



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WZ-VI.9612.1.136.2019

Warszawa, *10 września* 2019 r.

**Pani  
Beata Leszczyńska  
Prezes  
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 jednostce organizacyjnej – „DĄBRÓWKA” ZOL (dalej ZOL) prowadzonej przez ORPEA POLSKA Sp. z o.o. i mieszczącej się przy ul. Czeremchowej 40f 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 27 sierpnia 2019 r., przekazuję Pani Prezes niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że 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 udzielane w placówce realizowane były odpłatnie, na podstawie umów zawieranych z pacjentami lub ich przedstawicielami prawnymi. Placówka dysponowała 133 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu

lecniczego. 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 2019 r. poz. 1127, z późn. zm.).

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 49 pacjentów – 38 kobiet i 11 mężczyzn. Grupę chorych stanowiły osoby po przebytym udarze mózgu, które trafiły do placówki po zakończonej hospitalizacji ale nadal wymagają stałej opieki, pielęgnacji i rehabilitacji ze względu na niedowłady (12 pacjentów) i odleżyny (2 chorych). W placówce przebywali również pacjenci z zespołem otępiennym (4 pacjentów), chorobą Alzheimera, chorobą Parkinsona i dwóch pacjentów w stanie apalicznym. U chorych zdiagnozowano również choroby układu krążenia (miażdżycę, niewydolność krążenia, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca), niewydolność nerek, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, chorobę zwyrodnieniową stawów oraz cukrzycę. Podawania insuliny wymagało 2 pacjentów, codziennej zmiany opatrunków – 4 chorych. Jeden pacjent żywiony był przez sondę PEG. Ustalono, że samodzielnie funkcjonowało 5 pacjentów. Okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 27 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego. Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji potrzebowało 12 pacjentów leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w placówce wymagali stałej rehabilitacji i usprawniania, jak również okresowej opieki psychologicznej i logopedycznej.

Na podstawie udostępnionego harmonogramu pracy pielęgniarek sporządzonego na miesiąc czerwiec i lipiec 2019 r. ustalono, że opiekę nad pacjentami zabezpieczało 10 pielęgniarek, w tym 9 – w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych (7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>) i nocnych (19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>) lub dyżurów całodobowych (7<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>) oraz 1 pielęgniarka dyżurująca od poniedziałku do piątku w godzinach od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup> (pielęgniarka oddziałowa). Trzy pielęgniarki posiadały tytuł magistra

pielęgniarstwa. Jedna pielęgniarka uzyskała tytuł licencjata pielęgniarstwa. Dwie pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej, jedna – pielęgniarstwa rodzinnego, jedna – pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki i jedna – pielęgniarstwa onkologicznego. Ponadto pielęgniarki odbyły kursy specjalistyczne w następującym zakresie: wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego – 3, resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 2, szczepień ochronnych dla pielęgniarek – 2, leczenia ran – 1 i wywiadu i badania fizykalnego – 1. Po analizie ww. grafików dyżurów pielęgniarskich ustalono, że dyżur dzienny w godzinach 7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup> pełniły 1-2 pielęgniarki oraz 1 pielęgniarka dyżurowała od poniedziałku do piątku w godzinach rannych od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup>, dyżur nocny od 19<sup>00</sup> do 7<sup>00</sup> każdorazowo zabezpieczony był przez 1 pielęgniarkę. Świadczenia lekarskie udzielane były przez 3 lekarzy – w tym dwóch specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych, z których jeden był jednocześnie specjalistą medycyny rodzinnej oraz geriatрії. Na podstawie okazanych harmonogramów pracy lekarzy sporządzonego na miesiąc czerwiec i lipiec 2019 r. ustalono, że lekarz ZOL dostępny był w placówce w określonych dniach i godzinach. Ponadto pacjenci placówki objęci byli opieką lekarza rodzinnego na podstawie deklaracji złożonych do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej przy ul. Kijowskiej 11 w Warszawie. W sytuacji zagrożenia zdrowia i życia pacjenta wzywane są Zespoły Ratownictwa Medycznego. Rehabilitacja pacjentów prowadzona była od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>30</sup> – 19<sup>00</sup> przez 2 magistrów fizjoterapii, w zależności od stanu pacjenta na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta. W ramach udzielanych świadczeń rehabilitacyjnych pacjenci ZOL korzystali również z zabiegów fizykoterapii, co dokumentowano w *Kartach zabiegów fizjoterapeutycznych* (rodzaj świadczenia terapeutycznego i datę jego udzielenia). Pacjenci ZOL objęci byli również opieką psychologiczną i logopedyczną. W placówce zatrudniony był neurologopeda oraz 2 magistrów psychologii, z których jeden był psychologiem klinicznym. Rehabilitacja logopedyczna realizowana była w poniedziałki i piątki od 8<sup>00</sup> do 12<sup>00</sup>, natomiast psycholog dostępny był dla pacjentów 2 razy w tygodniu – we wtorki i czwartki przez 4-5 godzin dziennie.

Podopieczni placówki korzystali również z zajęć terapii zajęciowej, prowadzonych od poniedziałku do piątku, w godzinach 8<sup>00</sup> – 15<sup>35</sup> lub 12<sup>00</sup> – 19<sup>35</sup> przez jednego terapeutę zajęciowego. Zajęcia terapeutyczne prowadzone były grupowo i indywidualnie – w zależności od stanu pacjenta, zgodnie z ustalonym tygodniowym planem. W trakcie kontroli ustalono, że opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy – 20 opiekunek, z których

6 ukończyło kształcenie dla opiekunów medycznych, 3 – opiekunów osób starszych. Personel pomocniczy zatrudniony był w ramach 12 - godzinnych dyżurów dziennych od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> i 8- godzinnych dyżurów dziennych od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>, dyżurów nocnych od 19<sup>00</sup> do 7<sup>00</sup> lub dyżurów całodobowych (7<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>). Na podstawie udostępnionego harmonogramu pracy opiekunów sporządzonego na miesiąc czerwiec i lipiec 2019 r. ustalono, że dyżur dzienny każdorazowo pełniło 5 opiekunek, natomiast dyżur nocny zabezpieczały 2 opiekunki. Żywnienie było dostosowane do stanu zdrowia pacjentów. Przygotowywano posiłki dla pacjentów z dietą podstawową, lekkostrawną i cukrzycową. Całodzienne wyżywienie pacjentów ZOL obejmowało 4 posiłki dziennie. Dwóch pacjentów żywionych było dojelitowo gotowymi preparatami za pomocą sondy PEG. W wyniku przeprowadzonej z ośmioma pacjentami Ankiety satysfakcji pacjenta z pobytu w ZOL wynikało, że wszyscy pacjenci byli regularnie odwiedzani przez rodzinę i uważali, że nie ma w tym zakresie żadnych utrudnień ze strony placówki. Pacjenci podkreślali objęcie opieką lekarską i pielęgniarzką, możliwość systematycznego korzystania ze świadczeń rehabilitacyjnych oraz w razie potrzeby dostęp do opieki psychologicznej i logopedycznej. W analizowanej grupie wszyscy pacjenci otrzymywali leki, które podawane były przez personel pielęgniarzki. Siedmiu z ośmiu ankietowanych pacjentów otrzymywało pomoc personelu w czynnościach pielęgnacyjnych. Zgodnie z opinią pacjentów – posiłki podawane w placówce były smaczne, ciepłe, urozmaicone a porcje wystarczające. Jeden z pacjentów zwrócił uwagę na brak białego sera. Wszyscy pacjenci, którzy udzielili odpowiedzi na pytania zawarte w ankiecie byli zadowoleni z organizowanych w ZOL imprez okolicznościowych (koncerty, występy artystyczne, spotkania świąteczne), które odbywały się regularnie i uatrakcyjniały pobyt. Pacjenci wskazywali również na łatwy dostęp do prasy, książek i telewizji. Trzech pacjentów bardzo pozytywnie oceniło terapię zajęciową prowadzoną w placówce. We wszystkich przypadkach podopieczni byli zadowoleni z pobytu w ZOL. Jeden pacjent wskazał, że wszystkie osoby pracujące w placówce były miłe, serdeczne i uśmiechnięte.

Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania organowi kontroli podmiot był 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).

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Brak na stronie internetowej podmiotu aktualnych informacji dotyczących:
  - a) wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością,
  - b) bezpłatnego przechowywania zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok,co jest niezgodne z art. 24 ust 2 ustawy o działalności leczniczej.
2. Nieprowadzenie księgi zabiegów, co jest niezgodne z § 32 rozporządzenia 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).

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią Prezes do zaktualizowania strony internetowej pomiotu w zakresie wskazanym w pkt 1 wystąpienia oraz do prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej.

Jednocześnie zobowiązuję Panią Prezes do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WZ-VI.9612.1.136.2019, o sposobie realizacji zalecenia, w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO  
Jarosław Chmielewski  
Dyrektor Wydziału Zdrowia



