



**WOJEWODA MAZOWIECKI**

Warszawa, 13 grudnia 2023 r.

WK-V.9612.1.184.2023

**Pani**

**XX**

**Prezes Zarządu**

**Fundacja Hospicjum Onkologiczne**

**Świętego Krzysztofa w Warszawie**

**ul. rtm. W. Pileckiego 105**

**02-781 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 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola problemowa w zakładzie leczniczym pn. Hospicjum Stacjonarne (dalej Hospicjum), mieszczącym się przy ul. rtm. W. Pileckiego 105 w Warszawie (02-781), prowadzonym przez podmiot leczniczy pn. Fundacja Hospicjum Onkologiczne Świętego Krzysztofa w Warszawie.

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 13 grudnia 2023 r., przekazuję Pani 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](http://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](http://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 realizowane były ze środków publicznych na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 38 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 32 pacjentów – 21 kobiet i 11 mężczyzn. Pacjentami kontrolowanej placówki były głównie osoby, u których zdiagnozowano choroby onkologiczne, tj. nowotwór jelita grubego, jelita cienkiego, trzustki, oskrzeli i płuc, jamy ustnej i narządów trawiennych, szyjki macicy, dróg żółciowych, sutka, gruczołu krokowego oraz nerki. U chorych zdiagnozowano ponadto choroby współistniejące, w tym cukrzycę, nadciśnienie tętnicze, zespół otępienny, przewlekłą niewydolność serca, niewydolność nerek, chorobę Parkinsona, miażdżycę, zwyrodnienie kręgosłupa, niedowład połowiczny lewostronny oraz rozrost gruczołu krokowego. Zmiany opatrunków z powodu odleżyn wymagało 11 pacjentów (opatrunki zmieniane były raz dziennie). Stałej opieki i kompleksowej pielęgnacji wymagało 26 pacjentów leżących, okresowej pomocy personelu wymagało 5 pacjentów poruszających się przy pomocy sprzętu rehabilitacyjnego, 1 pacjent funkcjonował samodzielnie. Z uwagi na specyfikę schorzeń pacjenci przebywający w Hospicjum wymagali pomocy psychologicznej i rehabilitacji.

Pacjentom Hospicjum zabezpieczono dostęp do całodobowej opieki lekarskiej, jak również do świadczeń pielęgniarских i rehabilitacyjnych. Świadczenia lekarskie udzielane były przez 4 lekarzy, w tym lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny paliatywnej, jednocześnie posiadającego I<sup>o</sup> specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych, 1 specjalistę w zakresie hematologii, 1 specjalistę w dziedzinie chirurgii ogólnej oraz 1 lekarza będącego w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej. Wszyscy lekarze zatrudnieni byli w pełnym wymiarze czasu pracy, mieli wyznaczone stałe dni i godziny przyjęć zgodnie z przyjętym harmonogramem, a także pozostawali w gotowości do udzielania świadczeń w nagłych przypadkach na wezwanie telefoniczne. Świadczenia pielęgniarские realizowane były przez 16 pielęgniarek, które posiadały dodatkowe kwalifikacje zawodowe istotne z punktu widzenia wykonywanej działalności leczniczej w Hospicjum, w szczególności w dziedzinie opieki paliatywnej, opieki długoterminowej, pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki. W wyniku analizy grafików czasu pracy personelu za miesiące październik i listopad 2023 r., ustalono, że opieka pielęgniarская sprawowana była w systemie 12-godzinnych dyżurów dziennych i nocnych. W czasie dyżuru dziennego (7<sup>00</sup> – 19<sup>00</sup>) w Hospicjum opiekę pielęgniarскую zapewniały każdorazowo 3 pielęgniarki. Dodatkowo jedna pielęgniarka pełniła dyżur dzienny od poniedziałku do piątku w godzinach od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>. Dyżur nocny (19<sup>00</sup> – 7<sup>00</sup>) pełniły każdorazowo 2 pielęgniarki. Opiekę nad pacjentami zabezpieczał również personel pomocniczy, tj. 8 opiekunek medycznych i 9 sanitariuszek, zgodnie z przyjętym grafikiem.

Świadczenia rehabilitacyjne realizowane były w placówce przez 7 magistrów fizjoterapii w stałych godzinach pracy od poniedziałku do piątku, zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy – z uwagi na stan zdrowia pacjentów przy łóżku chorego. Opiekę psychologiczną pacjentom Hospicjum i ich rodzinom zapewniało również 5 magistrów psychologii od poniedziałku do piątku, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy.

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

Wyżywienie pacjentów uwzględniało dietę: podstawową, lekkostrawną, cukrzycową i przecieraną, 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, 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 Warszawie przeprowadzonej wśród 3 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 Panią poinformować, że w zakresie stanowiącym przedmiot kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

*Z up. Wojewody Mazowieckiego*

*Artur Subda*

*Dyrektor Wydziału Kontroli*