

Warszawa, 29 września 2016 r.



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-C.9612.1.23.2016

**Pani
Marzena Ostaszewska
FAMAR
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Gruduska 50
06-400 Ciechanów**

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 2015 r. poz. 618, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Arnika – ZOL (dalej ZOL), mieszczącym się przy ul. Wigury 8 w Mławie.

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 31 sierpnia 2016 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, zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia pacjenta, zgodnie z art. 9 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej. Świadczenia medyczne realizowane były na podstawie umowy zawartej

z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym oraz odpłatnie na podstawie umów cywilnoprawnych podpisywanych z pacjentami. Placówka dysponowała 17 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Pomieszczenia ZOL spełniały wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739). Warunki bytowe pacjentów były dobre, a pomieszczenia kontrolowanej placówki utrzymane były w porządku i czystości – ich stan sanitarno-higieniczny w dniach prowadzenia kontroli nie budził zastrzeżeń. Dla potrzeb ZOL 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). 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. 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 2016 r. poz. 186.).

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 16 pacjentów – 12 kobiet i 4 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano choroby wieku starczego – nadciśnienie tętnicze, niewydolność serca, choroby zwyrodnieniowe stawów i kręgosłupa, osteoporozę, demencję i cukrzycę. Grupę chorych stanowili pacjenci po przebytym udarze mózgu z niedowładem połowicznym, wymagające pielęgnacji i usprawniania. Codziennej zmiany opatrunków potrzebowały 2 osoby. Samodzielnie funkcjonowało 4 pacjentów. Okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 3 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji – 9 pacjentów leżących.

Podopieczni przebywający w placówce mieli zabezpieczony dostęp do całodobowej opieki lekarskiej, jak również do usług pielęgniarских i rehabilitacyjnych. Świadczenia zdrowotne realizowane były przez 3 lekarzy, z których jeden był specjalistą w dziedzinie chorób wewnętrznych, drugi – neurologii, a trzeci – psychiatrii. Opiekę sprawowało 11 pielęgniarek, z których dwie posiadały tytuł magistra pielęgniarstwa i jedna – licencjata pielęgniarstwa. Kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa rodzinnego ukończyły cztery pielęgniarki, opieki długoterminowej – 3, pielęgniarstwa środowiskowego – 1 i opieki paliatywnej – 1. Opieka

pielęgniarska sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych bądź dyżurów całodobowych. Ponadto jedna pielęgniarka dyżurowała w godzinach 7⁰⁰–14³⁵.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 2 rehabilitantów – magistra i licencjata fizjoterapii, psychologa, logopedę oraz terapeutę zajęciowego – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę lekkostrawną i cukrzycową, a okazany miesięczny jadłospis był sporządzany przez kierownika placówki.

W ZOL prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem prawidłowego żywienia, zdrowego stylu życia, zagadnień związanych z problemami zdrowotnymi wieku starczego oraz przygotowaniem pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych.

W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarskiej. ZOL dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego przy udzielaniu świadczeń medycznych, do której posiadania i okazania organowi kontroli podmiot jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, z późn. zm.). Dokumentacja medyczna była prowadzona i przechowywana zgodnie z zasadami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

Podsumowując powyższe ustalenia, pragnę poinformować Panią, że w zakresie stanowiącym przedmiot kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

z up. WOJEWODY MAZOWICKIEGO
Jarosław Szajner
Dyrektor Wydziału Kontroli