



WOJEWODA MAZOWIECKI

Warszawa, 31 maja 2019 r.

WZ-VI.9612.10.2019

**Pan
Andrzej Mazur
Dyrektor
Samodzielnego Wojewódzkiego
Zespołu Publicznych Zakładów
Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej
ul. Nowowiejska 27
00-665 Warszawa**

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 111 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (dalej ustawa o działalności leczniczej - Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.) przeprowadzona została kontrola sprawdzająca w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym Psychiatrycznym w Rasztowie (dalej ZOLP), mieszczącym się przy ul. C. K. Norwida 2 w Rasztowie.

Tematyka kontroli obejmowała dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej w szczególności uwzględniającą zasady prowadzenia dokumentacji psychologicznej, kwalifikacje kadry psychologicznej, zakres oddziaływań psychologicznych, psychoterapeutycznych oraz ich dokumentowanie.

Kontrolą objęto badanie stanu faktycznego w dniach prowadzenia kontroli.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym bez zastrzeżeń dnia 23.05.2019 r., przekazuję Panu Dyrektorowi niniejsze wystąpienie pokontrolne.

W trakcie kontroli stwierdzono, że w dniach jej prowadzenia w ZOLP przebywało 130 pacjentów w wieku od 23 do 89 lat.

W placówce zatrudnionych było trzech psychologów w pełnym wymiarze czasu pracy. Z analizy losowo wybranej, prowadzonej przez psychologów, dokumentacji medycznej 104 pacjentów

wynikało, że wpisy dokonywane były ręcznie lub przy pomocy komputera, sygnowane pieczętą i podpisem dokonujących wpisu. W porównaniu z ustaleniami z kontroli przeprowadzonej w kwietniu 2018 r. wprowadzono pozytywne zmiany dokumentowania świadczeń psychologicznych – bardziej szczegółowe wpisy w historiach chorób dokonywane były co ok. 10 dni. Zawierały, w szczególności, opisy dotyczące: oddziaływań wobec pacjenta, jego stanu psychicznego, udziału i aktywności w terapii zajęciowej, planowanej przepustki oraz informacje po zakończonej przepustce - o jej przebiegu. Uwzględniano zmiany stanu psychicznego, codzienną aktywność pacjenta w oddziale. Z opisów wynikał sposób funkcjonowania podopiecznych w społeczności ośrodka. W kartach psychologicznych niektórych pacjentów znajdowały się protokoły z przeprowadzonych badań psychologicznych. W kartach obserwacji zajęć grupowych, zawierających własnoręczny wpis pacjenta uczestniczącego w zajęciach, uwzględniono tematy zajęć i aktywność w zakresie wypowiedzi na określony temat. Harmonogram tygodniowy pracy psychologów zawierał godzinowy rozkład planowanych zajęć uwzględniający m.in. zebranie społeczności terapeutycznej, zajęcia indywidualne i grupowe, relaksację, wsparcie psychologiczne i terapeutyczne.

W prowadzonych kartach terapeuty zajęciowego znajdowały się opisy przebiegu zajęć i ocenę aktywności pacjenta. Podopieczni posiadali indywidualną kartę udziału w terapii zajęciowej z oceną pacjenta w różnych kategoriach np. zebranie społeczności, zajęcia ruchowe, zajęcia praktyczne, zajęcia na sali terapii. Prowadzona dokumentacja była opatrzona pieczętą i podpisem terapeuty zajęciowego. W dniach kontroli uczestnicy terapii zajęciowej wykonywali robótki ręczne, kolorowanki, dekorację okolicznościową. W ZOLP 1 (tzw. „Pawilon”) zorganizowano profesjonalną pracownię terapii zajęciowej. Pacjenci uczestniczyli w zebraniu społeczności prowadzonym przez psychologa i terapeutę zajęciowego. Zebranie społeczności było prowadzone w sposób mający na celu aktywizację wszystkich uczestników, podtrzymanie umiejętności nawiązywania i utrzymania relacji interpersonalnych, udzielenie wzajemnej pomocy. W trakcie zajęć uwzględniane były indywidualne możliwości podopiecznych. W zebraniu uczestniczyli wszyscy mieszkańcy budynku „Pawilon”. Raz w tygodniu odbywały się spotkania, w których uczestniczyli: psycholog, pielęgniarka oddziałowa i pielęgniarka koordynująca. W trakcie spotkań omawiane były przypadki tzw. „trudnych pacjentów”, postępy w ich terapii, zasadność dotycząca dalszego pobytu w ZOLP. Kontrolująca zapoznała się z dostępnymi metodami diagnostycznymi, rekomendowanymi przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne – Pracownię Testów Psychologicznych.

W rozmowie indywidualnej z obecnym w dniach kontroli psychologiem kontrolująca uzyskała informację, że pomimo aktywności psychologów ukierunkowanej na współpracę z rodzinami pacjentów nadal występował brak ich zaangażowania/zainteresowania propozycjami udzielenia wsparcia w opiece nad bliskimi.

Pracujący psychologowie nie wystąpili do Dyrekcji o możliwość odbycia stażu w innych oddziałach rehabilitacji psychiatrycznej w celu pogłębienia ich wiedzy, zapoznania się z innymi oddziaływaniami psychoterapeutycznymi wobec pacjentów i ich skutecznością, wymiany doświadczenia w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych, rehabilitacyjnych i ewentualnej implementacji dobrych praktyk w ZOLP Rasztów.

Przystawiając powyższe ustalenia oraz mając na uwadze planowanie i prowadzenie właściwej indywidualnej i grupowej terapii należy ponowić/zintensyfikować próby nawiązywania kontaktów z rodzinami pacjentów (prawnymi opiekunami) - w celu rozpoznania sytuacji rodzinnej pacjenta, relacji w rodzinie i gotowości rodziny do współpracy z personelem. Działania należy dokumentować w historii choroby podopiecznego.

Ponadto należy:

- a) umożliwić zatrudnionym psychologom udział w stażu klinicznym w klinice/oddziale rehabilitacji psychiatrycznej w celu: zapoznania się z prowadzonymi oddziaływaniami wobec pacjentów, pogłębienia ich wiedzy i wymiany doświadczenia w ww. zakresie;
- b) stosować kompleksową rehabilitację pacjentów przewlekle chorych z zaburzeniami psychicznymi wykorzystując specyficzne oddziaływania rehabilitacji psychiatrycznej, do których należą zasady: partnerstwa, wielostronności oddziaływań, stopniowania trudności, powtarzalności oddziaływań, zgodności psychospołecznych i biologicznych metod oddziaływania, optymalnej stymulacji;
- c) prowadzić treningi dotyczące rozwiązywania problemów w trudnych sytuacjach międzyludzkich - w zakresach: podstawowych umiejętności prowadzenia rozmowy, wyglądu zewnętrznego i higieny osobistej, kulinarnych, budżetowych, technicznych oraz umiejętności praktycznych - aktywnego udziału we własnym leczeniu, radzenia sobie z objawami choroby;
- d) wprowadzić psychoedukację dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi;

e) w kartach psychologicznych wszystkich pacjentów zamieszczać protokoły z przeprowadzonych badań psychologicznych.

Powyższe działania można stosować jako dobrą praktykę wpływającą na wyższą jakość i kompleksowość terapii.

Z racji przebywania w ZOLP pacjentów w młodym wieku (od 23 rż.) należy rozpatrzyć zorganizowanie zajęć terapeutycznych dla tej grupy pacjentów w celu podjęcia próby przygotowania ich do samodzielnego funkcjonowania.

Zobowiązuję Pana Dyrektora do poinformowania Wojewody Mazowieckiego, z powołaniem znaku pisma WZ-VI.9612.10.2019, o sposobie realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych w terminie 30 dni od daty otrzymania wystąpienia.

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO
Jerzyśław Cichielewski
Dyrektor Wydziału Zdrowia

