

Warszawa, 12. XII. 2012 r.

BIURO  
RZECZNIKA PRAW PACJENTA  
Zespół ds. Zdrowia Psychicznego

RzPP-ZZP-0932-45-5/BW/12

**KOPIA**

### Protokół ze zbadania sprawy na miejscu

przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta w dniu 21 listopada 2012 r w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki, funkcjonującym w strukturze Poradni Rodzinnej „Zdrowie” w Płońsku.

#### 1. Podstawy prawne

Mając na uwadze dobro małoletnich pacjentów przebywających w stacjonarnych placówkach dziecięco-młodzieżowych na terenie kraju udzielających świadczeń zdrowotnych w rodzaju: *świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w zakresie świadczenia w zakładzie opiekuńczo – leczniczym dla dzieci i młodzieży* oraz w związku z otrzymywanymi sygnałami o niepokojących zdarzeniach - w tego typu placówkach - odnośnie stopnia przestrzegania praw pacjentów, Rzecznik Praw Pacjenta podjął decyzję o zbadaniu sprawy na miejscu w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki.

Tym samym, na podstawie dyspozycji art. 50 ust. 3 w zw. z art. 52 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*<sup>1</sup> Rzecznik Praw Pacjenta podjął działania w zakresie zweryfikowania stopnia przestrzegania praw pacjentów w ww. podmiocie leczniczym.

Kierownictwo ww. placówki zostało poinformowane o zamiarze przeprowadzenia czynności<sup>2</sup> w dniu ich rozpoczęcia.

Czynności sprawdzające zostały przeprowadzone przez:

1. Pana Grzegorza Błazewicza – Kierownika Zespołu ds. Zdrowia Psychicznego;
2. Panią Beatę Wróblewską – Głównego Specjalistę w Zespole ds. Zdrowia Psychicznego.

Wskazane osoby posiadały stosowne upoważnienia do przeprowadzenia weryfikacji stopnia przestrzegania praw pacjenta, udzielone przez Rzecznika Praw Pacjenta<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Tj. Dz. U. z 2012 r. poz. 159, poz. 742.

<sup>2</sup> Pismo Rzecznika Praw Pacjenta z dnia 20.11.2012 r. (znak: RzPP-ZZP-0932-45-1/BW/12).

ZASTĘPCA  
RZECZNIKA PRAW PACJENTA

Izabela Jusubczak-Rak

## 2. Ustalenia dotyczące podmiotu leczniczego

Organem założycielskim podmiotu leczniczego jest osoba fizyczna – Pan Arkadiusz Chmieliński. Wskazany podmiot jest przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą - w postaci Poradnia Rodzinna „Zdrowie” - wpisaną do Ewidencji Działalności Gospodarczej (nr ewidencyjny SO. 7332.339.2011 z dnia 25.08.2011 r.), NIP: 5671029335, REGON: 130148271; Wskazany podmiot zarejestrowano w *Księdze rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą* pod nr 14-00303.

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki funkcjonujący w strukturze Poradni Rodzinnej „Zdrowie” w Płońsku ( ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk) dysponuje 35 miejscami (w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia).

## 3. Zakres badania sprawy na miejscu

Pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta, po okazaniu stosownych upoważnień do zbadania sprawy na miejscu, podjęli czynności sprawdzające w zakresie stopnia przestrzegania praw pacjenta w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki (dalej: Zakład/Świadczeniodawca).

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* oraz przepisów:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*<sup>4</sup>,
- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*<sup>5</sup>

w tym aktów wykonawczych do powołanych ustaw, takich jak:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej*<sup>6</sup>;

---

<sup>3</sup> Nr upoważnień:

RzPP-ZZP-45-2/BW/12,  
RzPP-ZZP-45-3/BW/12.

<sup>4</sup> Tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.

<sup>5</sup> Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.

<sup>6</sup> Dz. U. Nr 140, poz. 1147 z późn. zm.

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2010 r. *zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej*<sup>7</sup>;
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. *w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania*<sup>8</sup>;
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. *w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych*<sup>9</sup>.

#### 4. Czynności i ustalenia związane ze zbadaniem sprawy na miejscu

W wyniku przeprowadzonych czynności sprawdzających ustalono:

Zakład Opiekuńczo - Leczniczy dla Dzieci i Młodzieży mieści się w budynku jednokondygnacyjnym. W trakcie czynności sprawdzających na terenie ww. placówki trwały zaawansowane prace remontowo - budowlane, polegające na rozbudowie obiektu oraz zagospodarowaniu infrastruktury Zakładu, w tym terenu rekreacyjnego (placu zabaw) dla małoletnich pacjentów.

W dniu zbadania sprawy na miejscu w ww. podmiocie przebywało 24 małoletnich pacjentów. Pacjenci zaopatrzeni byli w znaki identyfikacyjne (opaski umieszczone na nadgarstkach), co spełniało wymaganie określone w przepisach art. 36 ust. 3 ustawy *o działalności leczniczej*.

Według „*wykazu kwalifikacji i zatrudnienia na dzień 21.11.2011 r.*” w Zakładzie świadczeń zdrowotnych udziela kadra medyczna, tj.:

- 5 lekarzy specjalistów (w tym z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pediatrii, neurologii dziecięcej, anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, medycyny rodzinnej, po ukończonym kursie podstawowym z medycyny paliatywnej, kursie doskonalącym z żywienia poza i dojelitowego w opiece długoterminowej);
- 21 pielęgniarek (w tym po ukończonych kursach kwalifikacyjnych i specjalistycznych m.in. w zakresie: pielęgniarstwa rodzinnego, resuscytacji

<sup>7</sup> Dz. U. z 2010 r. Nr 255, poz. 1719.

<sup>8</sup> Dz. U. z 2010 r. Nr 252, poz. 1697 z późn. zm.

<sup>9</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 731. *Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz. U. Nr 166, poz. 1265), które traci moc z dniem 1.07.2012 r. wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 219 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092).*

krążeniowo-oddechowej, pielęgniarstwa ratunkowego, pielęgniarstwa opieki długoterminowej, wykonywania i zapisu elektrokardiograficznego, żywienia enteralnego i parenteralnego, opieki paliatywnej, szczepień ochronnych, edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, anestezjologii i intensywnej opieki);

- 2 psychologów klinicznych;
- 9 fizjoterapeutów (w tym 1 specjalista rehabilitacji ruchowej);
- terapeuta zajęciowy;
- specjalista pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, logopeda (w tym neurologopedia);
- dietetyk (specjalista w zakresie zarządzania bezpieczeństwem w łańcuchu żywieniowym).

Na podstawie przedmiotowego wykazu<sup>10</sup>, uwzględniającego również zestawienie wymiaru czasu zatrudnienia ww. personelu zweryfikowano *Harmonogram pracy personelu medycznego* - za okres listopad br. Wynik analizy nie wskazał nieprawidłowości w zakresie wymagań określonych w Zarządzeniu nr 83/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 listopada 2011 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, ze zmianami oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

W trakcie oględzin pomieszczeń Zakładu stwierdzono wywiązanie się Świadczeniodawcy z realizacji dyspozycji art. 11 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Na tablicy ogłoszeń wyeksponowano informacje dotyczące:

- danych teleadresowych Rzecznika Praw Pacjenta;
- praw pacjenta;
- trybu składania skarg i wniosków.

Pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta 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 i Rzeczniku

---

<sup>10</sup> Wykaz zweryfikowano z tabelą nr 2 wystąpienia pokontrolnego MONFZ z dnia 23.07.2012 r (znak: MOW NFZ/DC-09-132/05/2012/WL), przedstawiającego pozytywny wynik w zakresie oceny kwalifikacji i wymiaru czasu pracy personelu zatrudnionego w Zakładzie Opiekuńczo Lecznicznym dla Dzieci i Młodzieży.

*Praw Pacjenta*) dokonali oględzin pomieszczeń Zakładu, w wyniku których stwierdzono, co następuje:

W skład zespołu pomieszczeń Zakładu wchodzi, m.in.:

1) pokoje łóżkowe wyposażone w łóżka dostosowane do wieku pacjenta i jego stanu zdrowia, tzn. w maty monitorowania bezdechu, materace przeciwoleżynowe, poduszki, wałki, podpórki oraz w ruchome barierki zabezpieczające dziecko przed wypadnięciem (pkt 2 ppkt 1-3 Załącznika nr 3<sup>11</sup> do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2010 r. *zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej*). Ustawienie łóżek zapewnia swobodny dostęp z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych. Pościel kolorowa i czysta.

W wyposażeniu sal znajduje się także sprzęt ułatwiający pielęgnację pacjenta: podnośnik, parawany, pasy ślizgowe. (pkt 2 ppkt 3 Załącznika nr 3 cyt. rozporządzenia). W każdym pokoju łóżkowym są umywalki, dozowniki z mydłem w płynie oraz pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemniki na zużyte ręczniki.

Ściany między ww. pokojami i punktami pielęgnarskimi są przeszklone, co umożliwia pielęgniarce stałą obserwację dzieci. Wskazane punkty wyposażono w zintegrowane zestawy do mycia i pielęgnacji ciała. W szafach, gdzie przechowywana jest: odzież dziecięca, bielizna pościelowa, pampersy oraz niezbędny sprzęt do higieny ciała jest utrzymany porządek.

Wskazane pomieszczenia - ze względu na wyposażenie, wystrój i kolorystykę ścian – sprawiają wrażenie ciepłego i przyjaznego klimatu.

2) izolatka z dostępem do pomieszczenia higieniczno-sanitarnego, które wyposażono w natrysk oraz umywalkę, w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki;

3) pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażono w miski ustępowe, umywalki natryski, w tym przystosowane dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich; ponadto wyposażono w dozowniki z mydłem w płynie, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia oraz pojemniki na zużyte ręczniki.

4) gabinet zabiegowy (zamykany na klucz – dostępny u pielęgniarki), pełniący także funkcję punktu szczepień wyposażony m.in. w: kozetkę, zamykane na klucz szafy na leki

<sup>11</sup> Załącznik nr 3: *Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej* do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2010 r. *zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej*.

i materiały opatrunkowe, wagę lekarską. Zweryfikowano - pod względem kompletności, daty ważności produktów leczniczych i sprzętu jednorazowego - następujące zestawy: przeciwwstrząsowy, do pobrania krwi, do cewnikowania pęcherza moczowego, do założenia i pielęgnacji PEG-a, do toalety tracheotomii, gastrostomii i konikotomii (pkt 4 ppkt 2 Załącznika nr 3 do rozporządzenia).

5) bawialnia wyposażona w materace, trampolinę, huśtawkę, chodziki oraz sprzęt do gier i zabaw oraz sprzęt do zajęć edukacyjno- terapeutycznych, rekreacyjno-kulturalnych.

6) dwie sale rehabilitacyjne, jedna z nich przeznaczona tylko dla małych pacjentów wyposażona jest w materace, piłki gumowe rehabilitacyjne, basen z piłeczkami. Druga sala (dostępna również dla pacjentów z Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego dla Dorosłych) jest wyposażona w kabinę UGUL do ćwiczeń i zawieszę, rotory do ćwiczeń kończyn, materace, piłki lekarskie, drabinki, poręcz do nauki chodzenia, stół do ćwiczeń manualnych, zestaw do elektroterapii z osprzętem (pkt 2 ppkt 4 Załącznika nr 3 do rozporządzenia).

W wyniku oględzin ww. pomieszczeń, w tym jego wyposażenia i stanu utrzymania nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie realizacji przepisu art. 8 zd. 1 ustawy o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* oraz ww. przepisów odrębnych.

Ponadto, pacjenci pod opieką personelu mają możliwość przebywania na świeżym powietrzu. Na terenie Zakładu zlokalizowany jest plac zabaw dla dzieci, wyposażony w huśtawki, zjeżdżalnię. Z relacji personelu, teren rekreacyjny dla małych pacjentów jest obecnie w trakcie modernizacji.

W Zakładzie posiłki są podawane 5 razy dziennie o stałych porach, co potwierdzone zostało w okazanym przez pracowników Zakładu tygodniowym jadłospisie - autoryzowanym przez Kierownika Działu Żywienia. Z zapewnień personelu, indywidualna dieta każdego pacjenta ustalana jest przez lekarza – z uwzględnieniem specyfiki wieku (większość dzieci jest w okresie niemowlęcym) oraz stanu zdrowia. Pojniki i butelki przeznaczone do karmienia są podpisane imieniem i nazwiskiem dziecka.

Mając na względzie prawo pacjenta do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego, o którym mowa w art. 33 ust. 1 ustawy o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*, warto wskazać, że pacjent przebywający w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami. Tym samym na miejscu zweryfikowano, czy w Zakładzie jest realizowane ww. prawo pacjenta. Z rozmowy z personelem ustalono, iż pacjenci nie mają żadnych ograniczeń w zakresie korzystania

z telefonów komórkowych, czy przenośnego aparatu telefonicznego, udostępnianego przez personel w razie potrzeby pacjenta. Również nie ma ograniczeń wobec osób bliskich do odwiedzin dzieci przebywających w Zakładzie. Tym samym, należy stwierdzić, iż prawo do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego jest realizowane przez Zakład.

Prawo pacjenta do opieki duszpasterskiej (art. 36 *ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*) jest w pełni realizowane przez Świadczeniodawcę. Na terenie obiektu znajduje się kaplica.

Podczas wizyty zweryfikowano realizację prawa pacjenta do dostępu do świadczeń zdrowotnych w zakresie art. 6 ust. 2 *ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*. Przywołany przepis, stanowi, iż pacjent ma prawo, w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych, do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń.

W związku z powyższym, zweryfikowano listę osób oczekujących na przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki. Do wglądu okazano listę - prowadzoną w postaci „*Księgi oczekujących pacjentów na udzielenie świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki*”. Wskazany dokument opatrzony pieczętką identyfikującą Zakład, zawiera: numer kolejny, datę dokonania wpisu świadczeniobiorcy (w tym jego imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, dane kontaktowe, rozpoznanie), termin udzielenia świadczenia, datę i przyczynę skreślenia oraz imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu.

Powyższe wskazuje, iż Świadczeniodawca wywiązał się z realizacji prawa pacjenta, określonego w art. 6 ust. 2 *ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* oraz przepisów art. 20 *ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* oraz §12 pkt 2 lit c rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Mając na względzie prawo pacjenta do informacji o swoim stanie zdrowia (art. 9 w zw. z art. 23 -26 *ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*) pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta zweryfikowali dokumentację medyczną w zakresie jej prowadzenia zgodnie z wymaganiami określonych przepisami ww. rozporządzenia.

W wyniku analizy losowo wybranej historii choroby (nr ks. gł./ks. oddz. 1137/2/20/2;55/2012) stwierdzono, iż dziecko ur. w 2003 r. z rozpoznaniem *mózgowym porażeniem dziecięcym, zespołem Westa, upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, opóźnionym rozwojem psychoruchowym* w Zakładzie przebywa od maja br.

Do historii choroby pacjenta załączono dokumentację wymaganą przy kierowaniu osób do zakładu opiekuńczo – leczniczego, tj.:

- wniosek o wydanie skierowania do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego dla Dzieci i Młodzieży do 18 roku życia, wystawiony przez lekarza Szpitala Dziecięcego im. prof. dr med. Jana Bogdanowicza Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie z dnia 5.04.2012 r.;
- wywiad pielęgniarstwa, uzyskany od opiekuna prawnego pacjenta;
- zaświadczenie lekarskie z dnia 5.04.2012 r., stwierdzające, że wskazana osoba wymaga: całodobowej opieki, pielęgnacji, rehabilitacji i w chwili badania nie wymaga hospitalizacji;
- skierowanie do zakładu opiekuńczo – leczniczego, wystawione przez lekarza ww. podmiotu leczniczego z dnia 5.04.2012 r.
- postanowienie sądu (Sygn. akt III Nmo 6712) o umieszczeniu małoletniego pacjenta w Zespole Zakładów Opiekuńczo –Leczniczych w Kraszewo Czubaki;
- dokumenty potwierdzające brak dochodu rodziny – zaświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy;
- orzeczenie o niepełnosprawności z dnia 20.01.2009 r.

Powyższe potwierdza zgodność z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. *w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach*<sup>12</sup>(obowiązującymi w okresie kierowania pacjenta do ww. podmiotu leczniczego).

Do przedmiotowej dokumentacji załączono oświadczenia (podpisane przez opiekuna ustawowego) upoważniające osobę do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz do uzyskiwania dokumentacji medycznej. Powyższe potwierdza realizację przez Świadczeniodawcę przepisów określonych w § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. *w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania*. Tym samym, należy stwierdzić, iż jest realizowane prawo pacjenta lub jego ustawowego przedstawiciela do wyrażenia zgody na udzielenie informacji wymienionych w ust. 2 innym osobom (art. 9 ust.

---

<sup>12</sup> Dz. U. Nr 166, poz. 1265.



1-3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta) oraz prawo do dostępu do dokumentacji medycznej (art. 26 ust. 1 cyt. ustawy).

Ponadto, w wyniku dokonanej przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta analizy indywidualnej dokumentacji medycznej stwierdzono, iż zgodnie z § 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2010 r. *zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej*, załączono *Karty oceny świadczeniobiorcy kierowanego do zakładu opiekuńczego/przebywającego w zakładzie opiekuńczym*. Wyniki oceny poziomu samodzielności świadczeniobiorcy wg skali Barthel (prowadzone min. 1 raz w miesiącu) uzasadniają wskazanie do pobytu pacjenta w ww. Zakładzie.

Do przedmiotowej dokumentacji załączono również:

- kartę informacyjną z leczenia szpitalnego,
- karty oceny ryzyka rozwoju odleżyn u pacjenta według skali Norton,
- karty ocenę stanu przytomności pacjenta według skali Glasgow (prowadzona min. 1 raz w miesiącu),
- karty kontynuacji/kwalifikacji do żywienia dojelitowego oraz karty oceny indywidualnej pacjenta żywionego dojelitowo,
- karty badań i oceny metabolicznej pacjenta żywionego dojelitowo,
- indywidualne karty zleceń lekarskich,
- karty obserwacji i czynności pielęgnacyjnych,
- karty obserwacji lekarskiej,
- wpisy dotyczące konsultacji specjalistycznych, obserwacji psychologicznych,
- wyniki badań biochemicznych,
- karty usprawniania pacjenta.

W wyniku analizy wpisów ww. dokumentacji medycznej nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie rzetelności jej prowadzenia, tj.: wpisy są czytelne, prowadzone chronologicznie, opatrzone datą i podpisem osoby dokonującej wpisu, strony historii choroby ponumerowano, załączniki stanowią kompletną całość indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta. W przedmiotowej dokumentacji pacjenta znajdują się wpisy potwierdzające udzielanie świadczeń przez personel wskazany w Wykazie *kwalifikacji i zatrudnienia na dzień 21.11.2011 r.*”

W związku z powyższym, należy stwierdzić, iż sposób prowadzenia przez personel medyczny Zakładu dokumentacji medycznej jest zgodny z przepisami art. 25 ustawy

*o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.*

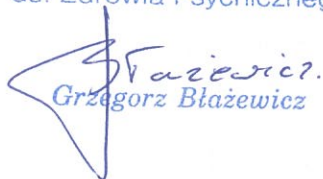
Ponadto, podczas zbadania sprawy na miejscu pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta zwrócili uwagę, iż małoletni pacjenci byli zadbani pod względem higienicznym i otoczeni troskliwą opieką personelu medycznego.

## **5. Wnioski**

W wyniku przeprowadzonych przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta czynności należy pozytywnie ocenić przestrzeganie praw pacjenta w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki, funkcjonującym w strukturze Poradni Rodzinnej „Zdrowie” w Płońsku.

W tym miejscu warto wskazać, iż ww. podmiocie leczniczym wdrożono system Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami Normy ISO 9001:2008. W zakresie opracowanej i wdrożonej procedury „nadzór nad wyrobem niezgodnym”, Zakład sprawuje kontrolę i odpowiedzialność za wykonywane czynności/zadania na poszczególnych etapach procesu udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim pacjentom. Niewątpliwie determinacja i zaangażowanie kadry medycznej Zakładu Opiekuńczo-Lecznicznego dla Dzieci i Młodzieży w Kraszewo Czubaki jest wynikiem pełnej realizacji praw pacjenta, o których mowa w ustawie *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*.

KIEROWNIK ZESPOŁU  
ds. Zdrowia Psychicznego

  
Grzegorz Błażewicz

Rzecznik Praw Pacjenta

  
Krystyna Barbara Korzowska

**6. Protokół ze zbadania sprawy na miejscu przekazano do wiadomości:**

- 1) Pana Bartosza Arłukowicza, Ministra Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa;
- 2) Pana Marka Michalaka, Rzecznika Praw Dziecka, ul. Przemysłowa 30/32, 00-450 Warszawa;
- 3) Pani prof. dr hab. Ireny Lipowicz, Rzecznika Praw Obywatelskich, al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa;
- 4) Pana Adama Twarowskiego, Dyrektor Mazowieckiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa.

