

Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím Račianske 153, 831 54 Bratislava 35	
Dátum 17. 01. 2024	
Číslo záznamu: 21/27	Číslo spisu: M/001/2022/PSCH
Prílohy/listy:	Vybavuje: Mgr. Košuthová

Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím

Račianska 153
831 54 Bratislava 35

Váš list číslo/zo dňa	Naše číslo	Vybavuje / linka	Miesto odoslania / Dátum
M/001/2022/PSCH 29.12.2023	008-001/2024-KK	Mgr. Košuthová 0915 942572	Rožňava, 15.01.2024

Vec:

Informácia o plnení uložených opatrení

Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava a.s. (ďalej iba Nemocnica) podáva informáciu o plnení uložených opatrení komisárkou pre osoby so zdravotným postihnutím, zaevidovaných pod značkou M/001/2022/PSCH.

Z doručenej správy z monitorovacej činnosti vykonanej dňa 04. – 05.08.2022 boli aj návrhy opatrení na nápravu. Vyjadrenie Nemocnice k zisteniam a navrhnutým opatreniam tvorí prílohu tohto listu.

S úctou

Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory
Rožňava, a.s.
Ul. Špitálska 1, 048 01 Rožňava

Ing. Viktor Halíř, MPH
riaditeľ nemocnice

Príloha

Prevádzkovateľ:

Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a. s.
Ul. Špitálska 1, 048 01 Rožňava
IČO: 365 973 41

Mestský súd Košice
oddiel Sa, vložka číslo 1348/V
www.pentahospitals.sk

Informácia o plnení opatrení uložených monitorovacím šetrením JUDr. Zuzanou Stavrovskou, komisárkou pre osoby so zdravotným postihnutím

Termin plnenia ihneď

	Opatrenie	Číslo	Plnenie opatrení
1.	Opraviť zatečené a splsnené stropy v sprche na akútnom oddelení.	1	Stavebné nedostatky boli odstránené - stropy v sprche na akútnom oddelení sú opravené.
2	Zaistiť bezpečnosť elektrických zásuviek na chodbách.	5	Elektrické zásuvky na chodbách nezaistené sú tam, kde si pacienti varia kávu, nie je dôvod tam zaisťovať bezpečnosť elektrických zásuviek. Aj na izbách pacientov (pozeranie TV, počúvanie rozhlasu, napojenie odváčky, ktorá nemá vlastnú batériu) nie sú elektrické zásuvky zabezpečené záslepkou. Využívajú sa aj napr. pri KPR a pri vdýchnutí cudzieho telesa (monitor EKG).
3	V priestoroch sprchovacích kútov doplniť vešiaky a stolíky tak, aby si pacienti mohli kam odložiť pri sprchovaní osobné veci a uteráky.	7	Sprchovacie kúty boli dovybavené doplnkami na odkladanie vecí pri sprchovaní.
4	Zabezpečiť ochranu intimity pacienta na bezbariérovej toalete, v ktorej prišlo k odstráneniu dverí.	8	Zástena na bezbariérovej toalete je namontovaná, zabezpečuje ochranu intimity pacienta.
5	Zabezpečiť možnosť nosenia vlastných vecí pri zachovaní dôstojnosti a pocitu pohodlia pacienta.	9	Možnosť nosenia vlastného odevu je daná, zabezpečená. Oblečenie je Nemocnicou nadštandardne zabezpečované tým pacientom, ktorí vlastné oblečenie nemajú.
6	Určiť jasné pravidlá pre používanie mobilných telefónov pacientmi a doriešiť možnosť ich nabíjania.	11	Pacientom je umožnené komunikovať s vonkajším okolím prostredníctvom pevnej linky nemocnice. Vlastný mobilný telefón, ak to dovoľí klinický obraz, môžu používať pacienti na OJ 4A1 a 3A v čase od 15:00 do 17:00 hod. Na ošetrovacej jednotke 4A2, 5REŽ, 3B, 5C mobilný telefón môžu pacienti používať bez obmedzenia. Obmedzenie použitia telefónu je podľa charakteru liečby a pravidiel oddelenia a musí byť v súlade s liečebným režimom, s klinickým obrazom a v súlade s racionalitou jeho používania – hlavne pri akútnych stavoch. Dobíjanie MT je možné nepretržite na stanovišti sestier.

7	Odstrániť používanie identifikačných náramkov pacientov, resp. ich nahradiť vhodnejšou formou tak aby bola zabezpečená ochrana osobných údajov pacientov.	19	Používanie identifikačných náramkov, v procese zvyšovania kvality poskytovanej ZS, je najbezpečnejší spôsob identifikácie pacienta overiteľný personálom pred každým výkonom. Požiadavky kladené na ochranu osobných údajov pacienta v zmysle GDPR používaním identifikačných náramkov sú zabezpečené. Informácia o spracúvaní osobných údajov je prístupná pacientovi (na patientskej nástenke) takto " ... <u>osobné údaje ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti spracúvame za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti Vám ako pacientovi, vrátane Vašej identifikácie</u> . ²⁷⁾ Identifikačné náramky sú z mäkkého plastu, certifikované, hygienicky nezávadné, umývateľné, odolné voči alkoholu, neobsahujú latex, sú takmer bezalergické.
8	Po ukončení použitia obmedzovacích prostriedkov vysvetliť a vyhodnotiť s pacientom ich použitie a realizovať spätnú väzbu a tieto údaje zapísať do zdravotnej dokumentácie.	20	Interná smernica (platnosť od 13.09.2023) SOP-MED-029 Používanie obmedzovacích prostriedkov, bod 2.2.3. obsahuje povinnosť: Po skončení použitia OP v čase, kedy je pacient schopný vzhľadom na svoj zdravotný stav porozumieť informácii o účele, povahe, následkoch a rizikách OP je lekár povinný informovať pacienta o použití OP. Zápis o informovaní pacienta sa robí do formulára F-MED-063-
9	Spracovať plán postupného znižovania počtu siet'ových postelí a jeho naplnenie tak, aby zariadenie splnilo zákonnú povinnosť ukončenia používania siet'ových postelí do konca roku 2024.	21	Vzhľadom k tomu, že sieťové postele končia v roku 2024, Nemocnica má spracovaný predbežný plán na ich postupné vyradenie. Prvým krokom je objednanie bezpečnostných driekových a brušných pásov, ktoré zabránia pádu z postele, a druhým krokom je objednanie nových postelí s vysokou bočnicou. V maji 2024 plánujeme vyradiť polovicu postelí (po dodaní pásov) a dokonca roka zostatok postelí (po dodaní nových).
10	Zabezpečiť plnú informovanosť pacienta a podpis kompletného tlačiva súhlasu s ECT tak, ako to vyžaduje Standardný postup vydaný MZ SR účinný od 1. 4. 2020 s názvom. Komplexný manažment pacienta podstupujúceho elektrokonvulzívnu liečbu s regulárnou kontrolou plnenia tohto opatrenia.	24	Je vydaná edukačná brožúra ELEKTROKONVULZÍVNA TERAPIA (ECT) - obsahuje praktické informácie pre pacientov a ich príbuzných. Informovaný súhlas pacienta s ECT (Záznam o informovanom súhlase s elektrokonvulzívnu liečbou) ako aj Indikačný list použitia elektrokonvulzívnej liečby bez súhlasu pacienta (F-MED-055) sa používajú v zmysle štandardného postupu č. ŠP 0104 - Komplexný manažment pacienta podstupujúceho elektrokonvulzívnu liečbu.
11	Zo strany lekárov pred každou aplikáciou ECT vysvetliť pacientom, na aký zárok idú, s úplným vysvetlením benefitov a rizík danej liečby.	25	Pred každou aplikáciou ECT je pacient zo strany lekára oboznámený o účele, priaznivých účinkoch, priebehu, možných rizikách aplikácie ECT.
12	Zabezpečiť výkon pravidelnej kontroly tlačív používania súhlasov s ECT vrátane indikačného listu ECT.	26	Kontrola informovaných súhlasov pacienta s ECT so súhlasom a Indikačných listov použitia elektrokonvulzívnej liečby bez súhlasu pacienta (F-MED-055) je zabezpečená (audit).

13	Zabezpečiť možnosť pacientom psychiatrického oddelenia a liečebne zúčastňovať sa prieskumov spokojnosti, ktoré nemocnica realizuje pre všetky ostatné oddelenia.	27	Sledovania spokojnosti pacientov psychiatrického oddelenia a PL bude zaradené do elektronického prieskumu spokojnosti, spustené od februára 2024.
----	--	----	---

Termín plnenia priebežne

	Opatrenie	Číslo	Plnenie opatrení
2	Namontovať držiadlá (madlá) pre bezpečnú chôdzu pacientov na chodbách a vo výťahu.	4	Z dôvodu stavebného riešenia namontované vodiace držiadlá na chodbách by boli nefunkčné. Medzi každými dverami je 30-50 cm priestor na osadenie držiadla. Držiadlá by boli osadené v dĺžke 30-50 cm a nasledoval by priestor bez držiadla (dvere) v dĺžke 90-100 cm.
3	Zabezpečiť možnosť pre pacientov mať pri sebe niektoré osobné veci v uzamykateľných skrinkách.	10	Na ošetrovacej jednotke "B" a "C" majú pacienti všetky osobné veci, ktoré chcú mať u seba v skrinkách. Veci ktoré si chcú odložiť tak odkladáme do skladu alebo do trezora. Len na ošetrovacej jednotke 3A kde pacienti si nepoznajú svoje veci ani vlastnú izbu, nie to stolík, majú veci uložené v sklade. Uzamykateľné skrinky nemáme.
4	Realizovať ľudsko-právne vzdelávanie a vzdelávanie zamerané na právne otázky - nedobrovoľná hospitalizácia, spôsobilosť na právne úkony a pod. pre zdravotníckych zamestnancov.	15	Dňa 05.10.2023 sa uskutočnil edukačný webinár sprevádzaný prokuratorkou Okresnej prokuratúry v Rožňave, ktorého sa zúčastnili lekári psychiatrickej liečebne a oddelenia psychiatrie. Téma webinára bola „Právo v psychiatrii – právne úpravy v bežnej psychiatrickej praxi“.
5	Zabezpečiť zapojenie pacientov do tvorby svojich individuálnych plánov liečby a ich následných zmien.	17	Do tvorby individuálneho plánu liečby (špecifického) je pacient zapojený pri jeho tvorbe - prijatí, a taktiež pri každej zmene plánu liečby sú individuálne potreby pacienta zohľadnené.
6	Využívať 24 hod. lehotu od prijatia pacienta na podpis informovaného súhlasu a dať pacientovi podpísať informovaný súhlas až vtedy, keď mu jeho zdravotný stav umožňuje uviesť si dôsledky súhlasu a nesúhlasu.	18	V zmysle § 6, ods. 8 zákona č. 576/2004 z.z. každý, kto má právo dať informovaný súhlas, má aj právo informovaný súhlas kedykoľvek slobodne odvolať. Výkon vykonaný do 24 hod. od prijatia bez pacientovho súhlasu, by mal byť hodnotený ako zásah do osobnostných práv pacienta s možnými právnymi konzekvenciami. Každý zásah do telesnej alebo psychickej integrity pacienta si vyžaduje „dovolenie“ pacienta. Toto dovolenie je zhmotnené v informovanom súhlase pacienta.

7	V rámci humanizácie psychiatrickej starostlivosti na Slovensku aj pred 31.12.2024 je potrebné zvážiť postupné odstraňovanie sieťových postelí a ich nahradenie seklúznymi miestnosťami. S tým súvisí aj oboznámenie sa vedenia nemocnice i psychiatrického zariadenia/oddelenia; liečebňa v EU a celosvetovými trendami a výskumami v danej oblasti.	23	V roku 2024 dôjde k likvidácii sieťových postelí, k zriadeniu seklúzných miestností. Vývoj na celom Slovensku smeruje k tomu, že sieťové posteľe nahradíme takouto formou. Seklúzna miestnosť nie je absolútna náhrada sieťových postelí – z pohľadu LEKÁRA zvládanie delírií, amentných stavov je bezpečnejšie z hľadiska nežiadúcich udalostí – to znamená, že delírium – 72 hodín v sieťovej posteli môžeme hydratovať, hýbe sa, a ak ho človek prežije z pohľadu kardiovaskulárneho, vyhneme sa tombozám, zápalu pľúc, pretože sa hýbe. Seklúzna miestnosť – tak, ako sme mali vysvetlenú inštruktáž v Detenčnom centre, neslúži na dlhý pobyt pacienta, jedná sa o zvládanie akútnych raptov agresivity. Nemôžte tam podávať napr. parenterálne tekutiny, stravu – kŕmenie. U ľudí, ktorí neprijímajú ani vodu, bolo umiesnenie z hľadiska nežiadúcich účinkov bezpečnejšie v sieťovej posteli - hydratácia, parenterálna výživa.
---	--	----	--

Termín plnenia do 30.06.2024

	Opatrenie	Číslo	Plnenie opatrení
2	Nastaviť a zabezpečiť systém uzatvárania dverí pri sprchovaní v spoločných sprchách pre mužov aj ženy, za účelom ochrany intimity pacientov.	6	Na nastavení systému uzatvárania dverí pri sprchovaní v spoločných sprchách sa pracuje
3	Zabezpečiť možnosť dostať sa, napr. nájazdovou rampou do parku aj imobilným, resp. čiastočne mobilným pacientom.	12	Z dôvodu stabebného riešenia budovy nie je možné zabezpečiť, osadiť nájazdovú rampu - vstup do parku. Imobilný, resp. čiastočne mobilný pacient má zabezpečený, bežne sa používa vstup do parku - chodbou z 2. poschodia (chirurgické oddelenie).
4	Vytvoriť podmienky pre hospitalizáciu pacienta so zmyslovým alebo telesným postihnutím, ktorý používa vodiaceho psa alebo asitenčného psa.	13	Pre hospitalizáciu pacienta, ktorý používa vodiaceho alebo asitenčného psa na oddelení psychiatrie nie sú dané legislatívne podmienky.
5	Zabezpečiť pre zamestnancov školenie v oblasti deeskačných techník.	14	Deeskalačné techniky - praktické výcvikové vzdelávanie pre zamestnancov je naplánované v 1. polroku 2024.
6	Pacientom na oddelení A1 a A2 vytvoriť psychoedukačné a podporné skupiny na minimálne týždennnej báze.	16	Pacienti z odd A1 a A2 ktorí nemôžu ísť do skupín, ako komunitný priestor vzájomnej podpory a zdieľania zabezpečenú náhradu - ergoterapeutickú činnosť

7	Zaviesť dôslednejší/iný systém riešenia pádov a úrazov pacientov ako na oddelení tak aj na liečebni.	22	V platnosti je interná smernica SOP-MED-030 Prevencia pádov pacientov s platnosťou od 01.11.2022. V NISe sestra vyplní formulár – „Protokol o páde pacienta“, uloží ho a následne vytlačí. Vyplnené a podpísané tlačivo založí do zdravotnej dokumentácie pacienta. Námestníčka OŠE vedie „tím pre nežiaduce udalosti“ na úrovni nemocnice, ktorý sa na pravidelných stretnutiach, 4 x ročne zaoberá: monitoringom a vykazovaním výskytu pádov, korektnosťou preventívnych opatrení, monitorovaním a ošetrovaním pacienta po páde so záznamom v ZD pacienta, konzultovaním a analýzou efektívneho manažmentu pacienta v prevencii pádov, vyhodnocovaní incidence pádov, ich analýzou, monitorovaním a skvalitňovaním edukácie pacienta v prevencii pádov.
---	--	----	--