



**WOJEWODA
ŚWIĘTOKRZYSKI**

Kielce, dnia 16 czerwca 2025 r.

Znak:BiZK.VII.431.4.2025

**Pan
Arkadiusz Straszak
Dyrektor Szpitala Specjalistycznego
im. Władysława Biegańskiego w Jędrzejowie**

Wystąpienie pokontrolne

Podmiot kontrolowany:

Szpital Specjalistyczny im. Władysława Biegańskiego w Jędrzejowie

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: 30 kwietnia 2025 r.

Okres objęty kontrolą: 1 - 31 marca 2025 r.

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 - przewodniczący zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia Nr 329/2025 z dnia 29 kwietnia 2025 r.
2. Paweł Kubicki – Pełnomocnik Wojewody ds. Ratownictwa Medycznego, Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego w Oddziale Ratownictwa Medycznego – członek zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia Nr 330/2025 z dnia 29 kwietnia 2025 r.
3. Paweł Cieślik – Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego w Oddziale Ratownictwa Medycznego – członek zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia Nr 331/2025 z dnia 29 kwietnia 2025 r.

¹ t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 91 ze zm.

² t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450

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

Przedmiot 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 – na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym⁶.

Zgodnie z § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych organ chcąc skontrolować sposób organizacji pracy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, może odstąpić od procedury zawiadomienia o planowanej w podmiocie kontroli i przeprowadzić niezapowiedzianą wizytację SOR. Korzystając z przytoczonego przepisu, odstąpiono od zawiadomienia podmiotu o dacie planowanej kontroli.

Niemniej jednak Plan kontroli Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego (ŚUW) w Kielcach na 2025 rok, zatwierdzony przez Wojewodę Świętokrzyskiego, opublikowany został w Biuletynie Informacji Publicznej ŚUW w dniu 24 grudnia 2024 r., pod adresem: <https://bip.kielce.uw.gov.pl/bip/kontrole-i-audyt/plany-kontroli/24250,Plan-kontroli-SUW-na-2025-r.html>.

Członkowie zespołu kontrolnego złożyli Wojewodzie Świętokrzyskiemu oświadczenia, że nie są im znane żadne okoliczności uzasadniające wyłączenie z kontroli. Przed przystąpieniem do czynności kontrolnych poinformowali kierownika jednostki kontrolowanej o przedmiocie kontroli oraz 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, działającego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego.

Wyjaśnień w trakcie kontroli udzielali:

- Pan Arkadiusz Straszak – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego w Jędrzejowie
- Pan Andrzej Dudek – kierownik Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- Pan Krzysztof Hajduk – Zastępca Pielęgniarki Koordynującej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

⁴ t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 336

⁵ t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 118

⁶ t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1182

Ustalenia dotyczące lokalizacji i organizacji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Zespół kontrolujący dokonał weryfikacji wymagań dotyczących prawidłowego działania systemu TOPSOR, lokalizacji szpitalnego oddziału ratunkowego w strukturze szpitala, obszarów działania, wyposażenia jednostki w sprzęt medyczny oraz zapewnienia kadry medycznej w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym, rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego a także przeprowadzoną wizytację oddziału.

W toku kontroli ustalono, że Szpitalny Oddział Ratunkowy jest zorganizowany w podmiocie leczniczym, który spełnia wymagania określone w § 4 cyt. rozporządzenia.

W Szpitalu Specjalistycznym im. Władysława Biegańskiego w Jędrzejowie funkcjonują jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego – wykazane w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla woj. świętokrzyskiego tj.:

- Oddział Urazowo-Ortopedyczny
- Oddział Chirurgii Ogólnej
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Oddział Chorób Wewnętrznych
- Oddział Pediatriczny
- oraz
- Diagnostyka Obrazowa (RTG, TK, USG),
- Diagnostyka Laboratoryjna.

Kontrolujący stwierdzili, że budynek Szpitala, w którym znajduje się Oddział Ratunkowy jest prawidłowo oznakowany. Zgodnie z treścią punktu III załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego, Szpitalny Oddział Ratunkowy oznakowany jest tablicą barwy niebieskiej o wymiarach 90 × 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 × 20 cm.

Oznakowanie umieszczone było przy wejściu głównym do szpitalnego oddziału ratunkowego oraz na znakach drogowych oznaczających drogę dojazdu do budynku szpitala, w którym mieści się SOR.

Zgodnie z § 3 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 roku w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, SOR zlokalizowany jest na poziomie wejścia dla pieszych i podjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego. Wjazd jest zadaszony, przelotowy, z funkcją automatycznego otwierania i zamykania. Wejście dla pieszych i pojazd do oddziału są zorganizowane niezależnie od innych wejść i pojazdów do budynku szpitala, przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

W dniu prowadzenia czynności kontrolnych na podjeździe dla ambulansów stały zaparkowane dwa samochody użytkowane przez Szpital w Jędrzejowie, nie będące specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego zespołów ratownictwa medycznego. Sytuacja ta została uznana za uchybienie w stosunku do zapisu § 3 ust. 3 cyt. rozporządzenia Ministra Zdrowia, który określa, że zapewnia się bezkolizyjny dojazd specjalistycznych środków transportu sanitarnego pod oddział.

Podczas oględzin pomieszczeń zespół kontrolny ustalił, że w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym funkcjonują następujące obszary:

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

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia ws. szpitalnego oddziału ratunkowego, na minimalne wyposażenie oddziału do przyłóżkowego wykonywania badań składa się:

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

W toku oględzin stwierdzono, że Oddział spełnia ww. wymagania.

Szpitalny Oddział Ratunkowy dysponuje własnym lądowiskiem przyszpitalnym dla śmigłowca ratunkowego, przystosowanym do startów i lądowań śmigłowców w systemie całodobowym, zlokalizowanym na dachu budynku szpitala. W trakcie prowadzenia czynności kontrolnych w Obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć, gdzie znajduje się panel sterowania systemem oświetleniowym lądowiska stwierdzono, że personel SOR nie posiada pełnej wiedzy o funkcjach tego systemu.

Wizja lokalna lądowiska wykazała, że personel pełniący dyżur nie potrafił włączyć odpowiedniego oświetlenia, adekwatnego do fazy lotu, tj.: światła do lądowania, światła po lądowaniu, światła do startu.

Ustalenia dotyczące obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, w tym również ich minimalnego wyposażenia.

1. Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć - zlokalizowany jest bezpośrednio przy wejściu do Oddziału. Wyznaczono stanowiska rejestracji medycznej wyposażone w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W ramach obszaru funkcjonuje system TOPSOR.

Zgodnie z § 6 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia ws. szpitalnego oddziału ratunkowego, personel Oddziału ma obowiązek prowadzić niezależny stały nasłuch radiowy na ogólnopolskim kanale dedykowanym służbom ratunkowym o częstotliwości 169,000 MHz, w celu zapewnienia łączności m.in. z lotniczym zespołem ratunkowym, naziemnymi zespołami ratownictwa medycznego oraz dyspozytorem medycznym. Podczas kontroli stwierdzono, że nasłuch taki jest prowadzony.

W skład obszaru wchodzi stanowisko do dekontaminacji pacjenta, które zlokalizowane jest bezpośrednio przy wjeździe dla środków transportu sanitarnego. W ramach stanowiska dekontaminacyjnego zapewniona jest możliwość krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną lub istnieje podejrzenie zachorowania na chorobę zakaźną. Tym samym w SOR realizowany jest obowiązek określony w § 5 ust. 2 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w ramach Obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć umieszczona jest kolorystyczna tablica informująca 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.

Analogiczna informacja, dotycząca priorytetów przyjęć do Oddziału, znajduje się również na stronie internetowej szpitala.

Stanowisko rejestracji medycznej wyposażone jest w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób transportowanych przez zespoły ratownictwa medycznego lub zgłaszających się samodzielnie tj. automaty biletowe. Podstawą do zarejestrowania pacjenta i wdrożenia triażu jest bilet pobrany z biletomatu.

Wstępna ocena stanu pacjenta odbywa się w obszarze segregacji medycznej i przyjęć, gdzie zakładana jest dokumentacja medyczna. Obszar zapewnia jednoczesne przyjęcie i segregację medyczną dwóch osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Triaż prowadzony jest przez wyznaczony na dany dyżur personel medyczny tj. pielęgniarki lub ratowników medycznych.

2. Obszar resuscytacyjno – zabiegowy stanowi jedna sala z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi, zgodnie z wymogami § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia, w myśl którego obszar składa się z co najmniej dwóch sal ze stanowiskiem resuscytacyjno-zabiegowym w każdej z nich lub jednej sali z dwoma stanowiskami. Wyposażenie stanowiska resuscytacyjnego powinno zapewnić monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, prowadzenie resuscytacji krążeniowo – oddechowo - mózgowej oraz okołourazowej, a także wykonywanie podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów.

Analiza wymaganego, minimalnego wyposażenia stanowiska resuscytacyjnego wykazała brak aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta, co jest uchybieniem w stosunku do wymagań zawartych w § 7 ust. 3 pkt 8 cyt. rozporządzenia.

3. W obszarze wstępnej intensywnej terapii znajdują się dwa stanowiska intensywnej terapii, gdzie wykonywany jest pełny zakres wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia chorych niestabilnych krążeniowo i oddechowo, wdrażana jest resuscytacja krążeniowo-oddechowo-

mózgowa, prowadzona jest terapia bólu, wstępne leczenie zatruc, monitorowanie i podtrzymywanie funkcji życiowych, opracowywane są chirurgicznie rany i drobne urazy.

4. 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.

5. Obszar obserwacji - w skład obszaru wchodzi 6 stanowisk o powierzchni wystarczającej do jego prawidłowego funkcjonowania. Każde stanowisko zaopatrzone jest w wyroby medyczne i produkty lecznicze oraz centralne źródła tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku. Stanowiska umożliwiają monitorowanie czynności życiowych. Obszar spełnia wymogi określone w § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia.

6. Obszar konsultacyjny – do badań lekarskich wyznaczono jeden gabinet dla pacjentów pełnoletnich. Wyposażenie obszaru umożliwia przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych. W obszarze znajduje się również gabinet do badań pediatrycznych.

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:

- kierownik SOR,
- 9 lekarzy, zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie SOR,
- pielęgniarka koordynująca,
- 17 pielęgniarek i pielęgniarzy,
- 12 ratowników medycznych.

Funkcję kierownika SOR pełni Pan Andrzej Dudek, specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej, zatrudniony na umowę o pracę na czas nieokreślony od dnia 1 października 2009 r

Pielęgniarką koordynującą SOR jest Pani Magdalena Gocał, posiadająca specjalizację z pielęgniarstwa anestezyjologicznego i specjalizację z pielęgniarstwa ratunkowego. W dniu kontroli Panią Gocał zastępował Pan Krzysztof Hajduk – ratownik medyczny będący w trakcie studiów pielęgniarzkich.

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. SOR ma obowiązek przeprowadzania segregacji medycznej pacjentów z wykorzystaniem systemu TOPSOR. Działanie systemu reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 roku w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Kontrolujący stwierdzili, że w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala w Jędrzejowie 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, tablet, zestaw nagłaśniający, komputer oraz kardiomonitor umożliwiający komunikację z TOPSOR przez eksportowanie danych.

Przy wjeździe dla zespołów ratownictwa medycznego znajduje się automat biletowy, drugi automat jest udostępniony dla pacjentów przychodzących na Oddział samodzielnie, kolejny w postaci drukarki nabiurkowej znajduje się w rejestracji. Personel ZRM lub pacjent przychodzący na SOR, mają obowiązek pobrania biletu nadającego choremu kod literowo – cyfrowy. Po zarejestrowaniu pacjenta zostaje przeprowadzony wywiad i wyznaczony priorytet przyjęcia, informacje o stanie pacjenta i podjętych czynnościach są wprowadzane do systemu przez personel pełniący danego dnia dyżur.

Pacjenci na wyświetlaczu zbiorczym mogą obserwować swój numer, nadany przez biletomat i odpowiedni do wyniku przeprowadzonego wywiadu, czas oczekiwania na konsultację lekarską. Pomiar czasu w systemie TOPSOR kończy się w momencie wypisania pacjenta przez lekarza SOR (lub skierowania go na odpowiedni oddział).

Na stronie internetowej Serwisu Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia pod adresem: <https://pacjent.gov.pl/szpitalny-oddzial-ratunkowy-sor>, dostępne są bieżące dane o liczbie osób i czasie oczekiwania na udzielenie świadczenia zdrowotnego w szpitalnym oddziale ratunkowym. W trakcie trwania wizytacji SOR członkowie zespołu kontrolnego zweryfikowali informacje z powyższej strony z faktycznym stanem liczbowym pacjentów oczekujących na konsultację lekarską – dane te nie były zgodne. Z informacji uzyskanych od pracowników SOR wynika, że nie była to sytuacja jednostkowa i różnice pomiędzy stanem faktycznym dot. liczby oczekujących, a danymi z portalu pacjent.gov.pl zdarzały się już wcześniej.

Ustalono, że punkt udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej znajduje się w budynku administracji szpitalnej, po drugiej stronie ulicy w stosunku do SOR.

Ocena pokontrolna:

- Spełnianie wymagań w zakresie lokalizacji i organizacji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – prawidłowe, niemniej jednak z uwagi na parkowanie pojazdów szpitalnych na podjeździe przeznaczonym dla ambulansów ratownictwa medycznego – **ocena pozytywna z uchybieniem**.
- Organizacja poszczególnych obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i ich wyposażenia – prawidłowa, niemniej jednak z uwagi na brak aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta w obszarze resuscytacyjno – zabiegowym – **ocena pozytywna z uchybieniem**.
- Spełnianie wymagań w zakresie minimalnych zasobów kadrowych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – **ocena pozytywna**.
- Wykorzystywanie Systemu TOPSOR - właściwe, zgodne z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia wyznaczającego standardy funkcjonowania trybów obsługi pacjentów – **ocena pozytywna**.

Dokonane w toku kontroli ustalenia, uzasadniają wydanie oceny całościowej – pozytywnej z uchybieniami w zakresie będącym przedmiotem kontroli.

Mając na uwadze sporządzoną ocenę, formułuję poniższe zalecenie pokontrolne:

- Doposażenie obszaru resuscytacyjno – zabiegowego w aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta, którego braki wykazała kontrola.
- Wprowadzenie zakazu parkowania na podjeździe, przeznaczonym dla ambulansów ratownictwa medycznego, pojazdów szpitalnych nie będących specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego zespołów ratownictwa medycznego oraz innych pojazdów.

Ponadto biorąc po uwagę kwestię braku pełnej wiedzy personelu SOR dotyczącej systemu oświetlenia szpitalnego lądowiska przeznaczonego dla lądowań i starów Lotniczych Zespołów Ratownictwa Medycznego, rekomenduję wprowadzenie procedury dotyczącej cyklicznego uruchamiania przez personel SOR, oświetlenia lądowiska, mającej na celu sprawdzenie poprawności działania oświetlenia i utrwalenia prawidłowego postępowania osób odpowiedzialnych za te czynności.

Na podstawie § 26 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych, proszę o przesłanie w terminie - **do dnia 4 lipca 2025 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.

Józef Bryk
Wojewoda Świętokrzyski