



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 17 kwietnia 2020 r.

WK-V.9612.1.48.2020

**Pani
Ewa Nieścierenko
Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Kościuszki 28
09-402 Płock**

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 2020 r. poz. 295) przeprowadzona została kontrola problemowa w Oddziale pediatrycznym (dalej Oddział), komórce organizacyjnej 015 Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o. o. (dalej Płocki ZOZ), mieszczącej się przy ul. Kościuszki 28 w Płocku.

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

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego w okresie od 01 lutego 2020 r. do dnia zakończenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 25 marca 2020 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że Oddział dysponował piętnastoma łózkami – jak ustalono na podstawie księgi rejestrowej podmiotu leczniczego. W dniu 9 marca 2020 r. w ww. komórce organizacyjnej hospitalizowanych było 10 pacjentów. Z wyjaśnień podmiotu wynikało, że w lutym 2020 r. w Oddziale nie było konieczności organizowania dodatkowych łóżek dla pacjentów tzw. dostawek, a wskaźnik wykorzystania łóżek wynosił – 81,10% (w 2019 r. wskaźnik wykorzystania łóżek – 64,70%). Dla potrzeb Oddziału zapewniono pomieszczenie specjalnie przeznaczone na przechowywanie zwłok osoby zmarłej w okresie

między 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). Regulamin organizacyjny zawierał wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. W dokumentacji placówki zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej. Podmiot posiadał ustalone minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych, uwzględniające kontrolowany Oddział, w oparciu o przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2295, z późn. zm.). W Oddziale opiekę pielęgniarską zabezpieczało 12 pielęgniarek w wymiarze czasu pracy odpowiadającym 12 etatom. Płocki ZOZ zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. W placówce 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127, z późn. zm.). Pacjenci Oddziału zostali zaopatrzeni w znaki identyfikacyjne, zawierające informacje zapisane w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta przez osoby nieuprawnione, zgodnie z wymogiem ustalonym w art. 36 ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzeniu 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 1098). Pracownicy Oddziału nosili w widocznym miejscu identyfikatory zawierające imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję, zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych w Oddziale, do której posiadania i okazania organowi kontroli podmiot jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186). Dokumentacja medyczna w Oddziale 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 (dalej rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej – Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Niespełnienie wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. 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 2019 r. poz. 595), przez:
 - a) pomieszczenia Oddziału, w których nie wydzielono odcinków dla dzieci młodszych – do lat 3 i starszych – powyżej 3 lat, jak również nie zapewniono co najmniej jednej izolatki, co jest niezgodne z pkt 1 i 2 części V załącznika nr 1 do ww. rozporządzenia,
 - b) pomieszczenia odcinka dzieci młodszych, w których łóżka nie znajdowały się w zespołach wyposażonych w służbę umywalkowo-fartuchową i punkt pielęgniarski, jak również nie spełniono warunku zapewnienia ciągłej obserwacji dzieci młodszych poprzez przeszklenie ścian oddzielających pokoje łóżkowe i punkt pielęgniarski lub też wyposażenie w kamery posiadające rezerwowe zasilanie z funkcją autostartu, co stanowi naruszenie pkt 3, 5 i 7 części V załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - c) pomieszczenie brudownika, który nie został wyposażony w płuczkę-dezynfektor (płuczka-dezynfektor znajdowała się w ogólnodostępnym pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym dla pacjentów przystosowanym dla potrzeb osób niepełnosprawnych), co jest niezgodne z wymogiem określonym w pkt 5 części II załącznika nr 1 do ww. rozporządzenia.

Podmiot leczniczy posiadał Postanowienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Płocku (dalej PPIS w Płocku) z 05 lutego 2018 r., znak PIS/EPN/4081/11/EK/7680/2017/2018, wydane na podstawie art. 207 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, stwierdzające, że Płocki ZOZ nie spełnia wymagań, o których mowa w art. 22 ust. 1 ww. ustawy, m.in. w zakresie ww. nieprawidłowości (z wyjątkiem brudownika, który nie został wyposażony w płuczkę-dezynfektor). PPIS w Płocku w odrębnej Decyzji EPN/01/2020 z 31 stycznia 2020 r., znak PPIS/EPN-4081/03/EK/767/2020 r., zobowiązał podmiot do wydzielenia w ramach Oddziału odcinka dla dzieci młodszych – do lat 3 i starszych – powyżej 3 lat oraz co najmniej jednej izolatki, jak również spełnienia w odcinku dla dzieci młodszych warunku zorganizowania łóżek w zespołach wyposażonych w służbę umywalkowo-fartuchową i punkt pielęgniarski

oraz zapewnienia ciągłej obserwacji dzieci młodszych poprzez przeszklenie ścian oddzielających pokoje łóżkowe i punkt pielęgniarski lub też wyposażenie w kamery posiadające rezerwowe zasilanie z funkcją autostartu – w terminie do dnia 31 grudnia 2022 r.

2. Nieprawidłowe prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej. Sprawdzono dokumentację 50 pacjentów, stwierdzając we wszystkich przypadkach w części dotyczącej przyjęcia pacjenta do szpitala – brak numeru w Księdze chorych oddziału, pod którym dokonano wpisu o przyjęciu pacjenta, co jest niezgodne z § 16 ust 1 pkt 2 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej.

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

1. Dostosowania pomieszczeń kontrolowanego Oddziału do wymogów rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie niezgodności wymienionych w punkcie 1. wystąpienia pokontrolnego w terminach wskazanych w Decyzji EPN/01/2020, PPIS w Płocku z 31 stycznia 2020 r., tj. do 31 grudnia 2022 r., jak również do wyposażenia brudownika w płuczkę-dezynfektor – w terminie do 31 grudnia 2020 r.
2. Prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej w szczególności ustalonej w przepisach rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej. Zalecenie należy zrealizować w terminie 14 dni od otrzymania wystąpienia.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.48.2020, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Artur Subda

Dyrektor Wydziału Kontroli