



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 13 grudnia 2022 r.

WK-V.9612.1.159.2022

**Pan
XXX
Caritas Diecezji Płockiej
ul. Henryka Sienkiewicza 34
09-400 Płock**

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 2022 r. poz. 633, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. Hospicjum Caritas Diecezji Płockiej w Pułtusku (dalej Hospicjum), mieszczącym się przy ul. Stare Miasto 2 w Pułtusku (06-100).

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 grudnia 2022 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w Hospicjum udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne polegające na sprawowaniu wszechstronnej opieki zdrowotnej, psychologicznej i społecznej nad pacjentami znajdującymi się w stanie terminalnym oraz opieki nad rodzinami tych pacjentów, zgodnie z art. 9 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej. Świadczenia zdrowotne realizowane były ze środków publicznych na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opiekuńczo-leczniczych. 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. Kontrolowana placówka dysponowała 10 łózkami – jak ustalono w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego. Warunki bytowe pacjentów były dobre, a pomieszczenia placówki utrzymane w porządku i czystości – ich stan sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń. W dniach 18 - 21 listopada 2022 r. w Hospicjum przebywało 8 pacjentów, a w dniu 22 listopada 2022 r. 7 pacjentów. Pacjentami kontrolowanej placówki były osoby nieuleczalnie chore, u których zdiagnozowano: nowotwór złośliwy, nowotwór złośliwy okrężnicy poprzecznej, nowotwór złośliwy szyjki macicy, nowotwór złośliwy przełyku, nowotwór złośliwy ustnej części gardła oraz przewlekłą niewydolność serca. Ponadto u pacjentów występowały choroby współistniejące: niewydolność oddechowa, niewydolność oddechowa całkowita, nadciśnienie tętnicze oraz owrzodzenie odleżynowe. Częściej zmiany opatrunków specjalistycznych wymagały 2 osoby – 1 osoba z odleżyną, 1 z raną pooperacyjną, 2 pacjentów funkcjonowało z założonym cewnikiem Foleya oraz 2 pacjentów żywionych było dojelitowo (PEG). Ustalono, że 1 pacjent spośród 8 przebywających w placówce poruszał się przy pomocy innych osób, przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego poruszał się 1 pacjent. Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 6 chorych leżących. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w placówce wymagali stałej rehabilitacji, usprawniania oraz pomocy psychologicznej.

Pacjenci Hospicjum mieli zabezpieczony dostęp do opieki lekarskiej w każdy dzień tygodnia od poniedziałku do niedzieli według określonych stałych godzin pracy, zgodnie z harmonogramem czasu pracy. Świadczenia lekarskie realizowane były przez 2 lekarzy specjalistów w zakresie onkologii klinicznej, z których 1 posiadał tytuł specjalisty w zakresie chemioterapii nowotworowej oraz specjalizację I° w zakresie chorób wewnętrznych, 1 lekarz posiadał tytuł specjalisty I° w zakresie chirurgii ogólnej. Zatrudnieni w Hospicjum lekarze posiadają ukończony kurs w zakresie opieki paliatywnej, zgodny z programem specjalizacyjnym.

Świadczenia pielęgniarstwa realizowane były przez 7 pielęgniarek, w tym 6 w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych. Jedna pielęgniarka zabezpieczała dyżur dzienny w godzinach od 7⁰⁰ do 14³⁵ od poniedziałku do piątku. Dyżur dzienny w godz. 7⁰⁰ – 19⁰⁰ pełniły 1-2 pielęgniarki, dyżur nocny od 19⁰ do 7⁰⁰ – 1 pielęgniarka. Ponadto jedna pielęgniarka posiadała tytuł mgr pielęgniarstwa, 3 pielęgniarki ukończyły specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa paliatywnego oraz 5 pielęgniarek specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były przez 1 magistra fizjoterapii. Zajęcia odbywały się codziennie od poniedziałku do piątku, według ustalonego rozkładu czasu pracy ze względu na stan pacjentów, głównie przy łóżku pacjenta. Ponadto podmiot leczniczy zatrudnił 1 psychologa. W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeuty. W trakcie kontroli ustalono, że opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy, tj. 2 opiekunki medyczne i 4 salowe, w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych 7⁰⁰-19⁰⁰ i nocnych 19⁰⁰-7⁰⁰, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy. Każdorazowo opiekę zabezpieczała jedna opiekunka/salowa. Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę lekkostrawną i przecieraną, a okazany jadłospis 7-dniowy zatwierdzany był przez kierownika kontrolowanej placówki. Działania z zakresu promocji zdrowia realizowane były indywidualnie dla pacjenta i jego rodziny przez kadrę pielęgniarską i lekarską, uzależnione były od kondycji psychofizycznej pacjenta i polegały przede wszystkim na przekazywaniu informacji o sposobie i efektach leczenia onkologicznego i paliatywnego, niwelowaniu bólu, metodach i technikach pielęgnacji chorego, stosowaniu optymalnego w danym stanie zdrowia żywienia, pomoc psychologiczną i duchową dla pacjentów i jego bliskich. W trakcie czynności kontrolnych nie zaobserwowano w placówce negatywnych zjawisk wynikających z niestosownego zachowania się personelu.

Podmiot leczniczy dysponował dokumentacją potwierdzającą sprawność techniczną aparatury i sprzętu medycznego 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). Dla potrzeb Hospicjum 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). Pomieszczenia placówki spełniały wymagania określone w rozporządzeniu 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). W 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 2022 r. poz. 1876,

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.).

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

Z up. Wojewody Mazowieckiego

Artur Subda

Dyrektor Wydziału Kontroli