Warszawa, 23 grudnia 2019 r.

WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-V.9612.1.12.2019

Pani
Maria Sikorska
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Sokołowie Podlaskim
ul. Księdza Bosco 5,
08-300 Sokołów Podlaski

W Y S T Ą P I E N I E P O K O N T R O L N E

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 w Sokołowie Podlaskim (dalej ZOL) mieszczącym się przy ul. Księdza Bosco 5 prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim. 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 9.12.2019 r., przekazuję Pani Dyrektor 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. Świadczenia medyczne realizowane były ze środków publicznych na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opiekuńczo-

leczniczych. Podmiot posiadał regulamin organizacyjny zawierający wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Podmiot zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. Kontrolowana placówka dysponowała 45 łóżkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Warunki bytowe pacjentów były dobre, a pomieszczenia placówki utrzymane w porządku i czystości – ich stan sanitarno-higieniczny w dniach prowadzenia kontroli nie budził zastrzeżeń. W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 45 pacjentów – 30 kobiet i 15 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były osoby, u których zdiagnozowano: stan po udarze mózgu z niedowładem czterokończynowym i niedowładem połowiczym z utrwalonymi przykurczami, niedowład kończyn dolnych, naczyniopochodne uszkodzenie mózgu, zaniki korowo - podkorowe, krwiak śródmózgowy, zaburzenia krążenia mózgowego, zespół psychoorganiczny otępienny, otępienie starcze, otępienie naczyniowe, zespół depresyjny, padaczkę, chorobę Alzheimera, chorobę Parkinsona, schizofrenię, zaburzenia psychotyczne, zaburzenia psychiczne, wodogłowie. U pacjentów zdiagnozowano również: niewydolność serca, przewlekłą niewydolność krążenia, chorobę wieńcową, migotanie przedsionków, nadciśnienie tętnicze, miażdżycę uogólnioną, hiperlipidemię, niedokrwistość, żylaki kończyn dolnych, chorobę zwyrodnieniową stawów i kręgosłupa, RZS, stan po amputacji podudzia lewego, stan po złamaniu szyjki kości udowej, stan po endoprotezoplastyce stawów biodrowych, owrzodzenie podudzia, cukrzycę typu II, przewlekłą niewydolność nerek, torbiele nerek, przerost gruczołu krokowego, nowotwór gruczołu krokowego, zespół uzależnienia od alkoholu, alkoholową chorobę wątroby, kamicę pęcherzyka żółciowego, kamicę pęcherza moczowego, niedoczynność tarczycy, osteoporozę, utratę słuchu, ślepotę obu oczu, oraz jaskrę. W ZOL przebywało 5 pacjentów z odleżynami, 1 pacjent z rurką tracheostomijną, 25 pacjentów z założonym cewnikiem moczowym, 1 pacjent ze stomią jelitową, 4 pacjentów karmionych przez endoskopową przezskórną gastrostomię (PEG). Ustalono, że żaden pacjent z przebywających w ZOL nie funkcjonował samodzielnie. Okresowej pomocy personelu wymagało 10 pacjentów poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego. Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 35 pacjentów leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w placówce wymagali stałej rehabilitacji, usprawniania jak również okresowej pomocy psychologicznej i logopedycznej. Pacjenci ZOL mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej. Świadczenia realizowane były

przez 5 lekarzy: lekarza posiadającego I stopień specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych zatrudnionego w wymiarze pełnego etatu, specjalistę w dziedzinie psychiatrii udzielającego świadczeń w wymiarze 13 godzin tygodniowo oraz specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz dwóch specjalistów w dziedzinie neurologii, udzielających świadczeń zdrowotnych według potrzeb. Świadczenia pielęgniarskie udzielane były przez 19 pielęgniarek zatrudnionych na 16,7 etatu (w tym pielęgniarka oddziałowa) w ramach 12 godzinnych dyżurów dziennych (7^{00} – 19^{00}) i nocnych (19^{00} – 7^{00}) oraz rannych (7^{00} – 14^{35}). Dyżur dzienny w godz. 7^{00}– 19^{00} i dyżur nocny w godz. 19^{00} – 7^{00} każdorazowo pełniły 3 pielęgniarki oraz pielęgniarka oddziałowa w dni robocze w godz. 7^{00}– 14^{35}. Tytuł magistra pielęgniarstwa posiadała jedna pielęgniarka, tytuł licencjata pielęgniarstwa – sześć pielęgniarek. Siedem pielęgniarek ukończyło specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, dwie – pielęgniarstwa opieki długoterminowej, jedna – pielęgniarstwa zachowawczego i jedna – pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania. Kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej ukończyło 13 pielęgniarek, pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki – 7, internistycznego – 2, zachowawczego – 2, neurologicznego – 1, rodzinnego – 4, środowiska nauczania i wychowania – 3, epidemiologicznego – 2. Kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej ukończyło 17 pielęgniarek, podstawy opieki paliatywnej – 9, leczenia ran – 12, pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie – 8, szczepień ochronnych – 2, terapii bólu ostrego u dorosłych – 3, terapii bólu przewlekłego u dorosłych – 6, edukatora w cukrzycy – 8, żywienia enteralnego i parenteralnego – 8, opieki nad pacjentem ze stomią jelitową – 6, prowadzenia wywiadu i badania fizykalnego – 4, wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego – 15, wykonywania treningu pęcherza moczowego – 5, wykonania badania spirometrycznego – 2. Kurs dokształcający w zakresie zasad opieki i pielęgnacji pacjentów po udarze mózgu ukończyła 1 pielęgniarka, opieki terminalnej nad dziećmi i dorosłymi – 1, kompleksowe systemy leczenia ran przy użyciu specjalistycznych opatrunków – 3. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeutów.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 4 fizjoterapeutów (1 magistra fizjoterapii, 2 posiadających licencjat fizjoterapii i 1 technika fizjoterapii), terapeutę

zajęciowego, 2 psychologów i logopedę, w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę podstawową, lekkostrawną, cukrzycową, bogatobiałkową oraz dietą przecieraną. Posiłki dostarczane były przez firmę zewnętrzną na podstawie umowy nr FZP-2810-96/15 zawartej w dniu 04.03.2016 r. z firmą Verdi Serwis Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź. Zgodnie z zawartą umową jadłospisy sporządzane były przez dietetyka.

W placówce prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem zdrowego stylu życia, prawidłowego odżywiania, aktywności fizycznej oraz przygotowania pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych.

Podmiot leczniczy 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.). Dla potrzeb zakładu leczniczego zapewniono miejsce 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 420). W 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 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).

Podmiot leczniczy posiadał Decyzję DE 00387/2019 znak NEH.9027.1.2019 z dnia 14.02.2019 r. Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie nakazującą zapewnić w pokojach łóżkowych w ZOL ściany umożliwiające skuteczne mycie i dezynfekcję oraz zapewnić w pomieszczeniach ZOL połączenie ścian z podłogami wykonane w sposób umożliwiający ich mycie i dezynfekcję. Termin usunięcia nieprawidłowości

wyznaczony przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie do 31.12.2020 r.

W wyniku kontroli stwierdzono niedostosowanie zatrudnienia pielęgniarek w ZOL do minimalnej normy zatrudnienia ustalonej na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (dalej rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia - Dz.U. z 2012 r. poz. 1545). Ustalona minimalna norma zatrudnienia pielęgniarek w ZOL wynosi 21 etatów pielęgniarskich oraz 1 etat pielęgniarki oddziałowej. Aktualnie w ZOL zatrudnionych było 19 pielęgniarek (w tym pielęgniarka oddziałowa) na 16,7 etatach przeliczeniowych. Ustalono, że brakuje 5,3 etatów pielęgniarskich.

Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuję Panią Dyrektor do dostosowania zatrudnienia pielęgniarek w ZOL do minimalnej normy zatrudnienia ustalonej na podstawie rozporządzenia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia.

Jednocześnie proszę o poinformowanie Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.12.2019, o sposobie realizacji zalecenia pokontrolnego.

z up. Wojewody Mazowieckiego

Artur Subda
Dyrektor Wydziału Kontroli