Warszawa, 1 grudnia 2016 r.

WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-II.9612.1.119.2016

Pani
Cecylia Domżała
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkowie
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1
07-200 Wyszków

W Y S T Ą P I E N I E P O K O N T R O L N E

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) przeprowadzona została kontrola problemowa w Poradni zdrowia psychicznego (dalej Poradnia), komórce organizacyjnej 055 Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie (dalej SPZZOZ), mieszczącej się przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1.

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 23 listopada 2016 r., przekazuję Pani Dyrektor niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli ustalono, że Poradnia mieści się w budynku Przychodni Rejonowej Nr 1 Poradnie Specjalistyczne. Dla potrzeb Poradni zapewniono punkt informacyjno-rejestracyjny, poczekalnię dla pacjentów, gabinet konsultacyjny, w którym porad udzielał lekarz lub psycholog

oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pacjentów i personelu. Pomieszczenia spełniały wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).

W Poradni leczone były osoby dorosłe z powodu zaburzeń psychicznych (schizofrenia, depresja, nerwice, epilepsja, niedorozwój umysłowy, organiczne zaburzenia psychiczne) na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Ponadto prowadzone były terapie indywidualne oraz ocena poziomu rozwoju umysłowego pacjentów przez psychologa. Świadczeń zdrowotnych udzielało trzech lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii, psycholog oraz dwie pielęgniarki. W dokumentacji podmiotu zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej. Przyjęcia pacjentów odbywały się od poniedziałku do piątku zgodnie z harmonogramem pracy udostępnionym na drzwiach gabinetu konsultacyjnego oraz w punkcie informacyjno-rejestracyjnym.

Organizacja pracy Poradni oraz zasady przyjęć pacjentów zostały opisane w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego. Pacjent do lekarza psychiatry może zgłosić się bez skierowania, a do psychologa na podstawie skierowania. W dniu wizyty pacjent zgłaszający się do punktu informacyjno-rejestracyjnego jest kierowany przez pielęgniarkę do gabinetu konsultacyjnego. Pielęgniarka przygotowuje indywidualną dokumentację medyczną pacjenta oraz weryfikuje uprawnienia pacjenta do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Lekarz psychiatra, po przeprowadzeniu badania przedmiotowego i podmiotowego pacjenta, ustala plan leczenia, wypisuje receptę, sporządza dokumentację medyczną oraz wyznacza termin kolejnej wizyty. Pielęgniarka w punkcie informacyjno-rejestracyjnym przed opuszczeniem przez pacjenta placówki wpisuje go na kolejny wyznaczony przez lekarza termin wizyty oraz informuje o możliwości zmiany jej terminu.

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 2016 r. poz. 186, z późn. zm.). SPZZOZ posiadał umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych nie znalazły potwierdzenia informacje przekazane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w piśmie z 5 października 2016 r., znak GIF-N-076/119/AJ/16, dotyczące sprzedaży leków w Poradni. Z pisemnych wyjaśnień pielęgniarek wynika, że nie sprzedawały leków pacjentom oraz nie prowadziły dystrybucji produktów leczniczych przekazywanych przez przedstawicieli firm farmaceutycznych. W trakcie wizytacji

pomieszczeń nie stwierdzono, aby były przechowywane w Poradni jakiekolwiek produkty lecznicze. Ponadto w wyniku analizy dokumentacji medycznej 30 pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych Poradni we wrześniu i październiku 2016 r. ustalono, że leki zalecane pacjentom miały zastosowanie w schorzeniach psychiatrycznych, były ordynowane tym samym pacjentom na przestrzeni kilku lat, jak również zostały dopuszczone do stosowania na polskim rynku farmaceutycznym.

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Nieprowadzenie w Poradni *Księgi przyjęć*. Prowadzone było jedynie w formie elektronicznej „Zestawienie przyjęć pacjentów", które nie zawierało wszystkich elementów wymaganych przepisami rozporządzenia 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). Takim działaniem naruszony został wymóg ustalony w § 39 pkt 3 lit. a ww. rozporządzenia.
2. Nieprawidłowe prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej. Sprawdzono dokumentację 30 pacjentów, stwierdzając w 9 przypadkach brak numeracji stron, co jest niezgodne z § 5 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej.

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią Dyrektor do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej w szczegółowości ustalonej w przepisach rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej. Ponadto w Poradni należy prowadzić *Księgę przyjęć*. Jednocześnie proszę o poinformowanie Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-II.9612.1.119.2016, o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych, w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Paweł Błasiak
Zastępca Dyrektora
Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
Starostwo Powiatu Wyszkowskiego
Aleja Róż 2
07-200 Wyszków