



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Kielce, dnia 26-01-2024

Znak: BiZK.VII.431.12.2023

Pani
Halina Olendzka
Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
MSWiA w Kielcach

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. 122 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej², a także rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych z dnia 20 grudnia 2012 r.³, w dniu 14 grudnia 2023 roku przeprowadzona została kontrola problemowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach im. św. Jana Pawła II.

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach na podstawie wydanych upoważnień.

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, realizacja wymagań wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego⁴ oraz funkcjonowanie systemu TOPSOR - w tym zapewnienie minimalnych wymagań funkcjonalnych oraz technicznych koniecznych do prawidłowego działania systemu, warunków organizacyjno-technicznych do gromadzenia, przetwarzania i pobierania danych zgromadzonych w TOPSOR – na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym⁵.

¹ t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1541 ze zm.

² t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991

³ t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1331 ze zm.

⁴ t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1225 ze zm.

⁵ Dz.U. z 2021 r. poz. 1182

W zakresie spełniania wymagań dotyczących SOR kontrolą objęto okres od 1 marca 2023 roku do dnia kontroli, natomiast w odniesieniu do funkcjonowania systemu TOPSOR kontroli poddano dokumentację z okresu 1 - 30 listopada 2023 roku.

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, organizacji i zasobów kadrowych oraz funkcjonowania systemu TOPSOR.

Ustalenia dotyczące lokalizacji, organizacji i minimalnego wyposażenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

W Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach działają następujące oddziały mające status jednostki organizacyjnej, wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego:

- Oddział Chirurgiczny,
 - Pododdział Ortopedii i Traumatologii,
 - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - Oddział Chirurgii Szcękowo - Twarzowej,
 - Oddział Wewnętrzny
- oraz
- Diagnostyka Obrazowa (RTG, TK, USG),
 - Diagnostyka Laboratoryjna.

Podczas kontroli odnotowano, że w/w oddziały szpitalne funkcjonują (przyjmowani są pacjenci), tym samym szpital spełnia wymogi określone w § 4 ust.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego który wskazuje, że Oddział Ratunkowy organizuje się w szpitalu, w którym znajdują się co najmniej oddział chirurgii ogólnej z częścią urazową, oddział chorób wewnętrznych, oddział anestezjologii i intensywnej terapii, a także pracownia diagnostyki obrazowej.

Szpitalny Oddział Ratunkowy zlokalizowany jest na poziomie wejścia dla pieszych i wjazdu specjalistycznych środków transportu, dla których są wydzielone oddzielne wejście i wjazd.

Wejście/wjazd są zadaszone. Wjazd jest przelotowy, zapewniający bezkolizyjny podjazd jednocześnie dwóch specjalistycznych środków transportu sanitarnego, drzwi otwierane i zamykane są automatycznie. Oddział dysponuje własnymi bezkolizyjnymi traktami komunikacyjnymi, niezależnymi od ogólnodostępnych traktów szpitalnych, które zapewniają swobodne przemieszczanie się chorych oraz towarzyszących im osób.

Całodobowe lądowisko dla śmigłowców ratunkowych, z którego korzysta podmiot leczniczy, usytuowane jest w odległości około 3 kilometrów od SOR, na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach, przy ulicy Grunwaldzkiej 45. SPZOZ MSWiA w Kielcach posiada umowę użyczenia lądowiska przy WSzZ w Kielcach, zawartą z w/w podmiotem leczniczym w dniu 13 stycznia 2023 roku. Zgodnie z postanowieniami umowy transporty lotnicze

z pacjentami do Szpitala MSWiA w Kielcach, wykonywane są na lądowisko WSzZ w Kielcach, a stamtąd karetką transportową do szpitala docelowego.

Podczas oględzin pomieszczeń zespół kontrolny odnotował funkcjonowanie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym poniżej wymienionych obszarów:

- 1) segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć,
- 2) resuscytacyjno – zabiegowego,
- 3) wstępnej intensywnej terapii,
- 4) terapii natychmiastowej,
- 5) obserwacji,
- 6) konsultacyjnego.

Zgodnie z zapisem § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, w Oddziale zapewniona jest możliwość krótkotrwałej izolacji chorego, u którego stwierdzono chorobę zakaźną lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną. Izolatka dla ww. pacjentów ma osobne wejście i węzeł sanitarny.

Stosownie do wskazanego wyżej rozporządzenia na minimalne wyposażenie Oddziału do przyłóżkowego wykonywania badań składa się:

- 1) analizator parametrów krytycznych,
- 2) przyłóżkowy zestaw RTG,
- 3) przewoźny ultrasonograf.

Oddział spełnia ww. wymagania.

Zgodnie z § 6 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia ws. szpitalnego oddziału ratunkowego SOR ma obowiązek prowadzić stały nasłuch radiowy na ogólnopolskim kanale ratowniczym o częstotliwości 169,000 MHz w celu zapewnienia łączności m.in. z lotniczym zespołem ratunkowym, naziemnymi zespołami ratownictwa medycznego, dyspozytorem medycznym i wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego. Nasłuch taki jest prowadzony.

Kontrolujący stwierdzili, że budynek Szpitala nie posiada prawidłowego oznakowania SOR, zdefiniowanego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 3 stycznia 2023 roku w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego⁶. W myśl przepisów zawartych w punkcie III załącznika nr 2 do ww. rozporządzenia: Szpitalny Oddział Ratunkowy jest oznakowany tablicą barwy niebieskiej o wymiarach 90 x 90 cm, na której są umieszczone napisy barwy białej, o wysokości liter 10 cm „SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY” - w górnej części tablicy oraz „EMERGENCY” - w dolnej części tablicy, a między tymi napisami umieszczony jest znak białego krzyża o wymiarach 20 x 20 cm. Oznakowanie to umieszcza się przy wejściu głównym do szpitalnego oddziału ratunkowego oraz na znakach drogowych oznaczających drogę dojazdu do budynku szpitala, w którym mieści się szpitalny oddział ratunkowy.

Na budynku SPZOZ MSWiA w Kielcach, w którym funkcjonuje SOR widnieje tylko tablica z napisem „SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY”, brak natomiast, co jest uchybieniem w stosunku do obowiązujących przepisów, białego krzyża oraz napisu „EMERGENCY”.

⁶ Dz.U. z 2023 r. poz. 118

Ustalenia dotyczące lokalizacji obszarów SOR i ich wyposażenia

Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć - zlokalizowany jest bezpośrednio przy wejściu do Oddziału. Wyznaczone jest stanowisko rejestracji medycznej wyposażone w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Stanowisko rejestracji medycznej wyposażone jest w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób samodzielnie zgłaszających się na Oddział, podstawą do zarejestrowania pacjenta i wdrożenia triażu jest bilet pobrany z biletomatu, jest też możliwość wydrukowania biletu dla pacjenta w nabiurkowej drukarce na stanowisku rejestratorskim.

W ramach obszaru funkcjonuje system zarządzający Trybami Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR). Procedury TOPSOR realizowane są w sposób standardowy. Obszar posiada środki łączności, w tym również system nagłaśniający służący do wywoływania pacjentów SOR.

W obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć prowadzona jest segregacja pacjentów. Lokalizacja i wielkość obszaru stwarza dogodne warunki do przeprowadzania wywiadu z pacjentem lub jego rodziną i dokonanie oceny stanu zdrowia osób, które zgłosiły się do SOR.

Stanowisko **segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć** funkcjonuje również w części SOR, gdzie w ramach systemu TOPSOR przyjmowani są pacjenci transportowani przez zespoły ratownictwa medycznego naziemne oraz lotnicze. Tu również podstawą do zarejestrowania pacjenta i wdrożenia triażu jest bilet pobrany z biletomatu. Przeprowadzanie wstępnej segregacji pacjentów przywiezionych przez ZRM odbywa się w sali mogącej pomieścić trzech pacjentów.

Obszar wyposażony jest w środki łączności pozwalające na komunikację radiową z zespołami ratownictwa medycznego, dyspozytorem medycznym i zespołem HEMS oraz zapewniające łączność wewnątrzszpitalną.

W ramach tego obszaru wyodrębniono stanowisko do dekontaminacji.

Pacjenci planowi, ze skierowaniami na leczenie szpitalne, obsługiwani są w tym samym obszarze rejestracji, w ramach którego rejestrowani są, na podstawie pobranych biletów pacjenci samodzielnie przychodzący na SOR. Punkt rejestracji znajduje się przed wejściem do zamkniętej strefy poszczególnych Obszarów Oddziału Ratunkowego. Pacjenci planowi nie pobierają biletów z biletomatu TOPSOR, ich dane nie są wprowadzane do systemu TOPSOR, nie przechodzą również procesu segregacji medycznej.

Obszar resuscytacyjno – zabiegowy składa się z jednej sali z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi. Wyposażenie stanowisk zapewnia monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej oraz okołourazowej, a także wykonywanie podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów. W aparaturze do monitorowania temperatury powierzchniowej i głębokiej stwierdzono brak elementu do mierzenia temperatury głębokiej ciała.

Obszar wstępnej intensywnej terapii – znajduje się tu jedno stanowisko intensywnej terapii, gdzie wykonywany jest pełny zakres wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia chorych niestabilnych krążeniowo i oddechowo, wdrażana jest zaawansowana resuscytacja krążeniowo-oddechowo-mózgowa, prowadzona jest terapia bólu, wstępne leczenie zatruc, podtrzymywane są funkcje życiowe, a stan pacjentów jest na bieżąco monitorowany. W tym obszarze opracowuje się także chirurgicznie rany i drobne urazy.

Obszar terapii natychmiastowej – zorganizowany jest zgodnie z wymogami zawartymi w § 9 rozporządzenia ws. SOR, składa się z sali zabiegowej i sali opatrunków gipsowych, sale wyposażone są w wymagany sprzęt medyczny i produkty lecznicze, jak również zapewniony jest dostęp do źródła tlenu, powietrza i próżni.

Obszar obserwacji – w skład obszaru wchodzi dziewięć stanowisk, wyposażonych w urządzenia umożliwiające monitorowanie czynności życiowych, w tym rytmu serca i oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury powierzchniowej i głębokiej oraz stosowanie biernej tlenoterapii i prowadzenie infuzji dożylnych. Obszar spełnia wymogi określone w § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Obszar konsultacyjny – wyznaczone są w nim dwa stanowiska badań lekarskich - diagnostyczny i chirurgiczny, które wyposażone są sprzęt medyczny umożliwiający przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych.

Lokalizacja oddziału zapewnia łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, blokiem operacyjnym oraz działem diagnostycznym. Zagwarantowany jest całodobowy dostęp do szpitalnego laboratorium. Zapewniona jest odpowiednia liczba desek ortopedycznych, na wymianę z zespołami ratownictwa medycznego.

Kontrolujący na podstawie dokonanych oględzin stwierdzili, że poszczególne obszary i ich organizacja są zgodne z wymogami zawartymi w § 4 - 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. **Uchybieniem w stosunku do wymogów dotyczących wyposażenia jest brak w aparaturze do monitorowania temperatury powierzchniowej i głębokiej, elementu do mierzenia temperatury głębokiej ciała pacjenta w Obszarze resuscytacyjno – zabiegowym.**

Ustalenia dotyczące zasobów kadrowych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

Zgodnie z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2023 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego⁷ minimalne zasoby kadrowe SOR stanowią:

- 1) ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem), będący lekarzem:
 - posiadającym tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo
 - po drugim roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne i posiada jednocześnie specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej,

⁷ Dz.U. z 2023 r. poz. 1237

- chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, pediatrii, neurologii lub kardiologii;
- 2) pielęgniarka oddziałowa, będąca pielęgniarką systemu,
 - 3) lekarze w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym co najmniej jeden lekarz systemu przebywający stale w oddziale,
 - 4) pielęgniarki lub ratownicy medyczni w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału.

Zgodnie z § 16 pkt 1 wskazanego wyżej rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, do dnia 30 czerwca 2024 r. ordynatorem oddziału (lekarzem kierującym oddziałem) jest lekarz systemu.

W toku kontroli ustalono, że w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zatrudnieni są:

- Kierujący SOR – specjalista chirurgii ogólnej,
- 27 lekarzy zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie SOR,
- Koordynator SOR,
- 25 pielęgniarek i pielęgniarzy
- 25 ratowników medycznych.

W ramach dyżuru na SOR pracuje 5 osób personelu medycznego (pielęgniarki / pielęgniarze i ratownicy medyczni), dwóch lekarzy oraz rejestratorka medyczna.

Ustalenia dotyczące funkcjonowania systemu TOPSOR

Na podstawie art. 33 a ust. 1 pkt 4 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz zgodnie z § 15 pkt 3a rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, od dnia 1 lipca 2021 r., personel medyczny w SOR ma obowiązek przeprowadzania segregacji medycznej pacjentów z wykorzystaniem systemu TOPSOR. Działanie systemu reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym. Kontrolujący stwierdzili, że w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala funkcjonuje, zgodnie z obowiązującymi przepisami, system TOPSOR. Oddział jest wyposażony we wszystkie urządzenia wymagane do obsługi systemu tj. automaty do biletów, wyświetlacze zainstalowane w obszarze segregacji medycznej, służące do przekazywania informacji o kolejności i czasie oczekiwania na konsultacje lekarskie, terminal stanowiskowy, tablety, zestaw nagłaśniający, komputer oraz kardiomonитор umożliwiający komunikację z TOPSOR przez eksportowanie danych.

Przy wjeździe dla zespołów ratownictwa medycznego i wejściu dla pacjentów znajdują się dwa automaty biletowe, biletomat/drukarka nabiurkowa znajduje się w rejestracji. Personel ZRM lub pacjent przychodzący na SOR samodzielnie, pobierają bilet nadający choremu kod literowo – cyfrowy. W przypadku pacjenta, który samodzielnie przychodzi do SOR, kod rozpoczyna się od litery „A”, kod pacjenta przywiezionego przez ZRM od litery „Z”.

Po zarejestrowaniu pacjenta, przeprowadzany jest wywiad i wyznaczany priorytet przyjęcia. Informacje o stanie pacjenta i podjętych czynnościach są na bieżąco wprowadzane do systemu

przez personel odpowiedzialny za triaż. Proces ten odbywa się dwutorowo zarówno w strefie, gdzie rejestrowani są pacjenci przychodzący samodzielnie jak i strefie, gdzie rejestrowani są pacjenci transportowani przez zespoły ratownictwa medycznego.

Pacjenci oraz osoby im towarzyszące, na wyświetlaczu zbiorczym mogą obserwować swój numer, nadany przez biletomat i odpowiedni do wyniku przeprowadzonego wywiadu, czas oczekiwania na konsultację lekarską.

W systemie TOPSOR pomiar czasu pobytu w Oddziale, rozpoczęty pobraniem biletu i następującą po nim rejestracją kończy się w momencie wypisania pacjenta przez lekarza SOR (lub skierowania go na odpowiedni oddział szpitalny). Na podstawie danych uzyskanych od Lotniczego Pogotowia Ratunkowego - administratora systemu TOPSOR oraz po analizie przeprowadzonej podczas kontroli stwierdzono, że personel medyczny na bieżąco odnotowuje w systemie etapy obsługi pacjenta. Sporadycznie zdarzają się przypadki pacjentów widocznych tylko w HIS (szpitalne systemy informacyjne - Health Information Systems), poza systemem TOPSOR. Kontrolujący uzyskali zapewnienie, że ten błąd zostanie wyeliminowany.

Ocena pokontrolna:

1. Zapis załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego formułuje sposób oznakowania Oddziału następująco: Szpitalny Oddział Ratunkowy jest oznakowany tablicą barwy niebieskiej o wymiarach 90 x 90 cm, na której są umieszczone napisy barwy białej, o wysokości liter 10 cm „SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY” - w górnej części tablicy oraz „EMERGENCY” - w dolnej części tablicy, a między tymi napisami umieszczony jest znak białego krzyża o wymiarach 20 x 20 cm. Wobec powyższego należy stwierdzić, że oznakowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego jest niekompletne tj. brakuje znaku białego krzyża oraz napisu „EMERGENCY”, co uznać należy za uchybienie w stosunku do obowiązujących przepisów.
2. Notacja § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego wymienia niezbędne wyposażenie i urządzenia obszaru resuscytacyjno-zabiegowego. Wśród wymienionego sprzętu medycznego znajduje się zestaw do monitorowania czynności życiowych, w tym co najmniej: rytmu serca, ciśnienia tętniczego i żylnego, wysycenia hemoglobiny, końcowo-wydechowego stężenia dwutlenku węgla oraz temperatury powierzchniowej i głębokiej ciała. Ostatniego z ww. elementów nie ma na wyposażeniu Obszaru, co uznać należy za uchybienie.

Poza wskazanymi uchybieniami, obszary SOR spełniają wymagania cyt. wyżej rozporządzeń Ministra Zdrowia.

3. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zapewnione są odpowiednie zasoby kadrowe oraz całodobowy dostęp do badań laboratoryjnych i obrazowych, w tym także wykonywanych przyłózkowo.

4. Pozytywnie oceniono funkcjonowanie systemu TOPSOR, sporadyczne przypadki niekompatybilności systemów TOPSOR i HIS, nie miały wpływu na całościową ocenę funkcjonowania systemu.

Na podstawie ustaleń zespołu kontrolnego, działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach im. św. Jana Pawła II, w zakresie objętym tematyką kontroli – oceniam pozytywnie z uchybieniami.

Mając na uwadze sporządzoną całościową ocenę pozytywną z uchybieniami, przedstawiam zalecenia pokontrolne:

1. **Zalecam prawidłowe oznakowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego poprzez usytuowanie przy wejściu głównym do SOR, tablicy barwy niebieskiej o wymiarach 90 x 90 cm, na której są umieszczone napisy barwy białej, o wysokości liter 10 cm „SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY” - w górnej części tablicy oraz „EMERGENCY” - w dolnej części tablicy, a między tymi napisami umieszczony jest znak białego krzyża o wymiarach 20 x 20 cm, zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego z dnia 3 stycznia 2023 roku.**
2. **Zalecam doposażenie znajdującej się w Obszarze resuscytacyjno – zabiegowym aparatury do monitorowania temperatury powierzchniowej i głębokiej, w brakujący element do mierzenia temperatury głębokiej ciała, stosownie do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.**

Mając powyższe na uwadze, proszę o przesłanie w terminie - do dnia 16 lutego 2024 roku, informacji o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

Jednocześnie 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
Józef Bryk
Wojewoda Świętokrzyski