



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 11 lipca 2023 r.

WK-V.9612.1.81.2023

**Pani**

**Ewa Dziedziuch**

**Dyrektor**

**HANDLOWO-USŁUGOWA SPÓŁDZIELNIA OSÓB**

**PRAWNYCH „SAMOPOMOC CHŁOPSKA”**

**W WARSZAWIE ODDZIAŁ W WYCZEŚNIAKU**

**ZAKŁAD PIEŁĘGNIACYJNO-OPIEKUŃCZY**

**Wycześniak 22**

**96-330 Wycześniak (Puszcza Mariańska)**

## **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 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. HANDLOWO-USŁUGOWA SPÓŁDZIELNIA OSÓB PRAWNYCH „SAMOPOMOC CHŁOPSKA” W WARSZAWIE ODDZIAŁ W WYCZEŚNIAKU Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy (dalej ZPO), mieszczącym się w Wycześniaku 22 (96-330), prowadzonym przez podmiot leczniczy pn. HANDLOWO-USŁUGOWA SPÓŁDZIELNIA OSÓB PRAWNYCH „SAMOPOMOC CHŁOPSKA” W WARSZAWIE.

Tematyka kontroli obejmowała zgodność wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego od dnia 1 kwietnia 2023 r. do dnia zakończenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 30 czerwca 2023 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

00-950 Warszawa, Plac Bankowy 3/5, tel.: (+48) 22 695 69 95 Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /t6j4ljd68r/skrzytka

[www.gov.pl/web/uw-mazowiecki](http://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki)

Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie [www.gov.pl/web/uw-mazowiecki](http://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki) w zakładce ochrona danych osobowych.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w ZPO udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne obejmujące swoim zakresem opiekę lekarską, pielęgnację, rehabilitację i zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia pacjenta, zgodnie z art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej. Świadczenia zdrowotne realizowane były w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz odpłatnie na podstawie umów cywilno-prawnych zawieranych z pacjentami lub z rodzinami pacjentów. Podmiot posiadał regulamin organizacyjny zawierający wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej oraz zawartą 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 120 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego.

Pomieszczenia ZPO spełniały wymagania określone w przepisach rozporządzenia 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). 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 ZPO przebywało 117 pacjentów – 82 kobiet i 35 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano choroby wieku starczego: zespół otępienny, choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, stan po udarze niedokrwiennym mózgu, miażdżyca uogólniona. U chorych zdiagnozowano ponadto choroby współistniejące, w tym nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, niedowład połowiczny, przewlekła niewydolność serca, otyłość, osteoporoza i choroba zwyrodnieniowa. Podawania Insuliny wymagało 7 osób. Trzech pacjentów wymagało zmiany opatrunków z powodu odleżyny, 3 z powodu owrzodzeń, a 2 z raną pooperacyjną. Opatrunki były zmieniane w każdym przypadku raz dziennie. Ustalono, że 31 pacjentów spośród 117 przebywających w placówce funkcjonowało samodzielnie, natomiast przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego poruszało się 56 pacjentów. Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 22 chorych leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w placówce wymagali rehabilitacji, usprawniania jak również okresowej pomocy psychologicznej, terapeutycznej i logopedycznej.

Pacjentom ZPO zabezpieczono dostęp do całodobowej opieki lekarskiej, jak również do świadczeń pielęgnarskich i rehabilitacyjnych. Świadczenia lekarskie udzielane były przez 6 lekarzy (3 lekarzy w pełnym wymiarze czasu pracy), w tym 1 lekarz ze specjalizacją II<sup>o</sup> w zakresie chirurgii ogólnej, 1 specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych i medycyny rodzinnej, 1 lekarz posiadał I<sup>o</sup> specjalizacji z neurologii, 1 posiadał I<sup>o</sup> specjalizacji w dziedzinie

chorób wewnętrznych i II° specjalizacji z reumatologii, 1 specjalista w zakresie psychiatrii oraz 1 lekarz posiadał II° specjalizacji w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Lekarze mieli wyznaczone stałe dni i godziny przyjęć zgodnie z ustalonym harmonogramem, a także w nagłych przypadkach na wezwanie telefoniczne. Świadczenia pielęgniarskie realizowane były przez 14 pielęgniarek w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych (7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>) i nocnych (19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>) oraz pielęgniarka koordynująca w godzinach 8<sup>00</sup> – 15<sup>35</sup>. Dyżur dzienny i dyżur nocny każdorazowo zabezpieczały 2 pielęgniarki, a dodatkowo od poniedziałku do piątku w godzinach rannych pracowała pielęgniarka koordynująca. W trakcie kontroli ustalono, że świadczeń zdrowotnych udzielały pielęgniarki, które posiadały dodatkowe kwalifikacje zawodowe istotne z punktu widzenia wykonywanej działalności leczniczej w ZPO w szczególności w dziedzinie opieki długoterminowej, pielęgniarstwa internistycznego i leczenia odleżyn.

Opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy tj. 10 opiekunów medycznych i 3 opiekunki. W godzinach 7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup> każdorazowo opiekę sprawowało 3 – 4 opiekunów medycznych/opiekunek, a w godzinach nocnych (19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>) – 1 opiekun medyczny. Ponadto na dyżurze nocnym dodatkowo pełnił dyżur 1 sanitariusz albo 1 rehabilitant. W ZPO zatrudnionych było 9 salowych, które były odpowiedzialne za czystość w placówce, zgodnie z udostępnionym grafikiem.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były w placówce od poniedziałku do piątku, zgodnie z przyjętym harmonogramem pracy, przez pięciu magistrów i trzech techników fizjoterapii – w zależności od stanu pacjenta na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

W ramach usprawniania pacjentów w placówce prowadzone były zajęcia z terapeutą zajęciowym od poniedziałku do piątku w godz. 8:20–14:00 oraz przez logopedę w sobotę w godz. 10:00-17:35. Pensjonariusze ZPO mieli zapewnioną również opiekę psychologiczną przez 2 psychologów od poniedziałku do piątku.

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

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę podstawową, bogatobiałkową, cukrzycową, niskotłuszczową lub inne zgodnie z zapotrzebowaniem. Okazany jadłospis dekadowy sporządzany był przez Kierownika działu żywienia/dietetyka kontrolowanego zakładu leczniczego.

W zakładzie prowadzone były działania z zakresu promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem propagowania prowadzenia zdrowego trybu życia, czyli prawidłowego żywienia, aktywności fizycznej oraz prowadzone są rozmowy na temat dobrej kondycji psychofizycznej, chorób układu krążenia. W trakcie czynności kontrolnych nie zaobserwowano w placówce negatywnych zjawisk wynikających z niestosownego zachowania się pacjentów i personelu. Na podstawie analizy Ankiety satysfakcji pacjenta z pobytu w ZPO przeprowadzonej wśród

8 pacjentów stwierdzono, że wszystkie poddane ankiecie osoby oceniły pozytywnie jakość udzielanych świadczeń i podejście personelu do pacjentów.

Podmiot leczniczy dysponował 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). W placówce wydzielono 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 2022 r. poz. 1876, późn. zm.). 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, z późn. zm.).

W wyniku kontroli stwierdzono brak zezwolenia Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego na Aptekę szpitalną, co jest niezgodne z art. 106. ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2022 r. poz. 2301, z późn. zm).

Przedstawiając powyższe, zobowiązuje Panią do uzyskania zezwolenia Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie Apteki szpitalnej oraz poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.81.2023, o sposobie realizacji zalecenia pokontrolnego, w terminie 60 dni od daty otrzymania wystąpienia.

*Z up. Wojewody Mazowieckiego*

Artur Subda

*Dyrektor Wydziału Kontroli*