



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-C.9612.1.33.2015

**Pan
Arkadiusz Chmieliński
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09-100 Płońsk**

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 2015 r., poz. 618, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi (dalej ZOL), komórce organizacyjnej 051 przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego pn. Centrum Medyczne GRUPA ZDROWIE, mieszczącej się w Kraszewie-Czubakach 23A.

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 22 października 2015 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w ZOL udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne obejmujące swoim zakresem opiekę lekarską, pielęgnację, rehabilitację, zapewnienie żywienia 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 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 230 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Pomieszczenia ZOL spełniały wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia

z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739). Warunki bytowe pacjentów były dobre, a pomieszczenia placówki utrzymane 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). W kontrolowanej 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 2012 r. poz. 159, z późn. zm.).

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 223 pacjentów – 91 kobiet i 132 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano schizofrenię, otępienie różnego pochodzenia, zaburzenia nastroju i upośledzenie umysłowe. U chorych zdiagnozowano również choroby układu krążenia (niewydolność krążenia, nadciśnienie tętnicze, cholesterolemia) oraz cukrzycę. Podawania insuliny wymagało 11 pacjentów. Stu osiemdziesięciu sześciu pacjentów funkcjonowało samodzielnie, okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 32 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji – 5 pacjentów leżących.

Pacjenci przebywający w ZOL mieli zabezpieczony dostęp do całodobowej opieki lekarskiej, jak również do usług pielęgniarских i rehabilitacyjnych. Świadczenia zdrowotne realizowane były przez dziewięciu lekarzy. Czterech lekarzy posiadało tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii, dwóch – chorób wewnętrznych, jeden – neurologii, a jeden lekarz – w dziedzinie medycyny rodzinnej oraz medycyny paliatywnej. Jeden lekarz był w trakcie specjalizacji z zakresu psychiatrii. Opiekę sprawowało również 35 pielęgniarek i pielęgniarz. Sześć pielęgniarek i pielęgniarz posiadali tytuł magistra pielęgniarstwa, trzy pielęgniarki – magistra pedagogiki i pięć – tytuł licencjata pielęgniarstwa. Jedna pielęgniarka ukończyła studia podyplomowe w zakresie koordynacji przeszczepów narządów oraz w zakresie zarządzania ryzykiem w opiece zdrowotnej, a pielęgniarz – studia podyplomowe w zakresie zarządzania w podmiotach leczniczych. Cztery pielęgniarki były specjalistkami – dwie w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, jedna – pielęgniarstwa ratunkowego i jedna – pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii. Sześć pielęgniarek i pielęgniarz ukończyli kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa psychiatrycznego, pięć – opieki długoterminowej, sześć – pielęgniarstwa rodzinnego,

trzy – anestezjologicznego i intensywnej opieki, trzy – ratunkowego, dwie – opieki paliatywnej, jedna – środowiskowego oraz pielęgniarz – opieki długoterminowej. Ponadto pielęgniarki i pielęgniarz odbyli kursy specjalistyczne: wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego – 10, resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 5, żywienia enteralnego i parenteralnego – 3, leczenia ran – 1 i pielęgniarz – kompleksowej pielęgniarskiej opieki nad pacjentem ze schorzeniami wieku podeszłego oraz wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego. Opieka pielęgniarska sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych. Ponadto dwie pielęgniarki dyżurowały od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰ – 14³⁵.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez technika fizjoterapii i siedmiu terapeutów zajęciowych – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta. Ze względu na specyfikę schorzeń psychiatrycznych pacjenci wymagali stałej rehabilitacji psychospołecznej, która sprawowana była przez 4 psychologów.

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

W ZOL prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących radzenia sobie ze stresem, zdrowego stylu życia, prawidłowego odżywiania i profilaktyki antyalkoholowej.

W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej. ZOL 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 2015 r., poz. 876). Dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z zasadami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2014 r., poz. 177, z późn. zm.)¹.

Podsumowując powyższe ustalenia, pragnę Pana poinformować, że w zakresie stanowiącym przedmiot kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

z up. WOJEWODY MAZOWICKIEGO
Edyta Ostrowska
Dyrektor
Wydziału Kontroli

¹ Z dniem 23 grudnia 2015 r. weszło w życie rozporządzenie 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).