

RzPP-ZZP-0932-40-5/KAS/12

Warszawa, dnia 3. XI 2012 r.

Protokół ze zbadania sprawy na miejscu

przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta w dniu 9 listopada 2012 r. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Dzieci i Młodzieży w Bacikach Średnich (dalej: Zakład).

1. Podstawy prawne

Zbadanie sprawy na miejscu przeprowadzono na podstawie art. 50 ust. 3 w związku z art. 52 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*¹. Decyzja została podjęta w przedmiocie zweryfikowania stopnia przestrzegania praw pacjentów w ww. podmiocie leczniczym.

W związku z powyższym, nie poinformowano wcześniej Dyrekcji Zakładu o zamiarze przeprowadzenia powyższych czynności sprawdzających w ww. podmiocie leczniczym. Niemniej jednak, przed przystąpieniem do ww. czynności, pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta przekazali Pani _____ - Pielęgniarcie Koordynującej w ww. podmiocie leczniczym, zawiadomienie o podjęciu przez Rzecznika Praw Pacjenta decyzji o zbadaniu sprawy na miejscu² oraz okazali stosowne upoważnienia, udzielone przez Rzecznika Praw Pacjenta³.

W dniu 9 listopada 2012 r. czynności związane ze zbadaniem sprawy na miejscu zostały przeprowadzone przez:

1. Pana Grzegorza Błażewicza – Kierownika Zespołu ds. Zdrowia Psychicznego;
2. Panią Katarzynę Skrętowską – Specjalistę w Zespole ds. Zdrowia Psychicznego;
3. Pana Michała Hajduka – Specjalistę w Zespole ds. Zdrowia Psychicznego.

¹ tj. Dz. U. z 2012 r., poz. 159 z późn. zm.

² Pismo z dnia 08.11.2012 r. (znak: RzPP-ZZP-0932-40-1/MH/12)

³ Nr upoważnień:

RzPP-ZZP-0932-40-2/MH/12

RzPP-ZZP-0932-40-3/MH/12

RzPP-ZZP-0932-40-4/MH/12

Krzysztof Barbara Kozłowska

B

9.H.
W

W dniu zbadania sprawy na miejscu, Pielęgniarka Koordynująca w Zakładzie zapewniła kontrolujących, iż personel ww. podmiotu leczniczego zostanie poinformowany o prowadzonych działaniach. Pracownicy Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, w trakcie czynności sprawdzających, w pełni współpracowali z osobami kontrolującymi.

2. Ustalenia dotyczące podmiotu leczniczego

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dla Dzieci i Młodzieży

Organ Założycielski: Samorząd Województwa Podlaskiego

Regon: 050583014;

NIP: 5441273534;

Celem Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych. Do zadań Zakładu należy m.in. udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, rehabilitację osób nie wymagających hospitalizacji oraz zapewnianie im środków farmaceutycznych i materiałów medycznych, pomieszczeń i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia, a także opieki w czasie organizowanych zajęć kulturalno – rekreacyjnych.

3. Zakres badania sprawy na miejscu

Zakres przeprowadzonych działań sprawdzających obejmował w szczególności przestrzeganie praw pacjenta określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (dalej: *ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*) oraz przepisów odrębnych, w tym:

- a) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w *sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*⁴;
- b) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w *sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej*⁵;
- c) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w *sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania*⁶;
- d) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w *sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*⁷.

⁴ Dz.U. z 2008 Nr 81 poz. 484

⁵ Dz. U. z 2009 r., Nr 140, poz. 1147

⁶ Dz.U. z 2010 Nr 252 poz. 1697 z późn. zm.

⁷ Dz.U. z 2012 r., poz. 739

G. H.
[Signature]
[Signature]

Jednocześnie, mając na uwadze fakt, iż w dniu 28 lipca 2011 r. w ww. podmiocie leczniczym zostały przeprowadzone czynności weryfikujące realizację praw pacjenta przez Świadczeniodawcę, zweryfikowano również stopień wdrożenia zaleceń wskazanych w protokole ze zbadania sprawy na miejscu z dnia 9 sierpnia 2011 r.⁸

4. Czynności i ustalenia związane ze zbadaniem sprawy na miejscu

Pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta, po okazaniu stosownych upoważnień do zbadania sprawy na miejscu, podjęli w trybie natychmiastowym czynności sprawdzające. W dniu zbadania sprawy na miejscu w Zakładzie przebywało 24 pacjentów.

Pielęgniarka Koordynująca poinformowała, iż w miarę pozyskiwania środków finansowych przeprowadzane lub planowane są remonty pomieszczeń ww. podmiotu leczniczego. Zakład podejmuje również szereg działań mających na celu pozyskanie większej liczby personelu.

W wyniku zbadania sprawy na miejscu stwierdzono, iż na terenie Zakładu w pełni realizowany jest zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych, tym samym realizowane są dyspozycje zawarte w ustawie z dnia 9 listopada 1995 r. *o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych*⁹.

Mając na względzie prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym (art. 8 zd. 1 ustawy o prawach pacjenta) oraz przepisy rozporządzenia *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* dokonano oględzin pomieszczeń Zakładu i ustalono, co następuje:

- 1) wszystkie pomieszczenia utrzymane były w należytym stanie sanitarno-higienicznym i porządkowym;
- 2) dostępne dla pacjentów pomieszczenia sanitarno-higieniczne są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych i wyposażone w dozowniki na mydło w płynie;
- 3) w pokojach łóżkowych zapewniony jest bezpośredni dostęp do światła dziennego (§ 33 ww. rozporządzenia).

Odnośnie wdrożonych zaleceń wskazać należy, iż pokoje łóżkowe zostały doposażone w nowe łóżka i szafki przyłóżkowe oraz nową pościel.

⁸ znak: RzPP-ZZP-076-16-2/MBC/BW/11

⁹ Dz. U. z 1996 r. Nr 10, poz. 55 z późn. zm.

G.H.
J.W.
B.

Zakład zapewnia wyżywienie według jadłospisu, który ustalony został w oparciu o potrzeby iienne normy żywienia adekwatne do potrzeb pacjentów. Posiłki przygotowywane są w kuchni na terenie obiektu. Kuchnia ww. podmiotu leczniczego została doposażona w nowy sprzęt m.in. lodówki, zamrażarki, kuchenkę, piekarnik, okap kuchenny i inne.

W trakcie oględzin pomieszczeń Zakładu stwierdzono niepełne wywiązanie się Świadczeniodawcy z realizacji dyspozycji art. 11 ust. 1 ustawy o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* oraz § 11 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w *sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*. Pomimo, iż na tablicy ogłoszeń wyeksponowano informacje dotyczące danych teleadresowych Rzecznika Praw Pacjenta oraz trybu składania skarg i wniosków, wyeksponowane na tablicach egzemplarze Karty Praw Pacjenta nie stanowią aktualnej informacji o prawach pacjenta.

Na terenie Zakładu znajduje się aparat telefoniczny, usytuowany w ogólnie dostępnym miejscu (korytarz) i nie ma żadnych ograniczeń w zakresie korzystania z połączeń telefonicznych. Nie ma również problemów związanych z odwiedzinami przez osoby bliskie, które mogą odbywać się codziennie, co zostało odnotowane w Regulaminie Pacjenta (pkt 9). Tym samym, zapewnione jest prawo do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego (art. 33 ustawy o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*).

W Zakładzie prowadzony jest „zeszyt kontaktów telefonicznych personelu i pacjentów z rodzinami i opiekunami prawnymi” – w razie wystąpienia pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta lub zdarzeń niepożądanych rodzic lub opiekun prawny jest niezwłocznie zawiadamiany. Zakład prowadzi również zeszyt „odwiedzin rodziców lub opiekunów prawnych”.

Podczas badania sprawy na miejscu zweryfikowano sposób prowadzenia dokumentacji indywidualnej. Zweryfikowano również stopień wdrożenia zaleceń wskazanych w protokole ze zbadania sprawy na miejscu z dnia 9 sierpnia 2011 r.¹⁰ Ustalono, iż – zgodnie z zaleceniami – w dniu 5 listopada 2012 r. personel Zakładu uczestniczył w szkoleniu z zakresu prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Całość dokumentacji indywidualnej pacjentów przechowywana jest w oddzielnych teczkach – opatrzonych imieniem i nazwiskiem pacjenta oraz numerem historii choroby, co pozwala na szybki wgląd w dokumentację pacjenta. W wyniku analizy dwóch losowo wybranych Historii Choroby¹¹ należy stwierdzić, iż dokumentacja medyczna prowadzona jest

¹⁰ znak: RzPP-ZZP-076-16-2/MBC/BW/11

¹¹ Nr ks. 22/2012 oraz Nr ks. 16/2012

zgodnie z rozporządzeniem w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

W Zakładzie prowadzone są zajęcia terapeutyczne i usprawniające, co odnotowywane jest w *Karcie Usprawnienia Terapeuty Zajęciowego w ZOL* oraz *Karcie Usprawnienia Fizjoterapeuty w ZOL*, prowadzonych indywidualnie dla każdego pacjenta i załączanych do dokumentacji medycznej. Zakład opracował również *Plan Działań Rehabilitacyjnych* oraz *Plan Rehabilitacji Ruchowej*, a także *Plan Pracy Terapeutyczno-Edukacyjnej*.

Na terenie Zakładu znajduje się szkoła, w której prowadzone są zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze. Zakład dysponuje również ogrodzonym, zadbanym i odpowiednio zabezpieczonym terenem rekreacyjnym.

Odnosnie zapewnienia pacjentom dostępu do świadczeń zdrowotnych, należy wskazać iż w Zakładzie zatrudnionych jest m.in. trzech lekarzy (neurolog; pediatra; lekarz rehabilitacji). Ponadto, Zakład zapewnia konsultacje w poradniach specjalistycznych, co odnotowywane jest w *Zeszycie Konsultacji*.

Podczas czynności sprawdzających zauważalne było duże zaangażowanie całego personelu Zakładu w zapewnienie profesjonalnej opieki nad małoletnimi pacjentami, gwarantujące prawidłowy przebieg udzielania świadczeń leczniczo-opiekuńczych i rehabilitacyjnych. Tym samym, należy stwierdzić realizację przepisu zawartego w art. 8 zd. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

5. Wnioski

W wyniku przeprowadzonych działań należy pozytywnie ocenić przestrzeganie praw pacjenta przez Świadczeniodawcę. Incydentalne uchybienie polegające na zamieszczeniu nieaktualnej informacji o prawach pacjenta, nie ma wpływu na ogólną ocenę ww. świadczeniodawcy i prawidłowe funkcjonowanie Zakładu w kontekście realizacji praw pacjenta.

6. Zalecenia

Zaktualizowanie udostępnionej informacji o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).



Katarzyna Szyfandera
A. Hojduk
Grzegorz Maciejewski

Protokół ze zbadania sprawy na miejscu przekazany do wiadomości:

1. Pani Katarzyny Anny Siniakowicz, Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, Baciki Średnie 68, 17-300 Siemiatyczne;
2. Pana Jarosława Zygmunta Dworzańskiego, Marszałka Województwa Podlaskiego, ul. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok;
3. Pana Jacka Roledera, Dyrektora Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Pałacowa 3, 15-042 Białystok;
4. Pana Bartosza Arłukowicza, Ministra Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-592 Warszawa;
5. Pani Ireny Lipowicz, Rzecznik Praw Obywatelskich, Aleja Solidarności 77, 00-090 Warszawa;
6. Pana Marka Michałaka, Rzecznika Praw Dziecka, ul. Przemysłowa 30/32, Warszawa