

Warszawa, 5 lutego 2015 r.



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WK-II.9612.1.84.2014

**Zgromadzenie Sióstr Służebniczek  
Najświętszej Maryi Panny  
Niepokalanie Poczętej – Śląskie  
ul. Dobrogniewa 6  
01-438 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 2013 r., poz. 217, z późn. zm.), przeprowadzona została kontrola problemowa w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym im. E. Bojanowskiego (dalej ZOL), mieszczącym się przy ul. Dobrogniewa 6 w Warszawie.

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 19 grudnia 2014 r., przekazuję 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 ze środków publicznych

na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń w zakładzie opiekuńczo-leczniczym oraz odpłatnie, na podstawie umów cywilno-prawnych podpisywanych z pacjentami. Kontrolowana placówka dysponowała 58 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 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 2012 r. poz. 159, z późn. zm.).

W dniach prowadzenia kontroli w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym przebywało 58 pacjentów. Grupę chorych stanowiły osoby po przebytym udarze mózgu, które trafiły do placówki po zakończonej hospitalizacji, ale nadal wymagały stałej opieki, pielęgnacji i rehabilitacji ze względu na niedowłady i odleżyny. W ZOL przebywały również 2 pacjentki po złamaniu szyjki kości udowej, wymagające pielęgnacji i usprawniania, oraz pacjenci z chorobą Alzheimera, otępieniem starczym, chorobą Parkinsona, zespołem psychoorganicznym, depresją, zaburzeniami pamięci i padaczką pourazową. U chorych tych zdiagnozowano również choroby układu krążenia (niewydolność krążenia, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca), jaskrę, zaćmę oraz cukrzycę. Podawania insuliny wymagało 4 pacjentów, codziennej zmiany opatrunków – 7 chorych, a u 5 osób stosowano żywienie dojelitowe. Ustalono, że 3 spośród 58 przebywających w ZOL pacjentów funkcjonowało samodzielnie. Okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 33 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji – 22 pacjentów leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w ZOL wymagali stałej rehabilitacji, usprawniania, jak również okresowej pomocy psychologicznej i logopedycznej.

Pacjenci przebywający w ZOL mieli zabezpieczony dostęp do całodobowej opieki lekarskiej, jak również do usług pielęgniarskich i rehabilitacyjnych. Świadczenia zdrowotne realizowane były przez dwóch lekarzy, z których 1 był specjalistą w dziedzinie chorób wewnętrznych, a 1 posiadał I° specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych. Opiekę sprawowało 10 pielęgniarek i ratownik medyczny. Trzy pielęgniarki posiadały tytuł magistra pielęgniarstwa, dwie – licencjata pielęgniarstwa i jedna – licencjata pedagogiki w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia. Trzy pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej, dwie – pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii, i jedna – pielęgniarstwa rodzinnego. Ponadto pielęgniarki odbyły następujące kursy specjalistyczne: szczepień ochronnych – 3, leczenia ran – 2, i resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 1. Jedna pielęgniarka ukończyła kurs doskonalący w zakresie żywienia poza- i dojelitowego w opiece długoterminowej, a dwie brały udział w warsztatach szkoleniowych w ww. zakresie.

Opieka pielęgniarska sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych. Od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:30 dyżurowała jedna pielęgniarka.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez czterech fizjoterapeutów, terapeutę zajęciowego, logopedę i dwóch psychologów – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę cukrzycową, bezmleczną i lekkostrawną, a okazany dzienny jadłospis sporządzony był przez lekarza. Pięcioro chorych było żywionych dojelitowo gotowymi preparatami.

W ZOL prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem problemów samoopieki i samopielęgnacji oraz edukacji rodziny chorego w zakresie prawidłowego żywienia i przygotowania do opieki nad pacjentem w warunkach domowych.

W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu 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 jest zobowiązany na podstawie art. 90 ust. 6, 7 i 9 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.). Indywidualna i zbiorcza dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była zgodnie z zasadami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2014 r., poz. 177, z późn. zm.).

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

z up. WOJEWODY MAZOWICKIEGO

*Edyta Ostrowska*

Dyrektor

Wydziału Kontroli