



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 5 stycznia 2018 r.

WK-II.9612.1.191.2017

**Pan
Piotr Papaj
Prezes Zarządu
Mazowieckie Centrum Rehabilitacji
„STOCER” Sp. z o.o.
ul. A. Wierzejewskiego 12
05-510 Konstancin-Jeziorna**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (dalej ustawa o działalności leczniczej – Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola doraźna w Oddziałach Szpitalnych Szpitala Kolejowego im. dr med. Włodzimierza Roeflera (dalej Oddziały szpitalne lub Szpital) prowadzonego przez podmiot leczniczy pn. Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o., mieszczących się przy ul. Warsztatowej 1 w Pruszkowie.

Tematyka kontroli obejmowała zgodność wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego w dniach prowadzenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 14 grudnia 2017 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W wyniku kontroli stwierdzono, że w Szpitalu Kolejowym im. dr med. Włodzimierza Roeflera prowadzone były prace modernizacyjne obejmujące wszystkie Oddziały szpitalne. W trakcie wizytacji pomieszczeń kontrolowanych Oddziałów oraz z informacji uzyskanych od Dyrektora Medycznego placówki ustalono, że w związku z pracami remontowymi połączone zostały

funkcjonalnie następujące oddziały szpitalne: Oddział chorób wewnętrznych I z Oddziałem gastroenterologicznym, Oddział kardiologiczny i Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego z Oddziałem diabetologicznym, Oddział chirurgiczny z pododdziałem ortopedyczno-urazowym z Oddziałem urologicznym i Oddział neurologiczny z Oddziałem udarowym. Połączone Oddziały szpitalne tworzą wspólny kompleks pomieszczeń, w których wydzielone zostały pokoje łóżkowe dla pacjentów z uwzględnieniem specyfiki poszczególnych oddziałów i problemów zdrowotnych pacjentów. Zgodnie z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Oddział chorób wewnętrznych I dysponował 45 łóżkami, Oddział diabetologiczny – 5, Oddział gastroenterologiczny – 5, Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego – 5, Oddział anestezjologii i intensywnej terapii – 6, Oddział chirurgiczny ogólny z pododdziałem ortopedyczno-urazowym – 25, Oddział urologiczny – 10, Oddział neurologiczny – 16 i Oddział udarowy – 17. Ustalono, że w przypadku braku łóżek dla pacjentów we właściwym Oddziale, w którym ze względu na rodzaj schorzenia pacjent powinien być hospitalizowany, wykorzystywane były wolne łóżka w pokojach pozostałych Oddziałów tworzących funkcjonalnie wspólny kompleks pomieszczeń. W dniu rozpoczęcia kontroli w Oddziale chorób wewnętrznych I przebywało 43 pacjentów, w kardiologicznym – 23, udarowym – 19, chirurgicznym ogólnym z pododdziałem ortopedyczno-urazowym – 10, urologicznym – 7, neurologicznym – 7, intensywnego nadzoru kardiologicznego – 5 oraz anestezjologii i intensywnej terapii – 5. Zgodnie z wyjaśnieniami Dyrektora Medycznego placówki do Oddziału diabetologicznego i gastroenterologicznego nie byli przyjmowani pacjenci w trybie planowanym, jak również nie było chorych wymagających pilnej hospitalizacji. Świadczenia zdrowotne pacjentom przebywającym w poszczególnych Oddziałach połączonych ze sobą funkcjonalnie zabezpieczone zostały przez wspólny personel lekarsko-pielęgniarski, co zostało potwierdzone w grafiku zabezpieczenia dyżurów medycznych dla tych Oddziałów. W dokumentacji placówki zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej. Podmiot posiadał umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Szpital posiada opracowany i złożony w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, obejmujący kontrolowane Oddziały, program dostosowania pomieszczeń (dalej program) do wymagań określonych w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dalej rozporządzenie w sprawie wymagań

dla pomieszczeń i urządzeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Dz. U. z 2012 r. poz. 739). Program został pozytywnie zaopiniowany przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie (decyzja DE EPN.01551.2012 z 26 lipca 2012 r.). Jak ustalono ww. program został częściowo zrealizowany.

Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 29 września 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2017 r. poz. 2110) podmiot, który co najmniej częściowo nie zrealizuje ww. programu dostosowania, może wystąpić do właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej z wnioskiem o wydanie opinii w formie postanowienia o wpływie niespełnienia wymagań, określonych w rozporządzeniu w sprawie wymagań dla pomieszczeń i urządzeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą na bezpieczeństwo pacjentów, co umożliwi podmiotowi leczniczemu dalsze dostosowywanie pomieszczeń Oddziałów szpitalnych placówki.

W wyniku kontoli stwierdzono niezgodność w zakresie liczby łóżek w Oddziale kardiologicznym zgłoszonej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – ze stanem faktycznym. Zgodnie z danymi zawartymi w księdze rejestrowej podmiotu Oddział kardiologiczny powinien dysponować 25 łózkami, a w dniach prowadzenia kontroli stwierdzono 22 łóżka. Takim działaniem naruszony został art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

W dniu 11 grudnia 2017 r. do Wydziału Kontroli wpłynęło pismo Dyrektora Medycznego kontrolowanej placówki informujące o utworzeniu w ww. Oddziale dodatkowej sali chorych z 3 łózkami. W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

Ponadto na podstawie danych statystycznych sporządzonych przez podmiot leczniczy oraz danych zamieszczonych w Księgach chorych oddziałów prowadzonych dla poszczególnych Oddziałów szpitalnych ustalono, że w okresie objętym kontrolą pacjenci byli przyjmowani do Szpitala, z wyjątkiem oddziałów diabetologicznego i gastroenterologicznego (Protokół kontroli – strona 11 i 12). Jednocześnie z danych statystycznych kontrolowanego Szpitala wynikało, że w okresie od 16 października do 10 listopada 2017 r. w Izbie Przyjęć odnotowano 422 odmowy przyjęcia pacjentów, które w ocenie kontrolowanego nie kwalifikowały się do hospitalizacji. Powyższe ustalenie pozwala wnioskować, że występowały ograniczenia w przyjmowaniu pacjentów do szpitala. Jednakże ocena zasadności odmów przyjęć pacjentów do Szpitala wymagałaby szczegółowej analizy dokumentacji medycznej prowadzonej w Izbie Przyjęć,

pod kątem jednostek chorobowych i stanów zdrowotnych zgłaszających się pacjentów, przez konsultantów wojewódzkich w poszczególnych dziedzinach medycyny.

Uwzględniając fakt, że liczba odmów przyjęć pacjentów jest wysoka w stosunku do liczby przyjęć pacjentów do Szpitala należy zwrócić szczególną uwagę, aby decyzje o odmowie hospitalizacji pacjentów podejmowane były wyłącznie na podstawie badań lekarskich i diagnostycznych, w wyniku których stwierdzano by brak wskazań medycznych do hospitalizacji. Powyższe czynności należy szczegółowo odnotowywać w dokumentacji Szpitala, jak również w indywidualnej pacjenta.

Jednocześnie zobowiązuję Pana do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-II.9612.1.191.2017, o wykorzystaniu wniosku pokontrolnego, w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia.

z up. Wojewody Mazowieckiego

Bogusław Krupa

Zastępca Dyrektora

Wydziału Kontroli