



KVOPP007912Y

f: 6.5. 24

Psychiatrická léčebna Šternberk

Olomoucká 173, 785 17 Šternberk

tel.: 585011868
fax: 585012879
IČO: 00843954

KANCELAR VEŘEJNÉHO OCHRÁNCE PRÁV	
602 00 Brno - Údolní 39	
PODATELNA	
PREVZAL	DNE: 30-04-2010
POČ. LISTŮ: 3	PŘÍLOHA: 0

Veřejný ochránce práv
JUDr. Otakar Motejl
Údolní 39
602 00 Brno

Naše značka	Vaše značka	Vyřizuje	Datum: 29.4.2010
8/Ř/2010	29/2009/NZ/MLU		

Věc: Zpráva o vyhodnocení následné návštěvy veřejným ochráncem práv ze dne 25.1.2010.

K bodu III.

V roce 2010 došlo opět ke snížení lůžek na 520. Oddělení 15a i 15b mají aktuálně 40 lůžek. Další snižování lůžkové kapacity bude v budoucnu patrně problematické, neboť po rekonstrukci psychiatrické kliniky FN v Olomouci došlo k poklesu lůžek akutní péče a z části musíme tuto službu suplovat.

K bodu III, část A)

V současné době, v rámci přípravy na akreditační řízení probíhá vytvoření řady nových směrnic a standardů v souladu se současnými právními normami. V rámci tohoto akreditačního řízení budou přirozeně inovovány domácí řady jednotlivých oddělení.

Část A, bod. 14.

Již ve vyjádření na základní návštěvu jsem upozorňoval, že signalizace na toaletách bude značně problematická vzhledem k častému disociaálnímu chování pacientů.

K bodu 16

Pokud se ve vyšetřovnách, kde je vyveden monitorovací systém, pohybují jiné osoby než ošetřující personál, je krátkodobě monitorovací systém vypnut.

Část B), bod 19

Přijímání pacientů na gerontopsych. oddělení bylo se všemi lékaři probráno na pravidelné poradě a došlo k dohodě, že souhlas s hospitalizací bude požadován velmi výjimečně - v případech, kdy je evidentní, že tento souhlas je validní. Nepovažuji za účelné každý krok podporovat vnitřním předpisem.

K bodu 20

Vytvořili jsme určitý vnitřní předpis, kterým se omezuje oprávnění sester pro podávání psychofarmak pro případ rychlého zklidnění. Ale vytvořit jednoznačný předpis, který by determinoval všechny možné komplikace, si myslím, že je neproveditelné. Rovněž tak bylo zpřísněno používání omezovacích prostředků na gerontopsych. oddělení, které striktně musí vykonat lékař.

Některá další doporučení jsou však z personálního hlediska značně problematická, neboť pro celou léčebnu slouží jen jeden lékař ústavní pohotovostní službu a pokud by měl plnit doporučení veřejného ochránce práv, tak by to fyzicky nemohl stihnout.

K bodu 25

Soustavná školení nelékařského zdravotnického personálu byla zavzata ve standardách pro akreditační řízení.

K bodu 26

Na oddělení 15a dochází k postupnému přidělení uzamykatelných skříněk pacientům, jejichž zdravotní stav zaručuje dodržování základních hygienických návyků.

K bodu 27

Neumím si představit (respektive umín) reakci revizních pracovníků zdravotních pojišťoven, kdyby zjistili, že prostředky veřejného zdravotního pojištění používáme na nákup civilního oblečení. Pokud pacienti disponují alespoň minimálním příjmem, je jim režimovou sestrou z těchto prostředků alespoň základní oblečení nakoupeno.

K bodu 29, část C)

K omezení vstupu dětí (není mimochodem nijak striktně dodržováno), nás vede skutečnost, že pohled nezletilých na těžce duševně nemocného blízkého by mohl pro ně být traumatizujícím zážitkem. Bude-li VOP na tom trvat, bude tato informace na informační tabuli před léčebnou přelepena.

K bodu č. 30

Nemohu se zbavit pocitu, že dodržení procesních pravidel detečního řízení jsou odrazem ústavně zaručeného práva člověka na svobodu pohybu by mělo sledovat zdravotnické zařízení. Podle mého názoru by měl být soud garantem.

K bodu 31

Je velmi iluzorní domnívat se, že při přijetí pacienta lze taxativně vyměřit veškeré vyšetřovací léčebné úkony, které lze v průběhu hospitalizace očekávat.

K bodu 32

Pokud pacient (ka) případně i jeho nejbližší příbuzní zjistí, že se díky neuvážené úvěrové politice dostal do platební neschopnosti, mohou požádat sociální sestru, aby jim v tom v rámci našich možností byla nápomocna. Bohužel dochází ke skutečnosti, že se o dluzích pacientů dovídáme až po doručení exekučních výměrů.

K bodu 33

Vybudovat další sociální zařízení na odd. 15B, by vedlo ke snížení počtu pokojů a tím pádem ke zvýšené koncentraci pacientů ve zbývajících místnostech. To by byl ovšem nešvar, který si VOP ve svých zprávách nepřejde. Používání zástěny je ovšem namístě.

K bodu 34

Chtěl bych upozornit, že dlouhodobé umístění v lůžku by bylo u gerontopsych.pacientů spojeno s kardiopulmonální dekompenzací a často vede k rozvoji zánětu plic, končící letálně.

K bodu 35

Z tohoto bodu jsem získal dojem, že pacienti na odd. 15A a 15b, tráví většinu dne psaním stížností. Ústní stížnosti jsou na úrovni zvýšeného přísunu financí, cigaret a černé kávy. Proti podávání farmak či režimu oddělení nebyly stížnosti zaznamenány. Některé anonymní stížnosti vzhledem k charakteru nelze vyřizovat, ovšem pokud by signalizovaly závažná porušení pracovně-právních předpisů či jiné nešvary, musel by se tím příslušný vedoucí pracovník zaobírat.

K bodu 36

Zatím jsme nezaznamenali, že by Krajský úřad zahájil nějaké velkorysé zřizování zařízení sociálních služeb. Zcela výjimečně v naší spádové oblasti budují některé obce penziony pro seniory, které jsou však vyčleněny pouze pro občany, kteří mají v těchto obcích trvalý pobyt.

Na závěr bych chtěl upozornit, že jsem v současné době pověřil hlavního ošetřovatele ve spolupráci se staničnými a vrchními sestrami ,aby aktualizoval manuál péče o neklidné nemocné.

p
ředitel PL

PSYCHIATRICKÁ LÉČEBNA
Národního 173
500 01 PRAHA 10
PSC 785 01
-1-