



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WK-V.9612.1.38.2022

Warszawa, 19 lipca 2022 r.

**Pan  
XXXX  
Prezes Zarządu  
„ONV” Spółka z o.o.  
Stary Gózd 35  
26-806 Stary Gózd**

### **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 2022 r. poz. 633, z późn. zm), przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. Niepubliczny Zakład Opiekuńczo – Leczniczy, mieszczącym się w Starym Goździe 35, 26-806 Stary Gózd (dalej NZOL w Starym Goździe), prowadzonym przez podmiot leczniczy pn. „ONV” Spółka z o.o. zs. w Starym Goździe.

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 6 czerwca 2022 r., przekazuje Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w NZOL w Starym Goździe udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne obejmujące swoim zakresem opiekę lekarską, pielęgniarską, 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 oraz odpłatnie na podstawie umów cywilnoprawnych zawieranych z pacjentami lub jednostkami organizacyjnymi działającymi na ich rzecz. Podmiot posiadał regulamin organizacyjny zawierający wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Podmiot posiadał zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązkiem ustalonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy o działalności leczniczej. Pomieszczenia kontrolowanego zakładu spełniały wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402). 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 2020 r. poz. 849, z późn. zm.). Kontrolowana placówka dysponowała 100 łózkami – 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 kontroli nie budził zastrzeżeń.

W dniach prowadzenia kontroli w NZOL Starym Goździe przebywało 79 pacjentów – 53 kobiety i 26 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były osoby, u których zdiagnozowano przewlekłe choroby somatyczne, udary mózgowie, niewydolność krążeniowo-oddechową, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca, cukrzycę typu 1 i 2, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, chorobę Alzheimera oraz miażdżycę zarostową tętnic kończyn dolnych. Pacjenci przebywali na pierwszym piętrze w odcinku I i II w liczbie 50 osób, w tym 32 kobiety i 18 mężczyzn. Wśród ww. osób jedna osoba z zespołem Downa, 1 – z dysfagią karmiona przez endoskopową przezskórną gastrostomię (PEG) oraz 1 – z niewydolnością nerek, która wymagała trzy razy w tygodniu hemodializowania. W III odcinku znajdującym się na poziomie parteru przebywało 29 pacjentów, w tym 21 kobiet i 8 mężczyzn. Były to głównie osoby z chorobami otępiennymi – choroba Alzheimera, otępieniem naczyniopochodnym, otępieniem o nieustalonej etiologii, z osłabionymi funkcjami poznawczymi do poziomu otępienia głębokiego okresowo prezentujący zaburzenia zachowania wynikające z choroby podstawowej, a także przemijające zaburzenia świadomości. Wśród tych pacjentów zdiagnozowano jedną pacjentkę ze schizofrenią paranoidalną oraz 1 – z chorobą Parkinsona. W NZOL Starym Goździe przebywało 17 pacjentów z cukrzycą, 5 z nich podawana była insulina. Ustalono, że tylko 27 pacjentów funkcjonowało samodzielnie, okresowej pomocy kadry

medycznej wymagało 42 pensjonariuszy poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a 10 pacjentów leżących wymagało stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w NZOL Starym Goździe wymagają stałej rehabilitacji, usprawnienia, jak również pomocy psychologicznej i logopedycznej.

Pacjenci NZOL w Starym Goździe mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej. Świadczenia lekarskie były realizowane przez 7 lekarzy posiadających specjalizację w zakresie: 1 – medycyny rodzinnej, 3 – psychiatrii, 1 – neurologii oraz 2 – chorób wewnętrznych. Lekarze mieli wyznaczone stałe dni i godziny przyjęć zgodnie z harmonogramem. Ponadto pacjenci komercyjni objęci byli dodatkowo opieką lekarza POZ w Starej Błotnicy.

Świadczenia pielęgniarские realizowane były przez 16 pielęgniarek, z których dwie zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy. Pielęgniarki pełniły 12 godzinny dyżur dzienny (7:00 – 19:00) i dyżur nocny (19:00 – 7:00). Na podstawie grafiku czasu pracy pielęgniarek w NZOL Starym Goździe sporządzonego na miesiąc marzec ustalono, że dyżur dzienny (7:00 – 19:00) każdorazowo zabezpieczały dwie do czterech pielęgniarek, w tym pielęgniarka koordynująca w godzinach 7:00 – 14:00; w miesiącu kwietniu dwie do trzech pielęgniarek, w tym pielęgniarka koordynująca 7:00 – 15:00. Dyżury nocne (19:00 – 7:00) w miesiącu marcu i kwietniu zabezpieczały dwie lub trzy pielęgniarki. Tytuł magistra pielęgniarstwa posiadało 7 pielęgniarek. Ponadto dwie pielęgniarki ukończyły specjalizację z pielęgniarstwa zachowawczego, 3 – z pielęgniarstwa opieki długoterminowej, 2 – z pielęgniarstwa psychiatrycznego, 1 – z pielęgniarstwa chirurgicznego, 1 – z pielęgniarstwa epidemiologicznego oraz 1 – z pielęgniarstwa ratunkowego. Jedna pielęgniarka posiadała kurs kwalifikacyjny z pielęgniarstwa opieki długoterminowej, 1 – z pielęgniarstwa rodzinnego, 1 – z pielęgniarstwa w środowisku nauczania i wychowania.

W trakcie kontroli ustalono, że opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy tj. 14 opiekunów medycznych, a w miesiącu kwietniu – 15, w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych (7:00-19:00). Na podstawie harmonogramów pracy ustalono, że w miesiącu marcu opiekę nad pacjentami zabezpieczało 5 opiekunów.

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

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 3 fizjoterapeutów, którzy posiadali tytuł magistra fizjoterapii. Zajęcia odbywały się w sali rehabilitacyjnej lub przy łóżku pacjenta

– w zależności od stanu zdrowia pacjentów. Ponadto podmiot leczniczy zatrudniał 3 terapeutów zajęciowych, psychologa oraz logopedę.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę lekkostrawna, cukrzycową oraz papkową. Jadłospis sporządzany był przez firmę cateringową na podstawie zaleceń otrzymanych od dietetyka firmy cateringowej.

W placówce prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia ukierunkowane głównie na przygotowanie pacjenta i jego rodziny do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych oraz zagadnień dotyczących prawidłowego żywienia.

Na podstawie analizy *Ankiety satysfakcji* pacjenta z pobytu w NZOL Starym Goździe przeprowadzonej wśród 8 pensjonariuszy stwierdzono, że wszystkie osoby były zadowolone z pobytu w placówce oraz pensjonariuszy odwiedzały osoby bliskie. Chwaliły rodzinną atmosferę i opiekujący się nimi personel.

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. 63 ust. 3, 4 i 6 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974). Dla potrzeb NZOL Stary Gózd zapewniono miejsce przeznaczone na przechowywanie zwłok osoby zmarłej w okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu, a przewiezieniem ich do chłodzi, 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).

Dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304).

W wyniku kontroli stwierdzono brak zezwolenia Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego na zarejestrowany Dział farmacji, co jest niezgodne z art. 106. ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977, z późn. zm).

Przedstawiając powyższe zobowiązuje Pana do uzyskania zezwolenia Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie Działu farmacji oraz poinformowanie Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.38.2022, o sposobie realizacji zalecenia pokontrolnego w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia.

*Z up. Wojewody Mazowieckiego*

Artur Subda

*Dyrektor Wydziału Kontroli*