



STAROSTA INOWROCŁAWSKI

Wiesława Pawłowska

88-100 Inowrocław, ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36-38,
tel. 52 359 21 01, faks 52 357 48 20

ESZ.II.0003.229.019

BR. 003.51.2019

Inowrocław, 8 lipca 2019 r.

Pan

Dawid Rogalski

Radny

Rady Powiatu Inowrocławskiego

Klubu Radnych

Prawa i Sprawiedliwości

Odpowiadając na Pana interpelację złożoną podczas VIII sesji Rady Powiatu Inowrocławskiego 25 czerwca 2019 r. dotyczącą utworzenia Izby Wyrzeźwien oraz w sprawie funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego informuję, że podjęte zostały następujące działania zmierzające do rozwiązania problemu z osobami nietrzeźwymi:

- 1) 22 grudnia 2016 r. Powiat Inowrocławski złożył wniosek do Prezydenta Miasta Inowrocławia o zmianę zapisów obecnie obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego;
- 2) 23 stycznia 2017 r. Prezydent Miasta Inowrocławia poinformował o podjęciu inicjatywy uchwałodawczej przez Radę Miejską Inowrocławia;
- 3) 08 lutego 2017 r. Prezydent Miasta Inowrocławia zawiadomił o możliwości składania wniosków do planu i wyznaczył termin do 17 marca 2017 r.;
- 4) 23 lutego 2018 r. Prezydent Miasta Inowrocławia przekazał Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego do uzgodnienia projekt przedmiotowego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego;
- 5) 14 marca 2018 r. Zarząd Powiatu Inowrocławskiego postanowieniem nr 1/2018 uzgodnił projekt miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Miasta Inowrocławia dla obszaru w rejonie ulic: Poznańskiej, Miechowickiej i Sylwestra Ranusy;
- 6) 14 marca 2018 r. wyżej wymienione postanowienie zostało przekazane Prezydentowi Miasta Inowrocławia.

Natomiast w sprawie zapytania dotyczącego funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego proszę przyjąć informacje Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, zawarte w piśmie znak: DN. 075-6/2019 z 4 lipca 2019 r., które przekazuję w załączeniu.

Otrzymują:

1/ Marek Mieszko Gerus

Przewodniczący

Rady Powiatu Inowrocławskiego

2/ Biuro Rady Powiatu Inowrocławskiego

3/ aa.



Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dyrektor

tel./fax 52/35-45-321;

sekretariat Dyrektora tel. 52/35-45-320, tel./fax 52/35-74-230

centrala tel./fax 52/354-55-00

Inowrocław, dnia 2 lipca 2019 r.

DN:075-6/2019
WPLYNĘŁO
Kancelaria Ogólna

2019 -07- 04

poz. rejestru
liczba załączników: 10626/2019
podpis kancelarii: Brodziejewicz

Starostwo Powiatowe w Inowrocławiu
Wydział Zdrowia, Edukacji, Sportu i Zdrowia
ul. Roosevelta 36-38
88-100 Inowrocław

Odpowiadając na interpelację radnego powiatowego Pana Dawida Rogalskiego – pismo z dnia 25 czerwca 2019 r., przesłane do tutejszego Szpitala faxem 1 lipca 2019 r., w części dotyczącej „długości oczekiwania na pomoc lekarską w inowrocławskim SOR”, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższej informacji.

Organizację udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) regulują akty prawne, w tym w szczególności ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 993), ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn.zm.), ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn.zm.) oraz akty wykonawcze do tych ustaw, w szczególności obowiązujące od 1 lipca br. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. z 2019 r. poz. 1213) – poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 979), oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jednolity: Dz. U z 2017 r. poz. 2295, z późn.zm.).

Zgodnie z art. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym "w celu realizacji zadań państwa polegających na zapewnieniu pomocy każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowia tworzy się system Państwowe Ratownictwo Medyczne". Zgodnie z art. 2 ust. 2, art. 3 pkt 9 i art. 32 ust. 1 pkt 1 te same ustawy szpitalny oddział ratunkowy (SOR) jest komórką organizacyjną szpitala w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej, stanowiącą jednostkę systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, udzielającą świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Zgodnie natomiast z art. 33 ust. 1 cyt. ustawy szpitalny oddział ratunkowy niezwłocznie udziela niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej pacjentowi urazowemu, pacjentowi urazowemu dziecięcemu albo osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. - A zgodnie z art. 3 pkt 12 i 12a ustawy pacjent urazowy to osoba w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego spowodowanego działaniem czynnika zewnętrznego, którego następstwem są ciężkie, mnogie lub wielonarządowe obrażenia ciała, natomiast pacjent urazowy dziecięcy to osoba do ukończenia 18. roku życia w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego spowodowanego działaniem czynnika zewnętrznego, którego następstwem są ciężkie, mnogie lub wielonarządowe obrażenia ciała. Pojęcie stanu nagłego zostało zaś określone w art. 3 pkt 8 cyt. ustawy (występuje również w art. 5 pkt 33 ustawy świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) - "stan nagłego zagrożenia zdrowia i stan polegający na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogorszenia zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenia ciała lub utrata życia, wymagający podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia".

W roku 2018 do SOR w Inowrocławiu zgłosiło się albo zostało przekazanych przez zespoły ratownictwa medycznego 55 654 pacjentów, co daje średnio 152 pacjentów przyjętych na dobę.



1360/2019
04.07.2019

08.07.2019
data

Beata Kowalska
Naczelnik Wydziału
Edukacji i Zdrowia
podpis



Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dyrektor

tel./fax 52/35-45-321;

sekretariat Dyrektora tel. 52/35-45-320, tel./fax 52/35-74-230

centrala tel./fax 52/354-55-00

W tej liczbie 36002 osób nie wymagało podjęcia jakichkolwiek medycznych czynności ratunkowych, a tylko porady, którą można było uzyskać w trybie ambulatoryjnym. Tak więc 65% zgłaszających się do SOR w ogóle nie powinno było do tam trafić. Szpital jednak nie mógł odmówić przyjęcia tych osób w SOR, ponieważ art. 15 ustawy o działalności leczniczej stanowi, iż „podmiot leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia”; podobnie stanowi art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 537, z późn.zm.), adresowany do lekarzy i lekarzy dentystów: „lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki”. Podmiot leczniczy, odmawiając udzielenia świadczeń zdrowotnych pacjentowi w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia, który poniósł w związku z tym szkodę, naraża się na odpowiedzialność cywilną, natomiast jego personel – na odpowiedzialność karną. W przypadku chorób przewlekłych, wymagających powtarzających się świadczeń zdrowotnych, w zasadzie nie można przyjmować, aby były to stany nagłe w rozumieniu powyższych przepisów. Jednakże personel medyczny, aby ocenić czy zgłaszająca się do SOR osoba rzeczywiście znajduje się w stanie nagłym - niespodziewanym lub nieprzewidywalnym, w którym ponadto istnieje konieczność podjęcia natychmiast czynności ratunkowych i leczenia, lub niecierpiących zwłoki, musi ją zbadać, a to w istocie wymusza przyjęcie do SOR. Jest to podstawowa przyczyna długiego czasu oczekiwania pacjentów w SOR, ale, co istotne, dotyczy to tych pacjentów, którzy w wyniku segregacji medycznej, stanowiącej m.in. wstępną ocenę stanu zdrowia, uzyskali najniższe stopnie pilności udzielenia im świadczeń zdrowotnych (tzw. kategorie pilności), oznaczane - wg dotychczasowego rozporządzenia w sprawie SOR - kolorem zielonym lub kolorem żółtym, a wg nowego rozporządzenia - kolorem zielonym lub kolorem niebieskim, a więc kwalifikujących się w zasadzie do porady ambulatoryjnej, a nie do leczenia szpitalnego. Z różnych przyczyn, które wymagałyby odrębnej analizy, pacjenci zamiast korzystać z ambulatoryjnych form pomocy medycznej, w tym nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, wybierają szpitalny oddział ratunkowy, który jest organizowany przeciw dla zupełnie innej kategorii pacjentów - w zasadzie oznaczanej – dotychczas kolorem czerwonym, a wg nowego rozporządzenia w sprawie SOR- kolorem czerwonym lub kolorem pomarańczowym, ewentualnie kolorem żółtym, wymagających podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia, którym pomoc udzielana jest natychmiast, bez zbędnej zwłoki.

W SOR jest prowadzona segregacja medyczna, w tym wstępna ocena stanu zdrowia przetransportowanych/zgłaszających się do SOR pacjentów, od 1 lipca br. regulowana rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Zgodnie z § 2 tego rozporządzenia SOR udziela świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego:

1) przetransportowanych przez:

- a) zespoły ratownictwa medycznego, jednostki współpracujące z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne,
- b) zespoły wyjazdowe zabezpieczające imprezy masowe,
- c) lotnicze zespoły poszukiwawczo-ratownicze oraz inne podmioty realizujące działania poszukiwawczo-ratownicze, o których mowa w odpowiednich przepisach ustawy - Prawo lotnicze;
- d) podmioty realizujące transport sanitarny na podstawie zlecenia lekarza albo felczera, w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

2) zgłaszających się samodzielnie.

...zgodność z oryginałem
z up. STAROSTY

08.07.2019
data

Beata Kowalska
Naczelnik Wydziału
Edukacji, Sportu i Zdrowia





Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dyrektor

tel./fax 52/35-45-321;

sekretariat Dyrektora tel. 52/35-45-320, tel./fax 52/35-74-230

centrala tel./fax 52/354-55-00

W SOR nie odbywają się przyjęcia osób skierowanych na leczenie szpitalne w trybie planowym. - Przyjęcia planowe odbywają się w odrębnej komórce organizacyjnej, tj. w Izbie Przyjęć. Osoby zgłaszające się do SOR samodzielnie:

- 1) są niezwłocznie poddawane segregacji medycznej, w przebiegu której ich stan zdrowia jest oceniany pod względem ustalenia priorytetu udzielania im świadczeń zdrowotnych i przypisania do jednej z kilku kategorii zróżnicowanych pod względem stopnia pilności udzielania jej świadczeń zdrowotnych (tzw. kategorii pilności);
- 2) są rejestrowane na stanowisku rejestracji medycznej;
- 3) oczekują na pierwszy kontakt z lekarzem i kolejne etapy udzielenia im świadczeń zdrowotnych.

Zgłaszająca się do SOR osoba w wyniku przeprowadzonej segregacji medycznej jest przydzielana do jednej z trzech kategorii pilności (kolor: czerwony, żółty, zielony), a wg nowego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego - do jednej z pięciu kategorii pilności (kolor: czerwony, pomarańczowy, żółty, zielony, niebieski), gdzie:

- 1) kolor czerwony oznacza - dotychczas i wg nowego rozporządzenia - natychmiastowe leczenie, natychmiastowy kontakt z lekarzem;
- 2) kolor pomarańczowy oznacza - wg nowego rozporządzenia - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 minut;
- 3) kolor żółty oznacza - dotychczas postępowanie do 4 godzin od rejestracji do wypisu, a wg nowego rozporządzenia - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 minut;
- 4) kolor zielony oznacza - dotychczas postępowanie do 6 godzin od rejestracji do wypisu, a wg nowego rozporządzenia - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 minut;
- 5) kolor niebieski oznacza - wg nowego rozporządzenia - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 minut.

Nowe rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego ma umożliwić lekarzowi kierowanie osób, które zostały przydzielone do kategorii pilności oznaczonej kolorem zielonym lub niebieskim, z SOR do miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

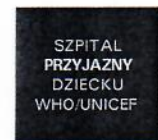
Na podstawie § 12 powyższego rozporządzenia, minimalne zasoby kadrowe odnośnie lekarzy przebywających stale w SOR, to, oprócz lekarza kierującego oddziałem, co najmniej jeden lekarz. Organizacja dyżurów medycznych w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu jest określona Zarządzeniem Nr 6/2015 Dyrektora tego Szpitala z dnia 16 lutego 2015 r., z późn. zm., w sprawie dyżurów medycznych, na podstawie art. 95-98 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i innych aktów prawnych, w szczególności ww. rozporządzenia w sprawie SOR, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Zgodnie z § 4 ww. zarządzenia Dyrektora Szpitala obowiązują następujące zasady pełnienia dyżurów medycznych:

- 1) Oddział Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 3 lekarzy, z których dwóch pełni funkcję lekarza dyżurnego oddziału, a jeden funkcję lekarza dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) – część chirurgiczna;
- 2) Oddział Wewnętrzny (na przemian I Oddział Chorób Wewnętrznych i II Oddział Chorób Wewnętrznych) pełni dyżur stacjonarny: w kolejności – według miesięcznego planu dyżurów, w obsadzie 2 lekarzy, z których jeden pełni funkcję lekarza dyżurnego Oddziałów Wewnętrznych, a drugi funkcję lekarza dyżurnego SOR - część internistyczna;
- 3) Oddział Kardiologiczny i Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego pełnią dyżur stacjonarny w obsadzie 2 lekarzy – po 1 na każdym z Oddziałów;
- 4) Pracownia Hemodynamiki pełni dyżur w obsadzie 1 lekarza;
- 5) Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 1 lekarza;

...a zgodność z oryginałem

08.07.2019
data

Beata Kowalska
Naczelnik Wydziału
Edukacji i Zdrowia





Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dyrektor

tel./fax 52/35-45-321;

sekretariat Dyrektora tel. 52/35-45-320, tel./fax 52/35-74-230

centrala tel./fax 52/354-55-00

- 6) Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii pełni dyżur stacjonarny w obsadzie:
 - 2 lekarzy, z których jeden pełni funkcję lekarza dyżurnego Oddziału, a drugi funkcję lekarza dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – część chirurgiczna, lub
 - 1 lekarza (w uzasadnionych przypadkach, gdy zapewnienie obsady 2 lekarzy nie jest możliwe), który pełni jednocześnie funkcję lekarza dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – część chirurgiczna;
- 7) Oddział Udarowy pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 1 lekarza, na Oddziale Neurologicznym opiekę lekarską zabezpiecza lekarz oddziału zachowawczego;
- 8) Oddział Położniczo - Ginekologiczny pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 2 lekarzy;
- 9) Oddział Okulistyczny pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 1 lekarza;
- 10) Oddział Laryngologiczny pełni dyżur stacjonarny lub dyżur „pod telefonem” w obsadzie 1 lekarza – zgodnie z planem pracy Oddziału Laryngologicznego; w dni, w które opieka lekarska zabezpieczona jest przez lekarza Oddziału Laryngologicznego pełniącego dyżur „pod telefonem”, lekarz ten przybywa do Szpitala po telefonicznym wezwaniu przez lekarza dyżurnego SOR, lekarza dyżurnego Oddziału Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii (zabezpieczającego opiekę lekarską do momentu przybycia lekarza Oddziału Laryngologicznego) lub personel Oddziału Laryngologicznego;
- 11) Oddział Neonatologiczny pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 1 lekarza;
- 12) Oddział Dziecięcy pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 1 lekarza;
- 13) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 2 lekarzy;
- 14) Zakład Diagnostyki Obrazowej pełni dyżur stacjonarny w obsadzie 1 lekarza;
- 15) Stacja Dializ pełni dyżur stacjonarny lub dyżur „pod telefonem” w obsadzie 1 lekarza - zgodnie z planem pracy Stacji Dializ; w godzinach, gdy nie są wykonywane świadczenia planowe:
 - realizację świadczeń zapewnia lekarz specjalista chorób wewnętrznych oddziału wewnętrznego (przez wszystkie godziny lub do czasu przyjazdu lekarza pełniącego dyżur „pod telefonem”) lub
 - pełni dyżur „pod telefonem” lekarz Stacji Dializ, który przybywa do Szpitala po telefonicznym wezwaniu przez lekarza dyżurnego SOR lub pracownika Stacji Dializ.

Szpital spełnia warunki zapewnienia całodobowo opieki lekarskiej, gwarantujące bezpieczeństwo pacjentom hospitalizowanym, określone w obowiązujących w tym zakresie, powyżej wymienionych, aktach prawnych oraz w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, w tym odpowiednio szczegółowo wskazane w załącznikach nr 3 i 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

Otrzymują:

- 1) Starostwo Powiatowe w Inowrocławiu
Wydział Zdrowia, Edukacji, Sportu i Zdrowia
ul. Roosevelta 36-38, 88-100 Inowrocław
- 2) aa.

Za zgodność z oryginałem
z up. STAROSTY

08.07.2019
data

Berta Kowalska
Naczelnik Wydziału
Edukacji, Sportu i Zdrowia

DYREKTOR
Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu

dr n. med. Eligiusz Patałas

