

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).

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

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp., ul. Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp., Nr księgi w RPWDL - 000000004207

3. Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 7 marca 2013 r.

4. Data zakończenia czynności kontrolnych – 22 marca 2013 r.

5. Zespół kontrolny w składzie:

a) Teresa Tybiszewska – Kierownik Oddziału Ratownictwa Medycznego w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego 79-1/2013 z dnia 7 marca 2013 r. - Przewodniczący Zespołu;

b) Tadeusz Maślany – Lekarz Koordynator w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - posiadający upoważnienie Wojewody Lubuskiego 79-2/2013 z dnia 7 marca 2013 r.

c) Magdalena Stacherczak – St. inspektor w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego 79-3/2013 z dnia 7 marca 2013 r.

d) Marta Dańków-Berdowska – St. inspektor w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. - posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego 79-4/2013 z dnia 7 marca 2013 r.

(Dowód: akta kontroli str. 1-10)

6. Przedmiot kontroli.

Funkcjonowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami.

7. Okres objęty kontrolą: 5 miesięcy – od 1 listopada 2012 r. do 31 marca 2013 r.

8. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego.

Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. jest Pan Marek Twardowski - zgodnie z Uchwałą Nr 111/1303/12 Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia 23 maja 2012 r.

(Dowód: akta kontroli str.11)

9. Osoby upoważnione do reprezentowania SP Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.:

1. Agnieszka Jamrowska – Z-ca Dyrektora ds. Organizacyjno – Eksploatacyjnych;
2. Anna Rybska – Pielęgniarka Oddziałowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
3. Ewa Suchomska – Kierownik Działu Organizacji.

(Dowód: akta kontroli str. 12)

10. Opis stwierdzonego stanu faktycznego i stwierdzonych nieprawidłowości.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. na podstawie umowy nr 0403/0018/13 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne zawartej z Dyrektorem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze 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. Nr 237, poz. 1420).

(Dowód: akta kontroli str. 13-79)

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 zadaszone, natomiast nie jest zamykany i otwierany automatycznie, co jest niezgodne z wymaganiami zawartymi w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 237, poz. 1420).

Wjazd jest przełotowy dla ruchu specjalistycznych środków transportu sanitarnego oraz wyraźnie oznakowany wzdłuż drogi dojścia i dojazdu. Wejście i dojazd do oddziału zorganizowane jest niezależnie od innych wejść i dojazdów do szpitala oraz przystosowane do potrzeb 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. Lądowisko dla śmigłowca ratunkowego zlokalizowane jest przy Szpitalu w odległości wymagającej dodatkowego specjalistycznego środka transportu sanitarnego do przewozu pacjenta.

2. Warunki organizacyjne i wyposażenie

W Szpitalu funkcjonują oddziały niezbędne dla działalności SOR tj.: Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Oddział Chirurgii Ortopedycznej i Urazów Narządu Ruchu, Oddział Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii, Oddział Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej oraz Zakład 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 oraz system bezprzewodowego przywoływania osób (telefony komórkowe). 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 | nie | |
| 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 | powyżej standardu |
| 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 umożliwiający przeprowadzanie badań lekarskich i konsultacji specjalistycznych.

(Dowód: akta kontroli str.80-82)

3. Zabezpieczenia pod względem kadrowym.

Od dnia 11 stycznia 2013 r. funkcję kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pełni Dyrektor Szpitala - Pan Marek Twardowski, który jest lekarzem posiadającym I stopień specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz II stopień specjalizacji w dziedzinie medycyny rodzinnej.

Wymagania dotyczące obsady SOR określone zostały w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. Nr 237, poz.1420) – § 13 wskazuje, że na SOR winien być ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem).

Zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U.2011.151.896) - ordynator (lekarz kierujący oddziałem) i jego zastępca winien posiadać:

- tytuł zawodowy lekarza lub lekarza dentysty i tytuł specjalisty lub specjalisty II stopnia w dziedzinie medycyny zgodnej z profilem oddziału lub w dziedzinie pokrewnej,
- 8 lat pracy.

(Dowód: akta kontroli str.83-90)

Według wyjaśnień Dyrektor Szpitala prowadzi rozmowy z lekarzami zatrudnionymi w Szpitalu i spoza Szpitala w sprawie kierowania SOR oraz zamieszczane są ogłoszenia o zamiarze zatrudnienia Kierownika SOR na stronie internetowej Szpitala i w prasie ogólnopolskiej.

(Dowód: akta kontroli str. 140-144)

Na podstawie analizy dokumentów: grafików dyżurów i harmonogramów pracy osób pełniących dyżury w SOR oraz wykazu personelu informującego o kwalifikacjach pracowników stwierdzono:

1. w dniach 9.11.12 r. w godz. 7.00 – 15.00 i 31.01.13 r. w godz. 7.25 – 15.00 oraz w dniu 6.12.12 r. w godz. 7.00 – 10.30 **nie było na dyżurze lekarza,**
2. w okresie objętym kontrolą:
 - w dniach 5.01.13 r., 11.01.13 r. oraz 9.03.13 r. podczas całodobowych dyżurów;
 - w dniach 3.01.13 r., 7.02.13 r., 5.03.13 r. w godz. 15.00 – 7.25;
 - w dniach 30.11.12 r. w godz. 7.00 – 15.00 oraz w dniach 18.01.13 r., 12, 19, 22, 25.02.13 r. w godz. 7.25 – 15.00;
 - w dniu 6.12.12 r. w godz. 10.30 – 15.00,**dyżur pełnili lekarze nie posiadający kwalifikacji systemu,**
3. w pozostałe dni na dyżurze był co najmniej 1 lekarz systemu,
4. w dniach: 5, 12, 18, 19, 21, 28.02.2013 r. godz. 7.25 – 15.00 na grafiku oraz liście dyżurów na odcinku chirurgicznym nie ma wpisu żadnego lekarza, dopisana jest informacja, że w tych godzinach pełni dyżur Marcin Krupnicki,
5. lekarz rezydent zatrudniony na umowę o pracę, pełni dyżury 24 – godzinne (praca w godzinach: 7.25 – 15.00, 15.00 – 19.00, 19.00 – 7.00) a w 3 przypadkach (12-13.12.12 r., 30-31.12.12 r., 1-2.01.13 r.) 32 - godzinne bez uwzględnienia odpoczynku (co najmniej 11 godzin);
6. stwierdzono dyżury wielodobowe (3 - 4 doby) lekarzy zatrudnionych na umowę cywilnoprawną.

Szczegółowe dane dotyczące dyżurów lekarzy w SOR przedstawia poniższe zestawienie:

SP Szpital Wojewódzki Gorzów Wlkp. - dyżury lekarzy w SOR

SP Szpital Wojewódzki Gorzów Wlkp. - dyżury lekarzy w SOR

| 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 | 31 |
|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| listopad 2012 | 7.00-15.00 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| | 15.00-19.00 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | |
| | 19.00-7.00 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | |
| 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 | 31 |
| grudzień 2012 | 7.00-15.00 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| | 15.00-19.00 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| | 19.00-7.00 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 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 | 31 |
| styczeń 2013 | 7.25-15.00 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 0 |
| | 15.00-19.00 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| | 19.00-7.25 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 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 | 31 |
| luty 2013 | 7.25-15.00 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| | 15.00-19.00 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 19.00-7.25 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| Zestawienie na podstawie grafików - planu pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 31 |
| marzec 2013 | 7.25-15.00 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| | 15.00-19.00 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| | 19.00-7.25 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |

3 liczba lekarzy na dyżurze w SOR

brak na dyżurze lekarza posiadającego kwalifikacje systemu

brak lekarza na dyżurze

7. funkcję pielęgniarki koordynującej w SOR pełni Anna Rybska – posiadająca specjalizację z Pielęgniarstwa Ratunkowego oraz Organizacji i Zarządzania,
8. minimalna obsada średniego personelu na dyżurze w godz. 7.00-19.00 lub 19.00-7.00 to:
 - w miesiącu listopadzie 2012 r. – 6 - 7 osób,
 - w miesiącach: grudzień 2012 r. - styczeń 2013 r. – 5 - 6 osób,
 - w miesiącach: luty – marzec 2013 r. – 4 - 5 osób w tym: pielęgniarki, położne i/lub ratownik medyczny,
9. podczas kontroli obecny był personel zgodnie z przedłożonym rozkładem pracy w SOR.

Ponadto w SOR dyżury dodatkowo pełnią noszowi w liczbie:

- w miesiącach: listopad – grudzień 2012 r. – 2 – 3 osoby,
- w miesiącach: styczeń – marzec 2013 r. – 1 - 2 osoby.

(Dowód: akta kontroli str.91-144)

Dane wskazujące liczbę pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych podczas dyżurów w SOR przedstawia poniższe zestawienie:

| SP Szpital Wojewódzki Gorzów Wlkp. - dyżury pielęgniarek i ratowników medycznych w SOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|---|--|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| Zestawienia na podstawie grafików dyżurów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| listopad 2012 | 7.00-19.00 | 6 | 7 | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 6 | 7 | 7 | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 6 | 7 | 7 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | | | |
| | 19.00-7.00 | 7 | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 6 | 6 | | | |
| 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 | 31 | | |
| grudzień 2012 | 7.00-19.00 | 6 | 5 | 7 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 7 | 7 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 5 | 6 | 5 | 7 | 5 | 5 | 5 | | |
| | 19.00-7.00 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | | |
| 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 | 31 | | |
| styczeń 2013 | 7.00-19.00 | 6 | 6 | 8 | 7 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | 7 | 7 | | |
| | 19.00-7.00 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 | 5 | 6 | 5 | 5 | 6 | | |
| 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 | | | | | |
| luty 2013 | 7.00-19.00 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | |
| | 19.00-7.00 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | |
| 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 | 31 | | |
| marzec 2013 | 7.00-19.00 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | |
| | 19.00-7.00 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | |
| | | 5 | liczba pielęgniarek i ratowników medycznych na dyżurze w SOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

11. Wnioski osób wykonujących czynności kontrolne.

- a) Szpitalny Oddział Ratunkowy w SP Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. spełnia wymagania zawarte 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 zamykanego i otwieranego automatycznie wjazdu.
- b) Zgodnie z art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ordynator/kierownik oddziału powinien być wyłoniony w drodze konkursu i spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011. 151. 896), a obecnie funkcję kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pełni Dyrektor Szpitala.
- c) Dysponent nie zapewnił na wszystkich dyżurach lekarzy w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału, w tym co najmniej jednego lekarza systemu przebywającego stale w Oddziale.
- d) W kontrolowanym okresie tj. listopad 2012 r. – marzec 2013 r. została zmniejszona na dyżurach minimalna liczba średniego i pomocniczego personelu.

Na tym kontrolę zakończono.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

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 3.04.2013 r.

Podpisy osób kontrolujących:

1. Teresa Tybiszewska
2. Tadeusz Maślany
3. Magdalena Stacherczak
4. Marta Dańków - Berdowska

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Miejscowość dnia Podpis
(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....
.....

Miejscowość dnia Podpis
(Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

W dniu 8.04.2013 r. protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

Sporządziła: Magdalena Stacherczak