



## WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 12 kwietnia 2024 r.

WK-V.9612.1.39.2024

**Pani**  
**XXX**  
**Prezes Zarządu**  
**ORPEA POLSKA Sp. z o.o.**  
**ul. Prosta 69**  
**00-838 Warszawa**

### 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 opiekuńczo-leczniczym (dalej ZOL) – komórce organizacyjnej 088 zakładu leczniczego pn. OŚRODEK STACJONARNY, mieszczącym się w Wólce Ostrożeńskiej 15A, Wólka Ostrożeńska (08-404), prowadzonym przez podmiot leczniczy pn. ORPEA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

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

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego od dnia 1 lutego 2024 r. do dnia zakończenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 26 marca 2024 r., przekazuję Pani niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w ZOL 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 1

ustawy o działalności leczniczej. Świadczenia zdrowotne realizowane były ze środków publicznych na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz odpłatnie na podstawie umów cywilnoprawnych zawartych z pacjentami, ich opiekunami prawnymi lub rodzinami.

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 ZOL 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 nie budził zastrzeżeń. W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 88 pacjentów – 56 kobiet i 32 mężczyzn. W ZOL przebywali pacjenci po przebytym udarze mózgu i chorobach naczyń mózgowych, którzy wymagali stałej opieki, pielęgnacji i rehabilitacji ze względu na niedowład, ze stwardnieniem rozsianym, chorobą zwyrodnieniową stawów i kręgosłupa, po urazach kostno-stawowych, po złamaniu kości szyjki udowej, z astmą oskrzelową, niewydolnością nerek, chorobą Alzheimera, chorobą Parkinsona, zespołem otępiennym, zespołem zależności alkoholowej, chorobami endokrynologicznymi, w tym z cukrzycą oraz chorobami układu krążenia. Podawania insuliny wymagało 9 pacjentów, zmiany opatrunków – 9, w tym 3 ze względu na odleżyny i 6 – z powodu owrzodzenia podudzi. Ponadto w ZOL przebywało 3 pacjentów z cewnikiem Foleya zleconym na stałe, 1 pacjent z cystostomią oraz 3 pacjentów karmionych przez endoskopową gastrostomię (PEG). Ustalono, że 10 pacjentów przebywających w ZOL poruszało się samodzielnie. Okresowej pomocy personelu wymagało 32 pacjentów poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego. Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 41 pacjentów funkcjonujących w trybie wózkowo-łóżkowym oraz 5 pacjentów leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w placówce wymagali stałej rehabilitacji, usprawniania jak również pomocy psychologicznej.

Pacjenci ZOL mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej. Świadczenia lekarskie realizowane były przez 4 lekarzy – dwóch lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych zatrudnionych w wymiarze 0,75 etatu każdy, lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii zatrudnionego w wymiarze 0,5 etatu i lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii udzielającego świadczeń w wymiarze 10 godzin miesięcznie.

Opiekę pielęgniarską zabezpieczało 11 pielęgniarek (w tym jedna przebywała na urlopie wychowawczym) w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych (8<sup>00</sup> – 20<sup>00</sup>), nocnych (20<sup>00</sup> – 8<sup>00</sup>), dobowych (8<sup>00</sup> – 8<sup>00</sup>) oraz rannych - w dni robocze w wymiarze 3h i 47 min. (pielęgniarka oddziałowa). Dyżur w godzinach 8<sup>00</sup> – 20<sup>00</sup> każdorazowo zabezpieczały 2 pielęgniarki, dyżur w godzinach 20<sup>00</sup> – 8<sup>00</sup> każdorazowo zabezpieczała 1 pielęgniarka. W trakcie kontroli ustalono, że świadczeń zdrowotnych udzielały pielęgniarki, które posiadały dodatkowe kwalifikacje zawodowe istotne z punktu widzenia wykonywanej działalności leczniczej w ZOL, w szczególności w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej, internistycznego, rodzinnego, zachowawczego, geriatrycznego, epidemiologicznego, anestezyjologicznego i intensywnej opieki.

Opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy tj. 27 opiekunek, w tym 21 zatrudnionych na pełnym etacie w ramach 12 - godzinnych dyżurów dziennych (7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>), nocnych (19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>) i dobowych (7<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>). W godzinach 7<sup>00</sup> - 19<sup>00</sup> każdorazowo opiekę sprawowało 8 opiekunek, natomiast w godzinach 19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup> - 2 opiekunki.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 7 fizjoterapeutów, w tym 2 zatrudnionych na pełnych etatach i 5 - na 0,5 etatu każdy, 1 terapeutę zajęciowego zatrudnionego na pełnym etacie, psychologa zatrudnionego na 0,5 etatu i logopedę zatrudnionego na 0,25 etatu.

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

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę normalną, łatwostrawną, bogatobiałkową, z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów i bezmleczną. Jadłospis sporządzany był przez dietetyka zatrudnionego w podmiocie leczniczym. Ponadto 3 pacjentów karmionych było dietą przemysłową przez zgłębnik gastrostomijny (PEG).

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

Podmiot dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu 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, z późn zm). 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 ZOL 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 2023 r. poz. 1545, z 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.).

Ponadto uwzględniając ogólną liczbę pacjentów w ZOL, a w szczególności pacjentów wymagających okresowej bądź całkowitej opieki i pomocy pielęgniarskiej, rodzaj schorzeń i dysfunkcji podopiecznych oraz organizację pomieszczeń ZOL (pokoje pacjentów zlokalizowane na parterze i I piętrze) – należy stwierdzić, że stan zatrudnienia kadry pielęgniarskiej był niewystarczający. Świadczenia pielęgnacyjne w ZOL zabezpieczone były przez 11 pielęgniarek (w tym jedna przebywała na urlopie wychowawczym) w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych oraz całodobowych. Dyżur dzienny każdorazowo zabezpieczały 2 pielęgniarki, dyżur nocny - 1 pielęgniarka. W celu zapewnienia ciągłości i należytej jakości świadczeń zdrowotnych należy zatrudnić dodatkową kadrę pielęgniarską w ZOL o odpowiednich kwalifikacjach, w szczególności w zakresie opieki długoterminowej.

Jednocześnie zobowiązuję Panią do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z przywołaniem znaku pisma WK-V.9612.1.39.2024, o sposobie wykorzystania wniosku pokontrolnego.

*Z up. Wojewody Mazowieckiego*  
Artur Subda  
*Dyrektor Wydziału Kontroli*