomografii komputerowej, pracownia endoskopowa, pracownia cytologiczna, pracownia echokardiografii/,

a ponadto: Dział neurologiczny z pododdziałem udarowym i rehabilitacji udarowej, Dział chorób zakaźnych, Dział otolaryngologiczny, Dział pediatryczny, Dział neonatologiczny, Dział położniczo ginekologiczno, Dział rehabilitacyjny, Dział opieki paliatywnej.

SOR ma możliwość korzystania z mobilnego aparatu RTG i przewoźnego aparatu USG, które znajdują się na wyposażeniu pracowni diagnostycznej. Z informacji uzyskanej od pielęgniarki koordynującej wynika, że badania gastroskopowe wykonywane są w godz. Od 7,00 do 14,35. W razie potrzeby istnieje możliwość ich wykonania w godzinach późniejszych przez dyżurującego lekarza na oddziale chirurgicznym. Blok operacyjny dysponuje czterema salami operacyjnymi i salą wybudzeń. Powierzchnia oddziału jest wystarczająca dla prawidłowego funkcjonowania wszystkich jego obszarów wymienionych w § 5 cyt. rozporządzenia.

9) W trakcie kontroli stwierdzono, Szpitalny Oddział Ratunkowy, działający w strukturze Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej-Curie nie dysponuje całodobowym ładowiskiem. Przepis § 16 rozporządzenia Ministra Zdrowia wprowadza okres przejściowy na dostosowanie ładowisk do wymagań określonych w § 3, pkt 7 – 10 w terminie do 31 grudnia 2013 r.

10) W wyniku przeprowadzonych oględzin SOR w obecności Kierownika SOR Pana Arnolda Kocia i Pielęgniarki Koordynującej Pani Izabeli Mosiołek , kontrolujący ustalili:

10.1.Oddział zlokalizowany jest na poziomie wejścia dla pieszych i podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego z osobnym wejściem dla pieszych. Wjazd jest zadaszony, przelotowy, brak jest funkcji automatycznego otwierania i zamykania.

10.2.Wjazd zapewnia bezkolizyjny podjazd dwóch specjalistycznych środków transportu sanitarnego jednocześnie.

10.3.Oddział nie posiada własnych bezkolizyjnych traktów komunikacyjnych niezależnych od ogólnodostępnych traktów szpitalnych.

10.4.Wejście i dojazd do oddziału jest niezależne od innych wejść i dojazdów do szpitala, przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

10.5. Lokalizacja oddziału zapewnia komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, blokiem operacyjnym pracownią diagnostyki obrazowej. Lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z węzłem wewnątrzszpitalnej komunikacji pionowej.

10.6. Oddział nie dysponuje lądowiskiem dla śmigłowca ratunkowego. W planach jest utworzenie lądowiska, prowadzone były wstępne ustalenia dotyczące lokalizacji i kosztów inwestycji.

10.7. Podczas oględzin zespół kontrolny ustalił, iż w skład Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wchodzi następujące obszary:

1. obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć,
2. obszar resuscytacyjno – zabiegowy,
3. obszar terapii natychmiastowej,
4. obszar obserwacji,
5. obszar konsultacyjny.

Oddział nie dysponuje własnym stanowiskiem intensywnej terapii. W razie potrzeby pacjenci wymagający zastosowania medycznych czynności ratunkowych określonych w § 8 cyt. rozporządzenia kierowani są na Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, który dysponuje 5 stanowiskami intensywnej terapii.

10.8. Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć zlokalizowano bezpośrednio przy wjeździe do oddziału. W obszarze segregacji medycznej i przyjęć jest stanowisko rejestracji medycznej, wyposażone w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób. Obszar zapewnia jednoczesne przyjęcie i segregację medyczną czterech osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W obrębie obszaru wydzielono pomieszczenie do dekontaminacji. Stanowisko wyposażone jest w:

- a) środki łączności zapewniające łączność z zespołami ratownictwa medycznego, dyspozytorem medycznym, także z woj. Mazowieckiego, Policją, PSP, LPR, tj.:
 - telefon stacjonarny 516209273, 516209218,
 - radiotelefon - łączność na kanale C-1,
 - radiotelefon z możliwością niezależnego stałego nasłuchu na 4 kanale ogólnopolskim
- b) system bezprzewodowego przywoływania osób,
- c) łączność wewnątrzszpitalną

10.9. Obszar resuscytacyjno – zabiegowy zlokalizowany jest bezpośrednio przy wejściu i wjeździe środka transportu sanitarnego. Składa się z jednej sali z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi. Stwierdzono brak aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta

oraz jednego gniazda poboru tlenu, powietrza i próżni. Zastępczo tlen pobierany jest z butli.

10.10. Obszar terapii natychmiastowej składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych. Pomieszczenie sali zabiegowej wyposażone jest w wyroby medyczne i produkty lecznicze, umożliwiające wykonanie drobnych zabiegów chirurgicznych. Brak jest aparatu do znieczulania.

10.11. W skład obszaru obserwacji wchodzi 4 stanowiska o powierzchni wystarczającej do prawidłowego funkcjonowania obszaru. W trakcie oględzin stwierdzono brak centralnego źródła tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku. Tlen dostępny jest z butli.

10.12. Obszar konsultacyjny składa się z czterech boksów badań lekarskich, wyposażonych w 5 stanowisk połączonych traktem komunikacyjnym.

11) 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.

Kierownikiem Oddziału jest lekarz Arnold Kocia – specjalista w dziedzinie medycyny ratunkowej - Dyplom Nr 0712/2006.2/14, zatrudniony na umowę o świadczenie usług medycznych. Kierownik spełnia wymagania art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).

Pozostałych 22 lekarzy pełniących dyżury zatrudnionych jest także na podstawie kontraktu, wszyscy spełniają kwalifikacje wymagane dla lekarza systemu.

Z zestawienia wynika, że na 22 zatrudnionych lekarzy, jeden jest specjalistą w dziedzinie medycyny ratunkowej, jeden jest w trakcie specjalizacji z medycyny ratunkowej, pozostałych 20 lekarzy spełnia kwalifikacje wymagane dla lekarza systemu, o których mowa w art. 57 w związku z art. 3 pkt 3 ustawy o PRM, w tym: 3 specjalistów w dziedzinie chirurgii, 4 specjalistów z ortopedii, jeden specjalista z chirurgii i ortopedii, ogólnej i chirurgii klatki piersiowej, 10 specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz 2 z anestezjologii i intensywnej terapii. Ponadto, oprócz ww. lekarzy, w przypadku zaistnienia potrzeby dodatkowo do pracy w SOR-e delegowani są lekarze z innych oddziałów, zgodnie z Zarządzeniem nr 22 Dyrektora ZOZ. Wszyscy spełniają kwalifikacje wymagane dla lekarza systemu.

W SOR zatrudnionych jest 19 pielęgniarek na umowę o pracę oraz 4 ratowników medycznych na umowę zlecenie. Wszystkie pielęgniarki spełniają kwalifikacje wymagane dla pielęgniarki systemu.

Funkcję pielęgniarki koordynującej pełni Izabela Mosiołek z 23 letnim stażem pracy. Ukończyła licencjat z pielęgniarstwa na Uniwersytecie Humanistyczno-Przyrodniczym w Kielcach, Dyplom Nr 54119 z 21. 04. 2008 r. Ponadto posiada tytuł pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego – Dyplom Nr 7100/08 z 4.11.2008 r. Ma ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki – Zaświadczenie Nr 229/03.

Jedenaście pielęgniarek ma ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie medycyny ratunkowej, 5 pielęgniarek posiada specjalizacje z medycyny ratunkowej, 2 pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii. Jedna pielęgniarka ma ukończone inne kursy, niż wymienione w art. 3 pkt 6 ustawy o PRM.

Na 4 zatrudnionych ratowników medycznych, 2 z nich ukończyło studia zawodowe na poziomie licencjatu w specjalności ratownictwo medyczne, jeden posiada dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, jeden legitymuje się dyplomem uzyskania tytułu zawodowego w zawodzie ratownika medycznego.

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w książce kontroli pod pozycją 7.

Ocena i wnioski:

Biorąc pod uwagę ustalenia dokonane w toku kontroli w zakresie oceny funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Skarżysku-Kamiennej oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami działalność jednostki pod względem spełniania wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 237, poz. 1420). Stwierdzone nieprawidłowości dotyczą warunków technicznych i minimalnego wyposażenia jednostki. W zakresie warunków technicznych ustalono, iż brak jest:

1. funkcji automatycznego otwierania i zamykania podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego,
2. własnych bezkolizyjnych traktów komunikacyjnych, niezależnych od ogólnie dostępnych traktów szpitalnych,
3. stanowiska intensywnej terapii,
4. całodobowego lądowiska.

Natomiast odnośnie wyposażenia poszczególnych obszarów w wyroby medyczne stwierdzono:

1. w obszarze resuscytacyjno - zabiegowym - brak aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta oraz jednego gniazda poboru tlenu, powietrza i próżni,
2. w obszarze terapii natychmiastowej - brak aparatu do znieczulania,

Podczas wykonywania czynności kontrolnych ustalono, że SOR zapewnia całodobowy dostęp do badań laboratoryjnych i obrazowych, w tym także wykonywanych przyłóżkowo. Mobilny aparat RTG i przewoźny aparat USG, znajdują się na wyposażeniu pracowni diagnostycznej i w każdej chwili jest możliwość wykonania przyłóżkowego badania.

Odnosnie organizacji stanowiska intensywnej terapii, przedmiotowe rozporządzenie umożliwia organizację obszaru wstępnej terapii w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii pod warunkiem wydzielenia w OAIT jednego stanowiska intensywnej terapii na potrzeby SOR. Szpital Powiatowy w Skarżysku-Kamiennej dysponuje 5 stanowiskami na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, gdzie kierowani są pacjenci wymagający zastosowania medycznych czynności ratunkowych określonych w § 8 cyt. rozporządzenia.

Szpitalny Oddział Ratunkowy, działający w strukturze Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej-Curie nie dysponuje całodobowym ładowiskiem, jednak przepis § 16 rozporządzenia Ministra Zdrowia wprowadza okres przejściowy na dostosowanie ładowisk do wymagań określonych w § 3, pkt 7 – 10 w terminie do 31 grudnia 2013 r.

Mimo stwierdzonych nieprawidłowości, Szpitalny Oddział Ratunkowy zapewnia udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Nie mniej jednak, niezbędne jest dostosowanie warunków technicznych, organizacyjnych i minimalnego wyposażenia do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U.&. Nr 237 poz. 1420) oraz do wymagań art. 35 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191 poz. 1410 z późn. zm.) w zakresie stwierdzonych nieprawidłowości.

Jednocześnie proszę o poinformowanie w terminie do dnia 31 października 2012 r. o sposobie wykorzystania uwag i wniosków zawartych w niniejszym wystąpieniu, a także o podjętych przez Jednostkę działaniach w powyższym zakresie.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
.....
Andrzej Martoś
DYREKTOR
Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego
(zarządzający kontrolę)