



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 4 grudnia 2023 r.

WK-V.9612.1.167.2023

Pan

XXXX

Prezes Zarządu

GRUPA ZDROWIE SPÓŁKA

Z OGRANICZONĄ

ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

ul. Henryka Sienkiewicza 7

09-100 Płońsk

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 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. GRUPA ZDROWIE CENTRUM MEDYCZNE, zs. w Kraszewie-Czubakach 23 A (09-140), komórce org. 231 pn. Hospicjum Stacjonarne (dalej Hospicjum), mieszczącym się w Goślicach 74 (09-230), prowadzonym przez podmiot leczniczy pn. GRUPA ZDROWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Płońsku.

Tematyka kontroli obejmowała zgodność wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego od dnia 1 października 2023 r. do dnia zakończenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń w dniu 1 grudnia 2023 r., przekazuję Panu niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie
00-950 Warszawa, Plac Bankowy 3/5, tel.: (+48) 22 695 69 95 Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePUAP: /t6j4ljd68r/skrytka
www.gov.pl/web/uw-mazowiecki

Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie www.gov.pl/web/uw-mazowiecki w zakładce ochrona danych osobowych.

W trakcie kontroli ustalono, że w Hospicjum udzielane były całodobowe świadczenia zdrowotne polegające na zapewnieniu pacjentom wszechstronnej opieki zdrowotnej, psychologicznej i społecznej, 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 w hospicjum stacjonarnym. 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 oraz regulamin organizacyjny zawierający wszystkie elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej. Kontrolowana placówka dysponowała 21 łózkami – jak ustalono w oparciu o analizę księgi rejestrowej podmiotu leczniczego. Pomieszczenia Hospicjum spełniały wymagania określone w przepisach rozporządzenia 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 dniach prowadzenia kontroli pomieszczenia placówki utrzymane były w porządku i czystości – ich stan sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń. W placówce wydzielono 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 dniach prowadzenia kontroli w Hospicjum przebywało 13 pacjentów – 10 kobiet i 3 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano następujące choroby zasadnicze: owrzodzenie odleżynowe, chorobę nowotworową, kardiomiopatie oraz niewydolność oddechową. U chorych zdiagnozowano ponadto choroby współistniejące, w tym cukrzycę, choroby układu krążenia (miażdżycę, niewydolność serca, migotanie przedsionków, niedokrwistość), niewydolność nerek, stan po udarze mózgu, otępienie oraz chorobę Parkinsona. Zmiany opatrunków z powodu odleżyn wymagało 7 pacjentów (opatrunki zmieniane były raz lub dwa razy dziennie). Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 9 pacjentów leżących. Okresowej pomocy personelu wymagało 3 pacjentów poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w Hospicjum wymagali stałej opieki kadry medycznej oraz pomocy psychologicznej i rehabilitacji.

Pacjentom Hospicjum zabezpieczono dostęp do całodobowej opieki lekarskiej, jak również do świadczeń pielęgniarskich i rehabilitacyjnych. Świadczenia lekarskie udzielane były przez 9 lekarzy, w tym dwóch zatrudnionych było w pełnym wymiarze czasu pracy. Lekarze mieli wyznaczone stałe dni i godziny przyjęć, zgodnie z harmonogramem, a także pozostawali w gotowości do udzielania świadczeń w nagłych przypadkach na wezwanie telefoniczne. Świadczenia pielęgniarskie realizowane były przez 9 pielęgniarek. W trakcie kontroli ustalono, że świadczeń zdrowotnych udzielały pielęgniarki, które posiadały dodatkowe kwalifikacje zawodowe istotne z punktu widzenia wykonywanej działalności leczniczej w Hospicjum, w szczególności w dziedzinie opieki paliatywnej, opieki długoterminowej, pielęgniarstwa geriatrycznego, pielęgniarstwa zachowawczego i leczenia ran.

W wyniku analizy grafików czasu pracy personelu z losowo wybranych miesięcy, tj. od października do listopada 2023 r., ustalono, że opieka pielęgniarska sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych (przez 8 pielęgniarek) oraz dyżurów 24-godzinnych w godzinach od 7⁰⁰ do 7⁰⁰ (dodatkowo przez 6 pielęgniarek). W czasie dyżuru dziennego (7⁰⁰ – 19⁰⁰) w Hospicjum opiekę pielęgniarską i opiekuńczą zapewniały każdorazowo 2 pielęgniarki, a także 1 opiekun medyczny w ramach dyżuru dziennego od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰ – 14³⁵. Dodatkowo jedna pielęgniarka pełniła dyżur dzienny od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 8⁰⁰. Ponadto dyżur nocny w godzinach 19⁰⁰ – 7⁰⁰ pełniła każdorazowo 1 pielęgniarka. Opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy, tj. 5 opiekunek i 2 salowe, w tym 5 opiekunek i 1 salowa w ramach 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych oraz 1 salowa w ramach dyżuru dziennego od poniedziałku do piątku w godzinach 7⁰⁰ – 15⁰⁰.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były w placówce przez magistra fizjoterapii w stałych godzinach pracy od poniedziałku do niedzieli, zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy – z uwagi na stan zdrowia pacjentów przy łóżku chorego. Opiekę psychologiczną pacjentom Hospicjum i ich rodzinom zapewniał również mgr psychologii od wtorku do piątku, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy.

W dokumentacji podmiotu leczniczego zgromadzono dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu aktualnie zatrudnionych lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeuty.

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę: podstawową, lekkostrawną, cukrzycową i bezmleczną lekkostrawną, zgodnie z zaleceniami lekarskimi. Posiłki dostarczane były do Hospicjum przez firmę zewnętrzną, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę na zapewnienie usług żywieniowych, zgodnie z opracowanym przez dietetyka podmiotu miesięcznym jadłospisem.

W zakładzie leczniczym prowadzone były działania z zakresu promocji zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem edukacji pacjenta i ich rodzin w zakresie metod mających na celu obniżenie lęku wywołanego chorobą, pozyskania pacjenta do współpracy oraz do pełniejszej i szybszej akceptacji metod leczenia i następstw choroby. Działania edukacyjne miały również na celu przygotować pacjentów i ich rodziny do radzenia sobie z czynnościami dnia codziennego oraz poprawić jakość ich życia, w szczególności poprzez informowanie o sposobach i efektach leczenia, metodach i technikach pielęgnacji i rehabilitacji chorego, stosowaniu optymalnego w danym stanie zdrowia żywienia, niwelowania bólu, pomocy psychologicznej i duchowej.

W trakcie czynności kontrolnych nie zaobserwowano w placówce negatywnych zjawisk wynikających z niestosownego zachowania się pacjentów i personelu. Warunki bytowe pacjentów nie budziły zastrzeżeń. Na podstawie analizy Ankiety satysfakcji pacjenta z pobytu w Hospicjum Stacjonarnym w Goślicach przeprowadzonej wśród 5 pensjonariuszy stwierdzono, że wszystkie poddane ankiecie osoby były zadowolone lub bardzo zadowolone z pobytu w placówce. Pozytywnie została oceniona opieka duszpasterska i możliwość utrzymania kontaktów z rodziną. Wszyscy chwalili jakość zapewnionych w placówce posiłków. Pacjenci pozytywnie wypowiadali się na temat pracy 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, z późn. zm.). 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 2023 r. poz. 1545, 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