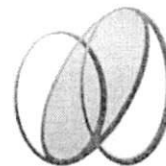


ОПШТА БОЛНИЦА "СВЕТИ ЛУКА"
GENERAL HOSPITAL "SVETI LUKA"



АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ЗАШТИТНИК ГРАЂАНА
Београд

Број: 1777/2022-3

Датум: 07.12.2022. године

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ЗАШТИТНИК ГРАЂАНА

Веза: 413-36/22, деловодни број 22473

12 DEC 2022		Пр
У	13	36 30917

И Томевић

БЕОГРАД

Ул Делиградска бр.16

ПРЕДМЕТ: Одговор на препоруке дате у Извештају о посети служби за психијатрију ОБ "Свети Лука"
Смедерево

1. Сарадња запослених са тимом НПМ и ток посете

Менаџмент тим Опште болнице сматра да је са тимом НПМ успостављена добра сарадња све дате примедбе и препоруке су прихваћене и приступило се мерама на отклањању уочених недостатака.

2. Материјални услови, хигијена и хуманизованост окружења

Услови рада, хигијена радног и помоћног простора су обезбеђени у оптималним условима, а с обзиром на то да је зграда и унутрашњи ентеријер реновиран комплетно 2018.године. Што се тиче хуманизованог окружења редовно се предузимају све мере и активности у циљу обезбеђивање истог. Конкретно, пацијентима и особљу је обезбеђен адекватан радни и животни простор, осветљење је адекватне јачине, и обезбеђено је путем природне осветљености (прозори) као и довољним бројем јединица вештачког светла, проветравање и микроклима простора су обезбеђени без икаквих ризика у прописаним вредностима, грејање је централно, водоводно- канализациона мрежа је обезбеђена прикључком на градску мрежу, а хигијена је адекватна тако да је простор пријатан за боравак пацијента као и за рад особља. Што се тиче уређења платоа око зграде у плану је измештање гараже која се налази

Кнез Михаилова 51
11300 Смедерево, Србија
www.obsmederevo.rs

Тел: (+38126)240 700
Факс: (+38126)4621 346
E-mail: office@obsmederevo.rs

ПИБ: 107163198
Жиро рачун: 840-834661-06
840-817667-63
840-1782761-37

непосредно испред Дневне болнице, као и контејнера, како би у овом простору обезбедили парк са клупама и засадили украсне биљке и дрвеће где би тај простор био намењен за коришћење пацијентима и њиховим породицама. Реализација наведеног је планирана са почетком пролећа.

3. Пристанак на смештај и лечење

У току обиласка тима НПМ, у опсервацији психијатријског одељења, налазила се пацијенткиња која је два пута била слата у институције терцијарног типа где она није пристајала на лечење али је на нашој опсервацији била због ординирања терапије које су терцијарне установе прописале. Психијатри су свесни процедура о немогућности задржавања пацијената без његовог пристајања на лечење и пацијенте и не задржавају на лечење без њиховог пристанка. У овом случају се ради о изузетку где је дозвољено примењивање мера односно лечење психијатријског болесника и без његовог пристанка, у конкретном случају, администрирање терапије. Сем тога постоји конзилијарна одлука терцијарне установе о примени терапије као медицинске мере, тако да нисмо сматрали да је потребна одлука конзилијума Опште болнице о предузимању медицинских мера, јер смо ми болница секундарног типа.

4. Лечење и медицинска документација

У вези са уоченим недостацима у вођењу медицинске документације на пријему пацијента, када је приликом контроле уочено да постоји само потпис пристанка пацијент али не и ординирајућег спец.психијатра, ради се о томе да у тренутку када је пацијент потписао спец.психијатар је претходно у том случају утврдио способност пацијент за доношење одлуке о пристанку на предложену меру (лечење) у свему у складу са законом о заштити права пацијента и Законом о заштити лица менталним сметњама, али у том тренутку то није потврдио потписом, јер се налазио у амбуланти која је просторно одвојена од одељења (у другој згради) али је документ потписан нешто касније него што га је пацијент потписао.

Због недостајућег броја спец.психијатара у постковид периоду, према кадровским нормативима, у време је када је контрола рађена, дошло је до тога да план терапијске и рехабилитационе активности према одређеном пацијенту није благовремено сачињен ни ажуриран што сматрамо да је последица ковид режима рада одељења а и боловања од ковида четири спец.психијатра и смрт једног психијатра. Дату препоруку смо прихватили о сачињавању плана решења поред едукативних стручњака различитих профила (психијатар, психолог, социјални радник, главна медицинска сестра, медицинска сестра) и пацијенти су укључени у програм. Такође, ажурирамо индивидуални план лечења једном недељно у предвиђеном обрасцу.

Што се тиче нежељених догађаја и препоруке у вези са тим, о додатној пажњи при уредном вођењу евиденције о повредама пацијената насталих током болничког лечења и регистровању свих нежељених догађаја ,ово се уредно води у евиденцији Књига нежељених догађаја, са описом, на пријему пацијента, са евентуалним повредама, огреботинама, декубитима и о хигијенски запуштеним пацијентима, типа вашљивости, о томе се обавештава одељенски лекар који предузима даље процедуре ако су потребне у виду консултативних и санитарних

прегледа и све се то уредно води у Књизи нежељених догађаја. Такође, све што се накнадно на одељењу деси са пацијентом, уписује се у Књигу нежељених догађаја.

5. Психосоцијална рехабилитација

У току рада са пацијентима на одељењу у смислу рехабилитације и лечења пацијента као и превазилажења маладаптивних форми понашања, због којих је пацијент примљен на одељење, наш рад се састоји : у раду терапијске заједнице, физичке активности пацијената, мотивационе активности пацијента, радне терапије и арт терапије. Све се те активности спроводе са социјалним радником, одељенским лекаром психијатром, радним терапеутом и струковном медицинском сестром.

Групни психотерапијски рад, обавља се са пацијентима из исте дијагностичке категорије психијатријских поремећаја по групама. Тај рад се понекад састоји у раду на мотивацији пацијената да се укључе у било какав програм рада на одељењу јер наилазимо на велике отпоре при укључивању у било какав рад од стране пацијената, што је пројекција њихове патологије. Тада се укључује индивидуални рад психијатра са датим пацијентом на превазилажењу његове психопатологије и укључивања у групну психотерапију и претходне облике рехабилитационе психосоцијалне активности на одељењу.

6. Спутаване пацијената

Служба психијатрије поседује процедуре које се односе на механичко спутавање и то првенствено од стране особља психијатрије. Често се у оваквим ситуацијама захтева помоћ и немедицинског особља од стране портира- чувара који поседују лиценцу за рад без ношења оружја који су обучени за поступање у ризичним ситуацијама и код нежељених догађаја у случају да су пацијенти агресивни. У датим стањима превасходно се потенцира хумани приступ у смислу мануелног фиксирања и фармакотерапијског као и супортативног дела који је у приступу лекара психијатра и одељенске сестре најважнији. О наведеном се уредно евиденције на нивоу болнице о примени мера физичког спутавања лица са менталним сметњама јер се такви пацијенти налазе на свим одељењима. У склопу лиезон психијатрије психијатар да би сачувао интегритет пацијента као и особља и других пацијента на одељењу предлаже наведене мере на свим одељењима (јер су пацијенти узнемирени и агитирани при разним процедурама на свим одељењима).

Здравствени радници нису похађали обуку за примену мере физичког спутавања у другим установама али су упознати са процедурама које се примењују у Општој болници ОБ“Свети Лука“ Смедерево и поштују све критеријуме уписивања у Књигу физичког спутавања који садрже критеријуме за спутавање пацијента и обавезе здравственог радника према том пацијенту које подразумева између осталог, уписивање тачног времена, дан, сат и минут, примене и окончања мера присилног ограничења. Након доласка тима НПМ, сестре са психијатријског одељења су организовано одлазиле у терцијарну установу, СНПБ Ковин, и учествовале у раду медицинских сестара које раде са таквим пацијентима. Не постоје сертификати о тој едукацији али је она спроведена у смислу искуственог знања радника терцијарних установа.

У мерама физичког спутавања и изолације коју смо оформили након таквих пацијента у посебну собу, сви радници у процесу рада на психијатрији, мотивисани су етичким и правним оквирима и тога се придржавају.

Препоруку тима НПМ о обуци здравствених радника за мере физичког спутавања узнемираних пацијената као и тренинге о примени напредних техника ненасилног физичког спутавања, Општа болница, је донела план о обучавању здравствених радника који обављају тај посао.

Навели смо и да поред медицинског особља у примени мера физичког спутавања пацијента, осим здравствених радника, учествује и лице из обезбеђења које има лиценцу за рад са таквим пацијентима

7. Запослени и услови рада

На психијатрији ради шест психијатара, један психолог са пуним радним временом и други психолог са 4 сата радног времена који покрива психијатријску поликлинику и по потреби помаже у поподневним часовима психологу на одељењу од 2018.године. На тај начин психолог са 4 сата радног времена може да учествује у психосоцијалном третману у тиму са социјалним радником, психијатром и струковно медицинском сестром, при потреби таквог ангажовања. Затим, два социјална радника који раде на одељењу психијатрије и покривају читаву Општу болницу. Медицинских сестара имамо 10 са средњом стручном сменом, 2 са струковном мед.спремом од 6 семестара и у оквиру које савладавају програм рада са ментално оболелим лицима, 2 сестре са вишом спремом од којих је један запослени виши физиотерапеут који обавља у својој првој смени послове из плана и програма физичке спремности и радног терапеута. Планирамо решавање питање радног терапеута у оквиру кадра који постоји у установи. Једна струковна сестра је завршила едукацију за медијатора што може помоћи при непријатним и непредвидивим дешавањима на одељењу међу пацијентима одређене психопатологије.

Запослени психијатри су оптерећени ноћним радом, само два психијатра у служби раде ноћни рад, што смо од посете НМП покушали да превазиђемо како би се предупредио настанак синдрома изгарања тиме што је ангажован психијатар за 8 приправности по уговору о раду а четири психијатра која су ослобођена ноћног рада, од којих је један психијатар родитељ детета млађег од три године, су пристали да раде добровољно по две ноћне приправности и тиме покрили 8 ноћи приправности што је подношљиво за лекаре који нису ослобођени ноћног рада. Директор Опште болнице је поред наведеног, тражи перманентно психијатра и одобрио је једну специјализацију од априла месеца.

Руковођени основним начелом заштите физичког и психичког здравља запосленог уз Вашу препоруку Директор ОБ се руководио при о превазилажењу наведених недостатака.

По процедури Општа болница месечно доставља Министарству здравља на прописаном обрасцу потребу за одобравањем пријема недостајаћег кадра, што се ради, а Министарство здравља сачињава кадровски план. Министарство здравља на основу предлога ОБ предузеће активности радног ангажовања недостајућег кадра у служби за психијатрију ОБ “Свети Лука” Смедерево.

Директор Опште болнице је поштујући Ваше препоруке и у непосредном разговору начелника службе и правником за 2023. и 2024. годину размотрио могућности слања техничара са психијатрије на едукације типа Института за ментално здравље који су научна

база за образовни ниво тог профила. Што се тиче лекара, за 2023.годину није планирано никакво усавршавање док за 2024.годину ће се размотрити могућности даљег усавршавања због одласка лекара психијатара у пензију.

8. Права пацијената и контакти са спољним светом

Поштују се права пацијената, одржана су предавања на ту тему и постављена су писана обавештења о правима и дужностима пацијента као и о механизмима заштите тих права. Приликом посете није нађено на огласној табли службе из разлога јер је одељење било дуго у ковид режиму рада и на огласној табли су стајала обавештења са мерама заштите од ковида а обавештење о правима је привремено скинуто. Сада смо обезбедили поново обавештења на огласним местима службе.

Пацијентима је омогућен слободан приступ wf-у тако да исти могу користити на дигиталном уређају (телефон, лаптоп, таблет...). Дигитални уређај ће се користити у смислу едукације а не само личних потреба пацијената.

С поштовањем,

в.д.директора

Припремиле:

Опште болнице „Свети Илка“ Смедерево

Прим. мр.сидр.мед.

