



**WOJEWODA
ŚWIĘTOKRZYSKI**

Kielce, dnia 28 kwietnia 2025 r.

Znak:BiZK.VII.431.1.2025

**Pan
Grzegorz Kaleta
Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
MSWiA w Kielcach**

Wystąpienie pokontrolne

Podmiot kontrolowany:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach im. św. Jana Pawła II.

Podstawa prawna kontroli:

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 rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych z dnia 20 grudnia 2012 r.³.

Data prowadzonych czynności kontrolnych: 5 marca 2025 r.

Okres objęty kontrolą:

spełnianie wymagań dot. SOR: 1 – 31 stycznia 2025 r.

kontrola dokumentacji TOPSOR: na dzień kontroli.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny Oddziału Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

1. Agnieszka Pawińska - Baradzi – kierownik Oddziału Ratownictwa Medycznego – przewodnicząca zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia Nr 134/2025 z dnia 4 marca 2025 r.

¹ t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 91

² t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799

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

2. Paweł Kubicki – Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego w Oddziale Ratownictwa Medycznego – członek zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia Nr 135/2025 z dnia 4 marca 2025 r.

3. Arkadiusz Lech – Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego w Oddziale Ratownictwa Medycznego – członek zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia Nr 136/2025 z dnia 4 marca 2025 r.

Przedmiot i zakres kontroli:

Organizacja i funkcjonowanie szpitalnego oddziału ratunkowego pod względem zgodności z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, lokalizacja, warunki techniczne, wyposażenie, organizacja i zasoby kadrowe pod względem zgodności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego⁴, oznakowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pod względem zgodności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego⁵, funkcjonowanie systemu TOPSOR, w tym zapewnienie minimalnych wymagań funkcjonalnych oraz technicznych, koniecznych do prawidłowego działania systemu oraz 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 ratunkowym⁶.

W związku z faktem, że po kontroli SOR w SPZOZ MSWiA w Kielcach w 2023 roku, poprzedni dyrektor ww. podmiotu leczniczego Pani Halina Olendzka, nie przedstawiła Wojewodzie Świętokrzyskiemu informacji o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych, wydanych w wystąpieniu pokontrolnym znak: BiZK.VII.431.12.2023 z dnia 26 stycznia 2024 r., zaplanowano również weryfikację ww. zaleceń pokontrolnych w zakresie:

- doposażenia aparatury do monitorowania temperatury powierzchniowej i głębokiej, znajdującej się w obszarze resuscytacyjno -zabiegowym w brakujący element do mierzenia temperatury głębokiej ciała;
- prawidłowego oznakowania 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.

Dyrektor kontrolowanego podmiotu leczniczego został powiadomiony o terminie kontroli pismem z dnia 24 lutego 2025 r. podpisanym z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach (WBiZK ŚUW).

Kontrolujący złożyli Zastępcy Dyrektora WBiZK ŚUW oświadczenia, że nie są im znane żadne okoliczności uzasadniające wyłączenie ich z kontroli. Przed przystąpieniem do czynności kontrolnych poinformowali kierownika jednostki kontrolowanej o przedmiocie kontroli oraz

⁴ t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.336

⁵ Dz. U. z 2023 r. poz.118

⁶ Dz.U. z 2021 r. poz.1182

okazali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli, wystawione przez zarządzającego kontrolę.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z Programem Kontroli, zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego ŚUW w Kielcach.

Wyjaśnień w trakcie kontroli udzielała Pani Agnieszka Skarbek - pielęgniarka oddziałowa SOR oraz Pan Jakub Kasiński ratownik medyczny – Koordynator zespołu transportu sanitarnego SOR.

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,
- Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Oddział Chirurgii Szczerkowo - Twarzowej,
- Oddział Wewnętrzny
oraz
- Diagnostyka Obrazowa (RTG, TK, USG),
- Diagnostyka Laboratoryjna.

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 i zapewnia 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, zapewniającymi swobodne przemieszczanie się chorych oraz towarzyszących im osób.

Kontrolujący stwierdzili, że budynek Szpitala jest prawidłowo oznakowany. Zgodnie z treścią punktu III załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 roku w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego. „Szpitalny Oddział Ratunkowy oznakowany jest niebieską tablicą o wymiarach 90 cm x 90 cm, na której są umieszczone napisy w kolorze białym „SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY” oraz „EMERGENCY” o wysokości znaków 10 cm oraz biały krzyż o wymiarach 20 cm x 20 cm”. Tym samym uchybienie, stwierdzone podczas kontroli w grudniu 2023 r., zweryfikowano jako wyeliminowane.

Całodobowe lądowisko dla śmigłowców ratunkowych, z którego korzysta SPZOZ MSWiA, usytuowane jest na dachu Szpitala Kieleckiego Św. Aleksandra, przy ulicy Kościuszki 25. Reguluje to umowa zawarta pomiędzy oboma podmiotami leczniczymi.

Transporty lotnicze z pacjentami do Szpitala MSWiA w Kielcach, wykonywane są na lądowisko Szpitala Kieleckiego, a stamtąd karetką transportową Szpitala MSWiA do SOR przy ulicy Wojska Polskiego 51 w Kielcach.

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:

- analizator parametrów krytycznych,
- przyłóżkowy zestaw RTG,
- przewoźny ultrasonograf.

Oddział spełnia ww. wymagania.

Zgodnie z § 6 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia ws. szpitalnego oddziału ratunkowego, personel 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. Podczas kontroli stwierdzono, że nasłuch taki jest prowadzony.

W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w ramach Obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć umieszczone są kolorystyczne tablice informujące pacjentów o zasadach systemu TRIGE:

CZERWONY - pomoc natychmiastowa - pacjenci wymagający natychmiastowej stabilizacji podstawowych czynności życiowych, będący w bezpośrednim stanie zagrożenia życia

POMARAŃCZOWY - pomoc bardzo pilna, czas oczekiwania na badanie do 10 minut – pacjenci z wysokim ryzykiem bezpośredniego zagrożenia życia

ŻÓŁTY - pomoc pilna, czas oczekiwania na badanie do 60 minut

ZIELONY - pomoc odroczone, czas oczekiwania na badanie do 120 min.

NIEBIESKI - pomoc odroczone, czas oczekiwania na badanie do 240 min.

W wyniku kontroli ustalono, iż w obszarach SOR przyjmowani są wyłącznie pacjenci wymagający pomocy i leczenia w trybie nagłym. W bezpośrednim sąsiedztwie Oddziału zlokalizowano miejsce udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Świadczenia udzielane w ramach nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej obsługiwane są przez personel medyczny niezależny od personelu pracującego w szpitalnym oddziale ratunkowym. Pacjenci planowi, ze skierowaniami na leczenie szpitalne, obsługiwani są poza obszarem SOR.

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.

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

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.

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. Stanowisko spełnia wymogi dotyczące jednoczesnego przyjmowania minimum dwóch pacjentów.

W ramach tego obszaru wyodrębniono stanowisko do dekontaminacji.

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. Zespół kontrolny stwierdził, że Obszar wyposażony jest we wszystkie wymagane elementy aparatury medycznej, w tym w element do mierzenia temperatury głębokiej ciała, którego brak stwierdzono podczas poprzedniej kontroli SOR.

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 pięć stanowisk ulokowanych w jednej sali i sześć w drugiej. Wyposażenie Obszaru umożliwia monitorowanie czynności życiowych, w tym rytmu serca i oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury powierzchniowej i głębokiej oraz stosowanie biernej tlenoterapii i prowadzenie infuzji dożylnych. Spełnione zostały wymagania 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, ich organizacja oraz wyposażenie w wyroby medyczne, są zgodne z wymogami zawartymi w § 4 - 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

Uchybienia stwierdzone podczas kontroli Oddziału prowadzonej w grudniu 2023 t.j. brak w aparaturze do monitorowania temperatury elementu do mierzenia temperatury głębokiej ciała pacjenta - w Obszarze resuscytacyjno – zabiegowym oraz niewłaściwe oznakowanie wejścia do SOR, zostały usunięte.

Ustalenia dotyczące zasobów kadrowych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

Zgodnie z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego minimalne zasoby kadrowe SOR stanowią:

- 1) ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem) będący lekarzem posiadającym:
 - tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo
 - specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, pediatrii, neurologii lub kardiologii i jednocześnie będącym po drugim roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, kontynuującym szkolenie specjalizacyjne w tej dziedzinie lub posiadającym doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 3 tysięcy godzin, nabyte w szpitalnym oddziale ratunkowym w okresie ostatnich 3 lat;
- 2) pielęgniarka oddziałowa będąca pielęgniarką systemu albo ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu, posiadający wykształcenie wyższe i co najmniej 5-letni staż pracy w oddziale,
- 3) lekarze w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do spełnienia warunków dotyczących czasu oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem w poszczególnych kategoriach pilności, przy czym co najmniej jeden lekarz przebywający stale w oddziale będący lekarzem systemu;

- 4) pielęgniarki lub ratownicy medyczni w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do zapewnienia realizacji zadań,
- 5) rejestratorki medyczne oraz personel pomocniczy oddziału w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym do spełnienia warunków dotyczących czasu oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem w poszczególnych kategoriach pilności.

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

- Kierujący SOR – specjalista chirurgii ogólnej,
- 22 lekarzy zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie SOR,
- Pielęgniarka oddziałowa,
- 13 pielęgniarek i pielęgniarzy
- 3 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 kardiomonitor 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.

Po zarejestrowaniu pacjenta przeprowadzany jest wywiad i wyznaczony 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 również w strefie, gdzie rejestrowani są pacjenci transportowani przez zespoły ratownictwa medycznego.

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

Czasu pobytu w Oddziale, monitorowany w systemie TOPSOR, rozpoczęty pobraniem biletu i następującą po nim rejestracją kończy się w momencie wypisania pacjenta przez lekarza SOR (lub skierowania go na odpowiedni oddział szpitalny).

Zgodnie z art. 33 a ust. 6 ustawy o PRM, na stronie internetowej szpitala lub w na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej powinny być udostępniane dane o liczbie osób i czasie oczekiwania na udzielenie świadczenia zdrowotnego w szpitalnym oddziale ratunkowym. Z informacji uzyskanych w ramach prowadzonych czynności kontrolnych, wynika, że obecnie trwają prace nad zmianą strony internetowej podmiotu, w związku z czym część informacji jest niedostępna.

Niemniej jednak wskazane powyżej dane są dostępne na stronie internetowej portalu pacjent.gov.pl, pod adresem: <https://pacjent.gov.pl/szpitalny-oddzial-ratunkowy-sor>

W trakcie trwania wizytacji SOR członkowie zespołu kontrolnego zweryfikowali informacje z powyższej strony z faktycznym stanem liczbowym pacjentów oczekujących na konsultację lekarską – dane były zgodne.

Ocena pokontrolna:

Ocenie podlegały następujące aspekty działalności Szpitalnego Oddziału Ratunkowego:

1. Organizacja i funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – **ocena pozytywna**
2. Lokalizacja, warunki techniczne, wyposażenie, organizacja i zasoby kadrowe – **ocena pozytywna**
3. Oznakowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – **ocena pozytywna**
4. Funkcjonowanie systemu TOPSOR – **ocena pozytywna**

Dokonane w toku kontroli ustalenia, uzasadniają wydanie oceny całłościowej - pozytywnej w zakresie będącym przedmiotem kontroli.

W związku z powyższym nie występują przesłanki do wydania 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.

Michał Skotnicki
Wicewojewoda Świętokrzyski