



WOJEWODA MAZOWIECKI

WZ-VI.9612.1.68.2019

Warszawa, *Mocelwa* 2019 r.

**Pani
Katarzyna Świąś
„KAŚMIN” Dom Seniora
Spółka z o.o.
Drożdżówka 5A
05-332 Siennica**

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 psychiatrycznym (dalej ZOL) – komórce organizacyjnej 008 zakładu leczniczego pn. Oddział Stacjonarny, prowadzonym przez podmiot leczniczy „KAŚMIN” Dom Seniora Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, mieszczącym się w miejscowości Drożdżówka 5A.

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

W trakcie kontroli stwierdzono, że struktura organizacyjna kontrolowanego ZOL określona w regulaminie organizacyjnym była zgodna ze stanem faktycznym oraz z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Regulamin organizacyjny zawierał wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

W ZOL udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne obejmujące swoim zakresem pielęgnację, rehabilitację i zapewnienie wyżywienia 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 48 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Pomieszczenia ZOL spełniały wymagania określone w rozporządzeniu 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). 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 kontrolowanej 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 2017 r. poz. 1318, z późn. zm.). Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej, pielęgniarskiej oraz fizjoterapeuty.

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 46 pacjentów – 19 kobiet i 27 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano stabilne choroby psychiatryczne: schizofrenię paranoidalną, schizofrenię rezydualną, zaburzenia schizoafektywne, upośledzenie umysłowe w stopniu znacznym i w stopniu umiarkowanym, zespoły otępienne, chorobę Alzheimera, zaburzenia osobowości i zachowania, organiczne zaburzenia nastroju i zachowania, zespół psychoorganiczny, zaburzenia procesów poznawczych z elementami psychotycznymi, uporczywe zaburzenia urojeniowe, zaburzenia depresyjne oraz choroby współistniejące: padaczkę, polineuropatię alkoholową, alkoholowy zespół abstynencyjny, toksyczne uszkodzenie wątroby, nadciśnienie tętnicze, stan po udarze mózgu, niedoczynność i nadczynność tarczycy, migotanie i trzepotanie przedsionków, niewydolność

krążenia, niedokrwistość, przerost gruczołu krokowego, rozstrzenie oskrzeli, chorobę zwyrodnieniową kręgosłupa, żylaki kończyn dolnych, zaburzenia elektrolitowe, stan po endoprotezoplastyce stawu biodrowego, przepuklinę brzuszną i cukrzycę. W ZOL przebywał 1 pacjent z rurką tracheostomijną, 1 – wymagający podawania insuliny, 1 – z założonym cewnikiem oraz 1 pacjent z odleżyną, który wymagał zmiany opatrunków. Samodzielnie funkcjonowało 36 pacjentów, okresowej pomocy personelu wymagało 8 pacjentów poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji potrzebowało 2 pacjentów leżących.

Pacjenci przebywający w placówce mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej i usług pielęgniarskich. Świadczenia lekarskie realizowane były w określonych dniach i godzinach przez 3 lekarzy – dwóch specjalistów w dziedzinie psychiatrii, z których jeden był jednocześnie specjalistą w dziedzinie psychoterapii, a drugi – specjalistą psychiatrii dzieci i młodzieży oraz specjalistę chorób wewnętrznych, który jednocześnie posiadał specjalizację w dziedzinie endokrynologii. Opiekę nad pacjentami ZOL sprawowało również 6 pielęgniarek w ramach dyżurów całodobowych (7⁰⁰ – 7⁰⁰), 12-godzinnych dyżurów dziennych (7⁰⁰ – 19⁰⁰) i dyżurów rannych (7⁰⁰ – 15⁰⁰). Pięć pielęgniarek ukończyło kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej i jedna – pielęgniarstwa rodzinnego. Pielęgniarki odbyły również kursy specjalistyczne w następującym zakresie: leczenia ran – 2, wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego – 2, resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 1, żywienia enteralnego i parenteralnego – 1, terapii bólu ostrego u dorosłych – 1, opieki nad pacjentem ze stomią jelitową – 1 i szczepień ochronnych – 1. Jedna pielęgniarka uczestniczyła w kursie doszkalającym w zakresie pielęgniarstwa kardiologicznego. Każdorazowo dyżur dzienny i nocny pełniła 1 pielęgniarka. Dodatkowo w miesiącu marcu 2019 r. zabezpieczone były 4 dyżuryienne i 1 dyżur ranny, natomiast w miesiącu kwietniu – 6 dyżurów dziennych i 1 dyżur ranny.

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

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 2 terapeutów zajęciowych, fizjoterapeutę i psychologa – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie chorych uwzględniało dietę normalną, łatwostrawną, wątrobową i cukrzycową, a okazany jadłospis sporządzony był przez dietetyka na okres 7 dni.

W ZOL prowadzona była edukacja zdrowotna pacjentów, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących zdrowego stylu życia, profilaktyki uzależnień oraz przygotowania pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych. W trakcie czynności kontrolnych nie zaobserwowano w placówce negatywnych zjawisk wynikających z niestosownego zachowania się personelu. Na pytania zawarte w *Ankiecie satysfakcji pacjenta z pobytu w ZOL* odpowiedzi udzielił tylko jeden pacjent, który pozytywnie ocenił udzielane świadczenia i stosunek personelu medycznego do chorych oraz nie zgłaszał zastrzeżeń co do wyżywienia.

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).

Podsumowując powyższe ustalenia, pragnę poinformować Panią, że w zakresie stanowiącym przedmiot kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.


z up. WOJEWÓDZKI ZŁOTYŃSKIEGO
Jarosław Chmielowski
Dyrektor Wydziału Zdrowia