Psychiatrická nemocnica
Philippa Pinela Pezinok

Malacká cesta č. 63
902 18 Pezinok

81

Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím
Račianska 153, 831 54 Bratislava 35
Dátum 30. 12. 2024
Číslo záznamu: 3774/24 Číslo spisu: NPM/MO/180/2024
Prílohy/listy: 1/10 Vybavuje: JUDr. Čahojová

Úrad komisára pre osoby so
zdravotným postihnutím
Račianska 153
831 54 Bratislava

V Pezinku dňa 19.12.2024
Naša zn.: 3285 /RN/2024
Vaša zn.: NPM/MO/180/2024

Vec: Vyjadrenie k Správe Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím

V nadväznosti na Vami zaslanú Správu Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím (ďalej len „*správa*“) si Vám dovoľujeme zaslať naše vyjadrenie.

Úvodom nám dovoľte poďakovať za konštruktívny priebeh monitoringu, prevažne pozitívne závery, ale aj za identifikáciu nedostatkov, na ktorých odstránení sme už zapracovali resp. v najbližšom období zapracujeme. Je to pre nás významný záväzok a veľká motivácia do ďalšej práce.

K samotnému textu a vybraným opatreniam a odporúčaniam uvádzame nasledovné.

1. Počet lôžok zariadenia k dátumu výkonu monitoringu nebol 449, ako je uvedené na viacerých miestach správy, ale 424 (str. 1, 2, 16).
2. Počty lôžok jednotlivých kliník sú uvedené správne, s výnimkou PK SZU a PNPP – Ženské oddelenie, ktoré má 90 lôžok (nie 100) (str. 1, 15, 18).
3. Opatrenie č. 1 – v implementácii, bude implementované do stanoveného termínu.
4. Odporúčanie č. 1 – v priebehu roku 2024 sme pristúpili k vyčleneniu samostatného oddelenia pre pacientov v OL, konkrétne ide o stanicu C mužskej kliniky s kapacitou 36 lôžok.
5. Opatrenie č. 2 – implementované ihneď po výkone monitoringu.
6. Opatrenie č. 3 – implementované ihneď po výkone monitoringu.
7. Opatrenie č. 4 - implementované ihneď po výkone monitoringu.
8. K počtom zredukovaných sieťových postelí, ktoré sú uvedené na str. 39 uvádzame, že nejde o správne čísla, takéto vysoké počty sieťových a kovových ochranných lôžok nikdy na týchto klinikách neboli. Napr. pre na mužskú kliniku sú správne nasledovné čísla. Od roku 2020 bolo odstránených 8 sieťových lôžok (nie 19) a v roku 2023 boli odstránené dve kovové lôžka. Ku

tel.: +421 33 6482101
fax: +421 33 6482363
e-mail: mail@pnpp.sk

IČO: 30 801 397
DIČ: 2 022 140 483
IBAN: 46 8180 0000 0070 0028 6717

dňu písania tohto vyjadrenia už v nadväznosti na legislatívu účinnú od roku 2025 nie sú v nemocnici nijaké ochranné lôžka.

9. Opatrenie č. 5 – neimplementované, pacient má možnosť poskytnutý súhlas kedykoľvek odvolať, o čom je poučený zdravotníckymi pracovníkmi pred každou aplikáciou ECT.

10. K počtu lôžok na izbách, ktoré sú uvedené na str. 44, 46 uvádzame, že v na monitorovaných klinikách (ako aj vo zvyšku nemocnice, s výnimkou najstaršieho pavilónu Kliniky drogových závislostí) máme výhradne jedno-, dvoj- a trojlôžkové izby.

    Štvorlôžkové izby v nemocnici nemáme, hoci niekoľko rokov dozadu to bol štandard. Toto sme však s postupnou rekonštrukciou nemocnice odstránili. Pokiaľ monitorovací tím zaznamenal štvorlôžkovú izbu, bolo to pravdepodobne v nadväznosti na prebiehajúce rekonštrukcie z Plánu obnovy a odolnosti, kedy sa na každom oddelení niekoľko izieb uzatvorilo, aby sa na nich mohli vybudovať samostatné hygienické zariadenia a lôžka z týchto izieb boli presunuté na iné izby, čím sa krátkodobo zvýšila ich kapacita. Išlo však len o dočasný stav v trvaní pár týždňov s cieľom neredukovať celkový počet lôžok zariadenia, jednak s ohľadom na tlak na lôžka a vysokú obložnosť nemocnice, ale aj s ohľadom na jej financovanie (zatvorenie časti lôžok znamená významný výpadok výnosov).

11. Str. 47 – nejde o oddelenie A2, ale A1.

12. Str. 48, k neuvedeniu dôvodov pre zabezpečenie služby SBS – vedenie zariadenia zrejme na toto nebolo dotazované. Dôvody sú totiž dlhodobo jasné a zrejmé.

    Ide najmä o zabezpečenie ochrany zdravia pacientov a personálu, zabezpečenie bezpečného pracovného prostredia pre personál, a to najmä v súvislosti s veľkým počtom mimoriadne náročných heteroagresívnych pacientov (aj v ochrannom liečení). S prítomnosťou SBS služby vyjadrujú spokojnosť najmä tí zamestnanci, ktorí k nám prišli pracovať zo zariadení, ktoré SBS službu nemajú a vedia si pracovné podmienky porovnať. Takisto na iných pracoviskách, ktoré postupne SBS službu zavádzajú a zvyšujú počty stanovísk, sa toto stretáva s mimoriadne pozitívnou reakciou personálu. V prostredí slovenského zdravotníctva, kde máme nedostatok kvalifikovaných zdravotníckych pracovníkov, je povinnosťou každého vedenia zariadenia zabezpečiť také pracovné prostredie, aby si kvalifikovaný personál udržal v najväčšej možnej miere.

    Rovnako je povinnosťou každého zariadenia zabezpečiť maximálnu možnú bezpečnosť pacientov.

    Extrémne podmienky na akútnych oddeleniach našich kliník možno dokumentovať aj počtom pacientov, ktorý boli v našej nemocnici na OL a v súčasnosti sú vo výkone detencie v DÚ Hronovce. Spomedzi všetkých slovenských zdravotníckych zariadení je to práve naša nemocnica, ktorá do Detenčného ústavu presunula najviac svojich pacientov.

13. Opatrenie č. 6 – takáto prax sa v našej nemocnici nedeje a budeme dôsledne monitorovať, aby sa nediala ani v prípade individuálneho zlyhania personálu. Citujeme z Domáceho poriadku ženskej kliniky: *„Taktiež je na oddelení nepretržite 24 hodín denne SBS pracovník. Pracovník SBS slúži na akútnom oddelení na ochranu personálu. Nezúčastňuje sa hygienickej starostlivosti o pacientky, ani pri stravovaní pacientiek, u ktorých je použitý obmedzujúci prostriedok. Väčšinu času trávi vo svojej miestnosti. Na oddelenie prichádza až po vyžiadaní personálom.“*

tel.: +421 33 6482101
fax: +421 33 6482363
e-mail: mail@pnpp.sk

IČO: 30 801 397
DIČ: 2 022 140 483
IBAN: 46 8180 0000 0070 0028 6717

Takisto budeme aktívne komunikovať a tlačiť na poskytovateľa SBS služby, aby v prípade, ak to situácia na trhu práce čo i len trochu dovolí, zabezpečil pracovníkov ženského pohlavia na stanovisko ženského akútneho oddelenia.

14. Odporúčanie č. 2 – zabezpečenie SBS pracovníkov internou formou žiaľ nie je hospodárne, túto možnosť sme opakovane skúmali. Dodávateľsky je táto služba výrazne menej nákladná. Budeme však dbať na preškoľovanie týchto zamestnancov, čo je zmluvnou povinnosťou poskytovateľa SBS služby.

15. Str. 51, k nepredloženiu metodického usmernenia, ktoré by spracovávalo ochranu osobných údajov v súlade s ochranou osobných údajov EÚ – máme spracované Posúdenie vplyvu na ochranu osobných údajov a toto si Vám dovoľujeme zaslať v prílohe.

16. Odporúčanie č. 7 – neimplementované, akonáhle je pacient stabilizovaný, prechádza na B oddelenie, kde monitorovanie kamerami nie je. Je aj v našom záujme minimalizovať pobyt pacienta na akútnom oddelení s nepretržitým kamerovým monitorovaním, jednak z terapeutického hľadiska a jednak z prevádzkového, nakoľko pacienti sú prijímaní takmer výlučne na akútne oddelenia. Pri tlaku na lôžka, ktorému dlhodobo čelíme, je nevyhnutné neustále zabezpečovať aspoň niekoľko málo disponibilných lôžok pre nové akútne príjmy.

    Z prevádzkového hľadiska je teda jednoduchšie i výhodnejšie premiestniť pacienta nie z izby s vyšším dohľadom do izby s nižším dohľadom v rámci oddelenia (čo aj samotný pacient vníma nie optimálne), ale premiestniť ho z akútneho oddelenia na oddelenie s uvoľneným režimom (čo pacient vníma pozitívne). Máme za to, že tento prístup je mimoriadne propacientsky.

    Takisto, nie všetky priestory akútnych oddelení sú monitorované, napr. monitorovacou skupinou oceňované balkóny na pacientskych izbách monitorované nie sú.

    Takisto uvádzame, že kamerový systém nepoužívame na nahradzovanie pravidelnej osobnej kontroly pacienta počas použitia obmedzovacieho prostriedku.

17. Str. 53 - priemerná dĺžka hospitalizácie na akútnych oddeleniach nie je mesiac, ako sa nesprávne uvádza v správe, ale konkrétne za prvých 11 mesiacov roka 2024 je to 18,6 dňa na ženskom akútnom oddelení a 15,4 dňa na mužskom akútnom oddelení A1. Tieto čísla zahŕňajú všetkých pacientov, vrátane pacientov v OL. Po zohľadnení týchto pacientov v OL sa dostávame pod dva týždne pri ženských pacientkach a pod 10 dní pri mužoch.

18. Opatrenie č. 8 - implementované ihneď po výkone monitoringu.

19. Str. 54, k úväzku psychológov – k 31.5.2024 pracovalo v celom zariadení dokopy 20 psychológov s celkovým úväzkom 16,8 (teda nie 13,4 ako sa uvádza v správe). Z tohto počtu pripadá na monitorované kliniky sedem psychológov s celkovým úväzkom 6,8. Dodávame, že v podmienkach slovenského zdravotníctva, špeciálne psychiatrických nemocníc a liečební, ide o výrazne nadštandardné počty. Držíme ich preto, lebo si uvedomujeme dôležitú úlohu psychologickej starostlivosti v rámci multidisciplinárnych tímov, ktorá pomáha výrazne zvyšovať kvalitu poskytovanej psychiatrickej starostlivosti, a to najmä na našich špecializovaných klinikách, kde pacienti dokážu z týchto aktivít profitovať.

20. Str. 56, k zápisom ohľadom realizovanej psychologickej starostlivosti - záznamy do dekurzu o priebehu realizovanej psychologickej starostlivosti nechýbajú, ale je pravda, že na niektorých klinikách nie sú vedené na pravidelnej báze. Na túto skutočnosť sme boli upozornení aj v rámci interného auditu. V tomto bode sme preto urobili opatrenia, aby tieto záznamy boli vedené dôslednejšie.

Psychiatrická nemocnica Philippa Pinela Pezinok

Malacká cesta č. 63
902 18 Pezinok

21. Odporúčanie č. 3 – určenie tvrdého časového intervalu stretnutia novo prijatého pacienta konkrétne so psychológom nepovažujeme za optimálne a systémovo správne riešenie. Takisto, popísaná „náplň" rozhovoru nie je primárne náplňou práce psychológa.

    Pacienta v deň príjmu vidia dvaja lekári (jeden na prijímacej ambulancii, druhý ošetrujúci lekár na oddelení), na druhý deň ďalší dvaja lekári (primár a lekár realizujúci psychiatrické vyšetrenie). Na druhý deň má pacient takisto individuálny kontakt so sociálnym pracovníkom. Počas týchto prvých hodín má pacient takisto nepretržitú možnosť kontaktu s vysoko kvalifikovanou sestrou so špecializáciou v psychiatri. Títo všetci členovia multidisciplinárneho tímu pacientovi poskytnú všetky možné informácie, o ktoré má pacient záujem.

    Samozrejme, členmi tohto tímu sú aj psychológovia, ktorí však poskytujú cielené intervencie v prípade, ak z nich pacient dokáže profitovať. Napríklad každý suicidálny, depresívny či akýkoľvek iný pacient vyžadujúci intervenciu príde do kontaktu so psychológom počas intervalu uvedeného v odporúčaní. Naopak, stredne ťažké a ťažké mentálne retardácie, delirantní pacienti, nespolupracujúci pacienti v ochrannom liečení či floridne psychotickí pacienti do styku so psychológom v tomto intervale neprichádzajú, nakoľko by to nebolo účelné.

22. Opatrenie č. 9 – realizuje sa.

23. Opatrenie č. 10 – samostatný prehľad pacientov z dôvodu limitovaného počtu personálnych kapacít zabezpečovať nebudeme. Práve limitovaný počet personálu je aj dôvod, prečo istá skupina pacientov – správne pomenovaná monitorovacou skupinou ako pacienti hospitalizovaní viac ako jeden rok, čo sú takmer výlučne pacienti v ochrannom liečení – nemá realizované také množstvo terapií ako bežní pacienti. Ako sme už uviedli vyššie, disponibilné personálne kapacity sa snažíme využívať v prípadoch, kedy z nich pacient dokáže profitovať a žiaľ v prípade nespolupracujúcich pacientov (najmä v OL) bez náhľadu a snahy terapeuticky pracovať, sa stáva, že pacient je dlhšiu dobu bez psychologickej intervencie. Máme však vytvorený psychologický plán aktivít s pacientmi na akútnych oddeleniach a pokiaľ ide o uvedených pacientov, určite preskúmame možnosti zvýšenia frekvencie terapie.

24. Opatrenie č. 11 – realizuje sa, s výnimkou záznamov do zvláštneho zoznamu.

25. Str. 58, k futbalovému klubu – nejde o futbalový klub, ale o pravidelnú organizáciu turnaja v basketbale.

26. Opatrenie č. 12 – v tomto smere má vedenie nemocnice i dotknutých kliník záujem o zvýšenie pohybu pacientov z akútnych oddelení na čerstvom vzduchu. Narážame však opäť na personálne limity.

    Pokiaľ ide o dobrú prax PK LF UK a UNB SM, dovoľujeme si upozorniť na rozdielnosť tohto pracoviska od našej nemocnice – stabilizovaných pacientov u nás nemáme na akútnom oddelení, ale sú preložení na oddelenia s voľnejším režimom, kde majú vychádzky zabezpečené denne, či už samostatne alebo so sprievodom.

27. Str. 67., k frekvencii návštev ženskej kliniky – frekvencia návštev bude zvýšená. Navyše, v individuálnych prípadoch je možné povoliť návštevy aj častejšie. Napokon, na otvorenom C oddelení sú návštevy povolené denne.

28. Opatrenie č. 13 (str. 69) – implementujeme skúšobnú fázu na akútnom oddelení ženskej kliniky (jednu hodinu denne) a následne túto prax vyhodnotíme.

29. Opatrenie č. 13 (str. 75) – implementované ihneď po výkone monitoringu.

tel.: +421 33 6482101
fax: +421 33 6482363
e-mail: mail@pnpp.sk

IČO: 30 801 397
DIČ: 2 022 140 483
IBAN: 46 8180 0000 0070 0028 6717

Psychiatrická nemocnica
Philippa Pinela Pezinok

Malacká cesta č. 63
902 18 Pezinok

30. Str. 77, k veľmi nízkemu počtu sestier – počet sestier by sme určite nehodnotili ako „veľmi nízky", je primeraný rozsahu poskytovania ZS. Je však fakt, že sestier v slovenskom zdravotníctve a špeciálne v Bratislavskom kraji je nedostatok, u nás však kvôli tomuto nedostatku nie sme nútení zatvárať oddelenia a obmedzovať rozsah poskytovanej ZS. Nedostatok sestier sa v našej nemocnici prejavuje najmä vyšším počtom odpracovaných nadčasov.

    Po zavedení náborového príspevku pre sestry začiatkom leta 2024 sa nám však podarilo doplniť stavy a prijať pomerne významný počet sestier, najmä v porovnaní s uplynulými rokmi. Momentálne tak situáciu v tejto oblasti považujeme za stabilizovanú, čo hodnotíme ako mimoriadny úspech.

31. Odporúčanie č. 7 – implementované.

S pozdravom,

Psychiatrická nemocnica
Philippa Pinela Pezinok
Malacká cesta 63
902 18 Pezinok -2-

.....
Ing. Martin Hromádka, PhD.
riaditeľ

tel.: +421 33 6482101
fax: +421 33 6482363
e-mail: mail@pnpp.sk

IČO: 30 801 397
DIČ: 2 022 140 483
IBAN: 46 8180 0000 0070 0028 6717