



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WZ-VI.9612.1.131.2019

Warszawa, 8. 11. 2019 r.

**Pan  
Julian Wróbel  
Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Przysusze  
Aleja Jana Pawła II 9A  
26-400 Przysucha**

#### **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-Lecznicy (dalej ZOL), mieszczącym się przy ul. Platanowej 1 w Borkowicach, prowadzoną przez podmiot leczniczy pn. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej zs. przy Al. Jana Pawła II 9A w Przysusze.

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 4 listopada 2019 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że struktura organizacyjna kontrolowanego zakładu leczniczego 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. 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. Placówka wyposażona została w system przywoławczy dla pacjentów. Dla potrzeb ZOL zapewniono pomieszczenie 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). Podmiot leczniczy posiadał opracowane i wdrożone minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych, które uwzględniały specyfikę kontrolowanej placówki oraz zostały określone zgodnie z zasadami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1545.).

W dniach prowadzenia kontroli w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym przebywało 42 pacjentów – 26 kobiet i 16 mężczyzn. Grupę chorych stanowiły osoby z chorobą Alzheimera, zespołem otępiennym oraz pacjenci po przebytych udarach niedokrwiennych i krwotocznych mózgu oraz po operacji stawów biodrowych. U pacjentów zdiagnozowano ponadto niewydolność krążenia, niewydolność nerek, nadciśnienie tętnicze i cukrzycę. Podawania insuliny wymagało 2 pacjentów. Okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 24 pensjonariuszy poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej i kompleksowej opieki potrzebowało

18 pacjentów leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w ZOL wymagali 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 lub w godzinach nocnych pod telefonem przez 5 lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych, 1 lekarza specjalistę w zakresie neurologii i 1 lekarza w zakresie psychiatrii. Opiekę nad pacjentkami ZOL sprawowało również 18 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 dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>25</sup> – 15<sup>00</sup>. Cztery pielęgniarki posiadały tytuł magistra pielęgniarstwa, a 8 licencjat z pielęgniarstwa. Jedna pielęgniarka posiadała tytuł specjalistki w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej. Siedem pielęgniarek ukończyło kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej, jedna – pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, jedna – opieki paliatywnej, jedna – pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania i jedna – pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego. Ponadto pielęgniarki odbyły kursy specjalistyczne w następującym zakresie: resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 1 oraz leczenia ran i odleżyn – 1 pielęgniarka. Dyżur dzienny każdorazowo pełniły 3 pielęgniarki i 2 opiekunki medyczne, dyżur nocny zabezpieczały 2 pielęgniarki i opiekunka medyczna.

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

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez trzech magistrów fizjoterapii, psychologa, logopedę i terapeutę zajęciowego – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę ogólną, lekkostrawną, bezmleczną i cukrzycową, a okazany dzienny jadłospis sporządzony był przez dietetyka.

W ZOL prowadzona była edukacja zdrowotna pacjentów oraz członków ich rodzin, ukierunkowana na kształtowanie postaw i zachowań prozdrowotnych. W trakcie czynności kontrolnych nie zaobserwowano w placówce negatywnych zjawisk wynikających z niestosownego zachowania się personelu. Analiza przeprowadzonej w ZOL *Ankiety satysfakcji pacjenta z pobytu* w zakładzie leczniczym wykazała, że pacjenci byli zadowoleni z pobytu w placówce, posiłki były smaczne, porcje wystarczające i podawane o stałych porach. Chorzy pozytywnie oceniali udzielane świadczenia oraz stosunek personelu medycznego do pacjentów.

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 niezgodność w zakresie liczby łóżek w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym zgłoszonej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze stanem faktycznym. Ustalono, że Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dysponował tylko 43 łózkami, a nie 50. Takim działaniem został naruszony art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Jak ustalono na podstawie treści księgi rejestrowej, podmiot dokonał zmiany danych polegającej na wykreśleniu 7 łóżek – Zakład Opiekuńczo-Leczniczy aktualnie dysponuje 43 łózkami. W związku z powyższym odstępuje się od sformułowania zalecenia pokontrolnego.

**Do wiadomości:**

Starostwo Powiatowe w Przysusze  
Al. Jana Pawła II 10  
26-400 Przysucha

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO

Jarosław Chmielewski  
Dyrektor Wydziału Zdrowia

