

Znak: WSOZ 075-21/2012 RS



497929941

Zielona Góra, dnia 20 lutego 2012 r.

Pani

Krystyna Barbara Kozłowska

Rzecznik Praw Pacjenta

ul. Aleja Zjednoczenia 25

01-829 Warszawa

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	27 LUT. 2012
Znak:	R2PP 3339

BSPÓŁ ds. ZDROWIA PSYCHICZNEGO	
WPLYNEŁO	
27 LUT. 2012 (datownik)	
Znak	RzPP-ZZP-093-24-10/10/11/12

Szanowna Pani Rzecznik

W odpowiedzi na pismo o sygn. RzPP-ZZP-093-24-4/MO/AP/11, w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości podczas kontroli w SP Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, w oddziale psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich, która przeprowadzona została przez Biuro Rzecznika Praw Pacjenta oraz Ministerstwo Zdrowia w dniu 4 i 5 kwietnia 2011 r., uprzejmie informuję co następuje.

LOW NFZ w Zielonej Górze pismem z dnia 18.01.2012 roku zwrócił się z prośbą do SP Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu o udzielenie informacji dotyczących realizacji zaleceń pokontrolnych wystosowanych przez Zespół Kontrolujący oddział psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich. W dniu 02.02.2012 roku wpłynęło pismo od Świadczeniodawcy z wyjaśnieniami, którego kserokopię załączam. Z wyjaśnień przesłanych przez Pana Tadeusza Grabskiego, Dyrektora SP Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, wynika iż zalecenia pokontrolne zostały zrealizowane.

Uprzejmie informuję, iż Świadczeniodawcy, którzy posiadają zawartą z LOW NFZ umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień muszą spełniać wymagania określone w *Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 kwietnia 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień* oraz *Zarządzeniu Nr 65/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 października 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień*.

LOW NFZ systematycznie monitoruje realizację świadczeń zgodnie z powołanymi wyżej przepisami i w tym zakresie może stosować sankcje o charakterze finansowym.

z powołaniem

DYREKTOR
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Zielonej Górze

Stanisław Zbacz

W załączeniu:

- Wyjaśnienia pokontrolne SP Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu.



www.obrzyce.eu
66-300 Międzyrzecz, ul. Poznańska 109
tel. 095/7428700. fax. 095/7428701
e-mail: sekretariat@obrzyce.eu
NIP: 596-15-22-446, REGON: 000290133

P. K. Stabrowski
3.02.11
Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo
i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu



Międzyrzecz 30.01.2012



N.z.: SPSNPCH-DAG- 0701-01/12

Pan
Stanisław Łobacz
DYREKTOR
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Podgórna 9b
65-057 Zielona Góra

Odpowiadając na pismo WEFIWWM-II 443-10-4/2011 WSOZ-I RS z dnia 18.01.2012 r. w sprawie realizacji zaleceń pokontrolnych Pani Krystyny Barbary Kozłowskiej Rzecznika Praw Pacjenta w Warszawie, w załączeniu przesyłam kserokopię powyższych zaleceń oraz wyjaśniam, co następuje:

Ad. 1 W dniu 27.06.2011 r. zostało wprowadzone „dopajanie” młodzieży oddziału 19. W postępowaniu przetargowym na usługi żywieniowe na rok 2012 uwzględniono zwiększenie stawki żywieniowej dla młodzieży. Wiąże się to z możliwością zwiększenia gramatur i jakości oraz urozmaiceniem posiłków, jak również ze zwiększeniem kaloryczności dostarczanych potraw.

Ad. 2 Wszystkie jadłospisy są akceptowane przez dietetyka oraz dyrektora Szpitala

Ad. 3 Dietetyk nadzoruje żywienie młodzieży poprzez przeliczanie jadłospisów dekadowych pod względem kaloryczności, ilości białek i tłuszczów. Kontrolowana jest ilość porcji wychodzących z kuchni i ich temperatura i walory smakowe.

Ad. 4 Zgodnie z zaleceniami zostaną podjęte działania zmierzające do zatrudnienia dodatkowych 2 osób na etatach terapeuty w Całodobowym Oddziale Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży nr 19. W chwili obecnej na Oddziale zatrudnione są 4 osoby na stanowiskach młodszych asystentów - pedagogów.

Ad. 5 W dniu 16 sierpnia 2011 r został zatrudniony na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy młodszy asystent wychowania fizycznego.

Ad. 6 Na oddziale jest prowadzona terapia zajęciowa od początku istnienia oddziału. Zajęcia te odbywają się codziennie, prowadzi je pedagog, program tych zajęć znajduje się w programach terapii każdego z pacjentów.

Aktywnością kulturalną pacjentów zajmują się wszyscy pedagodzy zatrudnieni na oddziale. Dzieci raz w miesiącu biorą udział w spotkaniach z przedstawicielami lokalnych ośrodków kultury.



W ostatnim czasie chłopcy brali udział w wykładzie nt. pradawnych legend, poprowadzonym przez pracownika miejscowego muzeum. Chłopców odwiedzili również harcerze oraz bractwo rycerskie. Dzieci biorą również udział w przedstawieniach okolicznościowych, w których występują jako aktorzy, sami przygotowują kostiumy oraz dekoracje np. coroczne jasełka.

Ad. 7 Z dniem 01.05.2011r w oddziale zwiększono obsady pielęgniarские średnio o 420 godzin miesięcznie, co pozwoliło na podwójne zabezpieczenie dyżurów dziennych, dwunastogodzinnych. Przypomniano ordynatorowi i pielęgniarce oddziałowej o funkcjonującej w szpitalu zasadzie wnioskowania o dodatkowe zwiększenie zabezpieczenia dyżurów w każdym przypadku, gdy na dyżurze wzrasta zapotrzebowanie na świadczenia pielęgniarские. Wdrożone działanie odnalazło odzwierciedlenie w bieżącym planowaniu obsad pielęgniarских.

Ad. 8 Wydano dyspozycje dotyczące zasad zapoznania się z raportem pielęgniarским zgodnie z zaleceniami pokontrolnymi.

Ad. 9 Szpital zapewnił dla zatrudnionych pracowników identyfikatory, nadzór nad identyfikacją personelu powierzono pielęgniarce oddziałowej.

Ad. 10 Proces dokumentowania całodobowej obserwacji pielęgniarskiej odbywa się poprzez prowadzenie Indywidualnych Kart Obserwacji Pielęgniarских, w których dokonuje się wpisów dwa razy na dobę oraz w każdym przypadku gdy zostaną zaobserwowane zmiany stanu psychofizycznego pacjenta. Z dokumentacją zapoznaje się i potwierdza podpisem personel pielęgniarский, pielęgniarка oddziałowa, ordynator oraz pielęgniarка naczelna podczas wizytowania oddziału.

Ad.11 Z dniem 12 lipca 2011r. wprowadzono kartę zmian do Pielęgniarskiej Instrukcji QI-2/P ISO 9001:2008 dotyczącej sposobu podawania leków doustnych. Zmiana podyktowana była wprowadzeniem nowego formularza Indywidualnej Karty Zleceń Lekarskich, zgodnego z wymaganiami obowiązującego Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r., w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Przyjęcie oraz realizacja zlecenia lekarskiego pielęgniarка potwierdza czytelnym podpisem. Wyeliminowano nieprawidłowości związane z umieszczaniem karteczek z wykazem leków dla pacjentów na tacy z lekami. Wdrożono zalecenie w zakresie umieszczania wyłącznie imienia i nazwiska pacjenta oraz sali, na której przebywa.

Ad. 12 W zakresie monitorowania stanu psycho-fizycznego pacjenta w przebiegu stosowania przymusu bezpośredniego, trwają prace nad wprowadzeniem karty zmian do instrukcji QI-5/P SZJ, polegające na opracowaniu i skompletowaniu załączników umożliwiających dokumentowanie kompleksowej obserwacji pacjenta z uwzględnieniem monitorowania bilansu płynów oraz parametrów życiowych.

Ad. 13 Procedura codziennego potwierdzania czytelnym podpisem zapoznania się z raportem pielęgniarским osób odpowiedzialnych za pracę personelu medycznego jest realizowana na bieżąco. W dniu 15.06.2011r przeprowadzono w oddziale audyt wewnętrzny w zakresie procesu dokumentowania indywidualnych świadczeń medycznych, zgodnie z Normą ISO 9001:2008, który potwierdził realizację Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r., w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Ad. 14 Z-ca Dyrektora ds. lecznictwa przekazała informację kadrze lekarskiej, iż lekarz dyżurny nie powinien podpisywać się pod raportem pielęgniarским.

Ad. 15 Po dokładnej analizie każdego z punktów regulaminu tygodniowej oceny zachowania, nie stwierdzono zapisów, które mogłyby powodować wykluczanie dzieci z grupy.

Ad. 16 W dniu 30 września 2011 r zostały podjęte działania rozpoczynające procedurę konkursową na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki oraz pielęgniarek oddziałowych w SPSNPCH zgodnie z rozporządzeniem MZiOS z dnia 19.08.1998 r w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz. U. Nr 115 poz. 749 z 1998 r. z późn. zm.).

Ad. 17 Zwiększona ilość pacjentów jest związana z koniecznością przyjęcia pacjentów w trybie nagłym ze względu na ich zachowanie (próby samobójcze, próby gwałtu, zaostrzenie objawów psychiatrycznych).

Ad. 18 Pacjenci biorą udział w zajęciach terapeutycznych od godziny 9.00 do godziny 13.00. Następnie jedzą obiad i udają się na krótki odpoczynek. O godzinie 15.40 zaczynają się tzw. „odrabianki”. Wszystkie dzieci w tym czasie robią lekcje pod kierunkiem dyżurującego pedagoga. W czasie odrabiania lekcji pacjenci mogą korzystać z prostych przyborów plastycznych takich jak kredki czy flamastry. Po odrobieniu zadań domowych rysują, piszą listy, wykonują grafiki. W czasie wolnym pacjenci mają również dostęp do sali gimnastycznej, siłowni, mogą słuchać muzyki, czytać książki, oglądać TV, słuchać MP3.

Z poważaniem

DYREKTOR SZPITALA
Tadeusz Grabek
Tadeusz Grabek