



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WZ-VI.9612.1.32.2019

Warszawa, 30.05.2019 r.

**Pani  
Barbara Misińska  
Stołeczne Centrum Opiekuńczo  
-Lecznicze Sp. z o.o.  
ul. J. Mehoffera 72/74  
03-131 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 Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym (dalej ZOL), mieszczącym się przy ul. Olchy 8 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 3 kwietnia 2019 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w ZOL udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne obejmujące swoim zakresem pielęgnację, rehabilitację i zapewnienie żywienia odpowiedniego do stanu zdrowia pacjenta, zgodnie z art. 9 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej. Podmiot zabezpieczał dostęp do opieki lekarskiej. Świadczenia medyczne realizowane były ze środków publicznych, na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opiekuńczo-leczniczych. Placówka dysponowała 170 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Pomieszczenia ZOL 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)<sup>1</sup>. Warunki bytowe pacjentów były dobre, a pomieszczenia kontrolowanej placówki utrzymane były w porządku i czystości – ich stan sanitarno-higieniczny w dniach prowadzenia kontroli nie budził zastrzeżeń. Dla potrzeb ZOL zapewniono miejsce 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). Podmiot zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. W kontrolowanym zakładzie 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 2017 r. poz. 1318, z późn. zm.).

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 169 pacjentów – 124 kobiety i 45 – mężczyzn, jeden pacjent był hospitalizowany. Grupę chorych stanowiły osoby po przebytym udarze mózgu, które trafiły do placówki po zakończonej hospitalizacji, ale nadal wymagały stałej opieki, pielęgnacji i rehabilitacji ze względu na niedowłady i odleżyny. W placówce przebywali również pacjenci z zespołem otępiennym, miażdżycą uogólnioną, chorobą Parkinsona, stwardnieniem zanikowym, zespołem psycho-organicznym depresją, umiarkowanym upośledzeniem umysłowym, oraz osoby po urazach czaszkowo-mózgowych, amputacji kończyn dolnych, złamaniu szyjki kości udowej, endoprotezoplastyce stawu biodrowego lub kolanowego. U chorych zdiagnozowano również choroby układu krążenia (niewydolność krążenia, chorobę wieńcową, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca), niedokrwistość, niewydolność nerek, jaskrę, zaćmę, chorobę zwyrodnieniową stawów, niedoczynność tarczycy oraz cukrzycę. Podawania insuliny wymagało 15 pacjentów, codziennej zmiany opatrunków – 9 chorych. Samodzielnie funkcjonowało 32 pacjentów, okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 26 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji – 111 pacjentów leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający

---

<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).

w ZOL potrzebowali stałej rehabilitacji i usprawniania jak również okresowej opieki psychologicznej i logopedycznej.

Pacjenci przebywający w placówce mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej i usług pielęgniarskich. Świadczenia lekarskie realizowane były w określonych dniach i godzinach przez 6 lekarzy – specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych, specjalistę w dziedzinie psychiatrii, lekarza posiadającego I<sup>o</sup> specjalizacji w dziedzinie neurologii i 3 lekarzy w trakcie specjalizacji, w tym 2 w dziedzinie chorób wewnętrznych i 1 – medycyny paliatywnej. Opiekę nad pacjentami ZOL sprawowało również 21 pielęgniarek w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych (7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>) i nocnych (19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>) oraz 2 pielęgniarki w ramach dyżurów rannych (7<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>). Dwie pielęgniarki posiadały tytuł magistra pielęgniarstwa, cztery – tytuł licencjata pielęgniarstwa. Siedemnaście pielęgniarek ukończyło kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej, jedna – pielęgniarstwa środowiskowego, jedna – pielęgniarstwa epidemiologicznego i jedna – pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Każdorazowo dyżur dzienny zabezpieczony był przez 2-3 pielęgniarki w Oddziale I i jedną pielęgniarkę w Oddziale II, natomiast dyżur nocny w Oddziale I pełniły 2 pielęgniarki i jedna pielęgniarka w Oddziale II. Dwie pielęgniarki dyżurowały od poniedziałku do piątku w godzinach rannych. Opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy, tj. 25 opiekunek medycznych i 5 opiekunek osób starszych

W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarzy, rehabilitantów i kadry pielęgniarskiej.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 6 fizjoterapeutów, 3 psychologów, 3 terapeutów zajęciowych i logopedę – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę lekkostrawną, cukrzycową, wysokobiałkową i bezmleczną, a okazany jadłospis sporządzony był przez dietetyka na okres 10 dni. Dwóch pacjentów żywionych było dojelitowo gotowymi preparatami, jeden pacjent otrzymywał posiłki zmiksowane przez sondę żołądkową.

W ZOL prowadzona była edukacja zdrowotna pacjentów oraz członków ich rodzin, ukierunkowana na kształtowanie postaw i zachowań prozdrowotnych.

Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, 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 2019 r. poz. 175,

z późn. zm.). Dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z zasadami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:


1. Nieokazanie regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego, co stanowi naruszenie art. 23 ustawy o działalności leczniczej.

W dniu podpisania protokołu kontroli okazano zatwierdzony przez Radę Nadzorczą regulamin organizacyjny Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego Sp. z o.o. zawierający wszystkie elementy określone w art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

2. Niewypełnienie obowiązku ustalonego w art. 24 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, polegającego na podaniu do wiadomości pacjentów informacji dotyczącej wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej oraz wysokości opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na stronie internetowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

W dniu podpisania protokołu kontroli przeanalizowano stronę internetową podmiotu leczniczego i ustalono, że informacje dotyczące wysokości ww. opłat zostały na niej podane do wiadomości pacjentów.

W związku z powyższym odstępuje się od wydania zaleceń pokontrolnych w przedmiotowym zakresie.

  
Zdzisław Czarnowski  
Dyrektor Wydziału Zdrowia