

**STAROSTWO POWIATOWE
W MIELCU**

39-300 Mielec, ul. Wyspiańskiego 6
Tel. 17-7800400, 7800500; fax 17-7800530
NIP 817-17-56-565
EK.0003.2.2024

Mielec, 4 czerwca 2024 roku

**Pani
Maria NALEŻNA
Radna Powiatu Mieleckiego**

W odpowiedzi na interpelację z dnia 16 maja 2024 roku w sprawie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, tj. przeanalizowania obowiązujących procedur i zachowań na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w załączeniu przekazuję odpowiedź Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu p. Pawła Pazdana z dn. 28 maja 2024 r., znak: SO.0710.72.2024.JB w przedmiotowej sprawie.

STAROSTA
Powiatu Mieleckiego
Kazimierz Gacek

Otrzymują:

1. Adresat.
2. Biuro Rady i Zarządu Powiatu Mieleckiego
3. A / A

Rybka



SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

ul. Żeromskiego 22 39-300 Mielec

KRS: 0000002538 NIP 817-17-50-893



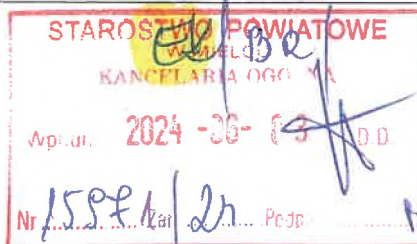
centrala 17 78 00 100

fax. 17 78 00 273

<http://www.szpital.mielec.pl>

email: poczta@szpital.mielec.pl

SO.0710.72.2024.JB



Mielec, 28 maja 2024 r.

Szanowny Pan Dyrektor

Grzegorz Piechota

Wydział Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych

Starostwo Powiatowe w Mielcu

W odpowiedzi na interpelację radnej Marii Należnej w sprawie dostępności świadczeń opieki zdrowotnej, tj. przeanalizowania obowiązujących procedur i zachowań w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, informujemy, że na podstawie art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1541; 1560 i 1972), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego:

§ 13

1. Kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą prowadzącego szpital, w którym działa oddział:

1) określa w regulaminie organizacyjnym tego podmiotu maksymalny czas na podjęcie przez:

a) lekarza dyżurnego oddziału decyzji, o których mowa w § 12 ust. 3 pkt 2 i 3,

b) lekarza oddziału decyzji o przyjęciu pacjenta na oddział;

2) zapewnia w tym szpitalu kontynuację leczenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, skierowanych na leczenie z oddziału.

2. Informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1, są podane do publicznej wiadomości przez zamieszczenie na stronie internetowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą prowadzącego szpital, w którym działa oddział, i wywieszenie na tablicy ogłoszeń w obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć.

3. Liczba łóżek w poszczególnych jednostkach organizacyjnych szpitala wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w którym znajduje się oddział, zabezpieczanych na potrzeby osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego skierowanych do tych jednostek z oddziału, jest ustalana przez kierownika podmiotu wykonującego działalność leczniczą prowadzącego szpital, po zasięgnięciu opinii ordynatorów oddziałów tych jednostek (lekarzy kierujących oddziałami), i podawana do wiadomości ordynatorów oddziałów jednostek (lekarzy kierujących oddziałami) oraz lekarza dyżurnego oddziału.

Regulamin organizacyjny Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu w Załączniku nr 1 Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu w punktach § 6, 7, 8 szczegółowo odnosi się do § 13

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego, określając zasady przekazania pacjentów ze SOR do oddziałów szpitalnych:

§ 6

Oddziały szpitalne, podczas organizowania przyjęć planowych, pozostawiają wolne łóżka stanowiące zabezpieczenie na potrzeby pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego kierowanych ze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (liczba łóżek na dobę):

- a) Oddział Chirurgii Ogólnej 2
- b) Oddział Chirurgii Naczyniowej 2
- c) Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii 3
- d) Oddział Ginekologiczno-położniczy 3
- e) Oddział Dziecięcy 2
- f) Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby 3
- g) Oddział Dermatologiczny 2
- h) Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc 3
- i) Oddział Neurologiczny 2
- j) Oddział Udarowy 2
- k) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 1
- l) Oddział Medycyny Paliatywnej 2
- m) Oddział Urazowo-Ortopedyczny 3
- n) Oddział Urologii Ogólnej i Onkologicznej 3
- o) Oddział Rehabilitacyjny 2
- p) Oddział Rehabilitacji Neurologicznej 2
- q) Oddział Neurochirurgii 4

§ 7

1) Kierowanie pacjenta z SOR/przyjęcie do oddziałów szpitalnych:

- a) jeśli pacjent spełnia kryteria leczenia szpitalnego i przyjęcia do oddziału, a wskazania do przyjęcia są pilne i oddział dysponuje wolnymi miejscami, pacjent zostaje przyjęty do oddziału bez zbędnej zwłoki
- b) jeśli pacjent spełnia kryteria przyjęcia do oddziału, wskazania do przyjęcia są pilne, a oddział nie dysponuje wolnymi miejscami, lekarz dyżurny SOR wspólnie z lekarzem dyżurnym właściwego oddziału decyduje:
 - czy pacjent może oczekiwać w SOR na zwolnienie się miejsca w oddziale, wdraża i kontynuuje właściwe świadczenie opieki zdrowotnej,
 - czy należy szukać miejsca w innym oddziale, z możliwościami udzielenia właściwych świadczeń zdrowych.
 - czy należy szukać miejsca we właściwym oddziale innego szpitala,
- c) jeśli pacjent spełnia kryteria przyjęcia do oddziału, wskazania do przyjęcia nie są pilne, pacjent otrzymuje skierowanie do oddziału celem leczenia szpitalnego w trybie planowym,
- d) pacjent spełniający kryteria przyjęcia do oddziału, oczekujący w SOR na zwolnienie się miejsca na oddziale, ma pierwszeństwo przyjęcia wobec innych pacjentów kierowanych do oddziałów w innych trybach (pierwszeństwo przed przyjęciem planowym),
- e) maksymalny czas na podjęcie przez lekarza dyżurnego SOR decyzji, o kierowaniu pacjenta na leczenie do oddziałów szpitala wynosi 12h,
- f) maksymalny czas na podjęcie przez lekarza dyżurnego SOR decyzji o wypisie z oddziału osoby niebędącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wynosi 12h,
- g) maksymalny czas na podjęcie przez lekarza oddziału decyzji o przyjęciu pacjenta na oddział:

- w przypadku dostępnych wolnych miejsc wynosi 1h,
- w przypadku braku wolnych miejsc wynosi 24h (w tym czasie lekarz właściwego oddziału, aby zwolnić miejsce planuje wypisy z oddziału lub wstrzymuje przyjęcia w trybie planowym).

§ 8

- 1) Jeśli pacjent spełnia kryteria leczenia szpitalnego, poza zakresem oddziałów w strukturach szpitala, pacjent dostaje skierowanie do właściwego oddziału gdzie ustala termin przyjęcia,
- 2) Jeśli pacjent spełnia kryteria leczenia szpitalnego, poza zakresem oddziałów w strukturach szpitala, a dla jego bezpieczeństwa wymagany jest transport pod nadzorem, lekarz dyżurny kieruje do właściwego szpitala z wykorzystaniem Zespołu Transportu Medycznego lub transportu lotniczego (LPR) lub transportu sanitarnego.

Nad prawidłowym działaniem regulaminu organizacyjnego oraz zachowań personelu medycznego, czuwa z-ca dyrektora ds. leczenia (naczelnny lekarz szpitala). Każdorazowe zgłoszenie lekarza dyżurnego SOR do naczelnego lekarza szpitala o oczekiwaniu pacjenta w SOR z powodu braku miejsca w oddziale jest rozpatrywane indywidualnie. W takich przypadkach, w ramach możliwości organizowane są jednocześnie: przyspieszenie wypisu pacjentów w oddziałach i wstrzymanie przyjęć planowych oraz poszukiwanie miejsca dla pacjentów SOR w innych jednostkach.

Ciągła analiza i nadzór naczelnego lekarza szpitala sytuacji w SOR, ujawnia spostrzeżenia, że przypadki zbyt długiego oczekiwania pacjentów na przekazanie do oddziałów szpitalnych, nie są to wynikiem braku właściwych procedur, czy niewłaściwych zachowań personelu decydującego o przyjęciu pacjentów do oddziałów.

Niestety w/w sytuacji, braku dostępności miejsc w oddziałach szpitalnych, nie wynikają ze złej organizacji szpitala, czy złej woli personelu decyzyjnego, a niestety zaniedbań systemu opieki zdrowotnej.

Informujemy, że wielokrotnie informowaliśmy NFZ, Urząd Wojewódzki, oraz uprzedniego Wojewodę Podkarpackiego Panią Ewę Leniart, odpowiedzialną za organizację systemu opieki zdrowotnej w województwie podkarpackim o zaniedbaniach w organizacji dostępności świadczeń leczenia szpitalne.

Przypadki oczekiwania na miejsca w oddziałach szpitalnych dotyczą głównie oddziałów: chorób wewnętrznych z kardiologią oraz chorób zakaźnych.

Do ubiegłego roku Szpital Specjalistyczny w Mielcu poza pacjentami z powiatu mieleckiego z powodu zaniedbań systemowych (braku oddziałów chorób wewnętrznych w szpitalu w Kolbuszowej i w szpitalu w Tarnobrzegu) przyjmował udzielał świadczeń zdrowotnych dodatkowo z powiatów kolbuszowskiego i tarnobrzeskiego.

Dopiero w sierpniu 2023 roku, po naszych uwagach zgłaszanych bezpośrednio do Wojewody Ewy Leniart, został utworzony oddział chorób wewnętrznych w szpitalu w Kolbuszowej. Niestety, dalej nie funkcjonuje zawieszony oddział chorób wewnętrznych w Szpitalu Wojewódzkim w Tarnobrzegu.

Niezrozumiała jest również sytuacja, że oddział zakaźny jako jedyny funkcjonuje w północno-zachodniej części województwa podkarpackiego. Poza powiatem dębickim, oddziały zakaźne nie funkcjonują w jednostkach szpitalnych w powiatach: tarnobrzeskim, niżniańskim, stalowowolskim, kolbuszowskim czy ropczycko-śędziszowskim.

Podsumowując odpowiedź na interpelację, Regulamin organizacyjny Szpitala Specjalistycznego w Mielcu jasno określa zasady przyjęcia pacjentów z SOR do oddziałów szpitalnych zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi. Sprawdzanie i eliminowanie przypadków przedłużającego się pobytu pacjentów w SOR oczekujących na przyjęcie do oddziałów następuje jako ciągła analiza nadzorcza naczelnego lekarza szpitala.

Niestety nasza jednostka, z powodu zaniedbań systemowych organizacji opieki zdrowotnej w województwie podkarpackim nie jest w stanie wyeliminować wszystkich przypadków oczekiwania pacjentów w SOR na przyjęcie do oddziałów.

Z poważaniem

DYREKTOR

mgr Paweł Pazdan



Sporządził: Jakub Będkowski