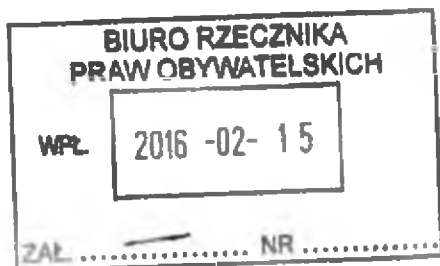




Gorzów Wlkp., 9 lutego 2016 r.



RPW/8870/2016 P
Data: 2016-02-15

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

Al. Solidarności 77

00-090 Warszawa

WSzW ON.1/091-7/2015/2016

W związku z otrzymanym „Raportem przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji z rewizytacji i wizytacji oddziałów psychiatrycznych Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.”, znak: KMP.574.5.2015.MMo, uprzejmie wyjaśniamy:

I. Stan realizacji zaleceń wydanych w wyniku wizytacji Szpitala przeprowadzonej w dniach 28 – 30 sierpnia 2012 roku:

Ad. 1. Bezwzględne przestrzeganie warunków stosowania środka przymusu bezpośredniego w postaci unieruchomienia, które określono w rozporządzeniu Ministra Zdrowia dnia 28 czerwca 2012 r. w sprawie sposobu stosowania i dokumentowania zastosowania przymusu bezpośredniego oraz dokonywania oceny zasadności jego zastosowania (Dz. U. z 2012 r. poz. 740, dalej rozporządzenie)

Podczas stosowania unieruchomienia pacjenta w salach wieloosobowych wykorzystuje się taką ilość parawanów, która gwarantuje zachowanie intymności osobie poddanej przymusowi.

Ad. 2. Zatrudnienie dodatkowego lekarza psychiatry na dyżurze

Obecna sytuacja w zakresie zatrudnienia kadry lekarskiej jest zgodna z obowiązującymi przepisami i zarządzeniami NFZ. W chwili obecnej Zarząd Spółki nie widzi potrzeby zwiększenia ilości dyżurów lekarskich.

Ad. 3. Kontynuacja zwiększania zatrudnienia personelu w oddziałach dysponujących warunkami wzmocnionego zabezpieczenia w celu osiągnięcia wskaźnika wymaganego przepisami prawa

Zalecenie w trakcie realizacji. Systematycznie, w miarę możliwości, zatrudniany jest personel



celem spełnienia nałożonych przez Ministerstwo Zdrowia norm.

Ad. 4. Zrewidowanie praktyki prowadzenia zeszytów zdarzeń niepożądanych w oddziale IX, zgodnie z treścią p. 5 Raportu

Ujednolicono zasady prowadzenia ewidencji zdarzeń niepożądanych. W zeszytach zdarzeń niepożądanych wpisywane są wyłącznie zdarzenia niepożądane zgodnie z przyjętą definicją zdarzenia niepożądanego – *Zarządzenie Prezesa Zarządu 298/2014 z dnia 20.11.2014 roku w sprawie wprowadzenia procedury zarządzania ryzykiem zdarzeń niepożądanych u pacjentów leczonych w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością*. Podczas stosowania przymusu bezpośredniego jest prowadzona odrębna dokumentacja zgodnie z Zarządzeniem 103/2013 Dyrektora SPSzW w Gorzowie Wlkp. w sprawie wprowadzenia w Szpitalu procedury „Stosowanie i dokumentowanie zastosowania przymusu bezpośredniego”.

II. Realizacja zaleceń wydanych w wyniku wizytacji Szpitala przeprowadzonej w dniach 7-8 lipca 2015 roku:

1. Wyeliminowanie umieszczania pacjentów na korytarzach

Założeniem polityki Szpitala jest niedopuszczanie do sytuacji, w których pacjenci podczas hospitalizacji musieliby leżeć na korytarzach szpitalnych. Jednakże w związku z zaleceniami dotyczącymi Państwowego Ratownictwa Medycznego, Szpital nie ma możliwości odesłania pacjenta przywiezionego karetką i wymagającego pilnej hospitalizacji. Lekarz dyżurny nie może wówczas odmówić przyjęcia pacjenta na oddział. Staramy się jednak unikać umieszczania pacjentów na korytarzach. Sytuacje, o których mowa powyżej, nie są więc traktowane jako norma, a jedynie jako rozwiązanie ostateczne i niezbędnie konieczne.

2. Stosowanie unieruchomienia w salach wieloosobowych z wykorzystaniem parawanów gwarantujących intymność osobie poddanej przymusowi, a także osłanianie pacjentów parawanem podczas czynności fizjologicznych w 1-osobowych, monitorowanych salach

Zalecenie jest realizowane.

3. Wyeliminowanie przypadków stosowania środków przymusu bezpośredniego poza salami chorych

Zalecenie jest realizowane.

4. Zwalnianie pacjentów z unieruchomienia stosownie do § 11 ust. 1 pkt. 2 rozporządzenia

Zalecenie jest realizowane.

5. Wyeliminowanie udziału pacjentów w stosowaniu przymusu bezpośredniego

Niezależnie od faktu, że nie stwierdziliśmy takiego przypadku, to udział pacjentów mógł mieć charakter obywatelskiego aktu obrony życia własnego i innych osób, a nie celowe zaangażowanie

pacjenta w procedurę zastosowaniu przymusu.

6. Wyeliminowanie nieprawidłowości w zakresie odnotowywania unieruchomienia pacjentów w kartach oraz raportach pielęgniarskich, opisanych w pkt. 5 Raportu

Wydano polecenie dla ordynatorów i pielęgniarek oddziałowych, aby szczególnie intensywnym nadzorem objęli stosowanie i dokumentowanie procedury przymusu bezpośredniego.

W trybie pilnym zlecono ponowne przeprowadzenie szkoleń wewnątrzoddziałowych dla personelu medycznego z zakresu zastosowania procedury przymusu bezpośredniego.

7. Zatrudnienie psychologa oraz terapeuty zajęciowego

Normę zatrudnienia personelu medycznego Szpital opiera na wymogach określonych przez NFZ.

W chwili obecnej normy te są spełnione.

8. Przeprowadzanie zabiegów medycznych i badań lekarskich z zachowaniem prawa do intymności i prywatności

Badania lekarskie i zabiegi medyczne przeprowadzane są w pokoju badań lub gabinecie zabiegowym. Podczas wykonywania zabiegów przy łóżku chorego stosowane są parawany i wyłączany jest monitoring.

Przeprowadzono ponadto szkolenia personelu w zakresie przestrzegania prawa pacjent do intymności.

9. Zaprzestanie kontroli korespondencji i wyeliminowanie jej ograniczania

W przypadku pacjentów aresztowanych i na obserwacji sądowo-psychiatrycznej korespondencja podlega regulacji i kontroli przez prokuraturę. W pozostałych przypadkach korespondencja jest przekazywana pacjentom na bieżąco i nie podlega kontroli ani innym ograniczeniom.

10. Przeprowadzenie remontów oddziałów, zwłaszcza X

Lekarz Naczelny przedsiębiorstwa „Lecznictwo szpitalne ul. Walczaka” zwrócił się z pismem do Prezesa Zarządu Spółki o przeprowadzenie remontów na oddziałach psychiatrycznych, a w pierwszej kolejności na oddziale Psychiatrycznym Ogólnym Żeńskim (X A i X B).

11. Zapewnienie warunków w salach chorych gwarantujących dostęp do łóżek pacjentów zgodnie z wymogami zawartymi w § 18 i §19 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 739)

Zarząd Spółki podejmuje działania zmierzające do realizacji przedmiotowego rozporządzenia.

12. Dostosowanie placówki do potrzeb osób z niepełnosprawnością

Plan remontów Szpitala na 2016 roku jest w trakcie opracowywania i zawierać będzie prace w zakresie dostosowania placówki do potrzeb osób z niepełnosprawnością.

13. Zapewnienie wszystkim pacjentom szaf na odzież

Lekarz Naczelny przedsiębiorstwa „Lecznictwo szpitalne ul. Walczaka” zwrócił się do Prezesa Zarządu Spółki o zakup brakujących szafek i szaf na odzież dla pacjentów.

14. Zwiększenie oddziaływań w zakresie terapii zajęciowej, zwłaszcza wobec pacjentów z oddziału męskiego

Plany terapii zajęciowej w Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym Męskim zostały rozszerzone o zajęcia popołudniowe i w dni wolne od pracy. Zgodnie z zaleceniami został wydłużony czas pracy w pracowni terapii zajęciowej oraz wprowadzono dodatkowe formy terapii /spacery, muzykoterapię/.

15. Wylimitowanie udziału osób trzecich podczas spotkań z psychologiem

Zadanie zrealizowane. Jak dotąd nie zdarzyło się w praktyce Szpitala, aby podczas badania były obecne inne osoby, a w szczególności, aby w trakcie badania była obecna sekretarka. Każdy psycholog ma oddzielny gabinet, w którym przyjmuje pacjentów. Sekretarki mają także oddzielne pokoje, w których wykonują swoje obowiązki pracownicze.

16. Uzupelnienie brakujących przesłonek prysznicowych i desek ustępowych

Oddziały zostały wyposażone w brakujące przesłonki prysznicowe i deski ustępowe.

Uzupełnienia odbywają się na bieżąco, jednakże deski ustępowe niszczone są bardzo często przez pacjentów i może nastąpić krótka luka czasowa pomiędzy ich zniszczeniem a uzupełnieniem brakujących elementów.

17. Uzupelnienie informacji zamieszczonych na tablicy informacyjnej o adresy Rzecznika Praw Obywatelskich (wraz z numerem na ogólnopolską, bezpłatną infolinię – 800 676 676) sędziego i Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka

Przedmiotowe informacje zostały zamieszczono na tablicach informacyjnych w poszczególnych oddziałach.

18. Wylimitowanie warunku do otrzymania przepustki, jakim jest realizowanie dyżurów porządkowych

Nie ma w Szpitalu praktyki, aby prawo do przepustek było uzależnione od prac pacjentów na oddziale.

19. Wylimitowanie ograniczeń w zakresie dostępu do łazienki

Często pacjenci wykorzystują łazienki do prób samobójczych, dlatego pomieszczenia te muszą znajdować się pod szczególnym nadzorem personelu. Zdrowie i życie pacjenta jest bowiem dobrem wyższym nad wolnością pacjenta. Jeżeli w ciągu dnia, poza wyznaczonymi godzinami, pacjent ma potrzebę skorzystania z łazienki, jest mu ona udostępniona pod nadzorem personelu.

20. Wykreślenie z regulaminu depozytu postanowień, do których przedstawiciele KMP zgłosili zastrzeżenia (pkt. 8 Raportu)

W Regulaminie depozytu wartościowych rzeczy i depozytów pieniężnych pacjentów w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o., wprowadzonym Zarządzeniem Prezesa Zarządu Spółki nr 174/2015 z dnia 18 maja 2015 roku, wprowadzamy niżej wymienione zmiany:

- w § 19 skreśla się ustęp 3,
- w § 19 ustęp 4 otrzymuje brzmienie: „Wniosek pacjenta akceptuje lekarz oddziału lub Lekarz Naczelny przedsiębiorstwa „Lecznictwo szpitalne ul. Walczaka”. Lekarz potwierdza stan psychiczny pacjenta odnośnie decyzji pacjenta o wysokości planowanej wypłaty”,
- w § 20 ustęp 1 otrzymuje brzmienie: „Rozchód pieniędzy pacjenta w oddziale odbywa się na bieżąco w oparciu o potrzeby zakupowe pacjenta”,
- w § 20 ustęp 2 otrzymuje brzmienie: „Zakupy mogą być realizowane przez pacjenta osobiście lub na jego prośbę przez osoby bliskie, pielęgniarkę oddziałową lub upoważnioną przez nią inną osobę z personelu oddziału”.

21. Wyjaśnienie wątpliwości dotyczących procedury zarządzania ryzykiem

W pkt. 7.2.1. procedury zarządzania ryzykiem zdarzeń niepożądanych u pacjentów leczonych w Szpitalu zdefiniowane zostały najczęściej występujące grupy zdarzeń niepożądanych.

Kategoria „inne zgodnie z definicją” została wprowadzona z racji możliwości wystąpienia innych zdarzeń, które nie zostały skategoryzowane z racji niemożności ich przewidzenia, a które będą zgodne z przyjętą definicją, tj. „zdarzenie niepożądane – działanie lub wypadek powstały w trakcie pobytu pacjenta na terenie Szpitala. Zdarzenie niepożądane to szkoda wywołana w trakcie lub w wyniku leczenia niezwiązana z naturalnym przebiegiem choroby lub stanem zdrowia pacjenta”.

Do wiadomości:

1. Wydział III Rodziny i Nieletnich
Sądu Rejonowego w Gorzowie Wlkp.
ul. Chopina 52 bl.10
66-400 Gorzów Wlkp.
2. Wydział III Penitencjarny
Sądu Okręgowego w Gorzowie Wlkp.
ul. Mieszka I 33
66-400 Gorzów Wlkp.
3. Rzecznik Praw Pacjenta
ul. Młynarska 46
01-171 Warszawa
4. Komisja Psychiatryczna do Spraw Środków Zabezpieczających
Regionalny Ośrodek Psychiatrii Sądowej w Gostyninie-Zalesiu
ul. Zalesie 1A
09-500 Gostynin
5. Helsińska Fundacja „Praw Człowieka”
ul. Zgoda 11
00-018 Warszawa
6. „ Porozumienie na rzecz wprowadzania OPCAT”
Stowarzyszenie Interwencji Prawnej
ul. Siedmiogrodzka 5/51
01-204 Warszawa

WICEPREZES ZARZĄDU

dr hab. n. e. med. Adam Adamczyk

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Ryszard Hatała



BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH

Warszawa, 2016 -05- 3 0

Krajowy Mechanizm Prewencji

KMP.574.5.2015.MMo

Pan
Ryszard Hatała
Prezes Zarządu
Wielospecjalistycznego Szpitala
Wojewódzkiego w Gorzowie
Wielkopolskim
ul. Dekerta 1
66-400 Gorzów Wielkopolski

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 9 lutego 2016 r. (data wpływu do BRPO 15 lutego 2016 r.) uprzejmie dziękuję za odniesienie się do wniosków i zaleceń zawartych w Raporcie przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji.

Odnosząc się do wyrażonej przez Pana deklaracji, iż *w miarę możliwości, zatrudniany jest personel celem spełnienia nałożonych przez Ministerstwo Zdrowia norm*, proszę o informację, czy na oddziałach dysponujących warunkami wzmocnionego zabezpieczenia został osiągnięty wskaźnik wymagany przepisami prawa.

W nawiązaniu do stwierdzenia, iż *Lekarz Naczelny przedsiębiorstwa „Lecznictwo szpitalne ul. Walczaka” zwrócił się z pismem do Prezesa Zarządu Spółki o przeprowadzenie remontów na oddziałach psychiatrycznych, a w pierwszej kolejności na oddziale Psychiatrycznym Ogólnym Żeńskim (X A i X B)*, uprzejmie proszę o udzielenie informacji, na temat stanu realizacji wskazanej inwestycji. Ponadto proszę o przedstawienie stopnia realizacji zalecenia dotyczącego uzupełnienia sal pacjentów w szafy i szafki.

Proszę również o wskazanie podjętych starań w celu spełnienia wymogu dostępu do łóżek pacjentów zgodnie z § 18 i §19 rozporządzenia oraz planu remontów Szpitala na 2016 r., który zawierać będzie prace w zakresie dostosowania placówki do potrzeb osób z niepełnosprawnością.

Proszę o przedstawienie aktualnego Planu terapii zajęciowej w Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym Męskim, który uwzględnia zajęcia popołudniowe i w dni wolne od pracy.

Uprzejmie proszę o udzielenie odpowiedzi do dnia 30 czerwca 2016 r. powołując się na numer sprawy KMP.574.5.2015.MMo.

Z poważaniem
Małgorzata Molak
Małgorzata Molak
Radca

Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Gorzowie Wlkp.
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
66-100 Gorzów Wlkp., ul. Dekerta 1
66-400 Gorzów Wlkp., ul. Walczaka 42
tel 95 733 16 02, fax 95 733 16 24
NIP: 599-31-68-108. REGON: 211228381

Gorzów Wlkp. 07.10.2016



RPW/62138/2016 P
Data: 2016-10-14

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2016 -10- 14
ZAL.	NR

**BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWAŃ
KRAJOWY MECHANIZM PREWENCJI**

W odpowiedzi na pismo z Biura Rzecznika Praw Obywatelskich:

1. na oddziałach psychiatrii sądowej o wzmocnionym zabezpieczeniu czynione są starania, aby zatrudnienie osiągnęło wymagany wskaźnik, jednak nadal istnieją braki w zatrudnieniu;
2. pacjenci oddziałów psychiatrycznych są wyposażeni w szafki, jednak są one w złym stanie technicznym i zostało złożone kolejne zamówienie na nowe szafki. Zgodnie z zarządzeniem Prezesa, Ordynatorzy kierujący oddziałami mają przedstawić zapotrzebowanie na sprzęt i wyposażenie Oddziałów, jak również prace remontowe w prowadzonych przez nich oddziałach;
3. załączono grafik pracy z oddziału psychiatrycznego męskiego z uwzględnieniem godzin pracy terapeuty zajęciowego (objęte pracą są także godziny popołudniowe). W dni wolne od pracy terapię zajęciową prowadzą także zatrudnione w Oddziale pielęgniarce, na co prowadzona jest dokumentacja).

Lekarz Naczelny
Szpitala przy ul. Walczaka 42
Lek. med. Wojciech Miła