



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 30 maja 2019 r.

WZ-VI.9612.1.52.2019

**Pani  
Beata Leszczyńska  
ORPEA POLSKA Sp. z o.o.  
ul. Prosta 69  
00-838 Warszawa**

#### **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 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w Oddziale rehabilitacji neurologicznej (dalej Oddział), komórce organizacyjnej 102 jednostki organizacyjnej pn. „OSTROWIA” Oddziały Rehabilitacyjne, mieszczącej się w Wólce Ostrożeńskiej 15a prowadzonej przez ORPEA POLSKA Sp. z o.o. zs. w Warszawie.

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 5 kwietnia 2019 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że Oddział dysponował 40 łózkami, w tym dwoma łózkami intensywnej opieki medycznej – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Podmiot leczniczy posiadał regulamin organizacyjny zawierający wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Dla potrzeb Oddziału zapewniono pomieszczenie specjalnie przeznaczone na przechowywanie zwłok osoby zmarłej w okresie pomiędzy

stwierdzeniem zgonu a przewiezieniem ich do chłodni, zapewniające godność należną zmarłemu, zgodnie z § 3 ust. 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 420). W dokumentacji podmiotu zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej, pielęgniarskiej i fizjoterapeutów. Podmiot posiadał umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. W kontrolowanym Oddziale umieszczono informację o prawach pacjenta, zgodnie z wymogiem określonym w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (dalej ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – Dz. U. z 2016 r. poz. 186, z późn. zm.). Podmiot leczniczy dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych w Oddziale, do której posiadania i okazania organowi kontroli jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, z późn. zm.). Indywidualna i zbiorcza dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

**W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:**

1. Niespełnianie wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dalej rozporządzenie w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Dz.U. z 2012 r. poz. 739) przez:
  - a) środek transportu zwłok, który nie jest przestrzenią zamkniętą, co stanowi naruszenie wymogów ustalonych w § 26 ust. 2 rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - b) niezapewnienie rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w wodę zapewniającego co najmniej jej 12-godzinny zapas, co jest niezgodne z § 40 rozporządzenia w sprawie

szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.<sup>1</sup>

2. Pacjenci Oddziału nie zostali zaopatrzeni w znaki identyfikacyjne, co jest niezgodne z wymogiem określonym w art. 36 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej oraz w § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku (dalej rozporządzenie w sprawie zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne – Dz. U. z 2012 r. poz. 1098).
3. Nieustalenie minimalnej normy zatrudnienia pielęgniarek w Oddziale rehabilitacji neurologicznej w oparciu o zasady określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (dalej rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek – Dz. U. z 2012 r. poz. 1545), pomimo wykonywania w ww. Oddziale świadczeń opieki medycznej ze środków publicznych w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej NFZ).

**Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią do podjęcia działań w celu wyeliminowania stwierdzonych w trakcie kontroli nieprawidłowości, a w szczególności do:**

1. Wyposażenia Oddziału w środek transportu zwłok z zamkniętą przestrzenią ładunkową – w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia oraz zapewnienia rezerwowego źródła zaopatrzenia w wodę zapewniającego co najmniej jej 12 godzinny zapas, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – w terminie 6 miesięcy od daty otrzymania wystąpienia.
2. Zaopatrywania pacjentów Oddziału w znaki identyfikacyjne, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie zaopatrywania pacjentów szpitala w znaki identyfikacyjne – w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia.

---

<sup>1</sup> Z dniem 1 kwietnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595).

3. Ustalenia minimalnej normy zatrudnienia pielęgniarek dla Oddziału rehabilitacji neurologicznej, zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek.

Zalecenie należy zrealizować w terminie 3 miesięcy od daty otrzymania wystąpienia.

W związku z ustaleniami dotyczącymi realizacji świadczeń pielęgniarskich w Oddziale rehabilitacji neurologicznej (jedna pielęgniarka w czasie dyżuru nocnego) oraz ze względu na rodzaj schorzeń i dysfunkcje hospitalizowanych pacjentów, a także liczbę osób wymagających stałej i kompleksowej opieki pielęgniarskiej (w dniach kontroli 9 pacjentów leżących na 35 przebywających w Oddziale) – w trosce o bezpieczeństwo pacjentów, a w szczególności w celu zapewnienia świadczeń medycznych o charakterze pielęgnacyjnym na odpowiednim poziomie, proszę o dostosowanie zatrudnienia pielęgniarek z uwzględnieniem wcześniej ustalonej minimalnej normy zatrudnienia pielęgniarek dla kontrolowanego oddziału.

Do zabezpieczenia opieki pielęgniarskiej w sposób określony w rozporządzeniu w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek podmiot ORPEA POLSKA Sp. z o.o. jest zobowiązany w związku z zawartą umową z NFZ o udzielanie świadczeń opieki w rodzaju rehabilitacji leczniczej w kontrolowanym Oddziale – Lp. 4 lit. b ust. 1 pkt 10 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 465, z późn. zm.). Ww. przepis obliuguje do zapewnienia całodobowej opieki pielęgniarskiej w zakresie nieuregulowanym w przedmiotowym rozporządzeniu z uwzględnieniem minimalnej liczby pielęgniarek ustalonej na podstawie przepisów o działalności leczniczej. Zawarte w ww. rozporządzeniu odesłanie dotyczy wszystkich podmiotów leczniczych, które zawarły umowy z NFZ o udzielanie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WZ-VI.9612.1.52.2019, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Jarosław Cymielewski  
Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Zdrowia