

PROTOKÓŁ nr 1/2012

z kontroli przeprowadzonej w dniu 13.03.2012 w Oddziale Psychiatrii Sądowej Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu , ul.

Kontrolę przeprowadzono na zlecenie Konsultanta Krajowego w dziedzinie psychiatrii- prof.Marka Jaremy oraz po uzgodnieniu z Dyrektorem Szpitala- p.Janiną Hulacką.

Kontrolę przeprowadzili :

1. Ewa Bartecka-Piłasiewicz -Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii

W kontroli częściowo uczestniczyła : Birutta Tomaszewska-Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychologii

Kontroli dokonano przy udziale :

1. Ordynatora oddziału- dr Jacka Olesińskiego
2. Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego w Bolesławcu- mgr Bogdana Chudzińskiego

Przedmiot kontroli :

1.ustalenie , czy liczne nieprawidłowości w funkcjonowaniu oddziałów pod względem medycznym , organizacyjnym , przestrzegania praw pacjenta zgłaszane przez Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego mają miejsce i czy istotnie przyczyniają się do obniżenia jakości udzielanych świadczeń , kontrola jednego z oddziałów – Oddziału Psychiatrii Sądowej o podstawowym zabezpieczeniu , 5CS

2.rozpoznanie przyczyn konfliktu między Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego a kadrą lekarską i próba złagodzenia tego konfliktu

Ogólne dane o placówce :

- 1.Adres siedziby Szpitala : Al.Tysiąclecia 30 , 59-700 Bolesławiec
- 2.Dane rejestracji zakładu : KRS 0000011456 , data 31.12.1992
- 3.Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej : 000000001834
- 4.Imię i nazwisko kierownika zakładu : mgr Janina Hulacka
- 5.Nazwa i adres kontrolowanej komórki organizacyjnej szpitala : Oddział Psychiatrii Sądowej o podstawowym zabezpieczeniu , 5 CS , tel. 75 73 80 351 , 355
- 6.Numer telefonu : 75 738 03 00 , sekretariat – 75 738 03 17
- 7.Numer Faksu : 075 738 03 01
8. e-mail : sekretariat@szpitalpsychiatryczny.pl

Zakres kontroli :

1. Stan zatrudnienia i kwalifikacje personelu oddziału
2. Organizacja oddziału
3. Regulaminy i zarządzenia obowiązujące w oddziale
4. Warunki hospitalizacji
5. Dokumentacja medyczna (historie choroby pacjentów aktualnie przebywających w oddziale , indywidualne karty zleceń, karty obserwacji pielęgniarских , raporty pielęgniarские)
6. Bezpośrednie rozmowy z pacjentami na temat warunków hospitalizacji , przestrzegania praw pacjenta , kontaktów z personelem)
7. Rozmowy z personelem oddziału.
8. Rozmowa z Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego na temat trudności w relacjach

ad.1 Z informacji uzyskanych od ordynatora oddziału , który był obecny w czasie kontroli wynika , że w oddziale zatrudnieni są :

- 3 lekarzy (w tym ordynator oddziału) , w tym 2 spec. psychiatrii , 1- z I stopniem
- psycholog kliniczny -pełny etat , drugi psycholog 1/8 etatu
- terapeuta zajęciowy - 2 etaty
- pielęgniarki 13 (w tym oddziałowa) , do południa są obecne w oddziale 3 , popołudniu-2
- sekretarka medyczna

ad.2 Oddział ma 45 miejsc , jest oddziałem kooedukacyjnym .Funkcjonuje jako odrębny oddział od trzech miesięcy . , przedtem był to oddział , w którym przebywali pacjenci z wyrokami sadowymi oraz osoby chorujące psychicznie bez nakazu sądowego.

Spółeczność terapeutyczna odbywa się 1x / tydzień , 3 x psychoedukacja , muzykoterapia – 2x / tydzień , 1 godzina w tygodniu przeznaczona jest na zajęcia odbywające się alternatywnie : psychorysunek , treningi umiejętności społecznych.

Poza tym organizowane są zajęcia – arteterapia , spacer , terapia indywidualna .

Średni czas pobytu -10 lat (przedtem pacjenci byli w innym oddziale).

Rozpoznanie , z jakimi przebywają pacjenci : psychozy , upośledzenia intelektualne , zaburzenia osobowości.

Kontakt telefoniczny : pacjenci mają telefony komórkowe .

Wszystkie kable , ładowarki są przechowywane w dyżurce pielęgniarek.

W oddziale funkcjonuje palarnia .Pacjenci są zobowiązani do sprzątnięcia tego pomieszczenia.

Posiłki – forma cateringu.

Odwiedziny : są wyznaczone godziny , ale poza godzinami odwiedzin też są możliwe.

Telewizor – jest ogólnie dostępny.

Łazienki -otwarte cały dzień , w nocy zamykane.

Przepustek – nie ma , Sądy nie wyrażają zgody.

Kościół- swobodny dostęp po zgłoszeniu personelowi oddziału

ad.3 Regulaminy i zarządzenia obowiązujące w oddziale są dostępne w świetlicy oddziału.

ad.4. Część sal ma pełny węzeł sanitarny, są to sale przeznaczone dla kobiet. Pozostałe sale mają dostęp do węzła sanitarnego na korytarzu. Łazienki są czyste. Sale przestronne, zachowany jest dostęp do łóżek z trzech stron. Warunki lokalowe umożliwiają pacjentom dogodny pobyt w oddziale. Duża świetlica, w której znajduje się tablica informacyjna z regulaminami, prawami pacjenta i bieżącymi wydarzeniami w oddziale.

Pacjenci wyglądają schludnie.

Od początku powstania oddziału nie był stosowany przymus bezpośredni, nie było takiej potrzeby.

Oferta zajęć terapeutycznych w mojej ocenie jest skąpa i należałoby ją poszerzyć.

Ad.5 Historie choroby pacjentów prowadzone są prawidłowo, zawierają istotne dane o pacjencie, o procesie leczenia, uzasadnienie podejmowanych decyzji np. o zmianie leków. Proces leczenia farmakologicznego prowadzony jest zgodnie z obowiązującymi standardami.

Pozostała dokumentacja – pielęgnarska, terapeutyczna i psychologiczna prowadzona jest prawidłowo, zgodnie z odpowiednimi przepisami.

Ad.6 Rozmowy z pacjentami odbywały się w obecności Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego. Pacjenci żywo i przyjaźnie reagowali na jego obecność, swobodnie się wypowiadali. Wyrażali zadowolenie z warunków, w których są hospitalizowani, oferta terapeutyczna oddziału jest dla nich zadowolająca, kontakt z lekarzami i psychologiem zawsze możliwy.

Nie mieli uwag co do jakości posiłków.

Wyrażali chęć wolnych wyjść, jednak ta kwestia uregulowana jest innymi przepisami, wynikającymi z postanowień sądów.

Zgłaszali, że do ich obowiązków należy sprzątanie palarni, łącznie z myciem podłóg, zamiatanie i mycie innych pomieszczeń.

Ad.7. Personel oddziału nie zgłaszał istotnych uwag.

Współpraca z Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego układa się w tym oddziale prawidłowo.

Ad.8. Rozmowa z Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego na temat trudności w relacjach z lekarzami i pozostałym personelem.

W szpitalu zostało zorganizowane zebranie z udziałem Rzecznika, Dyrekcji, lekarzy.

Ustalono i wypracowano zasady współpracy z przestrzeganiem i poszanowaniem obowiązujących ustaw (Ustawa o prawach pacjenta i rzeczniku, Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego).

W mojej ocenie pewne postawy personelu wynikają z niez znajomości ustaw, zwłaszcza Ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku, to rodzi konflikty.

Nadinterpretacja przekazywanych pacjentom informacji przez Rzecznika i postrzeganie ich jako „buntowanie” pacjentów jest zupelnym nieporozumieniem i niezrozumieniem jego roli w szpitalu psychiatrycznym.

Obecnie wydaje się, że konflikt dzięki dobrej woli wszystkich stron został zażegnany.

Wnioski pokontrolne :

1. Oddział funkcjonuje prawidłowo, proces leczenia prowadzony jest prawidłowo
2. Zbyt mała oferta terapeutyczna biorąc pod uwagę specyfikę oddziału (brak przepustek, wyjść) oraz przebywające osoby z rozpoznaniem (niedorozwoje, zaburzenia osobowości)
3. Angażowanie pacjentów do niektórych prac fizycznych na rzecz oddziału, bez odpowiednich uregulowań.

Zalecenia pokontrolne :

1. Poszerzenie oferty terapeutycznej w oddziale biorąc pod uwagę profil pacjentów , ich potrzeby
2. Przestrzeganie praw pacjenta – zakaz wykonywania przez pacjentów prac fizycznych na rzecz oddziału.
3. Przeprowadzenie w Szpitalu dla całego personelu szkolenia z Ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku.
4. Wdrożenie programów terapeutycznych antynikotynowych we wszystkich oddziałach.

Z poważaniem

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie psychiatrii
dla województwa dolnośląskiego
lek.med. Ewa Bartecka - Pilasiewicz