



Warszawa, 14 stycznia 2022 r.

**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WK-V.9612.1.150.2021

**Pani**

██████████  
**DOM OPIEKI „AFIRMACJA ŻYCIA”**  
██████████  
██████████

### **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 2021 r. poz. 711, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w komórce organizacyjnej pn. Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, zakładu leczniczego pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „AFIRMACJA ŻYCIA”, prowadzonego przez podmiot leczniczy pn. DOM OPIEKI „AFIRMACJA ŻYCIA” ██████████ ██████████, mieszczącej się przy ul. ██████████ (dalej ZPO w Radzyminie).

Tematyka kontroli obejmowała badanie zgodności 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 20 grudnia 2021 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w ZPO w Radzyminie udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne obejmujące swoim zakresem opiekę lekarską i pielęgnację, zapewnienie żywienia odpowiedniego do stanu zdrowia pacjenta, zgodnie z art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej. Świadczenia medyczne realizowane były na podstawie zawartych umów cywilno-prawnych z pacjentami. 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 16 łóżkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Warunki bytowe pacjentów były dobre, a pomieszczenia kontrolowanej placówki utrzymane w czystości i porządku – ich stan sanitarno-higieniczny w dniach prowadzenia kontroli nie budził zastrzeżeń. Dla potrzeb ZPO w Radzyminie wydzielono miejsce na przechowywanie zwłok osoby zmarłej w okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu a przewiezieniem ich do chłodni, zapewniając 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 2020 r. poz. 849, z późn. zm.). Pomieszczenia kontrolowanego Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego 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, z późn. zm.).

W dniach prowadzenia kontroli w ZPO w Radzyminie przebywało 15 pacjentów – 15 kobiet. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano chorobę Alzheimera, niewydolność serca, chorobę Parkinsona, udar niedokrwienny, uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego po operacji oponiaka mózgu, stan po udarze mózgu, zespół otępienny, ostrą niewydolność nerek, stan po złamaniu szyjki kości udowej, otępienie naczyniowe, niewydolność krążenia, ostre uszkodzenie nerek. U pacjentów kontrolowanej placówki występują również choroby współistniejące: niedoczynność tarczycy, nadciśnienie tętnicze, głęboka afazja, stan po złamaniu kręgosłupa TH, otępienie, cukrzyca, cukrzyca typu 2 leczona insuliną, zespół psychoorganiczny, owrzodzenie podudzi, utrwalone migotanie

przedsionków. Samodzielnie funkcjonowała 1 pacjentka. Ustalono, że okresowej pomocy kadry medycznej wymagały 2 pensjonariuszki poruszające się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej kompleksowej opieki wymagało 10 pacjentek leżących. W ZPO w Radzyminie przebywała 1 pacjentka wymagająca podawania insuliny.

Pacjenci przebywający w kontrolowanej placówce mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej oraz do świadczeń pielęgniarstwa. Świadczenia zdrowotne realizowane były przez 1 lekarza internistę, który udzielał świadczeń zdrowotnych co dwa tygodnie przez 1 godzinę oraz dodatkowo w ramach konsultacji na wezwanie. W przypadkach zagrożenia życia wzywane jest Pogotowie Ratunkowe. Ponadto opiekę sprawowały 3 pielęgniarki, w tym 2 pielęgniarki w pełnym wymiarze czasu pracy, a 1 pielęgniarka na 0,5 etatu. Wśród nich jedna pielęgniarka posiadała tytuł magistra pedagogiki resocjalizacyjnej.

Opieka pielęgniarstwa sprawowana była w systemie 12 godzinnych dyżurów dziennych i nocnych - 1 pielęgniarka zabezpieczała dyżur dzienny w godzinach 7:00-19:00 i 1 pielęgniarka zabezpieczała dyżur nocny w godzinach 19:00-7:00. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarza i pielęgniarek. Świadczenia rehabilitacyjne nie były wykonywane z powodu pandemii.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę podstawową, lekkostrawną, bezmleczną, wątrobową, cukrzycową oraz miksowaną, a okazany jadłospis dzienny uwzględniający 3 posiłki dziennie oraz 5 posiłków w przypadku diety cukrzycowej sporządzony był przez dietetyka na podstawie zaleceń lekarskich.

W placówce prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących zdrowego stylu życia, prawidłowego odżywiania, higieny osobistej i otoczenia oraz radzenia sobie z problemami zdrowotnymi i codziennymi. Podmiot leczniczy zachęca pensjonariuszy do szczepień ochronnych przeciwko grypie i Covid-19.

W trakcie czynności kontrolnych w placówce nie zaobserwowano negatywnych zjawisk wynikających z niestosownego zachowania się pacjentów i personelu. Warunki bytowe pacjentów nie budziły zastrzeżeń. Na podstawie analizy Ankiety satysfakcji pacjenta z pobytu w ZPO w Radzyminie przeprowadzonej z 1 pensjonariuszką stwierdzono, że poddana ankiecie osoba była zadowolona z pobytu w placówce. Pacjentka chwaliła rodzinną atmosferę

i profesjonalizm personelu. Pozytywnie oceniona została możliwość utrzymania stałego kontaktu z rodziną oraz jakość posiłków podawanych w placówce.

W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Nieutworzenie Działu farmacji, co niezgodne jest z art. 87 ust. 2a i 4c ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977, z późn. zm.).
2. Niezapewnienie pacjentom świadczeń z zakresu rehabilitacji, co stanowi naruszenie art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej.
3. Nieprawidłowe prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej. Sprawdzono 23 karty Historii choroby, w których stwierdzono brak:
  - a) we wszystkich przypadkach – numerowania stron dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci papierowej, co stanowi naruszenie § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobów jej przetwarzania (dalej rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej – Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.)
  - b) we wszystkich przypadkach – oznaczenia każdej strony dokumentacji medycznej co najmniej imieniem i nazwiskiem pacjenta, co jest niezgodne z § 6 ust. 2 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej,
  - c) we wszystkich przypadkach – nazwy podmiotu, kodu resortowego stanowiącego część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy jednostki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwy komórki organizacyjnej oraz jej kodu resortowego stanowiącego część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, co jest niezgodne z § 10 pkt 1 lit. a, b, d i e rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej,
  - d) we wszystkich przypadkach – trybu przyjęcia pacjenta w części dotyczącej przyjęcia pacjenta do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego, co jest niezgodne z § 16 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej,
  - e) w 7 przypadkach – danych dotyczących numerów statystycznych chorób zasadniczych i chorób współistniejących, epikryzy oraz adnotacji o przyczynie i okolicznościach

wypisania pacjenta z zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego, co stanowi naruszenie § 16 ust. 3 pkt 2, 3 i 4 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej.

**Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Panią do podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie stwierdzonych w trakcie kontroli nieprawidłowości, a w szczególności do:**

- utworzenia Działu farmacji szpitalnej zgodnie z punktem 1. wystąpienia - w terminie 60 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego,
- zapewnienia pacjentom świadczeń zdrowotnych które obejmują swoim zakresem rehabilitację pacjentów, zgodnie z punktem 2. wystąpienia – w terminie 60 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego,
- prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z zasadami ustalonymi w rozporządzeniu w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej, zgodnie z punktem 3. wystąpienia – w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie pragnę zwrócić uwagę, że dane zamieszczone na pieczętce zakładu leczniczego pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Afirmacja Życia” - Dom Opieki, niezgodne są z danymi zgłoszonymi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Ponadto uwzględniając ogólną liczbę pacjentów, a w szczególności pacjentów wymagających okresowej bądź całkowitej opieki i pomocy pielęgniarstwa oraz rodzaj schorzeń, dysfunkcje podopiecznych i wynikającą z nich czasochłonność procedur pielęgnacyjno-opiekuńczych, które bezwzględnie trzeba wykonać u pacjentów – należy stwierdzić, że stan zatrudnienia kadry pielęgniarstwa był niewystarczający. Świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze w ZPO w Radzyminie zabezpieczone były przez 3 pielęgniarki, z których tylko 2 zatrudniono na umowę o pracę w wymiarze pełnego etatu, a jedna udzielała świadczeń na 0,5 etatu. W placówce nie było zatrudnionych opiekunek, które mogłyby wspomóc pracę pielęgniarek i odpowiednio zabezpieczyć opiekę nad pacjentami. W celu zapewnienia ciągłości i należytej jakości świadczeń zdrowotnych, jak również zminimalizowania w przyszłości ewentualnych zaniedbań pielęgnacyjnych u pacjentów należy zatrudnić dodatkową kadrę

pielęgniarską o odpowiednich kwalifikacjach, w szczególności w zakresie opieki długoterminowej oraz zapewnić wymiar czasu pracy personelu adekwatnie do potrzeb, niezależnie od formy zatrudnienia.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.150.2021, o sposobie realizacji zaleceń i wykorzystania wniosków pokontrolnych.

*Z up. Wojewody Mazowieckiego*

Artur Subda

*Dyrektor Wydziału Kontroli*