



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU
MĂSURI DE SIGURANȚĂ
SĂPOCA



Tel : (0238)528145/6/7 Fax (0238)528474 e-mail : secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca Județ Buzău, Cod postal 127540 Operator date :36651

Nr. 24816/20.11.2020

Către,
AVOCATUL POPORULUI

AVOCATUL POPORULUI
REGISTRUL GENERALĂ
INTRARE NR. 21787

Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție

Urmare a **recomandărilor** cuprinse în Raportul privind activitatea de monitorizare efectuată de reprezentanții instituției dumneavoastră în spitalul nostru, în luna iunie 2020, formulăm următorul răspuns:

1. cu ocazia vizitelor de monitorizare în unitatea noastră, conducerea spitalului a asigurat accesul neîngrădit reprezentanților instituției dumneavoastră la toate informațiile ce privesc tratamentul, condițiile și locurile de cazare/ detenție, inclusiv la sistemul de supraveghere video (cu anumite disfuncționalități);
2. În vederea **informării corespunzătoare a pacienților cu privire la drepturi**, într- un limbaj adecvat nivelului de înțelegere al acestora, se vor efectua, în acest sens, de către medicii șefi/ coordonatori de secții/ compartimente și asistenții șefi, **noi instructaje cu tot personalul medico- sanitar și auxiliar - sanitar (Legea nr. 46/2003 privind drepturilor pacientului, Legea nr. 487/2002, rep., Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice ș.a.)**, instructaje care nu se vor limita la aceste aspecte ci vor cuprinde și:
 - a. aplicarea corectă și unitară a următoarelor proceduri: 111 PO-02 ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT; 111 PO-09 CONȚENȚIE IZOLARE PACIENT; 111 PO-33 INTERNAREA NEVOLUNTARĂ; 111 PO-13 COMPLETAREA ȘI PĂSTRAREA FOII DE OBSERVAȚIE CLINICĂ GENERALĂ ȘI FOII DE SPITALIZARE DE ZI;

- b. Instrucțiuni privind modul de completare a Consimțământului informat; al Registrului de contenție/izolare și a Fișei de monitorizare izolare/ contenție conform normelor legale în vigoare;
- c. modul de consemnare a evoluției zilnice în FOCC.

A fost revizuită componența Comisiei de internare nevoluntară, conform prevederilor Legii nr. 487/2002, rep și ale Ordinului MS nr. 488/2016.

La nivelul spitalului urmează a fi implementate formularele „Acordul pacientului informat” și „Consimțământ la tratament” și urmează a fi modificat și armonizat Registrului de contenție/izolare, fișa de monitorizare contenție/ izolare, astfel încât să existe un registru unic pentru fiecare secție cu paturi și acesta să conțină toate rubricile și mențiunile prevăzute în legislația în vigoare.

Vor fi revizuite: procedura 111 PO-09 CONȚENȚIE IZOLARE PACIENT, cu specificarea dispozitivelor de conținere, procedura 111 PO-01 INTERNAREA PACIENTULUI, cu precizarea echipamentului corespunzător, procedura 106 PO-05 LUAREA ÎN GESTIUNE ȘI PĂSTRAREA BUNURILOR DE VALOARE, în sensul adăugării de prevederi referitoare la folosirea telefoanelor mobile de către pacienți, ținându-se cont de starea psihică a acestora. *Totuși, considerăm că limitarea accesului la telefonul mobil, nu trebuie înțeleasă ca și limitare/ interdicere a comunicării; spitalul asigură pacienților accesul la telefoane mobile personale cu program larg, însă în orice moment aceștia au acces la telefoanele spitalului, existente în fiecare secție. Totodată, spitalul se va preocupa pentru asigurarea unor puncte de acces la internet în fiecare secție.*

Cu privire la accesul în aer liber/ accesul la activități recreative al pacienților izolați/ carantinați, suspecti/ pozitiv COVID – 19, la acest moment nu există soluții tehnice/ logistice pentru accesul în aer liber al acestor pacienți; totodată, activitatea recreativă prezintă un risc epidemiologic crescut, accentuat de lipsa de cooperare privind purtarea măștii de protecție de către pacienți.

Referitor la asigurarea dreptului pacientului la intimitate și confidențialitate pe durata consultului, vă informăm că este respectat, în majoritatea cazurilor, raportat la starea psihică a pacientului (imprevizibilitate, risc de agresivitate și/ sau autovătămare) dar procedurile în discuție vor fi revizuite (de completat exact procedura de internare, de intimitate, etc).

La nivelul Secției V Ojșca , au fost luate următoarele măsuri.

Pct 3. Produsele individuale de igienă sunt asigurate de spital (s-a întocmit referat pentru achiziționare: periută de dinți, pastă de dinți, prosoape);

Pct. 4. Pacienții dețin telefoanele mobile personale asupra lor.

- Pct. 5. Până în momentul de față, la nivelul secției nu au fost identificate soluții ca pacienții izolați epidemiologic în contextul pandemiei COVID să poată desfășura activități recreative; există televizor în unul din izolatoarele epidemiologice de la pav. 6;
- Pct. 6. Pacienții care au necesitat transport în afara județului (instanțe de judecată, EML), au primit/ primesc pachet cu hrană și apă;
- Pct. 7. Dotarea cu butoane de panică – la nivelul secției există buton de panică omologat.
- Pct. 9. Personalul medical și personalul mediu sanitar este instruit semestrial privind legislația în vigoare precum și asupra riscurilor de agresiune din partea pacienților (conform Programului de Instruire a Personalului pe anul 2020);
- Pct. 15. Respectarea dreptului la intimitate și confidențialitatea datelor medicale . Trebuie avut în vedere specificul și organizarea Secției Psihiatrie V Cronici Ojasca care este în sistem pavilionar. Pacienții sunt evaluați de către medic în cabinetul medical; în funcție de starea psiho-somatică a acestora (pacienți nedepasabili sau greu deplasabili) sunt evaluați de către medic în salon. Vizitarea pacienților de către aparținători se face și la fiecare pavilion evaluându-se comportamentul acestora, relaționarea cu ceilalți pacienți (eventuale conflicte), capacitatea de autoîngrijire, etc.
- Pct. 16. S-a întocmit referat de necesitate pentru achiziționarea unui număr de 7 saltele antiescară.
- Pct. 17. Internările în Secția Psihiatrie V Cronici se efectuează în regim voluntar iar pacienții care vin cu decizie judecatorească de internare nevoluntară sunt aduși prin transfer din secțiile de acuți.
- Pct. 25. În cadrul secției nu există un izolator pentru aplicarea măsurii de izolare și conținere, urmând a se identifica un spațiu în acest sens, deși în viitorul imediat nu există posibilități datorită lipsei efective a spațiului.

Punctul 8.

Privind recomandările cu privire la ocuparea posturilor vacante. Suplimentarea numărului de posturi de paznic și de personal de supraveghere; identificarea numărului de posturi necesar pentru desfășurarea activității în condiții optime și sesizarea Ministerului Sănătății cu privire la modificarea Normativului de personal, menționăm următoarele:

- o dată cu intrarea în vigoare a Ordinului nr. 905/26.05.2020 pentru aprobarea metodologiei privind ocuparea, fără concurs a posturilor vacante sau temporar vacante din cadrul Ministerului Sănătății și unitățile aflate în subordinea, coordonarea și sub autoritatea Ministerului Sănătății, inclusiv funcțiile publice de execuție și conducere, pe perioadă determinată, în contextual instituirii stării de alertă pe teritoriul României, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID – 19, la nivelul spitalului s-au desfășurat 2 sesiuni de selecție de dosare în vederea ocupării de posturi fără

concurș, în urma carora au fost ocupate un număr de 14 posturi dintre care 2 posturi de alt personal sanitar superior , 2 posturi de personal mediu sanitar și un număr de 10 posturi de personal auxiliar în mare parte cu atribuții de supraveghere, precum și muncitori supraveghere bolnavi psihic periculoși;

- s-a înaintat către Ministerul Sănătății , adresă înregistrată sub nr. 29394/18.11.2020, prin care s-a solicitat suplimentarea numărului de posturi de muncitori supraveghere bolnavi psihici periculoși cu 9 posturi, fapt ce ar conduce la o ușurință în distribuirea acestora pe secțiile spitalului în funcție de necesități și o întocmire mai echilibrată a graficelor de lucru lunare.

Cu privire la normarea personalului de paza, facem mențiunea că normarea acestora se face conform Ordinului 1224/2010, la numărul de posturi aprobat în statul de funcții. Astfel, în Statul de funcții sunt prevăzute un număr de 907 posturi, la care se aplică un procent de 1.5, rezultând un număr de 14 posturi de paznici. În urma solicitării către M.S., în care s-a menționat faptul că activitatea spitalului se desfășoară în cadrul a 3 locații poziționate la aproximativ 15 km. între ele, fiecare funcționând în sistem pavilionar, distribuit pe suprafețe întinse de teren, ne-a fost aprobată o suplimentare de 11 posturi de pază, astfel ajungând la numărul de 25 de posturi existent astăzi.

Sintagma folosită atât de des și anume „deficit de personal ” nu este tocmai una reală atât timp cât la nivelul Statului de funcții nu sunt prevăzute numărul de posturi normate conform legislației aflate în vigoare, la nivelul maxim.

Imposibilitatea prevederii la nivel maxim al posturilor, nu rezultă din rea-credință ci din imposibilitatea susținerii de ordin financiar a acestora. Aceste posturi trebuie bugetate corespunzător, astfel încât conducerea unității să nu poarte povara încadrării în cheltuielile de personal prevăzute în contractele de servicii medicale încheiate cu Casa de asigurări de sănătate. La acest moment, modificarea **NORMATIVULUI DE PERSONAL** nu este suficientă fără o susținere financiară suplimentară a **SISTEMULUI SANITAR PRIN IMPLICAREA STATULUI ÎN A GĂSI RESURSE DE SUSȚINERE A SISTEMULUI.**

Punctul 12

Cu privire la recomandarea de acoperire a liniei de garda Psihiatrie cu medici de specialitate psihiatrie, menționăm că, potrivit Ordinul MS nr. 870/2004 *pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul bugetar*, în Anexa 2 la Ordin sunt nominalizate specialitățile medicale și specialitățile înrudite în care se pot efectua gărzi în funcție de competența profesională, astfel, după cum se specifică, medicul neurolog are competența profesională de a desfășura activitate de gardă în specialitatea psihiatrie și psihiatrie pediatrică.

Având în vedere cele menționate mai sus, considerăm că o competență profesională o dată recunoscută de legislația aflată în vigoare, nu poate fi restricționată niciunui salariat al unității.

Precizăm că în planul anual de formare profesională au fost prevăzute cursuri de formare profesională de psihiatrie medico-legală organizate de Universitățile de Medicină și Farmacie dar și OAMMMGR. În perioada august 2019 – septembrie 2020, au avut loc 8 sesiuni de ocupare a posturilor vacante, finalizate cu angajări – 63 posturi, personal mediu sanitar și auxiliar- sanitar.

3. Propunere: Grup de lucru cu Avocatul Poporului pentru facilitarea reintegrării familiale și comunitare a persoanelor cu dizabilitate mintală:

Dorim să vă propunem o colaborare interinstituțională prin formarea unui grup de lucru, din componența căruia să facă parte asistenții sociali din cadrul unității noastre și un reprezentant al instituției d-voastră, având ca principal scop facilitarea reintegrării familiale și comunitare a persoanelor cu tulburări psihice, internate în unitatea noastră.

Considerăm că monitorizarea procesului de reintegrare familială și comunitară a pacienților noștri, realizat de asistenții sociali ai spitalului prin contactarea SPAS-urilor, DAS-urilor și DGASPC-urilor din județele Brăila, București, Buzău, Călărași, Constanța, Covasna, Giurgiu, Harghita, Ialomița, Ilfov, Prahova și Tulcea, de către un reprezentant al Instituției Avocatului Poporului va mobiliza și îndemna la respectarea normelor legale din domeniul persoanelor cu dizabilități în vederea revenirii acestora în comunitate și chiar în familia de proveniență.

Cu stlmă,

**MANAGER INTERIMAR,
Dr. Piriu Gabriela**



