

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej

w *Wielospecjalistycznym Szpitalu Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej, ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól* (zwanym dalej: Szpital w Nowej Soli, Dysponent)

Działając na podstawie art. 31 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006r. Nr 191, poz. 1410 ze zm.) (zwaną dalej ustawą o PRM) oraz art. 65 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 ze zm.)

zespół kontrolny w składzie:

1. Magdalena Stacherczak - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 218-1/11 z dnia 18 maja 2011 r. - Przewodniczący Zespołu;
2. Marta Dańków-Berdowska - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.- posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 218-2/11 z dnia 18 maja 2011 r.

(Dowód: akta kontroli str.1-4)

przeprowadził dnia 26 maja 2011 r. kontrolę sprawdzającą w *Wielospecjalistycznym Szpitalu Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli*, który na podstawie umowy nr 0403/0024/11 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.

(Dowód: akta kontroli str.5-21)

Przedmiotem kontroli była realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wydanych przez Wojewodę Lubuskiego w wyniku kontroli przeprowadzonej w dniach 28.04.2008 r. i 15.09.2008 r. tj.:

- 1) zorganizowanie wjazdu do SOR dla zespołów ratownictwa medycznego (wjazd winien być automatycznie otwierany i zamykany),
- 2) właściwe zabezpieczenie kadry w SOR – lekarzy systemu, pielęgniarek systemu i ratowników medycznych,
- 3) prowadzenie „grafików” dyżurów personelu medycznego w SOR (kontrola wykazała częściowy ich brak).

(Dowód: akta kontroli str.22-23)

Dyrektorem Szpitala Wojewódzkiego w Nowej Soli od dnia

Bożena Osińska.

W toku kontroli wyjaśnień udzielał Pielęgniarz Oddziałowy SOR.

Wzrostek danych w polskim trybie
podlega art. 2 ustawy z dnia 6 września
2001 r. o dostępie do informacji
publicznej (Dz. U. Nr 117, poz. 1196)

jest Pani

(Dowód: akta kontroli str.24)

Okres objęty kontrolą: kwiecień 2011 r. i dzień kontroli

Stan realizacji zaleceń pokontrolnych

„ Zorganizowanie wjazdu do SOR dla zespołów ratownictwa medycznego (wjazd winien być automatycznie otwierany i zamykany) ”

Po dokonaniu oględzin stwierdzono, iż wjazd do SOR nie spełnia wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 marca 2007 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. z 2007r. Nr 55, poz. 365), gdyż jest nie jest otwierany i zamykany automatycznie. Rozpoczęte zostały prace związane z dostosowaniem – postawiono słupy do zabudowy konstrukcji. Z-ca Dyrektora ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych oświadczył, że budowa zostanie ukończona do 31 grudnia bieżącego roku.

Na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (...) kierownik zakładu opieki zdrowotnej, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy ma prawo dostosować ten oddział do wymagań określonych w rozporządzeniu do dnia 31 grudnia 2011 r.
Zalecenie pokontrolne w trakcie realizacji.

(Dowód: akta kontroli str.25-26)

„ Właściwe zabezpieczenie kadry w SOR – lekarzy systemu, pielęgniarek systemu i ratowników medycznych ”

Kierownikiem SOR jest Pan Wytyczna dozwala na publikację trytu podlega art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) – lekarz posiadający specjalizację z chirurgii ogólnej oraz medycyny ratunkowej.

Na podstawie analizy dokumentów: grafików dyżurów osób pracujących w SOR, wykazu personelu wraz z informacją określającą kwalifikacje pracowników stwierdzono:

1. funkcję Pielęgniarza Oddziałowego w SOR pełni Pan Wytyczna dozwala na publikację trytu podlega art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) – posiadający specjalizację z pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii,
2. w okresie objętym kontrolą w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym pełniło dyżur ogółem 19 lekarzy w tym 16 lekarzy systemu oraz 3 lekarzy w trakcie specjalizacji (2 z kardiologii i 1 z radiologii),
3. w miesiącu kwietniu na każdym dyżurze było co najmniej 2 lekarzy w tym 1 lekarz systemu, poza jednym dyżurem w dniu 22.04.2011 r. w godzinach od 7.00 do 14.35, na którym był 1 lekarz systemu.
4. w okresie objętym kontrolą w SOR pełniło dyżur ogółem 16 pielęgniarek w tym 11 posiadających kwalifikacje systemu PRM i 4 pielęgniarki bez kwalifikacji systemu oraz 6 ratowników medycznych,
5. 3 pielęgniarki zgłoszone są do kursu kwalifikacyjnego – Pielęgniarstwo Ratunkowe,
6. minimalna obsada średniego personelu na dyżurze w godz. 7.00-19.00 lub 19.00-7.00 to 3 osoby, w tym: pielęgniarki i/lub ratownicy medyczni,
7. ponadto w godzinach od 7.00 do 14.35 (od poniedziałku do piątku) dodatkowo są 3 osoby w tym Pielęgniarz Oddziałowy SOR,
8. podczas kontroli zgodnie z przedłożonym rozkładem pracy w SOR obecny był personel: 3 lekarzy systemu, 6 pielęgniarek w tym Pielęgniarz Oddziałowy SOR oraz 2 ratowników medycznych.

(Dowód: akta kontroli str.27-47)

„Prowadzenie „grafików” dyżurów personelu medycznego w SOR (kontrola wykazała częściowy ich brak)”

Podczas kontroli ustalono, iż w SOR prowadzone są grafiki dyżurów lekarzy i pielęgniarek osobno dla obszaru Wstępnej Intensywnej Terapii oraz Obszaru Chirurgicznego. Przedstawione grafiki są przejrzyste i czytelne. Zalecenie pokontrolne zostało zrealizowane.

(Dowód: akta kontroli str.27-36)

Kontrolujący dokonali wpisu do książki kontroli.
Na tym kontrolę zakończono.

Protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

POUCZENIE

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego przed podpisaniem protokołu przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

Kierownik kontrolowanej jednostki może też odmówić podpisania protokołu, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, pisemnych wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy jego podpisania.

Gorzów Wlkp., dnia 14.06.2011r.

Podpisy osób kontrolujących:

Podpis kierownika jednostki kontrolowanej:

INSPEKTOR
w Wydziale Polityki Społecznej
1. Władysław
Włodarczyk

INSPEKTOR
w Oddziale Nadzoru i Kształcenia
w Ochronie Zdrowia
2. w Wydziale Polityki Społecznej
Marta Danków-Berdowska

Dariusz
2011.06.14
Jacek

(miejsce i data podpisania protokołu
przez kierownika jednostki kontrolowanej)

W dniu 16.06.2011. protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

Otrzymują:

1. Adresat
2. Wydział Nadzoru i Kontroli LUW
3. a/a