

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ PODMIOTU LECZNICZEGO

1. Podstawa prawna:

Art. 19 ust. 2 w związku z art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) oraz art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 t.j.).

2. Imię, nazwisko oraz adres zamieszkania albo firma podmiotu leczniczego oraz adres siedziby:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie ul. Witosa 7, 69-200 Sulęciny, Nr księgi w RPWDL - 000000004161

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 1 lipca 2013 r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych – 19 lipca 2013 r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

- 1) **Anna Pyrkosz - Tumaniec** – st. inspektor w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. – posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego 293-1/2013 z dnia 28 czerwca 2013 r. – Przewodnicząca Zespołu Kontrolnego;
- 2) **Marta Dańków - Berdowska** - st. inspektor w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. – posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego 293-2/2013 z dnia 28 czerwca 2013 r. – Członek Zespołu Kontrolnego;
- 3) **Tomasz Więckowski** - Lekarz Koordynator w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. – posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego 293-3/2013 z dnia 28 czerwca 2013 r. – Członek Zespołu Kontrolnego;

(Dowód: akta kontroli str. 1-6)

6. Przedmiot kontroli:

Funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami.

(Dowód: akta kontroli str. 7-14)

7. Okres objęty kontrolą: od 1 do 30 czerwca 2013 r.

8. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:

Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie od dnia 4 grudnia 2007 r. jest Pani Agnieszka Łyczkowska.

(Dowód: akta kontroli str.15)

9. Osoba reprezentująca podmiot podczas czynności kontrolnych:

Upoważnieniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie z dnia 04 lipca 2013 r. wyznaczono Pana Marka Zarębę – Zastępcę Dyrektora ds. lecznictwa do reprezentowania podmiotu podczas czynności kontrolnych.

(Dowód: akta kontroli str.16)

10. Opis stwierdzonego stanu faktycznego i stwierdzonych nieprawidłowości:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie na podstawie umowy nr 0403/0001/11 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne zawartej w dniu 10 stycznia 2011 r. z Dyrektorem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze oraz zgodnie z aneksem nr 36 zawartym 7 stycznia 2013 r. do powyższej umowy jest zobowiązany m.in. do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Szczegółowe wymagania dotyczące szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. 2011 r., Nr 237, poz. 1420).

(Dowód: akta kontroli str. 17-79)

11. Na podstawie oględzin szpitalnego oddziału ratunkowego ustalono:

1. Warunki techniczne i lokalizacja oddziału w strukturach szpitala

Szpitalny oddział ratunkowy zlokalizowany jest na poziomie wejścia dla pieszych i wjazdu specjalistycznych środków transportu z osobnym wejściem dla pieszych. Wejście i wjazd jest zadaszony, zamykany i otwierany automatycznie. Wjazd jest przelotowy dla ruchu specjalistycznych środków transportu sanitarnego oraz wyraźnie oznakowany wzdłuż drogi dojścia i dojazdu. Zapewniony jest bezkolizyjny dojazd specjalistycznych środków transportu sanitarnego pod oddział. Wejście i dojazd do oddziału zorganizowane są niezależnie od innych wejść i dojazdów do szpitala również dla osób niepełnosprawnych. SOR zlokalizowany jest w sposób zapewniający łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, zespołem operacyjnym, pracownią diagnostyki obrazowej oraz węzłem wewnątrzszpitalnej komunikacji pionowej. Szpital nie posiada lądowiska dla śmigłowca ratunkowego. Przedstawiono poczynione przygotowania oraz plany budowy lądowiska do końca 2013 r.

2. Warunki organizacyjne i wyposażenie

W Szpitalu funkcjonują oddziały niezbędne dla działalności SOR tj.: Oddział Chirurgiczny z pododdziałem onkologicznym, Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Pediatrii, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pracownia RTG, Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej. Pozostałe oddziały szpitalne oraz komórki organizacyjne wykazane zostały w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Lubuskiego.

W SOR wyodrębnione są obszary: segregacji medycznej, resuscytacyjno – zabiegowy, wstępnej intensywnej terapii, sala zabiegowa, sala opatrunków gipsowych, obszar obserwacji, obszar konsultacyjny.

Jednostka zapewnia całodobowy dostęp do: bronchoskopu, laryngofiberoskopu, gastrofiberoskopu, rektoskopu oraz komputerowego badania tomograficznego.

Obszar segregacji medycznej rejestracji i przyjęć wyposażony jest w: środki łączności pomiędzy dyspozytorem, zespołami ratownictwa medycznego, SOR co zapewnia kompleksową łączność. Jednostka posiada łączność wewnątrzszpitalną. W obrębie obszaru segregacji medycznej utworzone jest stanowisko dekontaminacji.

Obszar resuscytacyjno - zabiegowy z dwoma stanowiskami resuscytacyjnymi wyposażony w:

Sprzęt	tak/nie	Uwagi
stół zabiegowy z lampą operacyjną	tak	
aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania, mobilny, jeden na dwa stanowiska	tak	
zestaw do monitorowania czynności życiowych, w tym co najmniej: rytmu serca, ciśnienia tętniczego i żylnego, wysycenia tlenowego hemoglobiny, końcowo wydechowego stężenia dwutlenku węgla, temperatury powierzchniowej i głębokiej ciała	tak	
defibrylator z kardiowersją i opcją elektrostymulacji serca	tak	
zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów oraz aparat do szybkiego przetaczania płynów	tak	
elektryczne urządzenie do ssania	tak	
centralne źródło tlenu, powietrza i próżni w liczbie nie mniejszej niż po dwa gniazda poboru	tak	
aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta na każde stanowisko	tak	
zestaw do trudnej intubacji	tak	
respirator transportowy - co najmniej jeden na dwa stanowiska	tak	
respirator stacjonarny - co najmniej jeden na obszar	tak	
aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych - co najmniej jeden na dwa stanowiska	tak	

Sala zabiegowa wyposażona w:

Sprzęt	tak/nie	Uwagi
stół zabiegowy z lampą operacyjną	tak	
aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania wraz z zestawem monitorującym	tak	
źródło tlenu, powietrza i próżni w liczbie nie mniejszej niż po dwa gniazda poboru	tak	
nie mniej niż osiem gniazd poboru energii elektrycznej	tak	
zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych na każde stanowisko	tak	

Obszar obserwacji z czterema stanowiskami wyposażonymi w wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające:

Sprzęt	tak/nie	Uwagi
monitorowanie rytmu serca i oddechu	tak	
nieinwazyjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi	tak	
monitorowanie wysycenia tlenowego hemoglobiny	tak	
monitorowanie temperatury powierzchniowej i głębokiej	tak	
stosowanie biernej tlenoterapii	tak	
przewodzenie infuzji dożylnych	tak	
przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym	tak	
defibrylator półautomatyczny	tak	
źródło tlenu, powietrza i próżni z gniazdami poboru przy każdym stanowisku	tak	
elektryczne urządzenie do odsysania co najmniej jedno na cztery stanowiska	tak	

Obszar konsultacyjny umożliwiające przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych.

(Dowód: akta kontroli str. 80-83)

3. Zabezpieczenie pod względem kadrowym.

Kierownikiem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego jest Pan Czesław Kisiała - lekarz systemu, posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej.

W związku z nieobecnością Kierownika SOR w okresie od 24 czerwca do 11 lipca 2013 r. jego obowiązki pełnił Pan Paweł Ryske – lekarz specjalista w dziedzinie medycyny ratunkowej.

Kierownik Oddziału i lekarz zastępujący kierownika posiadają kwalifikacje wymagane w obowiązujących przepisach.

(Dowód: akta kontroli str. 84-85)

Funkcję Pielęgniarki Oddziałowej SOR pełni Pani Beata Landy, która jest pielęgniarką systemu i spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach.

(Dowód: akta kontroli str. 86)

Na podstawie analizy dokumentów: grafików dyżurów i list obecności za m-c czerwiec 2013 r. oraz wykazu personelu informującego o kwalifikacjach pracowników stwierdzono:

- w kontrolowanym miesiącu na SOR wszystkie dyżury lekarskie były obsadzone;
- lekarze pełnili dyżury 8, 16, 17, 23 i 24 godzinne oraz w 12 przypadkach 25, 32, 41, 47, 48, 55, 56, 88 godzinne. Szczegółowe informacje przedstawia poniższa tabela;

SP ZOZ w Sulęcinie - grafik dyżurów

06/2013	8h		17h		16h		24h		23h		LEGENDA
	7.00-15.00		15.00-8.00		15.00-7.00		8.00-8.00		8.00-7.00		
	SOR	ZRM	SOR	ZRM	SOR	ZRM	SOR	ZRM	SOR		
1.							8	7			Nazwiska lekarzy: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 -
2.									11	7	
3.	1				1	4					
4.	1	4			1	8					
5.	2				10	2					
6.	2				10	2					
7.	2		1	3							
8.							1	8			
9.									1	2	
10.	1				1	5					
11.	2	4			3	7					
12.	2				10	2					
13.	2	4			10	3					
14.	3	4		8		5					
15.							5	3			
16.									3	2	
17.	3				5	4					
18.	5				11	8					
19.	2				10	2					
20.	2				10	1					
21.	2		2	9							
22.							11	8			
23.									11	8	
24.	6				7	9					
25.	4				11	8					
26.	2	4			10	2					
27.	2				10	2					
28.	2		11	7							
29.								9			
30.									10	2	

Długość dyżurów:
25 h
32 h
41-48 h
55-56 h
88 h

Zestawienie na podstawie grafików dyżurów lekarzy

- wielodobowe ciągle dyżury lekarzy na SOR pełnią lekarze zatrudnieni na umowy cywilno – prawne i nie obowiązują w ich przypadku przepisy prawa pracy;
- dyżur pielęgniarski pełniła co najmniej jedna pielęgniarka lub ratownik medyczny, poza dniem 5 czerwca 2013 r. w godzinach 7.00 - 7.25 – na dyżurze nie było żadnej osoby personelu średniego;
- personel średni pełnił dyżury 6, 12 i 24 godzinne;
- poza pielęgniarkami zatrudnionymi w SOR sporadycznie dyżury pełniły również pielęgniarki z Oddziału Pomocy Dorącznej – dyżury 6 i 12 godzinne;
- w miesiącu czerwcu 2013 r. dyżur w SOR pełnił stale 1 lekarz systemu i średnio 1-2 osoby personelu średniego (pielęgniarka, ratownik medyczny). Szczegółowe zestawienie przedstawia poniższa tabela;

SP ZOZ w Sulęcinie - Szpitalny Oddział Ratunkowy																															
Dyżury lekarzy																															
Miesiąc/rok	godz.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
czerwiec 2013	7.00 - 15.00			1	2	1	1	1			1	2	1	2	2			1	1	1	1	1			1	1	2	1	1		
	15.00 - 7.00			1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			
	15.00 - 8.00							1							1								1							1	
	8.00 - 8.00	1							1							1								1						1	
	8.00 - 7.00		1								1						1								1						1
		3 liczba lekarzy systemu na dyżurze w SOR																													
Dyżury pielęgniarek																															
Miesiąc/rok	godz.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
czerwiec 2013	7.25 - 15.00			1	1	1	1	1			1	1		1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	7.00-12.45 1	
	7.00 - 19.00	1	1	1	1	7.00-7.25 7.35-19.00 1			1	1	1	1	1	1	1				12.25-19.00 1			1	1	1	1		1		1	1	1
	13.00 - 19.00						12.25-19.00 1								14.25-19.00 1				1		1					1		1			
	19.00 - 7.00	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		3 liczba pielęgniarek systemu na dyżurze w SOR																													
		brak pielęgniarki na dyżurze																													

Zestawienie na podstawie grafików dyżurów i list obecności za m-c czerwiec 2013 r.

- w SOR zatrudnione są również salowe, w kontrolowanym miesiącu dyżur pełniła średnio jedna salowa - brak innego personelu pomocniczego (np. sanitariuszy);
- poza salowymi zatrudnionymi w SOR dyżury w godzinach od 7.00 do 19.00 pełniły również salowe z Oddziału Chorób Wewnętrznych,
- wszyscy pracownicy zatrudnieni i pełniący dyżury w SOR w miesiącu czerwcu 2013 r. posiadają niezbędne kwalifikacje.

(Dowód: akta kontroli str. 86-92)

W związku z tym, że personel SOR winien pozostawać w ciągłej gotowości do niezwłocznego podjęcia akcji prowadzenia medycznych czynności ratunkowych, pełnienie bez odpoczynku kilku dyżurów budzi wątpliwości co do pełnej dyspozycji personelu medycznego.

4. Organizacja pracy:

Szpitalny Oddział Ratunkowy posiada Regulamin, który jest załącznikiem nr 2.8 do Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ w Sulęcinie.

Oddział obejmuje swoją opieką pacjentów przywiezionych przez Zespoły Ratownictwa Medycznego, a także pacjentów bez skierowań w razie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Szpital nie posiada sformalizowanej procedury przyjęcia pacjenta na Oddział SOR. Po analizie dokumentów oraz wyjaśnień przedstawionych podczas kontroli stwierdzono, że wstępnej segregacji pacjentów oczekujących na przyjęcie do Oddziału SOR dokonuje pielęgniarka w punkcie informacyjnym, kierując zgłaszających się pacjentów do odpowiedniego obszaru SOR nadaje status pilności.

W pierwszej kolejności przyjmowani są pacjenci przywiezieni przez ZRM „S” oraz „P”. Następnie transportem sanitarnym od lekarzy rodzinnych oraz przywiezieni transportem własnym wymagający użycia wózka lub noszy transportowych.

Pielęgniarki w SOR pracują we wszystkich obszarach oddziału. Odpowiadają za rejestrację, segregację pacjentów, wykonywanie zleceń lekarskich oraz czynności pielęgnacyjne, jak również dokonują wpisów w systemie komputerowym.

Przyjęcia planowe kierowane są bezpośrednio do Izby Przyjęć. Po analizie dokumentacji oraz na podstawie wyjaśnień przedłożonych kontrolującym stwierdzono, że po godzinie 15.00 od poniedziałku do piątku i w dni świąteczne funkcję Izby Przyjęć pełni SOR, co jest niezgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, które określa szczegółowe zadania oddziału oraz jego organizację i nie przewiduje wykonywania w obszarach SOR zadań Izby Przyjęć.

W strukturach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego znajdują się zespoły ratownictwa medycznego.

(Dowód: akta kontroli str. 93-98)

Według danych statystycznych SOR przyjmuje w miesiącu średnio 698 pacjentów tj. średnio 23 osoby na dobę.

(Dowód: akta kontroli str.99)

W SOR prowadzona jest zbiorcza dokumentacja wewnętrzna m.in.:

- księga główna przyjęć i wypisów SOR,
- księga raportów pielęgniarских,
- księga raportów lekarskich.

Księga główna przyjęć i wypisów SOR prowadzona jest w wersji papierowej. Średni personel rejestruje pacjenta wpisując imię, nazwisko, adres i PESEL oraz godzinę zgłoszenia się pacjenta do SOR. Dane z wywiadu, rozpoznanie, udzielone świadczenia oraz adnotacje o miejscu do którego pacjent został skierowany wypełnia lekarz. Adnotacje w kolumnach 9-14 są połączone co wpływa na brak przejrzystości i czytelności zapisów księgi przyjęć i wypisów. Księga nie zawiera daty i godziny wypisu pacjenta zawiera natomiast powieloną kolumnę daty i godziny zgłoszenia się pacjenta (kolumny 4-5 i 10-11). Ponadto Księga zawiera kolumnę „Oznaczenie lekarza kierującego”, która pozostaje pusta, brak jest natomiast oznaczenia lekarza prowadzącego.

Oddział prowadzi ponadto powyższą księgę w wersji elektronicznej, na bazie stworzonego przez siebie programu. Zawiera ona więcej szczegółowych informacji, które w razie potrzeby są drukowane m.in.: karta informacyjna, historia choroby pacjenta.

Księga raportów lekarskich oraz księga raportów pielęgniarских zawiera wszystkie dane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010 r. Nr 252

poz. 1697). W kontrolowanym miesiącu zarówno raporty lekarskie jak i pielęgniarskie sporządzane były z każdego dyżuru.

(Dowód: akta kontroli str. 100-253)

12. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne:

- a. Wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 237, poz. 1420) pod względem lokalizacji oraz warunków organizacyjnych i wyposażenia, natomiast nie spełnia wymagań dotyczących lądowiska dla śmigłowca ratunkowego.
- b. Na SOR zatrudniony jest ordynator oddziału oraz pielęgniarka oddziałowa zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.
- c. W oddziale stale pełni dyżur 1 lekarz posiadający kwalifikacje systemu oraz pielęgniarki lub ratownik medyczny, poza dniem 5 czerwca 2013 r., gdzie w godzinach 7.00 - 7.25 nie było żadnej osoby personelu średniego.
- d. Lekarze pełnią dyżury wielodobowe w SOR i ZRM co budzi wątpliwości co do pełnej dyspozycji personelu medycznego w przypadku potrzeby niezwłocznego podjęcia akcji prowadzenia medycznych czynności ratunkowych.
- e. Po godzinie 15.00 i w dni świąteczne w SOR realizowane są zadania Izby Przyjęć – przepisy rozporządzenia nie przewidują wykonywania w obszarach SOR zadań Izby Przyjęć. Ponadto jest to również dodatkowe obciążenie dla personelu przypisanego do SOR.
- f. Raporty lekarzy i pielęgniarek spełniają wymogi zawarte w zapisach rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
- g. Wersja papierowa księgi głównej przyjęć i wypisów nie zawiera daty i godziny wypisu pacjenta oraz oznaczenia lekarza prowadzącego co jest niezgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Na tym kontrolę zakończono.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod pozycją 38.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których egz. nr 1 otrzymuje kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, egz. nr 2 wraz z aktami kontroli – kierownik komórki do spraw kontroli – Dyrektor Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Pouczenie

Zgodnie z art. 112 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217) jeżeli po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosi umotywowane zastrzeżenia co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole, osoby wykonujące czynności kontrolne są obowiązane zbadać dodatkowo te fakty i uzupełnić protokół.

Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, ma prawo do wniesienia zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole.

Data i miejsce sporządzenia protokołu:

Gorzów Wlkp., dnia 18 lipca 2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Anna Pyrkosz-Tumaniec
2. Marta Dańków-Berdowska
3. Tomasz Więckowski

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość dnia Podpis
(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

Zastrzeżeń zawartych w piśmie SP ZOZ/2778/13.....
.....

Miejscowość Sulęcín dnia 2013-07-29

Podpis Dyrektor mgr Agnieszka Łyczkowska
(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)