



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 6.11. 2019 r.

WZ-VI.9612.1.143.2019

**s. Jadwiga Szok  
Wizytatorka Prowincji Warszawskiej  
Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia  
św. Wincentego a Paulo  
Prowincja Warszawska  
ul. Tamka 35  
00-355 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-Lecznym (dalej ZOL), mieszczącym się przy ul. Świerczewo 9 w Przasnyszu.

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 26 września 2019 r., przekazuję niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym 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 pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. Kontrolowana placówka dysponowała 23 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 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 2017 r. poz. 1318, z późn. zm.).

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 23 pacjentów – 15 kobiet i 8 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano stan po udarze mózgu, otępienie oraz złamanie/zwyrodnienie stawów, które trafiły do placówki po zakończonej hospitalizacji, ale nadal wymagały stałej opieki, pielęgnacji i rehabilitacji ze względu na stan zdrowia oraz leczenie objawowe. Podawania insuliny wymagało 2 pacjentów i codziennej zmiany opatrunków - 2 chorych. Samodzielnie funkcjonował 1 pacjent, okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 3 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji - 19 pacjentów leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający 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 pielęgniarских. Świadczenia lekarskie realizowane były w określonych dniach i godzinach oraz na wezwania telefoniczne przez lekarza specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych, specjalistę w dziedzinie psychiatrii i lekarza neurologa - specjalistę w dziedzinie rehabilitacji

medycznej. Opiekę nad pacjentami ZOL sprawowało również 11 pielęgniarek w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych (7.00-19.00) i nocnych (19.00-7.00) oraz 1 Pielęgniarka Oddziałowa w ramach dyżurów rannych (7.00-14.35). Jedna pielęgniarka posiadała tytuł magistra pielęgniarstwa, jedna magistra pedagogiki w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, i jedna magistra pedagogiki specjalnej w zakresie andragogiki specjalnej, 3 licencjata pielęgniarstwa. Ponadto osiem pielęgniarek ukończyło kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek, dwie pielęgniarstwa w opiece długoterminowej i jedna pielęgniarka kurs leczenia ran w środowisku wilgotnym. Kursy specjalistyczne w dziedzinie: resuscytacji krążeniowo-oddechowej ukończyły trzy pielęgniarki, wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego – jedna pielęgniarka, podstaw opieki paliatywnej – jedna, kompleksowej opieki nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego – jedna. Dwie pielęgniarki ukończyły kurs doskonalący z zakresu ratownictwa medycznego i jedna pielęgniarka leczenia ran przewlekłych. Każdorazowo dyżur dzienny i nocny zabezpieczony był przez 1 pielęgniarkę. Jedna pielęgniarka dyżurowała od poniedziałku do piątku w godzinach rannych. Opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy, tj. 2 opiekunki i 2 pokojowe/salowe.

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

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 3 fizjoterapeutów, 1 psychologa, logopedę i terapeutę zajęciowego – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę ogólną, cukrzycową i lekkostrawną, a okazany aktualny 10-dniowy jadłospis sporządzony był przez magazyniera-intendenta i zatwierdzony przez lekarza specjalistę chorób wewnętrznych. Trzech pacjentów żywionych było dojelitowo gotowymi preparatami.

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 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, że w zakresie stanowiącym przedmiot kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

  
z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO  
Jarosław Chmielewski  
Dyrektor Wydziału Zdrowia