



Vážená paní
Mgr. Monika Šimůnková
zástupkyně veřejného ochránce práv
Kancelář veřejného ochránce práv
Údolní 658/39
602 00 Brno-město

Naše zn.: VFN/020647/2021
Váš dopis zn.: Sp. zn.: 23/2020/NZ/MSŘ
Č. j.: KVOP-2916/2021
Vyřizuje: Mgr. Lucie Mlatečková
Tel./fax: 224 969 338
E-mail: lucie.mlateckova@vfn.cz
Datum: 18. 06. 2021
Počet listů: 6
Přílohy: 0

Vyjádření k závěrům šetření na Psychiatrické klinice Všeobecné fakultní nemocnice v Praze

Vážená paní magistro,

z pověření pana ředitele Vám níže zasílám vyjádření k závěrům šetření na Psychiatrické klinice Všeobecné fakultní nemocnice v Praze (dále jen VFN) realizovaného ve dnech 24. – 25. 9. 2020.

Velmi se omlouváme, že jsme písemně neodpověděli v očekávaném termínu.

Členové vedení nemocnice, včetně vedoucích zaměstnanců klinických pracovišť byli nuceni řešit prioritně zabezpečení poskytování zdravotních služeb pacientům s COVID-19, včetně všech souvisejících procesů a personálního zabezpečení.

Neznamená to však, že uvedená doporučená nápravná opatření nebyla realizována, naopak.

Níže u každého opatření je uveden rozsah a způsob nápravy, popř. termín předpokládané realizace.

Bezodkladně

Opatření č. 3:

Hořlavé koše byly z kuřáren odstraněny a nahrazeny nehořlavými nádobami na shromažďování odpadu, jejichž součástí je popelník.

Opatření č. 23:

Pro používání omezovacích prostředků je vyčleněna terapeutická izolace, kde je pacient umístěn samostatně. pokud tuto nelze využít (větší počet pacientů v omezení), bude využita mobilní zástěna, v budoucnu nainstalován dělicí systém.

Opatření č. 28:

Na Psychiatrické klinice postupujeme dle platného dokumentu PP-VFN-074 Nahlížení do zdravotnické dokumentace, pořizování jejich výpisů nebo kopií – v příloze tohoto dopisu.



VFN postupuje v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (o zdravotních službách). Nahlížení, pořizování fotodokumentace na vlastní mobilní zařízení apod. je zdarma umožněno pacientům, osobám blízkým, zákonným zástupcům. V případě, že jsou s pořizováním kopií či s výpisem z dokumentace spojeny administrativní úkony, jsou zpoplatněny dle platného ceníku VFN. Tuto oblast garantuje Legislativně-právní odbor VFN.

Průběžně

Opatření č. 8:

Změna evidence – každý zásah s přítomností Policie ČR je hlášen jako NU (nežádoucí událost), dokumentace pacienta obsahuje popis události se zdůvodněním, proč byla přítomnost Policie ČR nutná a nebylo možné postupovat jinak.

Opatření č. 13:

Změna organizace vizity – Vizity probíhají individuálně, v soukromí, postupujeme principem triády (pacient, lékař, nelékařský zdravotnický pracovník, dále jen NLZP).

Opatření č. 14:

Každé ráno na všech odděleních probíhá tzv. komunita, kde se všichni pacienti dozví podrobnosti o programu. Individuálně jsou možnosti účasti na aktivizačním programu řešeny při vizitách.

Na nástěnky na jednotlivých odděleních jsme přidali možnosti aktivizačních programů a jejich specifikaci. Nově jsou v přípravě aktualizace webových stránek VFN s nabídkou aktivizačních programů.

Opatření č. 15:

Informace o možnosti využití zahrady je v aktivizačním programu. Pacienti jsou informováni o možnosti využití zahrady při návštěvách, ev. vycházkách. Denně je v programu zahrnuta aktivita venku, umožňuje-li to počasí. Nově jsou v přípravě aktualizace webových stránek VFN s uvedením těchto informací.

Opatření č. 17:

Indikaci pacienta k EKT schvaluje vždy vedoucí lékař oddělení na návrh ošetřujícího lékaře. Vedoucí lékař schvaluje každou jednotlivou aplikaci EKT bez souhlasu pacienta. V návaznosti na Vaši zprávu je do databáze (vedena v souladu se zásadami GDPR) zařazena kategorie označující, zda byl výkon proveden se souhlasem či bez souhlasu pacienta. EKT bez souhlasu pacienta je na pracovišti prováděna výhradně a pouze z vitální indikace u závažných stavů (např. letální katatonie). Rádi bychom uvedli, že vzhledem k tomu, že EKT aplikujeme dle EBM personalizovaným způsobem tak, že naši pacienti netrpí amnézií po provedení stimulace a jejich psychické funkce se stabilizují do 7-10 minut po aplikaci. Ošetřující lékař vždy provede v průběhu následujících 2-4 hodin po aplikaci rozhovor s dotyčným pacientem o jeho vnímání aplikace EKT, zhodnocení jeho zdravotního stavu, zaznamenaná případně nežádoucí účinky a také se jednoznačně vyjádří k nutnosti v tomto způsobu léčby dále pokračovat a seznámí se svým doporučením pacienta, včetně možných následků pro jeho zdravotní stav v případě předčasného ukončení léčby (zde je Evidence Based Medicine doložitelné, že existuje riziko návratu původních potíží, sebevraždy etc.).



Pacient, který podepisuje informovaný souhlas, může tento souhlas kdykoliv odvolat, ale v tom případě je nezbytné, aby signoval dokument odmítnutí plně indikovaného výkonu lékařem.

Evidence EKT je prováděna prostřednictvím NIS, v realizaci je implementace databáze. Mezi položky informovaného souhlasu bude doplněn oddíl pro zaznamenání vitální indikace se všemi nezbytnými náležitostmi.

Opatření č. 18:

Postupujeme dle řídicí dokumentace VFN PP-VFN-058 Používání omezovacích prostředků, provedli jsme revizi lokálního řídicího dokumentu SM-PSY-02 Používání omezovacích prostředků v těchto oblastech:

- popis deeskalačních technik
- zvýšená frekvence kontrol pacienta v případě použití omezovacích prostředků s požadavkem na podrobný popis zdravotního stavu, důvodů dalšího postupu a možnosti.
- každé ráno předává při poradě kliniky (tzv. hlášení) sloužící lékař informace z pohotovostní služby o tom, kolik pacientů zůstává v omezení, popisuje důvody a možnosti dalšího postupu.

Opatření č. 19:

Revize lokálního řídicího dokumentu Psychiatrické kliniky SM-PSY-02 Používání omezovacích prostředků:

- pacient v omezení je trvale observován NLZP. Kontrola stavu pacienta NLZP probíhá osobně, prostřednictvím observačních oken nebo pomocí kamerového systému, zápis NLZP o stavu pacienta je proveden minimálně třikrát během denní nebo noční služby.

Opatření č. 20:

Terapeutická izolace je využívána dvěma pacienty výjimečně, místnost je pod trvalým dohledem zdravotnického pracovníka s jeho fyzickou přítomností či je pacient pod dohledem prostřednictvím observačních oken. Nutná rekonstrukce prostor pro zajištění bezpečnosti.

V rámci schváleného generelu VFN je v plánu celková rekonstrukce Psychiatrické kliniky, která by měla proběhnout v následujících 4 letech.

Opatření č. 21:

Postup uvolňování jedné končetiny (tzv. „křížem“) v případě použití omezovacích prostředků je výhodou. Tento postup je využíván v případě, že není bezpečné a možné pacienta z omezovacích prostředků uvolnit zcela. Vždy je snaha ukončit použití omezovacích prostředků zcela v co nejkratším možném čase.

Opatření č. 22:

Sítová lůžka byla vyčleněna do jedné z místností pracoviště zvláštní místnosti, používána jsou zcela výjimečně, a to v době nočního klidu/spánku pacienta. Pro pacienta seniora s porušenou integritou kůže je tento omezovací prostředek šetrnější než kurtovací pásy a pro zajištění bezpečnosti není možno použít postranice (pády, zlomeniny). Po zlidnění pacienta je sítové lůžko otevřeno, ale pacient je v něm po zbytek noci ponechán z důvodu nerušeného spánku.

Místnost bude dovybavena kamerovým systémem. V rámci VFN je plánováno investiční memorandum na obnovu a nákup kamerových systémů na rok 2022, který bude předložen k internímu schválení.



Opatření č. 26:

Mobilní telefony jsou se souhlasem pacientů ukládány do individualizovaných uzamčených skříněk v době aktivizačního programu. Pokud není možno pacientovi mobilní telefon ponechat (z hlediska zajištění jeho bezpečnosti nebo jeho okolí) je tato skutečnost lékařem zapsána do zdravotnické dokumentace a hospitalizace je hlášena jako nedobrovolná, bez souhlasu, se zahájením detenčního řízení.

Do 2 měsíců

Opatření č. 10:

Návštěva dětí do 15 let – změna v Domácích řádech pracoviště. Možnost návštěvu realizovat venku případně v místnosti mimo oddělení (nutná asistence zdravotnického pracovníka), individuální dohoda při vizitách nebo s rodinnými příslušníky/osobami blízkými/zákonným zástupcem o možnosti návštěvy a podmínkách realizace.

Dočasné řešení – jídelna, sezení na chodbách, terapeutické místnosti, zahrady.

Definitivní řešení je závislé na rekonstrukci budovy, kdy její součástí budou i návštěvní místnosti – viz opatření č. 20.

Do 3 měsíců

Opatření č. 12:

Přijaty dočasné kroky k zajištění soukromí pacientů ve sprchách a na toaletách – označení sociálních zařízení (vždy klepejte, oboustranné zamykání).

Definitivní řešení je závislé na rekonstrukci budovy – viz opatření č. 20.

Opatření č. 16:

Nastavena režimová opatření. Proběhlo poučení a kontrola NLZP. Důsledné zápisy o čase probouzení pacientů. Hygiena prováděna denní službou, nikoliv noční.

Opatření č. 27:

Oddělení jsou dovybavována schránkami. Probíhá systematická kontrola funkčnosti a označení schránek, neboť jsou průběžně pacienty poškozovány a ničeny.

Do 6 měsíců

Opatření č. 4:

Požadavek na nákup a instalaci bezpečnostních protizávěsných prvků na riziková místa (háčky, sprchy apod.) Problematická je jejich dostupnost na trhu.

Opatření č. 5:

Byl předán požadavek na Technicko-provozní úsek VFN, termín realizace v závislosti na veřejné zakázce na nákup potřebného materiálu.

Předpokládaná realizace nejpozději do konce t.r.



Opatření č. 6:

Požadavek na světelnou signalizaci, zvukový systém je zastaralý a nefunkční. Termín realizace je závislý na veřejné zakázce a posouzení v kontextu plánované rekonstrukce budovy – strategické rozhodnutí vedení VFN.

Opatření č. 7:

Bude řešeno nákupem bezdrátového systému (např. TREX) – systém přivolání pomoci.

Termín realizace je závislý na veřejné zakázce.

Předpokládaná realizace nejpozději do konce t.r.

Opatření č. 11:

Každý pacient má k dispozici uzamykatelnou skříňku na doklady, cennosti a osobní věci.

Objednávka na uzamykatelné skříňky do pokojů pacientů.

Na pokojích intenzivního dohledu není možno skříňky umístit z důvodu nedostatku prostoru.

Realizace tohoto opatření je závislá na celkové rekonstrukci budovy.

Opatření č. 24:

Zpracováváme evidenci použití omezovacích prostředků v PowerBI, jsou používána data z NIS. Datovou sestavu je třeba doplnit a rozšířit o dobu trvání omezení, přerušení a ukončení – nyní problematické dodavatelsky.

Ideálně výše uvedené propojit s novým NIS, který se postupně bude implementovat na klinická pracoviště již na sklonku t.r. po dobu 2 let (dle harmonogramu).

Opatření č. 25:

Využili jsme nabídku letáku ze závěrečné zprávy, který je pacientům k dispozici:

https://www.ochrance.cz/fileadmin/user_upload/Letaky/Psychiatricka-nemocnice.pdf

Do 1 roku

Opatření č. 2:

Realizace tohoto opatření je závislá na celkové rekonstrukci budovy.

Opatření č. 9:

Dočasně – úprava v organizaci návštěv, možnost setkání pacienta s návštěvou v zahradě, individuální nabídka možnosti dle aktuálního zdravotního stavu.

Realizace tohoto opatření je závislá na celkové rekonstrukci budovy.

Do 3 let

Opatření č. 1:

Tento problém je na pokojích intenzivního dohledu, na dalších odděleních kliniky jsou pokoje maximálně čtyřlůžkové.

Realizace tohoto opatření je závislá na celkové rekonstrukci budovy.



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze je druhým největším poskytovatelem zdravotních služeb v ČR, významnou základnou vědy, výzkumu a ve spolupráci s 1. lékařskou fakultou Univerzity Karlovy i vzdělávací institucí.

Nemocnice byla dlouhodobě podfinancovaná v oblasti investic do údržby, oprav a rekonstrukcí jednotlivých objektů, v nichž jsou poskytovány zdravotní služby pacientům a jež jsou památkově chráněny. To je faktor, který sehrává významnou roli ve vztahu ke stavebním a jakýmkoli dalším zásahům do integrity objektů.


VFN, stejně jako ostatní poskytovatelé zdravotních služeb, je v oblasti rozvoje, rekonstrukcí staveb stávajících a realizací staveb nových závislá i na dotačních programech. Dotační programy zaměřené na psychiatrickou péči v minulých letech však nebyly určeny pro poskytovatele zdravotních služeb hlavního města Prahy.

VFN bude investovat finanční prostředky do rekonstrukce Psychiatrické kliniky v následujících letech tak, aby úroveň a vybavení prostor odpovídaly standardům 21. století a přispívaly ke spokojenosti našich pacientů, jejich osob blízkých a zaměstnanců kliniky, stejně jako úroveň medicínské postupy a ošetrovatelská péče, která je zde pacientům poskytována.

Pevně věřím, že výše uvedená vyjádření k jednotlivým zjištěním a doporučeným nápravným opatřením, včetně způsobu a rozsahu realizace, shledáte jako adekvátní.

Děkuji.

S pozdravem a v úctě,


Mgr. Lucie Mlátečková, v. r.
Vedoucí Odboru kvality