

Warszawa, 31 sierpnia 2015 r.



WOJEWODA MAZOWIECKI

WK-C.9612.1.27.2015

**Pani
Agnieszka Obermeyer
Palium Sp. z o.o.
ul. Główny Rynek 12
09-120 Nowe Miasto**

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 Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym (dalej ZOL), komórce organizacyjnej 015 przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego pn. Palium Sp. z o.o. – opieka długoterminowa, mieszczącej się w Tąsewach 8.

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 12 sierpnia 2015 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 żywienia 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 opiekuńczo-leczniczych. Podmiot posiadał 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 80 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). 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-Lecznym przebywało 76 pacjentów – 29 kobiet i 47 mężczyzn. 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 przebywali również pacjenci po złamaniu szyjki kości udowej, po urazie i złamaniu kręgosłupa wymagający pielęgnacji i usprawniania oraz pacjenci z zespołem otępiennym, chorobą Parkinsona, zaburzeniami pamięci i padaczką. U chorych zdiagnozowano również choroby układu krążenia (niewydolność krążenia, nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca), jaskrę, zaćmę oraz cukrzycę. Podawania insuliny wymagało 4 pacjentów, codziennej zmiany opatrunków – 11 chorych, a u 3 osób stosowano żywienie dojelitowe. Okresowej pomocy kadry medycznej wymagało 50 chorych poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, a stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji – 26 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 pielęgniarских i rehabilitacyjnych. Świadczenia zdrowotne realizowane

były przez sześciu lekarzy – 2 specjalistów medycyny rodzinnej, z których 1 posiadał jednocześnie I° specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej i radiodiagnostyki, specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych, specjalistę neurologii, specjalistę psychiatrii i lekarza, który uzyskał I° specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Opiekę sprawowało również 14 pielęgniarek. Jedna pielęgniarka posiadała tytuł magistra pedagogiki zdrowia, edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz ukończyła studia podyplomowe w zakresie zarządzania zasobami ludzkimi. Cztery pielęgniarki posiadały tytuł licencjata pielęgniarstwa. Jedna pielęgniarka była specjalistką w zakresie pielęgniarstwa zachowawczego. Cztery pielęgniarki ukończyły kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa ratunkowego, trzy – anestezjologicznego i intensywnej terapii, 2 – opieki długoterminowej, 2 – pielęgniarstwa zachowawczego, 1 – epidemiologicznego, 1 – chirurgicznego, 1 – psychiatrycznego, 1 – środowiskowego, 1 – rodzinnego i 1 – pielęgniarstwa operacyjnego. Ponadto pielęgniarki odbyły kursy specjalistyczne: wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego – 3, resuscytacji krążeniowo-oddechowej – 2, leczenia ran – 1, terapii bólu – 1, oraz w zakresie nagłego zagrożenia życia w warunkach pozaszpitalnych – 1. Opieka pielęgniarska sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych. Ponadto jedna pielęgniarka dyżurowała od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰ – 14³⁰.

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

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę lekkostrawną i cukrzycową, a okazany jadłospis sporządzony był przez dietetyka na okres 10 dni. Trzech 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. z 2015 r., poz. 876). 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