

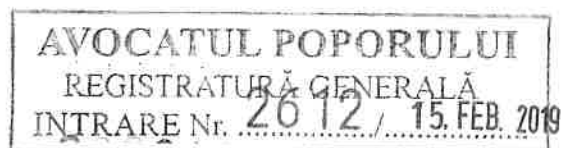
Spitalul de Psihiatrie
„Sf. Maria”
Loc. Vedea, Jud. Argeș



Spital acreditat A.N.M.C.S.

Tel: 0248/248109 Fax:0248/248109 Mail: sfmariapsih@yahoo.com Web: www.spitalpsihiatriesfmaria.ro

Nr. 717/13.02.2019



**Către,
AVOCATUL POPORULUI**

Urmare a raportului primit în data de 9 ianuarie 2019, privind vizita desfășurată în data de 23 mai 2018 de către echipa din cadrul instituției Avocatul Poporului, având ca obiectiv monitorizarea tratamentului și a condițiilor de viață asigurate pacienților, va transmitem punctul de vedere al spitalului față de cele constatate, precum și planul de măsuri propuse pentru conformarea la recomandările cuprinse în raportul de vizită.

I. PUNCT DE VEDERE AL SPITALULUI

În cadrul Secțiunii 2 "Constatările rezultate din vizita efectuată"

-Pagina 3 - Paragraful 4- "Managerul spitalului se afla în concediu de odihnă, aprobat de către conducerea Consiliului Județean Argeș, iar atribuțiile acestuia au fost delegate către directorul financiar contabil, contrar dispozițiilor art. 20 alin(4) din Legea nr. 500/2002...". Art. 20 alin. 4 din Legea 500/2002 privind finanțele publice, menționează faptul că „ordonatorii de credite pot delega această calitate înlocuitorilor de drept, secretarului general sau altor persoane împuternicite în acest scop, cu excepția conducătorului compartimentului financiar-contabil. Prin actul de delegare, ordonatorii de credite vor preciza competențele delegate și condițiile delegării acestora.” Această situație este specifică administrației publice centrale, respectiv conducătorilor instituțiilor publice cu personalitate juridică din subordinea/coordonarea ordonatorilor principali (ex. din subordinea ministerelor, celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale).

Unitatea noastră spitalicească este în subordinea C.J. Argeș, care se află sub incidența Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale. Astfel, potrivit art. 21 alin. 3 din Legea 273/2006 privind finanțele publice locale „ordonatorii principali de credite pot delega această calitate înlocuitorilor de drept sau altor persoane împuternicite în acest scop. Prin actul de delegare, ordonatorii principali de credite vor preciza limitele și condițiile delegării.” Prin urmare, această situație este specifică conducătorilor instituțiilor publice cu personalitate juridică din subordinea/coordonarea ordonatorilor principali de credite (în speță, Spitalul de Psihiatrie „Sf. Maria” Vedea este subordonat Consiliului Județean Argeș). Față de cele precizate anterior, au fost respectate întocmai dispozițiile legale referitoare la limitele și condițiile delegării.

– Pagina 5 - Paragraful 4 - "consemnarea datei de externare în avans..." - considerăm că justificarea este provenită, probabil, dintr-o neînțelegere sau este punctul de vedere al personalului medical care a justificat. În Procedura operațională privind externarea pacienților (ediția în vigoare la data vizitei) este menționat faptul că "*externarea se face atunci când pacientul este vindecat/ameliorat, la propunerea medicului curant, pe baza examenului clinic și a urmării evoluției pacientului pe parcursul internării*" astfel, medicul curant decide externarea funcție de starea pacientului, din considerente medicale și nu din motive financiare, de decontare a serviciilor medicale.

– Pagina 12 - Paragraful 3 - "verificând motivele care au stat la baza aplicării măsurii contenționării, având în vedere și faptul că în Pavilionul 2 (unde erau cazați pacienții cu grad mai scăzut de agresivitate)..." - precizăm că în Pavilionul 1 sunt cazați acești pacienți, în Pavilionul 2 fiind cazați cei cu grad crescut de agresivitate, ceea ce justifică numărul mai mare de cazuri de aplicare a măsurii de contenționare.

– Pagina 26- 27 - privind activitatea de terapie ocupațională- vă aducem la cunoștință ca în luna iunie 2018 spitalul a întocmit și transmis către Ministerul Sănătății pentru avizare Nota de fundamentare nr. 1615/2018 privind modificarea de structură. În prezent Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea are cuprins în structura organizatorică și Compartimentul de terapie ocupațională și ergoterapie. Totodată, am solicitat Ministerului Sănătății includerea Spitalului de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea în lista unităților care implementează Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică. Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog a avizat favorabil și a transmis Ministerului Sănătății referatul pentru elaborarea proiectului pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a Programului Național de Sănătate Publică pentru anii 2019-2020. Menționăm faptul că Spitalul de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea are încheiat un protocol de colaborare cu Universitatea Pitești - Departamentului de Asistență Medicală, Kinetoterapie și Terapie ocupațională, care prevede și desfășurarea de către studenți a activităților de terapie ocupațională. Compartimentul de Terapie ocupațională și ergoterapie funcționează cu următorul personal: 1 psiholog clinician cu formare în psihoterapie - coordonatorul activității compartimentului, 1 instructor ergoterapie, terapeut ocupațional și 1 kinetoterapeut, voluntari în cadrul Spitalului de psihiatrie "Sf. Maria" Vedea, cu contracte de voluntariat.

II. PLAN DE MĂSURI ÎN VEDEREA IMPLEMENTĂRII RECOMANDĂRILOR FORMULATE CONDUCERII SPITALULUI DE PSIHIATRIE "SF.MARIA" VEDEA

Nr.	RECOMANDARE	MODALITATE DE IMPLEMENTARE
1.	<p><i>Externarea pacienților</i> – consemnarea diagnosticului la externare și a datei externării să se realizeze strict la data externării</p>	<p>– această recomandare a fost cuprinsă în ediția revizuită a procedurii operaționale privind externarea pacienților PO-DM-02 din data de 03.12.2018</p>
2.	<p><i>Procedura internării nevoluntare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ armonizarea procedurii operaționale de internare nevoluntară în sensul informării imediate a pacientului și/sau a reprezentantului legal cu privire la propunerea de a o supune internării nevoluntare, precum și a detalierii activităților necesare în caz de internare nevoluntară ➤ alcătuirea Comisiei de internare nevoluntară conform art. 61 alin. (2) din Legea nr. 487/2002, și anume din 2 medici psihiatri și un medic de altă specialitate sau un reprezentant al societății civile ➤ internarea pacienților internați nevoluntar în saloane aflate sub supraveghere permanentă ➤ constituirea unui Registru unic de evidență centralizată a cazurilor de internare nevoluntară și a documentației medico-juridice care stă la baza internării și susține legalitatea acestei 	<ul style="list-style-type: none"> – aceste recomandări au fost cuprinse în ediția revizuită a procedurii operaționale privind internarea pacienților din data de 03.12.2018 – protocol colaborare nr. 532/04.02.2019 și protocol colaborare nr. 560/05.02.2019 încheiate cu medici de altă specialitate în scopul alcătuirii Comisiei de internări nevoluntare din cadrul spitalului, conform prevederilor legale – în proiectul noului corp clădire sunt prevăzute saloane pentru pacienții internați nevoluntar, cu posibilitate de supraveghere permanentă – completarea schemei de personal pentru supravegherea permanentă a acestei categorii de pacienți – exista un registru pentru centralizarea cazurilor de internare nevoluntară care se află la consilierul juridic al unității (acest lucru este menționat și în ediția revizuită a procedurii operaționale privind internarea din data de 03.12.2018

Nr.	RECOMANDARE	MODALITATE DE IMPLEMENTARE
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ respectare prevederilor Legii nr. 487/2002, referitoare la informarea pacientului cu privire la dispunerea măsurii internării nevoluntare, a deciziilor Comisiei de internare nevoluntară, a hotărârilor instanțelor de judecată și consemnarea / atașarea dovezii informării la FOCCG 	<ul style="list-style-type: none"> – recomandarea este cuprinsă în ediția revizuită a procedurii operaționale privind internarea, secțiunea internare nevoluntară, din 03.12.2018
3.	<p>Consimțământul informat al pacientului</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ obținerea consimțământului informat de către medicul psihiatru, nu de către asistentul medical ➤ semnarea consimțământului informat de către pacient în toate cazurile de internare voluntară, iar în cazul pacienților puși sub interdicție, semnarea consimțământului se face de către reprezentantul legal al acestuia – având în vedere că au existat situații în care consimțământul informat nu era semnat, sau era semnat de pacientul pus sub interdicție judecătorească 	<ul style="list-style-type: none"> – recomandarea a fost cuprinsă în ediția revizuită a procedurii operaționale privind internarea din 03.12.2018 – recomandarea a fost cuprinsă în ediția revizuită a procedurii operaționale privind internarea din 03.12.2018
4.	<p>Aplicarea măsurilor de restricționare a libertății de mișcare</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ aplicarea contenționării mecanice strict de către personalul medical, având în vedere că muncitorii necalificați supraveghere bolnavi psihici periculoși puteau aplica această măsură ➤ aplicarea contenționării cu respectarea art. 39 alin. 3 din Legea nr. 487/2002, conform căroră măsura contenționării nu poate fi folosită ca sancțiune sau pentru forțarea unei bune purtări, având în vedere că era aplicată și în cazul pacienților care evadau / încercau să evadeze ➤ amenajarea unor camere de izolare în conformitate cu art. 8 alin. (4), (5) și (6) din Normele de aplicare a Legii nr. 487/2002 	<ul style="list-style-type: none"> – aplicarea contenționării mecanice se va face strict de către personalul medical – în curs de revizuire procedura privind aplicarea contenției mecanice și a fost instruit personalul cu privire la aplicarea și respectarea prevederilor art. 39 alin 3 din Legea nr.487/2002 Termen: trim. I – 2019 – izolatoarele sunt cuprinse în proiectul cu privire la construcția noului corp clădire și se vor îndeplini condițiile prevăzute în

Nr.	RECOMANDARE	MODALITATE DE IMPLEMENTARE
		<p>Legea nr. 487/2002 Termen Poiect: Trim. II - 2019 Finalizare Construcție corp clădire – 2022</p>
5.	<p>Armonizarea procedurii privind pacientul evadat cu prevederile Legii nr. 487 și a normei de aplicare în sensul că</p> <ul style="list-style-type: none"> • prevederile acesteia se aplicau pacienților indiferent dacă erau internați voluntar sau nevoluntar • în procedură se face confuzie între părăsire unității medicale de către un pacient internat nevoluntar (când se anunțau <u>imediat</u> organele de poliție, parchetul de pe lângă instanța judecătorească competentă și reprezentantul legal sau convențional) și absența nejustificată a pacientului internat voluntar care, atunci când depășește 8 ore determină externarea din oficiu a pacientului respectiv 	<p>– în curs de revizuire a procedurii privind pacientul evadat /absent nejustificat, în cuprinsul căreia se va face distincție clară între “evadare” și “absență nejustificată” Termen: trim I – 2019</p>
6.	<p>Personalul spitalului</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ocuparea posturilor vacante și efectuarea unor demersuri către Consiliul Județean Argeș în sensul suplimentării personalului, având în vedere aprobarea extinderii spitalului și creșterea numărului de paturi ➤ instruirea periodică a personalului cu privire la prevederile Legii nr. 487/2002 și a Normei de aplicare, acordându-se o atenție deosebită aspectelor menționate în recomandări; participarea personalului implicat în contenționarea fizică și mecanică 	<p>– proces verbal de ședință nr. 93/28.01.2019 al Consiliului de Administrație al spitalului prin care s-a aprobat scoaterea la concurs a posturilor vacante (medici, asistenți, infirmieri, îngrijitoare, muncitori supraveghere) și suplimentarea statului de funcții cu posturi pentru stucturile nou înființate (compartiment de terapie ocupațională și ergoterapie, ambulatoriu integrat): medic, asistent, terapeut ocupațional, kinetoterapeut Termen: 31.12.2019</p> <p>– prin adresa nr. 392/28.01.2019 către OAMMR Argeș am solicitat organizarea unor cursuri pentru personalul medical cu tema contenționării fizice și mecanice – OAMMR Argeș a răspuns favorabil, urmând ca în trimestrul II să se organizeze</p>

Nr.	RECOMANDARE	MODALITATE DE IMPLEMENTARE
	la cursuri privind tehnicile de control/de imobilizare ale pacienților agitați/violenți	<p>cursuri cu această temă</p> <ul style="list-style-type: none"> – am contactat Centrul Național de Dezvoltare Profesională în domeniul Sanitar din cadrul SNSPMPDSB cu privire la organizarea de cursuri pentru personalul medical pe tema contenționării fizice și mecanice <p>Termen: trim. II – 2019</p>
7.	<p>Reclamații pacienți</p> <ul style="list-style-type: none"> • informarea periodică a pacienților cu privire la procedura privind depunerea reclamațiilor, existența registrului de sugestii și reclamații și a cutiei pentru depuneri sesizări/reclamații, posibilitatea depunerii sugestiilor/reclamațiilor anonime prin intermediul cutiei pentru depuneri sesizări/reclamații, ținându-se cont de fiecare, eventual prin punerea în discuție la modul generic a aspectelor consemnate, în cadrul unor întâlniri periodice ale conducerii cu membrii personalului (conform procedurii erau luate în considerare cele anonime doar dacă existau mai mult de 3 sesizări anonime în intervalul de 1 an calendaristic, care se refereau la spețe diferite din cadrul aceleiași secții sau la același angajat) 	<ul style="list-style-type: none"> – în curs de revizuire a proceduri privind sesizările și reclamațiile pacienților/apartinătorilor; – în afara celor 2 registre de reclamații aflate pe secții, există un registru de reclamații și în secretariat; – este desemnată o persoană care să vizeze anual registrele de reclamații la CASAG . <p>Termen: trim. I – 2019</p>
8.	<p>Condiții de cazare asigurate pacienților</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ continuarea demersurilor către conducerea Consiliului Județean Argeș pentru urgentarea demarării lucrărilor de extindere a spațiului, având în vedere starea de supraaglomerare constatată în saloanele spitalului, numărul insuficient de grupuri sanitare/băi; în cazul saloanelor în care paturile sunt poziționate foarte apropiat unul de altul, spațiul de deplasare printre paturi fiind foarte limitat și neexistând loc pentru noptiere sau dulapuri pentru depozitarea lucrurilor personale, să fie analizată posibilitatea de reducere a nr de paturi 	<ul style="list-style-type: none"> – contract în derulare pentru întocmire servicii proiectare corp clădire, termenul de finalizare al acesteia fiind 4 aprilie 2019; – propunem în proiectul de buget pentru anul 2019 suma necesară pentru demararea construcției noului corp de clădire (33.600 mii lei) – demararea lucrărilor în semestrul II 2019

Nr.	RECOMANDARE	MODALITATE DE IMPLEMENTARE
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ în procesul de extindere a spitalului se va avea în vedere inclusiv accesibilizarea spațiului pentru persoanele cu dizabilități ➤ respectarea dreptului la intimitate și a demnității pacienților pe tot parcursul internării, inclusiv în cazul îmbăierii acestora sau a efectuării igienei personale a pacienților nedeplasabili în saloane ➤ respectarea recomandărilor Comitetului European pentru Prevenirea Torturii referitoare la permiterea/încurajarea pacienților să poarte pe timpul zilei îmbrăcăminte, alta decât pijama/cămașă de noapte și achiziționarea unor obiecte de îmbrăcăminte precum cămăși, treninguri pentru persoanele care nu dispun de îmbrăcăminte proprie 	<ul style="list-style-type: none"> – au fost întocmite referate de necesitate pentru achiziționarea paravanelor din pvc și a perdelelor pentru dușuri – costul acestora este cuprins în planul de achiziții pe anul în curs, achiziționarea se va face după aprobarea bugetului Termen: trim. II 2019 – cheltuielile pentru această achiziție sunt cuprinse în Planul de achiziții pe anul 2019, achiziționarea se va face după aprobarea bugetului Termen: Trim. II 2019
9.	<p>Analiza posibilității înființării celei de-a doua linii de gardă – având în vedere structura pavilionară a spitalului, medicul de gardă trebuie să se deplaseze cu autoturismul personal pe o distanță de 1 km între cele 2 pavilioane, în cazul ivirii unei urgențe</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Consiliul de Administrație a avizat favorabil finanțarea înființării celei de-a doua linii de gardă, solicitând comitetului director și consiliului medical din cadrul spitalului identificarea resurselor umane (medici psihiatri) pentru a se putea organiza această nouă linie de gardă Termen: trim. I 2020
10.	<p>Asistență socială</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ elaborarea proiectelor de intervenție pentru fiecare persoană internată, care să cuprindă obiective și activități recomandate de echipa multidisciplinară, monitorizându-se permanent stadiul atingerii obiectivelor și, după caz, ajustarea acestora ➤ identificarea unor soluții de atragere a pacienților în activități de terapie 	<ul style="list-style-type: none"> – se va elabora o procedură privind activitatea în cadrul cabinetului de asistență socială (se va implementa utilizarea unui formular/plan/proiect de intervenție) Termen: trim. I 2019 – au fost încheiate două contracte de voluntariat, au fost implementate fișe de lucru privind

Nr.	RECOMANDARE	MODALITATE DE IMPLEMENTARE
	<p>ocupatională, în vederea creșterii stimei de sine și siguranță, astfel încât pacientul să poată deveni independent</p> <p>➤ încheierea unor protocoale de colaborare cu instituții sau organizații neguvernamentale în scopul îmbunătățirii și diversificării serviciilor oferite pacienților, în mod special pentru activitățile de terapie ocupațională</p> <p>➤ înscrierea asistenților sociali angajați în cadrul spitalului în Registrul Național al asistenților Sociali din România, conform Legii 466/2004</p>	<p>activitatea de terapie ocupațională</p> <p>– a fost încheiate protocoale de colaborare cu Universitatea de stat din Pitești, (nr.1830/06.02.2019; nr.1831/06.02.2019)</p> <p>– ambii asistenți sociali s-au înscris în Registrul Național al Asistenților Sociali din România, (cod 8227, 8228)</p>
11.	Anonimizarea în Declarațiile de avere și interese a CNP-urilor, adreselor de domiciliu și semnăturilor persoanelor care le-au întocmit	– noul site www.spitalpsihiatriesfmaria.ro conține declarațiile anonimizate (secțiunea Informații de interes public)
12.	Asigurarea confidențialității actului medical - organele de poliție să fie prezente doar în cazul în care medicul solicită acest lucru	– aceste recomandări au fost cuprinse în ediția revizuită a procedurii operaționale privind internarea pacienților din data de 03.12.2018

Ținem să vă mulțumim pentru recomandări și vă asigurăm că vom lua toate măsurile care stau în competența noastră pentru remedierea aspectelor neconforme constatate.

De asemenea, vă asigurăm de permanenta noastră disponibilitate în vederea colaborării cu instituția dumneavoastră pentru asigurarea unui cadru legal, procedural și administrativ îndreptat către oferirea unor servicii de calitate având în permanență în vedere cele mai bune practici cu privire la drepturile tuturor pacienților.

Cu deosebită stimă,

MANAGER,
Marinescu Georgeta

DIRECTOR MEDICAL,
Dr. Popescu Maria Marilena

