



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 06-07-2022

Znak: BiZK.VII.431.2.2022

Pan
dr n. med. Marek Kos
Dyrektor Szpitala Specjalistycznego
Ducha Świętego w Sandomierzu

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, a także art. 49 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców³ oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzenia kontroli podmiotów leczniczych z dnia 20 grudnia 2012 r.⁴, w dniu 26 maja 2022 r. przeprowadzona została kontrola problemowa szpitalnego oddziału ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu.

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie: Agnieszka Pawińska – Baradzi – inspektor wojewódzki w Oddziale Ratownictwa Medycznego – przewodnicząca zespołu kontrolnego oraz Paweł Kubicki – Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego – członek zespołu kontrolnego.

Przedmiotem kontroli były zagadnienia związane z organizacją jednostki systemu w zakresie zgodności działania z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz spełniania wymagań zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego⁵ a także funkcjonowanie systemu TOPSOR, w tym zapewnienie minimalnych wymagań funkcjonalnych oraz technicznych koniecznych do prawidłowego działania systemu – na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym⁶.

¹ t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2053 ze zm.

² t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.

³ t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162

⁴ t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1331

⁵ t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2048

⁶ Dz.U. z 2021 r., poz.1182

Ocena działalności jednostki:

Na podstawie ustaleń zespołu kontrolnego, działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego funkcjonującego w Szpitalu Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu, w zakresie objętym tematyką kontroli – oceniam pozytywnie.

Zespół kontrolny wizytując SOR dokonał weryfikacji spełniania wymagań dotyczących lokalizacji szpitalnego oddziału ratunkowego w strukturze szpitala, obszarów działania, wyposażenia jednostki w sprzęt medyczny i wyroby medyczne oraz organizacji i zasobów kadrowych oraz funkcjonowania systemu TOPSOR.

W toku kontroli ustalono, że Szpitalny Oddział Ratunkowy jest zorganizowany w podmiocie leczniczym, który spełnia wymagania określone w § 4 rozporządzenia. W Szpitalu Specjalistycznym w Sandomierzu funkcjonują jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego – wykazane w Planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne tj.:

- Oddział Chirurgii;
- Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej;
- Oddział Chorób Wewnętrznych;
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Oddział Pediatriczny z Pododdziałem Kardiologii Dziecięcej;
- Oddział Ginekologiczno – Położniczy;
- Oddział Kardiologiczny;
- Oddział Neonatologiczny;
- Oddział Neurologii;
- Blok Operacyjny;
- Oddział Psychiatryczny;

oraz

- Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Zakład Radiologii, w tym: pracownia RTG, USG, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, badań endoskopowych (gastroskopii, rektoskopii, bronchoskopii, laryngoskopii), angiografii.

Szpitalny Oddział Ratunkowy zlokalizowany jest na poziomie wejścia dla pieszych i podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego, z osobnym wejściem dla pieszych. Wejście dla pieszych i podjazd są zadaszone, z funkcją automatycznego otwierania i zamykania. Podjazd jest przelotowy dla ruchu środków transportu oraz oznakowany wzdłuż drogi dojścia i dojazdu.

Wjazd do oddziału zapewnia bezkolizyjny podjazd dwóch specjalistycznych środków transportu sanitarnego. Wejście dla pieszych i podjazd do oddziału są niezależne od innych wejść i dojazdów do budynku szpitala, przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, medycznym laboratorium diagnostycznym oraz pracownią diagnostyki obrazowej. Do transportu chorych służy węzeł wewnątrzszpitalnej komunikacji pionowej.

Oddział dysponuje własnymi bezkolizyjnymi traktami komunikacyjnymi, niezależnymi od ogólnodostępnych traktów szpitalnych, wejście na SOR z terenu szpitala możliwe jest tylko za pomocą kart magnetycznych lub po wpisaniu kodu dostępu przy drzwiach.

W toku oględzin stwierdzono, że Oddział spełnia wymagania dot. minimalnego wyposażenia oddziału do przyłóżkowego wykonywania badań, na składa się:

- analizator parametrów krytycznych,
- przyłóżkowy zestaw RTG,

- przewoźny ultrasonograf.

Szpital zapewnia całodobowy dostęp do badań diagnostycznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym, komputerowego badania tomograficznego oraz do badań endoskopowych, w tym: gastrokopii, rektoskopii, bronchoskopii, laryngoskopii.

Powierzchnia oddziału jest wystarczająca dla prawidłowego funkcjonowania wszystkich jego obszarów wymienionych w § 5 cyt. rozporządzenia. Trakt komunikacyjny zapewnia swobodne przemieszczanie się chorych oraz towarzyszących im osób.

Podczas oględzin zespół kontrolny ustalił, że 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. W ramach obszaru wydzielono salę z trzema stanowiskami, gdzie przyjmowane są osoby znajdujące się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W ramach obszaru funkcjonuje system TOPSOR.

W obrębie obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć wyodrębniono:

- stanowisko wyposażone w środki łączności zapewniające: łączność radiową z zespołami ratownictwa medycznego, dyspozytorem medycznym i zespołem HEMS oraz łączność wewnątrzszpitalną, w ramach stanowiska działa system nagłaśniający, służący do wywoływania pacjentów SOR,
- stanowisko dekontaminacji podstawowej, w przypadku konieczności przeprowadzenia dekontaminacji chemicznej, biologicznej i radiacyjnej, stanowisko takie organizuje na terenie placu Szpitala jednostka Państwowej Straży Pożarnej i przeprowadza cały proces,
- stanowisko rejestracji medycznej wyposażone w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób przywożonych przez zespoły ratownictwa medycznego oraz tych, którzy sami zgłaszają się na Oddział, w obydwu przypadkach podstawą do zarejestrowania pacjenta i wdrożenia triażu jest bilet pobrany z biletomatu.

Obszar resuscytacyjno – zabiegowy składa się z jednej sali z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi. Wyposażenie stanowisk resuscytacyjnych jest zgodne z wymaganiami i zapewnia możliwość monitorowania i podtrzymywania funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej oraz około urazowej, a także wykonywanie podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów.

Stanowiska wyposażone są w: stół zabiegowy z lampą, zestaw do monitorowania czynności życiowych, aparat do znieczulania, defibrylator z kardiowersją, pompy infuzyjne, aparat do szybkiego przetaczania płynów, strzykawki automatyczne, ssak elektryczny, centralne źródła tlenu, powietrza i próżni - w wymaganych ilościach, aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta, przyłóżkowy zestaw rtg, analizator parametrów krytycznych, przewoźny ultrasonograf, zestawy do trudnej intubacji, respirator transportowy i stacjonarny, aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych.

W obszarze wstępnej intensywnej terapii zlokalizowano stanowisko intensywnej terapii, wyposażone w łóżko do intensywnej terapii z systemem monitorującym, w razie potrzeby

w obszarze może zostać zorganizowane drugie stanowisko. Wyposażenie obszaru pozwala na monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej, wykonywanie pełnego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia. W obszarze zaopatrywane są również dzieci, na wyposażeniu znajduje się zestaw reanimacyjny dziecięcy.

Obszar terapii natychmiastowej – zorganizowany jest zgodnie z wymogami zawartymi w § 9 rozporządzenia ws. SOR. Składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych. Na wyposażeniu sali zabiegowej znajduje się: stół zabiegowy z lampą operacyjną, aparat do znieczulania wraz z zestawem monitorującym, narzędzia chirurgiczne wielorazowe, zestawy zabiegowe jednorazowego użytku, usg, respirator, zestawy do ogrzewania pacjenta, urządzenie do monitorowania temperatury powierzchniowej i głębokiej, gniazda poboru tlenu, powietrza i próżni oraz energii elektrycznej w wystarczającej ilości.

W sali opatrunków gipsowych znajdują się wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające zakładanie opatrunków gipsowych, istnieje dostęp do źródła tlenu, powietrza i próżni.

Obszar obserwacji - w jego skład wchodzi 4 stanowiska o powierzchni wystarczającej do prawidłowego funkcjonowania obszaru. Wyposażenie obszaru zapewnia monitorowanie czynności życiowych pacjentów. Na wyposażeniu jest przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym, defibrylator półautomatyczny, centralne źródła tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku.

Oddział spełnia wymagania określone w § 10 cyt. rozporządzenia Ministra Zdrowia tj. 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.

Obszar konsultacyjny – w jego skład wchodzi stanowiska badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych. Wyposażenie obszaru w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych.

Zgodnie z zapisem § 5 ust. 2 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, w Oddziale zapewniona jest możliwość krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną. Ponadto wszyscy pacjenci SOR mają wykonywane (na koszt szpitala) testy pod kątem wykluczenia zakażenia wirusem SARS-COV-2.

Lądowisko dla potrzeb ZRM HEMS, którego lokalizacja pozwala na przyjęcie pacjenta na SOR bez pośrednictwa środka transportu, jest przystosowane do lądowań i startów śmigłowca ratunkowego przez całą dobę.

Zasoby kadrowe Oddziału w kontrolowanym okresie stanowili:

- kierownik SOR,
- 18 lekarzy, zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie SOR,
- pielęgniarka oddziałowa,
- 32 pielęgniarki, w tym również pielęgniarze
- 7 ratowników medycznych.

W wyniku kontroli ustalono, że w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Specjalistycznego w Sandomierzu wdrożony został system TOPSOR w oparciu o art. 33 a ust. 1 pkt 4 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz § 15 pkt 3a rozporządza Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

Oddział jest wyposażony we wszystkie urządzenia wymagane do obsługi systemu tj. automaty do biletów, wyświetlacze: zbiorczy i stanowiskowy - zainstalowane w obszarze segregacji, terminal stanowiskowy, tablety, zestaw nagłaśniający, komputer oraz kardiomonitor umożliwiającą komunikację z TOPSOR przez eksportowanie danych.

W obszarach SOR przyjmowani są pacjenci wymagający pomocy i leczenia w trybie nagłym. Sprawnie funkcjonujący i zarządzany przez personel medyczny system TOPSOR ułatwia przyjmowanie i przepływ pacjentów.

Zespół kontrolujący stwierdził, że Szpitalny Oddział Ratunkowy spełnia wymagania pod względem lokalizacji, organizacji i warunków technicznych określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego z dnia 27 czerwca 2019 r. Oddział dysponuje sprzętem do wykonywania badań przy łóżku pacjenta, zapewnia całodobowy dostęp do badań diagnostycznych. Poszczególne obszary wyposażone są w sprzęt i wyroby medyczne, prawidłowo funkcjonuje system TOPSOR. Infrastruktura i wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zapewnia gotowość niesienia pomocy medycznej osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Dokonane w toku kontroli ustalenia, uzasadniają wydanie oceny całościowej - pozytywnej. W związku z powyższym nie występują przesłanki do wydania zaleceń pokontrolnych.

Informuję, że zgodnie z § 25 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, od niniejszego wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Podpis
Joanna Janiszewska-Bujała
Z-ca dyrektora
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania
Kryzysowego