



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WK-V.9612.1.89.2022

Warszawa, 16 sierpnia 2022 r.

**Pan  
XXXX  
Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Al. Jana Pawła II 9A  
26-400 Przysucha**

#### **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 jednostce organizacyjnej 011 pn. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, mieszczącej się przy ul. Platanowej 1, 26-422 Borkowice (dalej ZOL w Borkowicach), prowadzonym przez podmiot Leczniczy pn. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze przy Al. Jana Pawła II 9A.

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 27 lipca 2022 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w ZOL w Borkowicach udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne obejmujące swoim zakresem opiekę lekarską, pielęgnację, rehabilitację,

zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia pacjenta, zgodnie z art. 9 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej. Świadczenia zdrowotne realizowane były ze środków publicznych, na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. 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 43 łózkami (w oddziale ZOL) – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego było 81 łóżek (wyjaśnienie Dyrektora SPZZOZ w Przysusze w załączniku nr 1 do protokołu). 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 ZOL w Borkowicach 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 2020 r. poz. 849, z późn. zm.). Pomieszczenia kontrolowanego zakładu opiekuńczo-leczniczego 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 2022 r. poz. 402).

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL w Borkowicach przebywało 38 pacjentów – 24 kobiety i 14 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano choroby zasadnicze takie jak: miażdżyca, niewydolność krążenia, zespół otępienny naczyniowy, zespół otępienny typu alzheimerowskiego oraz stan po udarach krwotocznych i niedokrwiennych. U pacjentów kontrolowanej placówki wystąpiły również choroby współistniejące: nadciśnienie tętnicze, cukrzyca i przewlekła niewydolność nerek. Podawania insuliny wymagały 3 osoby. Ponadto w kontrolowanym ZOL przebywało 5 pacjentów z odleżyną. Ustalono, że żaden pacjent nie funkcjonował samodzielnie, natomiast przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego poruszało się 14 pacjentów, w tym na wózku inwalidzki – 5, przy pomocy balkonika – 5, przy pomocy laski – 4. Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 38 pacjentów.

Pacjenci przebywający w kontrolowanej placówce mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej, do świadczeń pielęgniarskich i rehabilitacyjnych. Świadczenia lekarskie realizowane były przez 6 lekarzy: 3 specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych, 1 lekarza posiadającego I<sup>o</sup> specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych, 1 specjalistę w dziedzinie neurologii oraz 1 specjalistę w dziedzinie psychiatrii. Ponadto zabezpieczenie nadzoru lekarskiego w godzinach nocnych i świątecznych zapewnia Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna (NPL) oraz w razie konieczności, na wezwanie personelu pielęgniarskiego, do dyspozycji było dwóch lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych, którzy udzielali porad pacjentom przebywającym w placówce. W przypadku zagrożenia życia wzywany jest Zespół Ratownictwa Medycznego. Świadczenia pielęgniarskie realizowane były przez 13 pielęgniarek, spośród których 4 posiadały tytuł magistra pielęgniarstwa, 1 – tytuł magistra z zakresu promocji zdrowia i wspomaganie rozwoju. Ponadto 5 pielęgniarek posiadało licencjat z pielęgniarstwa, 1 – licencjat z zakresu ratownictwa medycznego, 2 pielęgniarki ukończyły studia podyplomowe w dziedzinie organizacji i zarządzania w służbie zdrowia, 1 – studia podyplomowe w zakresie ratownictwa medycznego. Ponadto 1 pielęgniarka ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego, 1 pielęgniarka ukończyła kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej, 1 – szczerpień ochronnych dla pielęgniarek, 2 pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarskiej opieki długoterminowej, 1 – w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, 1 – w dziedzinie pielęgniarskiej opieki paliatywnej.

Opieka pielęgniarska sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych. Dyżur dzienny w godzinach od 7:00 do 19:00 zabezpieczały dwie pielęgniarki, a nocny w godzinach od 19:00 do 7:00 jedna pielęgniarka. Ponadto od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00 obecna była pielęgniarka oddziałowa i z-ca pielęgniarki oddziałowej.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 4 fizjoterapeutów, w tym 3 magistrów fizjoterapii oraz 1 fizjoterapeutę z tytułem licencjata. Ponadto pacjenci objęci byli opieką 1 psychologa, 1 terapeuty zajęciowego oraz logopedy. Rehabilitacja była prowadzona w zależności od stanu pacjentów na sali rehabilitacyjnej lub przy łóżku pacjenta.

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

W trakcie kontroli ustalono, że opiekę nad pacjentami zabezpieczał personel pomocniczy, tj.: 6 salowych, które pełniły 12-godzinne dyżury dzienne w godzinach od 7:00 do 19:00 oraz 12 opiekunek medycznych, które również miały 12-godzinne dyżury dzienne i nocne

w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00. Z analizy grafików pracy opiekunów/salowych za miesiąc maj 2022 r. ustalono, że dyżur dzienny pełniły 3 opiekunki i 2 lub 3 salowe, a dyżur nocny 2 opiekunki.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę: podstawową, lekkostrawną, cukrzycową, i przemysłową, a okazany jadłospis tygodniowy uwzględniał 3 posiłki dziennie oraz 5 posiłków w przypadku diety cukrzycowej, który sporządzany był przez dietetyka.

W placówce prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących prawidłowego żywienia, kształtowania właściwych nawyków higienicznych, zapobiegania skutkom unieruchomienia. Ważnym elementem były również działania ukierunkowane na przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielegnacji w warunkach domowych – zgodnie z jednostką chorobową zdiagnozowaną u pacjenta – z włączeniem rodziny w ww. działania

Podmiot leczniczy dysponował również dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, 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). Indywidualna i zbiorcza dokumentacja medyczna była prowadzona i przechowywana, 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 trakcie czynności kontrolnych nie zaobserwowano negatywnych zjawisk wynikających z niestosownego zachowania personelu placówki. Warunki bytowe pacjentów nie budziły zastrzeżeń. Na podstawie analizy Ankiety satysfakcji pacjentów z pobytu w ZOL w Borkowicach, przeprowadzonej wśród 5 pensjonariuszy, stwierdzono, że wszystkie poddane ankiecie osoby były zadowolone z pobytu w placówce, pacjenci chwalili jakość posiłków (smaczne, wystarczające porcje, podawane o stałych porach) oraz pozytywnie wypowiadali się o jakości świadczeń pielęgniarских i rehabilitacyjnych.

W wyniku kontroli stwierdzono, że podmiot leczniczy nie zgłosił do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą adresu strony internetowej, co jest niezgodne z art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

Przedstawiając powyższe ustalenia, zobowiązuję Pana do zgłoszenia adresu strony internetowej oraz do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.89.2022, o sposobie realizacji ww. zalecenia w terminie 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

*Z up. Wojewody Mazowieckiego*

Artur Subda

*Dyrektor Wydziału Kontroli*

**Do wiadomości:**

**Starostwo Powiatowe w Przysusze**

Al. Jana Pawła II 10

26 – 400 Przysucha