

Warszawa, 30 maja 2017 r.



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-II.9612.1.46.2017

**Pan
Miroslaw Popiolek
Zastępcą Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
Szpital w Ilży
ul. Dr Anki 4
27-100 Ilża**

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 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym (dalej ZOL), jednostce organizacyjnej 02 Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Ilży, mieszczącym się przy ul. dr Anki 4.

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 15 maja 2017 r., przekazuję Panu 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. Placówka dysponowała 40 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 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, z późn. zm.).

W dniach prowadzenia kontroli w ZOL przebywało 40 pacjentów – 27 kobiet i 13 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby z chorobami wieku starczego (choroby układu krążenia, miażdżyca, cukrzyca, otępienie starcze). Grupę chorych stanowiły osoby po przebytym udarze lub zawale mózgu, z zaburzeniami pozapiramidowymi oraz stwardnieniem rozsianym, które ze względu na porażenia i niedowłady wymagały stałej opieki, pielęgnacji i rehabilitacji. W placówce przebywały również osoby po złamaniach kończyn dolnych, z owrzodzeniami podudzi oraz z martwicą tkanek po odmrożeniach, które wymagały pielęgnacji, usprawniania i codziennej zmiany opatrunków. Podawania insuliny wymagało 5 pacjentów. Okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 14 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 26 pacjentów leżących. Ze względu na specyfikę schorzeń pacjenci ZOL potrzebowali również okresowej pomocy psychologicznej.

Pacjenci przebywający w placówce mieli zabezpieczony dostęp do całodobowej opieki lekarskiej, jak również do usług pielęgniarskich i rehabilitacyjnych. Świadczenia zdrowotne realizowane były

przez trzech lekarzy, z których jeden był specjalistą w dziedzinie chorób wewnętrznych, drugi – psychiatrą a trzeci – neurologiem. Opiekę nad pacjentami sprawowało 16 pielęgniarek, z których jedna posiadała tytuł magistra pielęgniarstwa, ukończyła studium menedżerskie dla kierowniczej kadry pielęgniarstwa oraz studia podyplomowe z zakresu organizacji i zarządzania w ochronie zdrowia. Dziesięć pielęgniarek posiadało tytuł licencjata pielęgniarstwa. Dwie pielęgniarki były specjalistkami w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej i jedna – epidemiologiem. Trzy pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej, trzy – pielęgniarstwa przewlekłych chorych i niepełnosprawnych, trzy – anestezjologii i intensywnej opieki, jedna – pielęgniarstwa rodzinnego i jedna – pielęgniarstwa kardiologicznego. Ponadto pielęgniarki odbyły następujące kursy specjalistyczne w zakresie: interpretacji i zapisu elektrokardiograficznego – 6, resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 2. Jedna pielęgniarka ukończyła kurs doskonalący w zakresie żywienia poza- i dojelitowego w opiece długoterminowej. Opieka pielęgniarska sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych oraz jedna pielęgniarka pracowała w godzinach rannych od 7⁰⁰ do 15⁰⁰.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez dwóch magistrów i jednego technika fizjoterapii, terapeutę zajęciowego, logopedę i psychologa – w zależności od stanu pacjentów – na sali rehabilitacyjnej bądź przy łóżku pacjenta.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę lekkostrawną, cukrzycową i bezmleczną, a okazany dzienny jadłospis sporządzony był przez dietetyka firmy cateringowej.

W ZOL prowadzone były działania w zakresie promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem prawidłowego żywienia, kształtowania właściwych nawyków higienicznych, zapobiegania skutkom unieruchomienia. Ważnym elementem były również działania ukierunkowane na przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych oraz włączenie w ww. działania rodziny pacjenta.

W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu zatrudnionej kadry lekarskiej i pielęgniarstwa. Opracowane w ZOL minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek uwzględniały specyfikę placówki oraz zostały określone zgodnie z normami ustalonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (dalej rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych – Dz. U. z 2012 r. poz. 1545). Podmiot 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.). Indywidualna i zbiorcza dokumentacja medyczna prowadzona i przechowywana była 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).

W wyniku kontroli stwierdzono niedostosowanie stanu zatrudnienia pielęgniarek w ZOL do normy ustalonej w minimalnych normach zatrudnienia pielęgniarek w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Ilży, opracowanych zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami. W oparciu o miesięczny grafik dyżurów pielęgniarskich oraz ilość okazanych praw wykonywania zawodu pielęgniarki, stwierdzono, że w ZOL zatrudnionych było 16 pielęgniarek w wymiarze odpowiadającym w miesiącu marcu 2017 r. – 12,5 et. i w kwietniu br. – 13,09 et., podczas gdy minimalna norma zatrudnienia dla kontrolowanej placówki wynosi 26,41 et.

Przedstawiając powyższe ustalenia, a w szczególności specyfikę udzielanych świadczeń, rodzaj schorzeń, dysfunkcje podopiecznych, a także liczbę pacjentów wymagających pomocy personelu medycznego zobowiązuję Pana do dostosowania stanu zatrudnienia pielęgniarek w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym do normy określonej dla tej jednostki organizacyjnej w minimalnych normach zatrudnienia pielęgniarek i położnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Ilży – w terminie 3 miesięcy od daty otrzymania wystąpienia oraz do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WK-II.9612.1.46.2017, o sposobie realizacji zalecenia pokontrolnego.

z up. WOJEWODY MAZOWICKIEGO

Paweł Błasiak
Zastępca Dyrektora
Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
Starostwo Powiatu Radomskiego
ul. Domagalskiego 7
26-600 Radom