

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie
64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7

udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w szpitalnym oddziale ratunkowym, będącym jednostką systemu w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą o PRM.

Kierownikiem kontrolowanej jednostki jest Pan Piotr Lehmann.

Kontrolę w dniu 4 kwietnia 2011 r., na podstawie upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego nr KN.II.0030-114/11 z dnia 1 kwietnia 2011 r., przeprowadzili:

- st. insp. woj. Mariusz Mielcarek – Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego WUW w Poznaniu (przewodniczący zespołu kontrolnego),
- insp. woj. Joanna Fąferek – Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego WUW w Poznaniu.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 1]

Przedmiotem kontroli była ocena spełnienia wymagań określonych w ustawie o PRM oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 365), przez szpitalny oddział ratunkowy (SOR) w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie, zwanym dalej SP ZOZ w Kościanie.

Szpitalny oddział ratunkowy zgodnie z art. 32 ust. 1 pkt.1 jest jednostką systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Minister Zdrowia na podstawie powyższej ustawy wydał rozporządzenie z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 365), zwane dalej rozporządzeniem o SOR, w którym określił:

1. szczegółowe zadania szpitalnych oddziałów ratunkowych,
2. szczegółowe wymagania dotyczące lokalizacji tych oddziałów w strukturze szpitala oraz warunków technicznych,
3. minimalne wyposażenie, organizację oraz minimalne zasoby kadrowe SOR.

Jednocześnie w art. 62 ustawy o PRM uregulowano, że kierownik zakładu opieki zdrowotnej (ZOZ), w którym znajduje się SOR dostosuje ten oddział do wymagań określonych w w/w rozporządzeniu do dnia 31 grudnia 2011 r. zgodnie z harmonogramem ustalonym w planie przez właściwego ze względu na siedzibę tego zakładu wojewodę.

W dniu 4 kwietnia 2011 r. o godz. 11:00 zespół kontrolny przystąpił do oględzin szpitalnego oddziału ratunkowego w obecności:

1. Pana Andrzeja Hertmanowskiego – Z-cy Dyrektora ds. Infrastruktury,
2. Pana Wojciecha Maćkowiaka – Kierownika Działu Marketingu,
3. Pani Jolanty Nowak – Pielęgniarki Naczelnej.

Podczas oględzin stwierdzono, że w pomieszczeniach oznaczonych jako „obszar obserwacyjny”, „obszar terapii natychmiastowej” (sala zabiegowa), wykonywano świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie ortopedii. Wobec powyższego wystąpiono do kierownika kontrolowanej jednostki o pisemną opinię się do stwierdzonego faktu. Uzyskano w tej sprawie wyjaśnienia, w których kierownik oświadcza, że:

„W sali operacyjnej zlokalizowanej w strukturach SOR (nie będącej obecnie wymogiem) odbywają się zabiegi w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Zabiegi planowe stanowią 70% wszystkich, 30% to zabiegi w zakresie urazówki (powypadkowe). Zdarza się, że pacjenci korzystają z sali obserwacyjnej, jeżeli jest akurat dostępna. Jest to sytuacja przejściowa podyktowana modernizacją oddziału ortopedycznego, której zakończenie planowane jest na grudzień 2011 r. Aktualna sytuacja pogarsza komfort pracy, ale w żaden sposób nie zagraża bezpieczeństwu pacjentów. Uruchomiono skrzydło diagnostyczne SOR – CT, Rtg cyfrowe oraz 5-cio łóżkowy oddział IOM w bliskim sąsiedztwie SOR. Do końca 2011 roku oddane zostaną dwustanowiskowa sala resuscytacyjna oraz sala opatrunków gipsowych.”

[Dowód: akta kontroli zał. nr 2]

W związku z powyższym zespół kontrolny miał możliwość dokonania oględzin, jedynie części pomieszczeń SOR oznaczonych jako:

1. obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć,
2. obszar resuscytacyjno – zabiegowy,
3. obszar wstępnej intensywnej terapii,
4. obszar konsultacyjny („Ambulatorium”),
5. obszar laboratoryjno – diagnostyczny,
6. obszar stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego (ZRM),

z których sporządzono protokół oględzin, stanowiący załącznik do protokołu kontroli doraźnej.

Zespół kontrolny podczas oględzin SOR stwierdził, iż część wyrobów medycznych, która zgodnie z rozporządzeniem o SOR winna się znajdować zarówno w obszarze resuscytacyjno – zabiegowym, jak i w obszarze wstępnej intensywnej terapii, stanowi wyposażenie tylko jednego z tych dwóch obszarów. Dotyczy to:

1. respiratorów stacjonarnych i transportowych,
2. pomp infuzyjnych,
3. kardiomonitorów,
4. kapnografu.

Ponadto w czasie oględzin stwierdzono, iż obszar resuscytacyjno – zabiegowy nie jest wyposażony w:

1. stół zabiegowy z lampą operacyjną,
2. aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania,
3. analizator parametrów krytycznych,
4. zestaw do trudnej intubacji.

Natomiast w obszarze wstępnej intensywnej terapii stanowisko intensywnej terapii nie spełnia wymogów w zakresie wyposażenia, określonych w rozporządzeniu o SOR.

A. FOSI M4

W trakcie oględzin przedstawiciele kontrolowanej jednostki wyjaśnili, iż stanowisko dekontaminacji pełni jednocześnie funkcję sali opatrunków gipsowych.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 3]

W dalszym przebiegu kontroli SP ZOZ w Kościanie przedstawił kontrolującemu:

- postanowienie z dnia 18 czerwca 2007 r. Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu w zakresie pozytywnego uzgodnienia „Programu dostosowania SOR w SP ZOZ w Kościanie”,
- wystąpienie pokontrolne Wojewody Wielkopolskiego z dnia 5 maja 2009 r. z przebiegu kontroli interwencyjnej przeprowadzonej w dniach 1, 7, 9 kwietnia 2009 r. obejmującej swoim zakresem m. in. funkcjonowanie i wyposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego w SP ZOZ w Kościanie,
- odpowiedź SP ZOZ w Kościanie z dnia 2 czerwca 2009 r. w sprawie realizacji zaleceń pokontrolnych, zawartych w w/w wystąpieniu pokontrolnym.

[Dowód: akta kontroli zał. nr 4, 5, 6]

Zgodnie z art. 44 ustawy z dnia 26 czerwca 2009 roku o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206 ze zm.) kierownik kontrolowanej jednostki został poinformowany o przysługujących mu prawach:

- podpisania protokołu kontroli w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania;
- odmowy podpisania protokołu kontroli, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemne wyjaśnienie przyczyn tej odmowy,
- zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w tym protokole do Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (adres: Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu al. Niepodległości 16/18 61-713 Poznań) w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń kontroli, termin odmowy podpisania protokołu kontroli (7 dni) biegnie od dnia doręczenia kierownikowi kontrolowanej jednostki stanowiska Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego WUW.

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w przedłożonej książce kontroli (pozycja 4 z 2011 r.).

Protokół sporządzili:

st. insp. woj. Mariusz Mielcarek..... *Melk*

insp. woj. Joanna Faferek *Fafek*

DYREKTOR

Protokół podpisano: *19.04.2011.* *Piotr Lehmann*
 /data podpisania protokołu, stanowisko, imię i nazwisko osoby podpisującej/

A Fafek 14

Wykaz akt kontroli

Kontrola nr KN.II.0030-114/11

Temat kontroli: ocena spełniania wymagań określonych w ustawie o PRM oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 365) przez szpitalny oddział ratunkowy.

Jednostka kontrolowana: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie

Lp.	Nazwa dokumentu	Cechy dokumentu		Strony akt kontroli
		Znak pisma	Data	
1	Upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego do przeprowadzenia kontroli w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie.	KN.II-0030-114/11	1 kwietnia 2011 r.	
2	Oświadczenie Dyrektora SP ZOZ w Kościanie.	-	4 kwietnia 2011 r.	
3	Protokół oględzin szpitalnego oddziału ratunkowego w SP ZOZ w Kościanie.	-	4 kwietnia 2011 r.	
4	Postanowienie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu.	NS-72/26-14/07	18 czerwca 2007 r.	
5	Wystąpienie pokontrolne Wojewody Wielkopolskiego.	WCZP-DK-10/412/67/09	5 maja 2009 r.	
6	Pismo SP ZOZ w Kościanie.	SP ZOZ.D-091/6/09	2 czerwca 2009 r.	

Fogyl 04



Zub Nr 1 do
protokołu kontroli
01 KWI. 2011
Poznań,

1

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

KN.II.0030-114/11

UPOWAŻNIENIE nr 114/11

Na podstawie art. 36 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206 ze zm.) upoważniam:

1. Pana Mariusza Mielcarka – starszego inspektora wojewódzkiego w Oddziale Ratownictwa Medycznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu – przewodniczącego zespołu kontrolnego (legitymacja służbowa nr 426);
2. Panią Joannę Faferek – inspektora wojewódzkiego w Oddziale Ratownictwa Medycznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu (legitymacja służbowa nr 117);

w związku z art. 31 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) zwanej dalej ustawą o PRM, do przeprowadzenia kontroli doraźnej w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie.

Przedmiot i zakres kontroli: kontrola szpitalnego oddziału ratunkowego, w zakresie spełniania wymagań określonych ustawie o PRM oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 365) w okresie od 1 stycznia 2011 r. do dnia zakończenia kontroli włącznie.

Upoważnienie ważne jest w dniach od 4 do 8 kwietnia 2011 r.

Upoważnienie ważne jest za okazaniem legitymacji służbowej.

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

Piotr Florek

.....
(pieczęć i podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Zobowiązanie Nr 2
do postępowania kontrolnego

2

Kościan, dnia 04.04.2011r.

**SAMODZIELNY POWIATOWY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**
64-000 KOŚCIAN, ul. Szpitalna 7
tel. 5120 859, fax 5120 707
Regon 411051999; NIP 698-15-78-264
KRS: 0000039047

Oświadczenie Dyrektora

W sali operacyjnej zlokalizowanej w strukturach SOR (nie będącej obecnie wymogiem) odbywają się zabiegi w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Zabiegi planowe stanowią 70 % wszystkich, 30 % to zabiegi w zakresie urazówki (powypadkowe). Zdarza się, że pacjenci korzystają z sali obserwacyjnej, jeżeli jest akurat dostępna. Jest to sytuacja przejściowa, podyktowana modernizacją oddziału ortopedycznego, którego zakończenie planowane jest na grudzień 2011 rok. Aktualna sytuacja pogarsza komfort pracy, ale w żaden sposób nie zagraża bezpieczeństwu pacjentów. Uruchomiono skrzydło diagnostyczne SOR – CT, Rtg cyfrowe oraz 5 – cio łóżkowy oddział IOM w bliskim sąsiedztwie SOR. Do końca 2011 roku oddane zostaną dwustanowiskowa sala resuscytacyjna oraz sala opatrunków gipsowych.

Z poważaniem

DYREKTOR


dr med. Piotr Lehmann

**Protokół z oględzin szpitalnego oddziału ratunkowego
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie**

Oględziny zostały przeprowadzone w dniu 4 kwietnia 2011 r. przez:

1. Pana Mariusza Mielcarka – starszego inspektora wojewódzkiego w Oddziale Ratownictwa Medycznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu – przewodniczącego zespołu kontrolnego (legitymacja służbowa nr 426);
2. Panią Joannę Fąferek – inspektora wojewódzkiego w Oddziale Ratownictwa Medycznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu (legitymacja służbowa nr 117);

w obecności:

1. Pana Andrzeja Hertmanowskiego – Z-cy Dyrektora ds. Infrastruktury;
2. Pana Wojciecha Maćkowiaka – Kierownika Działu Marketingu;
3. Pani Jolanty Nowak – Pielęgniarki Naczelnej;

w oparciu o ankietę opracowaną przez kontrolujących (załącznik nr 1), na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. Nr 55, poz. 65).

Oględzin dokonano w celu stwierdzenia stopnia zgodności z wymogami zawartymi w przedmiotowym akcie prawnym oraz „Programem dostosowania Szpitalny Oddział Ratunkowy” z dnia 25 maja 2007 r. opracowanym przez kontrolowaną jednostkę, i uzgodnionym z Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym w Poznaniu w dniu 18 czerwca 2007 r.

Kontrolowana jednostka udostępniła plan sytuacyjny szpitalnego oddziału ratunkowego z 2002 roku stanowiący załącznik nr 2

Podczas oględzin kontrolujący stwierdzili, że w części pomieszczeń należących do struktury szpitalnego oddziału ratunkowego wykonywane są świadczenia w zakresie ortopedii. Wobec powyższego poproszono kierownika kontrolowanej jednostki o pisemne wyjaśnienia w powyższej sprawie. Oświadczenie Dyrektora stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu oględzin.

Mariusz Mielcark

Fąferek

Nowak

Andrzej Hertmanowski

Z-ca DYREKTORA
ds. Infrastruktury

4.04.2011

Lp.	Szpitalny Oddział Ratunkowy w Kościanie		tak	nie
1	ZOZ posiada	oddział chirurgii ogólnej z częścią urazową	tak	nie
		oddział chorób wewnętrznych	tak	nie
		oddział anestezjologii i intensywnej terapii	tak	nie
		pracownia diagnostyki obrazowej	tak	nie
		laboratorium diagnostyczne	tak	nie
2	Lokalizacja	na poziomie wejścia dla pieszych i wjazdu specjalistycznych środków transportu	tak	nie
		zapewnia łatwą komunikację z oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii, zespołem operacyjnym, pracownią diagnostyki obrazowej oraz węzłem wewnątrzszpitalnym komunikacji pionowej	tak	nie
3	Wejście	zadaszone	tak	nie
		osobne wejście dla pieszych oddzielone od trasy wjazdu specjalistycznych środków transportu sanitarnego	tak	nie
		przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych	tak	nie
4	Wjazd	zamykany i otwierany automatycznie w celu ochrony przed wpływem czynników atmosferycznych	tak	nie
		przelotowy dla ruchu specjalistycznych środków transportu sanitarnego	tak	nie
		wyraźnie oznakowany wzdłuż drogi dojścia i dojazdu	tak	nie
		zapewnia bezkolizyjny podjazd co najmniej 2 specjalistycznych środków transportu sanitarnego jednocześnie	tak	nie
5	SOR	własne bezkolizyjne trakty komunikacyjne, niezależne od ogólnodostępnych traktów szpitalnych	tak	nie
		dysponuje ładowiskiem zarejestrowanym w ULC	tak	nie
		powierzchnia wystarczająca dla prawidłowego funkcjonowania wszystkich obszarów	tak	nie
		możliwość wykonywania badań diagnostycznych, w tym w szczególności diagnostyki obrazowej przy łóżku pacjenta	tak	nie
6	Obszary	segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć	tak	nie
		resuscytacyjno – zabiegowy	tak	nie
		wstępnej intensywnej terapii	tak	nie
		terapii natychmiastowej	tak	nie
		obserwacji	tak	nie
		konsultacyjny	tak	nie
		laboratoryjno-diagnostyczny	tak	nie
		stacjonowania ZRM (jeżeli oddział ma w swojej strukturze ZRM)	tak	nie
		zaplecze administracyjno-gospodarcze	tak	nie

UWAGI: Ogledziny przeprowadzono w obecności:
 Wojciech Mędrakiewicz → kier. Działu Reanimacji
~~Jenny Probst → dyr. ds. techniczne~~
 Andrzej Kertészowski → 2-co dyr. ds. Infrastruktury
 Jolanta Nawak → Piel. Naczelna
 Wspólne dla SOR i Dłg przyjęć

4.04.2011

111 Fogl *[signature]*

[signature]

Lp.	Obszar segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć	tak	nie
1	Zlokalizowany bezpośrednio przy wejściu i wjeździe do oddziału	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Zapewnia możliwość przeprowadzenia wstępnej oceny osób w SNZZ, i bezkolizyjnego transportu tych osób do innych obszarów oddziału	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Możliwość jednoczesnego przyjęcia i segregacji medycznej co najmniej czterech osób	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Warunki niezbędne do przeprowadzenia wywiadu od ZRM oraz od osoby i jej rodziny	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Stanowisko rejestrarki medycznej wyposażone w sprzęt niezbędny do rejestracji i przyjęć osób w SNZZ	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Stanowisko dekontaminacji	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Stanowisko wyposażone w środki łączności zapewniające łączność pomiędzy dyspozytorem medycznym, ZRM, w tym lotniczymi ZRM, a oddziałem oraz kompleksowa łączność wewnętrzzszpitalna, a także niezależny stały nasłuch na kanale ogólnopolskim oraz system bezprzewodowego przywoływania osób	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
UWAGI: brak możliwości na kanale ogólnopolskim			

17
 19.11
 19.11
 19.11

3 ITO w 1 s.
w tym 2 res.

Lp.	Obszar resuscytacyjno-zabiegowy	tak	nie	
1	Obszar	liczba sal resuscytacyjnych (1 sala z 2 stanowiskami lub 2 sale po 1 stan.)	tak	nie
		liczba stanowisk resuscytacyjnych	tak	nie
		powierzchnia stanowiska w m ² (co najmniej 20 m ²)	tak	nie
		możliwość monitorowania i podtrzymywania funkcji życiowych	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		możliwość prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		możliwość prowadzenia resuscytacji okołourazowej	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		możliwość wykonywania podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
2	Wyposażenie jednego stanowiska	stół zabiegowy z lampą operacyjną → w obs. wst. intens.	tak	nie
		aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania, mobilny, jeden na dwa stanowiska (1 szt. na 2 stanowiska)	tak	nie
		zestaw do monitorowania czynności życiowych w tym co najmniej: rytmu serca, ciśnienia tętniczego i żylnego, wysycenia tlenowego hemoglobiny, końcowo-wydechowego stężenia CO ₂ , temperatury powierzchniowej i głębokiej ciała	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		defibrylator z kardiowersją i opcją elektrostymulacji serca	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		pompa infuzyjna	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		aparat do szybkiego przetaczania płynów	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		strzykawki automatyczne	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		elektryczne urządzenie do ssania	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		centralne źródło tlenu, powietrza i próżni (po dwa gniazda poboru)	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		przyłóżkowy zestaw rtg	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		analityzator parametrów krytycznych w lab. hel. pozycyony	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		przewoźny ultrasonograf	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		całodobowy dostęp do bronchoskopu, laryngofiberoskopu, gastrofiberoskopu i rektoskopu	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		zestaw do trudnej intubacji jest na OIOT	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		respirator transportowy — jeden na dwa stanowiska	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
		respirator stacjonarny — jeden na obszar	<input checked="" type="radio"/> tak	nie
aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych — jeden na dwa stanowiska	<input checked="" type="radio"/> tak	nie		
UWAGI:				

AY Fajf 15/11 2011

Lp.	Obszar wstępnej intensywnej terapii	tak	nie
1	możliwość monitorowania i podtrzymywania funkcji życiowych 2 obs. rens.	tak	nie
2	możliwość prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowo-mózgowej	tak	nie
3	możliwość wykonywania podstawowego zakresu wczesnej diagnostyki i wstępnego leczenia urazów	tak	nie
4	możliwość prowadzenia resuscytacji płynowej	tak	nie
5	możliwość leczenia bólu	tak	nie
6	możliwość wstępnego leczenia zatruc	tak	nie
7	możliwość opracowywania chirurgicznego ran i drobnych urazów	tak	nie
8	liczba stanowisk intensywnej terapii (co najmniej 2) 1 stanow.	tak	nie
wyposażenie zgodne z przepisami wydanymi na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej		tak	nie
9	łóżko do intensywnej terapii	tak	nie
10	respirator z możliwością regulacji stężenia tlenu w zakresie 21-100% 2 obs. rens.	tak	nie
11	źródło tlenu, powietrza i próżni	tak	nie
12	zestaw do intubacji i wentylacji z zastos. worka samorozprężalnego	tak	nie
13	sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 6 pomp infuzyjnych 1 sit. + 3 sit. 2 obs. rens.	tak	nie
14	kardiomonitor 2 obs. rens.	tak	nie
15	pulsoksymetr	tak	nie
16	kapnograf 2 obs. rens.	tak	nie
17	aparat do automatycznego pomiaru ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną	tak	nie
18	respirator transportowy – co najmniej 1 na 5 stanowisk 2 obs. rens.	tak	nie
19	materac do ogrzewania pacjentów 2 obs. rens.	tak	nie
20	fonendoskop	tak	nie

UWAGI:

NY
 FOSF


Lp.	Obszar terapii natychmiastowej	tak	nie	
1	Sala zabiegowa	sala zabiegowa	tak	nie
		powierzchnia sali zabiegowej w m ² (>20m ²)	tak	nie
		stół zabiegowy z lampą operacyjną	tak	nie
		aparat do znieczulania z wyposażeniem stanowiska do znieczulania wraz z zestawem monitorującym	tak	nie
		liczba źródeł tlenu, powietrza i próżni (min. po 2 gniazda)	tak	nie
		liczba gniazd poboru energii elektrycznej (nie mniej niż 8)	tak	nie
		zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych (na 1 stanow.)	tak	nie
2	Sala opatrunków gipsowych	sala opatrunków gipsowych	tak	nie
		powierzchnia sali opatrunkowej w m ² (>12m ²)	tak	nie
		dostęp do źródła tlenu, powietrza i próżni	tak	nie
		przestrzeń do umieszczenia stanowiska do znieczulania	tak	nie
UWAGI: Zajęty przez pogotowie ortopedii do 14 ⁰⁰ Sekcja gips. w sali dekontaminacyjnej.				

MM
 Fojp
 1/11
 Ine
 AA

Lp.	Obszar obserwacji	tak	nie
1	liczba stanowisk (co najmniej 4)	tak	nie
2	powierzchnia stanowiska (co najmniej 12m ²)	tak	nie
wyroby medyczne i produkty lecznicze umożliwiające:		tak	nie
3	monitorowanie rytmu serca i oddechu	tak	nie
4	nieinwazyjne monitorowanie ciśnienia tętniczego	tak	nie
5	monitorowanie wysycenia tlenowego hemoglobiny	tak	nie
6	monitorowanie temperatury głębokiej i powierzchniowej	tak	nie
7	stosowanie biernej tlenoterapii	tak	nie
8	przewodzenie infuzji dożylnych	tak	nie
9	przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym	tak	nie
10	defibrylator półautomatyczny	tak	nie
11	liczba źródeł tlenu, powietrza i próżni (przy każdym stanowisku)	tak	nie
12	liczba elektrycznych urządzeń do odsysania (1 na 4 stanowiska)	tak	nie

UWAGI:

Obszar obserwacji -> należy ^{do} ortopedii i pielęgnacji ortopedycznej do podz. 14'
 Poproszono pana Protasie o wyłożenie
 na piśmie

Odmowa wstępu do obszaru obserwacji! Interwencja u dyrektora
 kontrolującego wystąpił oświadczenie dyrektora w
 przedmiotowej sprawie.

14/10/19
 14/10/19
 14/10/19

Lp.	Obszar konsultacyjny <i>2020 S&P</i>	tak	nie
1	gabinety lub boksy badań	<input checked="" type="radio"/>	nie
2	gabinety lub boksy wewnętrzne połączone są traktem komunikacyjnym	<input checked="" type="radio"/>	nie
3	wyposażenie umożliwiające przeprowadzenie badań lekarskich i konsultacji specjalist.	<input checked="" type="radio"/>	nie
Obszar laboratoryjno-diagnostyczny		tak	nie
4	wyposażony w wyroby medyczne zapewniające niezwłoczne przyłóżkowe wykonanie: - podstawowych badań laboratoryjnych parametrów norm krytycznych - diagnostyki obrazowej, w tym badania ultrasonograficznego - całodobowy natychmiastowy dostęp do komputerowego badania tomograficznego (w miarę możliwości)	<input checked="" type="radio"/>	nie
Obszar stacjonowania ZRM		tak	nie
5	pomieszczenie na wyroby medyczne i produkty lecznicze	<input checked="" type="radio"/>	nie
6	system alarmowo-wyjazdowy	<input checked="" type="radio"/>	nie
7	system łączności wewnętrzzszpitalnej	<input checked="" type="radio"/>	nie
8	zaplecze socjalne dla członków ZRM	<input checked="" type="radio"/>	nie
9	magazyn sprzętu	<input checked="" type="radio"/>	nie
10	miejsca wyposażone w źródła energii elektrycznej i wody	<input checked="" type="radio"/>	nie
Minimalne zasoby kadrowe		tak	nie
11	ordynator (kierownik) oddziału	<input checked="" type="radio"/>	nie
12	pielęgniarka oddziałowa	<input checked="" type="radio"/>	nie
13	lekarz systemu przebywający stale w oddziale <i>Pedodci Bogdanu tubera</i>	tak	nie
14	lekarze w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału <i>4</i>	<input checked="" type="radio"/>	nie
15	pielęgniarki lub ratownicy medyczni w liczbie niezbędnej do zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania oddziału	<input checked="" type="radio"/>	nie
UWAGI: <i>obs. Kus, oznaczy jako ewaluatorin</i>			

Handwritten signatures and initials:
 11, 12, 13, 14, 15

zestawienie Nr 4
do potrzeb kontroli

21

**PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY
W POZNANIU**

- Telefony:
- informacja o numerach wewnętrznych
- PWIS w Poznaniu
- fax
- e-mail
- Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- fax
- e-mail

061 854-48-00
061 852-99-18
061 852-50-03
inspekcja.sanitarna@wsse.poznan.pl
061 854-48-50 061 854-48-51
061 854-48-52 061 854-48-56
061 854-48-09
nadzor.zapobiegawczy@wsse.poznan.pl

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Kościanie

Wpl. 2007-06-21
Nr 639

ul. Noskowskiego 23
61-105 Poznań
skrz. pocztowa 97
www.wsse-poznan.pl

NS – 72/26-14/07

oryginal/kopia
Poznań,

18. 06. 2007

POSTANOWIENIE

Na podstawie art. 62 w związku z art. 34 ustawy z dnia 08 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006r., Nr 191, poz. 1410),

Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Poznaniu po zapoznaniu się z programem dostosowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie, ul. Szpitalna 7, z dnia 25.05.2007r., wykonanym pod kierownictwem Dyrektora Szpitala – dr med. Piotr Lehman,

uzgadnia przedstawiony program pozytywnie.

Uzasadnienie:

Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Poznaniu na podstawie przeprowadzonej analizy przedstawionego ww. programu stwierdza, iż stan faktyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie, ul. Szpitalna 7, w chwili obecnej nie odpowiada przepisom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać Szpitalne Oddziały ratunkowe (Dz. U. z 2007r., Nr 55, poz. 365).

W programie tym wskazano rozwiązania w formie adaptacji i dostosowania pomieszczeń oraz zakupu i montażu niezbędnych urządzeń. Zmiany te w znaczący sposób mogą wpłynąć na poprawę warunków sanitarnohigienicznych. Szpitalny Oddział Ratunkowy przy Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie, ul. Szpitalna 7 po zrealizowaniu przedstawionego programu odpowiada wymogom zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnych oddziałów ratunkowych (Dz. U. z 2007r., Nr 55, poz. 365).

Na podstawie art. 62 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006r., Nr 191, poz. 1410), kierownik zakładu opieki zdrowotnej, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy dostosuje ten oddział do wymagań określonych w art. 34 do dnia 31 grudnia 2011r.

Postanowienie niniejsze jest ostateczne.

Starostwo Powiatowe w Kościanie
Al. Kościuszki 22
tel. (0-65) 512-70-67, wew. 29, 27, 28, 30
tel./fax (0-65) 512-74-33

Powiatowa komisja nadzorcza z powiatu kościańskiego
Kościan, dnia 28.06.2007
ppp/MS

NACZELNIK
WYDZIAŁU OŚWIATY
I SPRAWY SPOŁECZNYCH
Sylvia Szt.

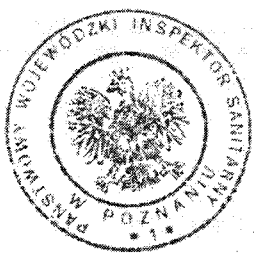
Strony mają prawo wniesienia skargi do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Poznaniu przy ul. Ratajczaka 10/12, 61-815 Poznań za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu w terminie 30 dni od dnia doręczenia postanowienia.

Otrzymują:

1. SP ZOZ w Kościanie, ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan.

Do wiadomości:

- 1. PSSE – Kościan,
- 2. a/a.



Zastępca Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
 J. *[Signature]*
 Poznań

Jadwiga Kuczma-Napierała
 dr n. biologicznych

Potwierdzam zgodność odpisu z oryginałem
 Kościan, dnia 28.06.2007

[Signature]
 podpis

Starostwo Powiatowe w Kościanie
 Al. Kościuszki 22
 tel. (0-65) 512-70-67, wew. 20, 27, 28, 30
 tel/fax (0-65) 512-74-93

NACZELNIK
 WYDZIAŁU ŚWIATY
 I SPRAW SPOŁECZNYCH

[Signature]
 Sylwia Batacha

K.C.

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
64-060 PÓŁNOC - 33 15 Szpitalnie 7
tel. 5120 522 00, 5120 707
Regon: 14105 090, NIP: 646-16-78-284
KRS: 000039247

PROGRAM DOSTOSOWANIA
Szpitalny Oddział Ratunkowy

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie

Oddziały, pomieszczenia Szpitalny Oddział Ratunkowy	Stan istniejący	Rozwiązanie zgodnie z rozporządzeniem	Podstawa prawna	Termin wykonania
1. Brak pomieszczenia rejestracji i przyjęć 2. Brak oddzielnego pomieszczenia sali zabiegowej 3. Pomieszczenie obszaru obserwacji – 4 stanowiska w pokoju o pow. 41 m ² 4. Brak ładowiska	Modernizacja istniejących pomieszczeń i dostosowania ich do wymogów zawartych w Rozporządzeniu – pkt. 1 – 3	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15.03.2007 r. § 6 ust. 3 § 9 ust 1 § 10	2008 / 09	
	Ładowisko na stacionie miejskim – dojazd do 5 min.	§ 2 ust. 7, 8	2007	

Sporządził: ORA
[Podpis]

Kierownik Zakładu

DYREKTOR
[Podpis]
dr med. Piotr Lehmann

Asystent Kanstrowej w Krakowie
Inspektora Sanitarnego
w Poznaniu
Iadwiga Kuczma-Napierata
dr n. biologicznych

WOJEWODA WIELKOPOLSKI

WCZP-DK-10 /412/67/09

Samodzielny Publiczny
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Kościanie

Wpł. 2009-05-07

Nr 440

Kom.

Pan
Piotr Lehmann
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Kościanie
ul. Szpitalna 7
64- 000 Kościan

W dniach 1,7 i 9 kwietnia 2009 roku zespół kontrolny Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Poznaniu przeprowadził z upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego kontrolę interwencyjną, zgodnie z art. 65 Ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U.2007r. Nr.14,poz.89 ze zm.). Ustalenia z kontroli zawarto w protokole, który przekazano kierownikowi zakładu w dniu 30 kwietnia 2009 roku.

W toku kontroli ustalono:

1. Obsada personalna Szpitalnego Oddziału Ratunkowego spełnia wymogi kwalifikacyjne określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. nr 55 poz. 365).
2. Obsada personalna zespołów ratownictwa medycznego w większości spełnia wymogi kwalifikacyjne określone w Ustawie z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 ze. zm.). W grupie zawodowej lekarzy systemu i ratowników medycznych wymagania spełnia 100% personelu, natomiast w grupie zawodowej pielęgniarek systemu wymagania spełnia 80 % personelu.
3. Sala operacyjna funkcjonująca naprzeciwko Szpitalnego Oddziału Ratunkowego należy do traktu operacyjnego szpitala. Wykonywane są w niej zabiegi z zakresu traumatologii narządu ruchu, również w trybie nagłym pacjentów kierowanych przez pomoc doraźną. W okresie objętym kontrolą współczynnik zabiegów wykonywanych w trybie nagłym wynosił 30 % w stosunku do 70% zabiegów planowych.

W pozostałym zakresie objętym kontrolą stwierdzono następujące uchybienia:

1. Pomieszczenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na dzień kontroli nie spełniają wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. nr 55 poz. 365). Stwierdzone uchybienia dotyczyły:
 - braku odpowiedniej liczby stanowisk resuscytacyjnych,
 - obszary - resuscytacyjno zabiegowy, terapii natychmiastowej i obserwacyjny znajdują się w jednym pomieszczeniu,
 - braku odpowiedniej liczby stanowisk obserwacyjnych,
 - braku wydzielonej sali opatrunków gipsowych.

Wymieniona powyżej struktura organizacyjna Szpitalnego Oddziału Ratunkowego utrudnia jego prawidłowe funkcjonowanie. Pomieszczenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego są objęte Programem dostosowawczym, z którego wynika, że program powinien być już zrealizowany.

W tym stanie rzeczy zobowiązuje Pana Dyrektora do podjęcia stosownych działań w celu wyeliminowania stwierdzonych nieprawidłowości:

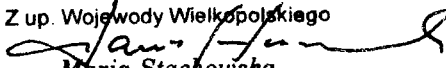
1. Dokonać modyfikacji Programu Dostosowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, w taki sposób aby uwzględniał wszystkie elementy rozporządzenia, których na dzień kontroli oddział nie spełnia.
2. Zmodyfikowany Program Dostosowania przedstawić do zaopiniowania Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Poznaniu, a następnie przedłożyć w organie rejestrowym.

Zgodnie z wymogami art. 62 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. nr 191 poz. 1410 ze zm.), kierownik zakładu zobowiązany jest dostosować szpitalny oddział ratunkowy do wymagań określonych w art. 34 ustawy do dnia 31 grudnia 2011 roku.

Odpowiedzi w sprawie realizacji zaleceń pokontrolnych proszę udzielić pisemnie w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego pisma informując nw. instytucje:

1. Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu, Wydział Polityki Społecznej, Al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań.
2. Wielkopolskie Centrum Zdrowia Publicznego w Poznaniu ul. Szwajcarska 5, 61-285 Poznań.

Z up. Wojewody Wielkopolskiego


 Maria Stachowska
 Dyrektor Wielkopolskiego Centrum
 Zdrowia Publicznego

Do wiadomości:

1. Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu, Wydział Polityki Społecznej, Al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań.

Zgodność odpisu
z oryginałem stwierdzam:

Kościan, dnia 04.04.11 r. 
 podpis

Zobowiązanie Nr 6
do pobrania i kontaktu.

(15)

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**PZOZ
KOŚCIAN**

ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan

Kościan, dnia 02.06.2009r.

SP ZOZ.D-091/6/09

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
Wydział Polityki Społecznej
al. Niepodległości 16/18
61-713 P O Z N A Ń

Dotyczy: pisma WCZP-DK-10/412/67/09

W dniach 1, 7 i 9 kwietnia 2009r. zespół kontrolny Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Poznaniu z upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego przeprowadził kontrolę interwencyjną w SP ZOZ Kościan.

1. Brak istotnych uwag w zakresie obsady personalnej Oddziału Ratunkowego jest następstwem długotrwałych i kosztownych działań SP ZOZ Kościan w tym zakresie.
2. Powiat kościański i miasto Kościan przecina trasa krajowa S5 o dużym natężeniu ruchu i dużej wypadkowości. Analiza statystyczna wykazywała dodatkowo zwiększoną ilość urazów układu ruchu w regionie kościańskim w związku z pracami rolniczymi. Wcześniej pacjenci z tego typu urazami musieli być załatwiani w ośrodkach sąsiednich, co wiązało się z opóźnieniem fachowego zaopatrzenia i zwiększało ryzyko pacjentów. Rozumiejąc tę sytuację, wychodząc naprzeciw zapotrzebowaniu społecznemu i zadaniom postawionym przez organ założycielski podjęto próbę poprawy sytuacji pacjentów urazowych. SP ZOZ Kościan w 2007r. podjął próbę zorganizowania Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu. Działania szpitala zostały docenione przez konsultanta wojewódzkiego Prof. Leszka Romanowskiego i w 2008r. oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu rozpoczął działalność. Szpital kościański funkcjonuje w zabudowie pawilonowej. Sala operacyjna posadowiona w obrębie SOR nie była wcześniej wykorzystywana. Lokalizując zabiegi ortopedyczne na bloku operacyjnym położonym w obrębie SOR uzyskano możliwość szybkiej i skutecznej pomocy pacjentom w ciężkim stanie. Fakt ten został odnotowany przez zespół kontrolny. W protokole pokontrolnym stwierdzono, że ilość zabiegów w trybie nagłym wynosi 30%.
2. Funkcjonowanie SOR w dotychczasowej lokalizacji i wyposażeniu sprzętowym nie budziło istotnych zastrzeżeń wcześniej przeprowadzonych wizytacji. Wymogi sprzętowe są w pełni zrealizowane, jeśli chodzi o pomieszczenia zgadzam się z niedostatecznym metrażowo pomieszczeniem dostosowanym do zabiegów resuscytacji.

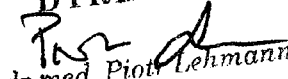
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
Krajowy Rejestr Sądowy nr 0000039047
tel. (0-65) 512-08-55; fax (0-65) 512-07-07
REGON 411051999; NIP 698-15-78-284
Bank Zachodni WBK S.A. 00. Kościan
66 1090 1274 0000 0000 2702 3509
e-mail: spzozkościan@post.pl

Zespół kontrolny zalecił modyfikację Programu Dostosowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Takie działania podjęto już wcześniej, mamy gotowe koncepcje modernizacji SOR spełniające wszystkie wymagania. Z uwagi na trudności lokalowe i koszty działania te są rozciągnięte w czasie.

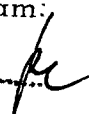
Szpital rozpoczął prace związane z istotnym powiększeniem obszaru SOR o przyległą część poradnianą o powierzchni 130 m². Na tej powierzchni zorganizowane zostaną nowe stanowiska resuscytacyjne i obserwacyjne. Jednocześnie na dotychczas funkcjonującej powierzchni zostanie wyodrębniona sala opatrunków gipsowych. Przewidywany termin zakończenia inwestycji został zaplanowany na koniec 2009r. Do tego czasu świadczenia realizowane będą z zachowaniem najwyższych zasad bezpieczeństwa i standardów europejskich z pełnym zapleczem sprzętowym, kadrowym przy nieistotnym uszczerbku metrażowym, co w żaden sposób nie naraża zdrowia i życia pacjenta. Szpital jest w trakcie tworzenia nowego Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej oraz nowego Bloku Operacyjnego. Pozwoli to w dalszej perspektywie na zwolnienie dotychczas wykorzystywanej sali operacyjnej w obszarze SOR i oddanie jej do wyłącznego korzystania w ramach działań SOR.

z poważaniem

DYREKTOR


dr med. Piotr Lehmann

Zgodność odpisu
z oryginałem stwierdzam:

Kościan, dnia 09.04.11. 
.....
podpis