

SPITALUL DE PSIHIATRIE
EFTIMIE DIAMANDESCU BALACEANCA
INTRARE Nr. 3350
IESIRE
Ziua 24 Luna 04 Anul 2017

AVOCATUL POPORULUI
REGISTRATURĂ GENERALĂ
INTRARE Nr. 7011 / 24. APR. 2017

R O M A N I A

CONSILIUL JUDETEAN ILFOV

SPITALUL DE PSIHIATRIE "EFTIMIE DIAMANDESCU" BALACEANCA

Comuna Cernica - Balaceanca, Sos. Garii nr. 56, Judetul Ilfov,
Telefon: 021/3807417; Fax: 021/3693817

spitalbalaceanca@gmail.com

Catre: Avocatul Poporului

In atentia: Doamnei Magda Constanta Stefanescu, Adjunct al Avocatul Poporului

Referitor: Raspuns adresa 4724/15.03.2017 cu privire la vizita la Spitalul de Psihiatrie "Eftimie Diamandescu" Balaceanca din data de 13.12.2016

Stimata doamna,

Ca urmare a raportului privind vizita desfasurata in data de 13.12.2016 la Spitalul de Psihiatrie "Eftimie Diamandescu" Balaceanca avand ca obiect verificarea implementarii Recomandarilor formulate in urma vizitei efectuate in anul 2015 va transmitem punctul de vedere al Spitalului fata de cele constatate precum si planul de masuri propuse pentru conformarea la recomandarile cuprinse in raportul de vizita.

I. PUNCT DE VEDERE AL SPITALULUI

In primul rand dorim sa atragem atentia asupra catorva erori care s-au strecurat in raportul de vizita, erori provenite probabil din neintelegeri sau din faptul ca unele date au fost luate de la salariatii care nu au cunostinte suficiente cu privire la organizarea generala a spitalului (neavand nici atributii in acest sens). Opinam ca astfel de erori ar putea fi prevenite pe viitor printr-o modificare a procedurii in sensul intocmirii unui raport preliminar si discutarii acestuia cu reprezentantii spitalului. Astfel, in cadrul Sectiunii 2 "Constatarile rezultate din vizita efectuata" semnalam urmatoarele inadvertente:

Cadrul general

- Pagina 1 - Paragraful 1 – "Unitatea deserveste Sectoarele 1, 2 si 3 din Bucuresti pentru internare voluntara si nevoluntara si Judetul Ilfov exclusiv pentru internare nevoluntara" – conform actului de infiintare, unitatea deserveste pacientii din Judetul Ilfov si sectoarele 1, 2 si 3 ale Municipiului Bucuresti. In cadrul acestui document nu exista referiri cu privire la tipul internarii, astfel incat, de fapt, **unitatea asigura pentru toata zona deservita atat internari voluntare cat si nevoluntare**. In plus fata de aceasta, unitatea deserveste intr-un procent redus (aproximativ 5%) si pacienti din alte judete, in principal judetele limitrofe,, avand in vedere ca, pe de o parte, in conformitate cu Legea drepturilor pacientului si cu Contractul Cadru cu Casa de Asigurari de Sanatate, pacientul isi poate alege furnizorul de servicii medicale si pe de alta parte ca in cazul situatiilor de urgenta,

transportul cu ambulanta se face catre cea mai apropiata unitate sanitara care poate oferi serviciile necesare pacientului

- Pagina 1 – Ultimul paragraf – “Spitalul deruleaza Subprogramele Nationale...” – spitalul a derulat subprogramele mentionate pana in anul 2014. Ulterior spitalul nu a mai derulat Programe Nationale de Sanatate, avand in vedere ca in perioada 2015-2016 nu au fost finantate de catre Ministerul Sanatatii Programe de Sanatate Mintala aplicabile pentru domeniul de activitate si cazuistica spitalului.

Recomandarea 1:

- Paragraf 3: “saltelele erau vechi” – saltelele aflate in uz au fost achizitionate in anii 2013 si 2014 (anexam rapoartele contabile privind platile), avand o durata de utilizare la data vizitei de 2 – 3,5 ani; in cursul anului 2017 este prevazuta in PAAP o noua achizitie de saltele pentru pacienti
- Paragraf final: “conditiile de cazare ale pacientilor au ramas neschimbate” - In perioada trimestrului 4 2015 si pe parcursul anului 2016 s-au efectuat lucrari de reparatii care au vizat imbunatatirea conditiilor de cazare din Sectia 4 (pavilionul C12) – reparatii la instalatiile sanitare si tocarii (usi, ferestre) precum si reparatii in zona Camerei de Garda si Cabinetelor ambulatorii; pentru restul cladirilor nu s-a considerat oportuna realizarea unor lucrari de anvergura avand in vedere faptul ca se inentioneaza demararea lucrarilor de reparatie capitala, inasa au fost realizate igienizarea si varuirea a spatiilor de cazare. Din pacate, data fiind starea infrastructurii exterioare si interioare (acoperis, izolatia la nivelul peretilor, instalatii sanitare), lucrarile de reparatii necesita repetari frecvente.

Recomandarea 6

- Pagina 13, paragraf 2: numar de pacienti internati nevoluntar “6 pe Sectia 6”: - nu exista sectia 6 in structura spitalului. Cei 6 pacienti mentionati erau internati in cadrul sectiei 2.

Recomandarea 7

- Pagina 15 paragraf 1 “din examinarea balantei generale a stocurilor 01.01.2016 – 21.12.2016 rezulta ca stocul era 0 la sapun de toaleta 100 gr, sapun lichid si hartie igienica” – in cadrul raportului de vizita au fost examinate stocurile pe magazia generala a spitalului. Fluxul materialelor sanitare presupune transferul unor cantitati de materiale sanitare din gestiunea generala in gestiunile sectiilor si utilizarea fractionata ulterior. Desi stocul pe magazie era 0, la data vizitei existau stocuri suficiente in gestiunea sectiilor, conform evidentei transferurilor de gestiune anexate pentru sapun lichid si hartie igienica. Incepand din anul 2016 nu s-a mai utilizat sapun de toaleta ci doar sapun lichid pentru igiena pacientilor, in conformitate cu recomandarile privind sanatatea publica, pentru a se evita folosirea aceluiasi sapun de catre mai multi pacienti si propagarea in acest fel a germenilor (sapunul de toaleta inregistrat in evidente este destinat utilizarii individuale de catre personal, achizitionarea acestuia fiind prevazuta in contractul colectiv de munca). De asemenea, in lunile decembrie 2016 si ianuarie 2017 s-au achizitionat materiale igienico-sanitare, in conformitate cu lista facturilor, anexate. Data intrarii in gestiune este marcata cu culoare verde.

Recomandarea 10

- Pagina 18, paragraf ultim, cu referire la pavilionul “Castel” (C4) – “temperatura ambienta era extrem de scazuta, motiv pentru care pacientele stateau in pat, incercand sa se incalzeasca sub

- paturi” – distributia agentului termic este centralzata la nivelul spitalului, astfel incat temperatura ambianta este similara in toate sectiile spitalului. De asemenea, aceasta se verifica prin termometrizare ambientala iar meducul de garda poate solicita in orice moment cresterea perioadelor de distributie a agentului termic in cazul scaderii temperaturii ambientale sub pragul de 20 de grade celsius. In perioada vizitei, programul de caldura era intermitent, in conformitate cu graficul anexat si nu au existat solicitari de modificare a acestui program. Inafara unei situatii putin probabile si care ar fi fost observata si de catre echipa de vizita de lipsa sau avariere a vreunei ferestre la nivelul respectivei zone, este putin probabil ca temperatura sa fi fost “extrem de scazuta”, exceptand situatia in care se efectua procedura de aerisire a saloanelor chiar la momentul vizitei. Pe parcursul aerisirii, pacientii sunt incurajati sa desfasoare activitati in cadrul stationarului de zi, inasa nu pot fi obligati sa paraseasca salonul daca nu doresc.
- Pagina 19, paragraf 1 si 4 – cu privire la mentiunile referitoare la “internare cu plata” in cadrul sectiei 4, acestea nu sunt conforme cu realitatea. Spitalul este public si nu exista nicio zona din spital care sa ofere exclusiv internare contra cost. Spitalul poate oferi spitalizare cu plata in situatia in care pacientul solicita servicii nedecontabile de catre casa de asigurari (de exemplu pacienti neasigurati, care nu reprezinta urgenta psihiatrica la momentul prezentarii si ar putea fi evaluati si tratati in ambulator inasa solicita servicii in regim de internare). Astfel de servicii se fac la cererea scrisa a pacientului, care isi asuma costurile spitalizarii. In decursul ultimilor 2 ani de cand au fost implementate astfel de servicii au existat un numar mic de solicitari in acest sens (maxim 10/an, din aproximativ 3000 de internari), niciuna dintre aceste solicitari nefiind inregistrata pentru sectia 4. In concluzie, nu au existat internari cu plata in cadrul sectiei 4.
 - Paragraf 4 – cu privire la sectia 4 “unele camere contineau doar doua paturi” – toate spatiile de cazare pentru pacienti in cadrul sectiei 4 sunt saloane cu 2 paturi (12) sau rezerve de 1 pat (1).

II. PLAN DE MASURI IN VEDEREA IMPLEMENTARII RECOMANDARILOR FORMULATE DE AVOCATUL POPORULUI

Nr	Recomandare	Masuri propuse	Termen	Motivare / Riscuri
1.	Efectuarea demersurilor care se impun la Consiliul Judetean Ilfov, pentru a solicita urgenarea obtinerii avizelor si autorizatiilor necesare pentru demararea lucrarilor de renovare, consolidare si reparare a camerelor, igienizarea grupurilor sanitare, avand in vedere ca in perioada cuprinsa intre vizitele efectuate, conditiile au ramas neschimbate	Spitalul si Consiliul Judetean Ilfov coopereaza pentru rezolvarea acestei recomandari. Masurile sunt incluse in planul de conformare intocmit pentru obtinerea autorizatiei sanitare de functionare. In prezent au fost obtinute autorizatiile necesare si urmeaza a fi demarata procedura de achizitie a lucrarilor	Conform program cadru de conformare anexat prezentei	Conditionalitati bugetare si legale cu privire la autorizatii si achizitia lucrarilor
2.	Continuarea demersurilor pentru ocuparea posturilor vacante, in vederea	Pentru anul 2017 s-a propus scoaterea la concurs a 19,5 posturi, dintre care 12,5 in	31.12.2017	Limitari ce tin de buget (valoarea redusa a contractului cu CAS) si

	eficientizarii activitatii medicale	compartimentele medicale (medici, asistenti medicali, psiholog, registrator medical), in conformitate cu planul de ocupare a posturilor, anexat		disponibilitate a personalului pe piata fortei de munca
3.	Continuarea demersurilor pentru finalizarea incheierii de parteneriate cu DGASPC-urile, serviciile de autoritate tutelara locale si Consiliul Judetean in vederea degrevarii spitalului de cazurile sociale pe care le detin, prin transferul lor in reseaua medico-sociala.	Spitalul va continua aceste demersuri pentru incheierea de parteneriate. Au fost intocmite propuneri in acest sens pana in prezent catre DGASPC Ilfov si DGASPC sector 1 Se vor transmite adrese catre Consiliul Judetean Ilfov si catre toate DGASPC-urile si autoritatile tutelare aferente zonei arondate spitalului.	31.12.2017	Exista riscul nefinalizarii negocierilor pentru incheierea acestor parteneriate, pe de o parte din motivul lipsei de interes al unora dintre potentialii parteneri iar pe de alta parte din cauza legislatiei incidente neclare, ambigue si ocazional contradictorii. Solicitam sprijin juridic din partea Avocatului Poporului pentru intocmirea si negocierea unor astfel de parteneriate
4.	Continuarea demersurilor pentru completarea schemei de personal in vederea amenajarii complete si functionarii eficiente a stationarului de zi	Masurile sunt aceleasi de la recomandarea 2 Stationarul de zi functioneaza deja in mod eficient; imbunatatirea functionarii se preconizeaza a fi realizata si prin analiza si monitorizarea fluxurilor de activitati si eficientizarea acestora	31.12.2017	Conditionalitati bugetare cu privire la angajarea de personal
5.	Finalizarea redactarii procedurii unitare de raportare a incidentelor si gestionarea cazurilor de pacienti agitati / agresivi, in vederea minimalizarii riscurilor si cu respectarea regulilor de buna practica in domeniu	A fost redactat "Protocolul privind abordarea situatiilor de agresivitate / agitatie a pacientilor" PGR-01 in vigoare din data de 17.02.2017, prin revizuirea Ghidului de gestionare a pacientilor agitati / agresivi. Protocolul va fi revizuit pentru a include in mod formalizat si modul de raportare a incidentelor, in conformitate cu practica deja existenta.	31.12.2017	
	Aplicarea unor sanctiuni proportionale cu faptele savarsite de personal impotriva pacientilor, in special in cazul agresiunilor fizice, avandu-se in vedere, in viitor, efectuarea	Spitalul are in vedere recomandarea in cazul sesizarii unor astfel de fapte	Permanent	

	demersurilor corespunzatoare examinarii acestora ca si fapte penale			
	Folosirea monitorizarii video, proportional cu scopul pentru care s-ar utiliza, precum si asigurarea garantiilor cu privire la protectia datelor cu caracter personal, avand in vedere ca supravegherea video ar putea constitui o incalcare a dreptului persoanei la viata privata, astfel ca aceasta s-ar putea dispune in conditii speciale, individualizate pentru fiecare caz si avandu-se in vedere circumstantele exceptionale pentru protejarea vietii, integritatii fizice sau sanatatii persoanelor vizate	Realizarea sistemului de monitorizare video este inclusa in proiectul de consolidare si modernizare a spitalului	31.12.2020	
6.	Scoaterea la concurs a posturilor de medici, pentru asigurarea calitatii actului medical, avand in vedere numarul mare de pacienti care revin unui medic psihiatru	Similar masurilor de la recomandarea 2; S-a transmis adresa catre Consiliul Judetean in vederea aprobarii scoaterii la concurs a 3 posturi medici specialisti si 1 post medic sef sectie in cursul anului 2017	31.12.2017	Conditionalitati legate de aprobare, buget, existenta personalului disponibil pe piata muncii
	Asigurarea unor conditii igienice corespunzatoare in saloanele pentru pacienti cu grad sporit de risc	Verificarea inopinata respectarii procedurilor de curatenie, de catre asistentul sef sectie si responsabilul CPCIN	Cel putin lunar	
	Tipizarea registrelor pentru decese, pentru evidenta bolnavilor care necesita supraveghere si contentiune si registrul de reclamatii	Referat de necesitate si achizitia registrelor tipizate	31.12.2017	
7.	Realizarea unei igienizari eficiente in camere	Toate spatiile de cazare care prezentau deficiente de igiena au fost varuite si igienizate in cursul lunii martie 2017. Este necesara repetare	Conform program de conformare	
	Amenajarea saloanelor cu mobilier adecvat	Achizitie de mobilier si accesorii de pat (saltele,	31.12.2017	

		perne, noptiere) in cursul anului 2017		
	Adaptarea grupurilor sanitare nevoilor persoanelor cu probleme locomotorii si persoanelor cu handicap	Amenajarea este existenta in unele zone accesate cel mai frecvent de astfel de persoane (zona Camerei de Garda, Compartiment psihogeriatric); pentru restul zonelor, amenajarile se vor face in cadrul lucrarilor de modernizare intrucat in prezent nu exista posibilitatile tehnice legate de constructia cladirii (latimea usilor nu permite in unele zone accesul cu scaun cu rotile)	31.12.2020	
	Efectuarea reparatiilor grupurilor sanitare si igienizarea grupurilor sanitare	Toate grupurile sanitare care prezentau deficiente de igiena au fost varuite si igienizate in cursul lunii martie 2017. Este necesara repetare Sunt programate reparatii la grupurile sanitare in cursul anului 2017	Conform program de conformare	
	Personalizarea camerelor	Angrenarea pacientilor care au disponibilitatea pentru implementarea unor solutii de personalizare a camerelor, in conformitate cu dorintele acestora si cu reglementarile aplicabile spitalelor	31.12.2017	
	Suplimentarea perioadei de distributie a apei calde	Asigurarea unui program de distribuire a apei calde care sa acopere si perioada de seara	31.12.2017	Conditonalitati legate de costul agentului termic si disponibilitatile bugetare precum si de disponibilitatea personalului angajat pentru supravegherea centralei termice (fochisti)
	Respectarea legislatiei in vigoare privind fumatul in spatiile inchise	Reiinoirea afiselor de interdictie si avertizare	31.12.2017	La nivelul spitalului este incident art 5 din legea 15/2016. Exista dificultati in asigurarea respectarii legii fara ingradirea drepturilor pacientului, indeosebi a celor internati nevoluntar, avand in vedere ca legea nu permite amenajarea unor spatii pentru fumat in incinta ununitatii

				sanitare. Solicitam Avocatului poporului sa analizeze continutul legii cu privire la respectarea drepturilor persoanelor cu afectiuni psihice si sa ne comunice modul in care se poate solutiona aceasta problema in mod legal
	Asigurarea produselor igienico-sanitare in cantitati suficiente	Asigurarea disponibilitatii in stoc a produselor igienico-sanitare Monitorizarea chestionarelor de satisfactie ale pacientilor cu privire la acest aspect Distribuire individuala a produselor igienico-sanitare, cu monitorizarea solicitarilor	31.12.2017	
8.	Efectuarea procedurilor de tip DDD ori de cate ori este necesar pentru mentinerea starii igienico-sanitare optime in interiorul spitalului; analiza posibilitatilor de inlocuire a substantelor folosite cu unele mai putin toxice, care sa permita aplicarea in concentratii crescute fara a crea probleme de sanatate pacientilor internati; identificarea oricarei solutii pentru asigurarea igienei saloanelor	Aceste masuri se iau in permanenta, in conformitate cu Planul de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale, intocmit annual. Produsele utilizate de spital pentru dezinsectie nu sunt toxice pentru pacienti; in cazul necesitatii utilizarii unor concentratii mai mari, personalul si pacientii sunt evacuati pe perioada efectuarii procedurilor	permanent	
9.	Montarea unor indicatoare cu dimensiuni adecvate si in numar suficient pentru a permite orientarea in conditii optime	Achizitionarea si montarea unor indicatoare cu dimensiuni mai mari	31.12.2017	
10.	Reducerea numarului de paturi din saloanele in care capacitatea maxima este depasita; asigurarea unei temperaturi adecvate in pavilionul pentru femei; identificarea unei solutii (spre exemplu, prin mutarea pacientelor in alte saloane) care sa permita asigurarea	Notarea zilnica a temperaturii ambiante in raportul de tura al asistentelor. Reducerea numarului de paturi nu poate fi realizata prin mutarea acestora in alte saloane deoarece nu exista spatiu suficient iar reducerea numarului de paturi la nivelul spitalului este inoportuna in	31.12.2020	

	<p>unor conditii adecvate de cazare pacientelor din pavilionul Castel pana la renovarea cladirii in care acesta functioneaza</p>	<p>prezent deoarece, pe de o parte, ar afecta sever finantarea din partea CAS ducand la imposibilitatea angajarilor de personal absolut necesare iar pe de alta parte ar duce la riscul imposibilitatii cazarii pacientilor.</p> <p>Spitalul ia in considerare reducerea numarului de pacienti internati in saloanele cu numar prea mare de paturi si utilizarea acestora preponderent in situatiile in care este depasita capacitatea de cazare in restul saloanelor.</p> <p>Proiectul de consolidare si modernizare prevede asigurarea de spatii de cazare cu maxin 6 paturi per salon</p>		
--	--	--	--	--

Tinem sa va multumim pentru recomandari si sa va asiguram ca vom lua toate masurile care stau in competenta noastra pentru remedierea aspectelor neconforme constatate.

De asemenea,, va asiguram de permanenta noastra disponibilitate in vederea colaborarii cu institutia dumneavoastra pentru asigurarea unui cadru legal, procedural si administrativ indreptat catre oferirea unor servicii de calitate avand in permanenta in vedere cele mai bune practici cu privire la drepturile tuturor pacientilor si in special ale celor care se incadreaza in grupuri vulnerabile.

Cu deosebita stima,

Manager
Dr. Jolanda Dumitrescu



Director medical

Dr. Laura Ghebur

Dr. LAURA GHEBAUR
medic primar psihiatru
cod: C51892