



WOJEWODA MAZOWIECKI

WZ-VI.9612.1.151.2019

Warszawa, 17.10. 2019 r.

**Pan
Daniel Balla
Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Pałac
ul. Leśna 27
05-270 Marki**

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 planowa w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Pałac (dalej ZPO), mieszczącym się przy ul. Leśnej 27 w Markach.

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 30 sierpnia 2019 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w ZPO 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 udzielane w placówce realizowane były odpłatnie, na podstawie umów zawieranych z pacjentami lub ich przedstawicielami prawnymi. Placówka dysponowała 89 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. 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 ZPO 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). Dokumentacja medyczna prowadzona i 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

W dniach prowadzenia kontroli w ZPO przebywało 92 pacjentów – 80 kobiet i 12 mężczyzn. Grupę chorych stanowili pacjenci z zespołem otępiennym (14 pacjentów), chorobą Alzheimera (7 pacjentów), chorobą Parkinsona, osoby po przeżytym udarze mózgu. U chorych zdiagnozowano również choroby układu krążenia (miażdżycę, niewydolność krążenia, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca), przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, astmę, chorobę zwyrodnieniową stawów oraz cukrzycę. Podawania insuliny wymagało 2 pacjentów, codziennej zmiany opatrunków – 10 chorych. Ustalono, że samodzielnie funkcjonowało 31 pacjentów. Jeden z pacjentów żywiony był przez sondę żołądkową, jeden przez sondę PEG. Okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 53 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego. Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 8 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 lipiec 2019 r. ustalono, że opiekę nad pacjentami zabezpieczało 8 pielęgniarek w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych (7⁰⁰ – 19⁰⁰) i nocnych (19⁰⁰ – 7⁰⁰) lub dyżurów całodobowych (7⁰⁰ – 7⁰⁰) oraz 1 pielęgniarka dyżurowała od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 14³⁵. Trzy pielęgniarki posiadały tytuł magistra pielęgniarstwa, jedna pielęgniarka tytuł licencjata pielęgniarstwa. Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego posiadała jedna pielęgniarka. Dwie pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki

długoterminowej, jedna w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, jedna – pielęgniarstwa rodzinnego. Ponadto pielęgniarki odbyły kursy specjalistyczne w następującym zakresie: resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 2, wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego – 1. Po analizie ww. grafików dyżurów pielęgniarstkich ustalono, że dyżur dzienny w godz. 7⁰⁰ – 19⁰⁰ pełniły 1 lub 2 pielęgniarki, dyżur nocny od 19⁰⁰ do 7⁰⁰, ponadto 1 pielęgniarka dyżurowała od poniedziałku do piątku w godzinach rannych od 7⁰⁰ do 14³⁵. Świadczenia lekarskie udzielane były przez 2 lekarzy – w tym jeden lekarz posiadał tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii, a drugi lekarz był w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych. Na podstawie okazanych harmonogramów pracy lekarzy na miesiąc lipiec 2019 r. ustalono, że świadczenia lekarskie udzielane były w ściśle określonych dniach i godzinach tj. w środy w godzinach 14⁰⁰ - 17⁰⁰, oraz wtorki i piątki w godzinach 14⁰⁰-17⁰⁰. Ponadto pacjenci placówki objęci byli opieką specjalisty medycyny rodzinnej w ramach złożonych deklaracji do lekarza POZ w Centrum Medycyny Rodzinnej i Specjalistycznej Multi-Medica w Zielonce przy ul. Poniatowskiego 97. W sytuacji zagrożenia zdrowia i życia pacjenta wzywane były Zespoły Ratownictwa Medycznego. Rehabilitacja pacjentów prowadzona była od poniedziałku do piątku w godzinach 9⁰⁰ – 16³⁵ przez 2 fizjoterapeutów, z których jeden był magistrem fizjoterapii, a drugi posiadał tytuł licencjata fizjoterapii. Rehabilitacja prowadzona była w zależności od stanu pacjenta – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta. Dla każdego pacjenta ułożony był Plan zajęć rehabilitacyjnych oraz prowadzona była Karta zabiegów rehabilitacyjnych, w której rehabilitant opisywał stan pacjenta, rodzaj wykonanego u pacjenta zabiegu terapeutycznego i datę jego wykonania. Terapia zajęciowa prowadzona była w formie muzykoterapii dwa razy w tygodniu od 16⁰⁰ do 18⁰⁰ przez 2 terapeutów zajęciowych. W trakcie kontroli ustalono, że opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy – 14 opiekunek, z których 2 ukończyły kształcenie dla opiekunów medycznych. Personel pomocniczy zatrudniony był w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych od 8⁰⁰ do 20⁰⁰ w trakcie, których zapewniał świadczenia opiekuńcze oraz higieniczno-pielęgnacyjne. Opiekunki pracowały w dwóch zespołach zmieniających się co drugi dzień. Każdorazowo dyżur dzienny zabezpieczało 7 opiekunek. Porządek i czystość w pomieszczeniach ZPO zapewniały salowe, w ramach dyżurów całodobowych od 8⁰⁰ do 20⁰⁰. Każdorazowo dyżur dobowy zabezpieczały 2 salowe. Żywnienie pacjentów dostosowane było do ich stanu zdrowia i uwzględniało dietę podstawową i cukrzycową. Całodzienne wyżywienie pacjentów ZPO obejmowało 4 posiłki dziennie. Pacjenci z dietą cukrzycową otrzymywali dodatkowy posiłek. Za zgodą Dyrektora ZPO PAŁAC przeprowadzono

Ankieta satysfakcji pacjenta z pobytu w ZPO. Odpowiedzi na pytania zawarte w ww. ankiecie udzieliło 11 pensjonariuszy. Wszystkie poddane badaniu ankietowemu osoby zadowolone były z pobytu w placówce oraz uważali, że porcje posiłków są wystarczające i smaczne. Podkreślali atrakcyjność zajęć rehabilitacyjnych, w szczególności prowadzonych na sali rehabilitacyjnej z użyciem sprzętu. Sześciu pacjentów wskazało możliwość uczestnictwa w spotkaniach świątecznych, imieninach, w tym jedna osoba napisała, że brała udział w pikniku okolicznościowych na świeżym powietrzu. Ponadto pacjenci nie zgłaszali niestosownego zachowania się personelu w stosunku do chorych przebywających w ZPO. 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) wysokości opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej,
 - c) 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.

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Pana do zaktualizowania strony internetowej pomiotu w zakresie informacji wskazanych w punkcie 1 wystąpienia.

Ponadto pragnę poinformować, że zgodnie z art. 87 ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 959) w zakładach leczniczych udzielających całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne tworzy się dział farmacji szpitalnej. Utworzenie ww. komórki należy niezwłocznie zgłosić do organu rejestrowego oraz do Mazowieckiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.

Jednocześnie zobowiązuję Pana do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WZ-VI.9612.1.151.2019, o sposobie realizacji zalecenia i wykorzystania wniosku pokontrolnego, w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Jarosław Chmielowski
Dyrektor Wydziału Zdrowia

