

P. F. W. Billewicz  
BS.0003.42.2020

## FORMULARZ INTERPELACJI

Złożona w dniu: 22 kwietnia 2020r.

przez Radną/Radnego: Bogusław Motowidło

w sprawie: sytuacji w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym dla Nerwowo

i Psychicznie Chorych SPZOZ w Ciborzu

W P Ł Y N Ę Ł O  
URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO  
Biuro Sejmiku

23-04-2020

Nr rej. 544 ilość zał. ....

Podpis J. Billewicz

Treść interpelacji :

Zarząd Województwa Lubuskiego. Na podstawie otrzymanych informacji od personelu i Komisji Zakładowej NSZZ „Solidarność” w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SPZOZ w Ciborzu składam wnioski o utworzenie oddziału przejściowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SPZOZ w Ciborzu.

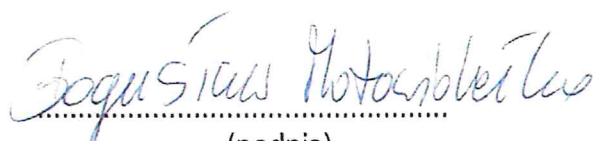
Uzasadnienie :Każdy nowo przyjmowany pacjent jest potencjalnym nosicielem i zarażonym bezobjawowo. Wywiad epidemiologiczny z pacjentem chorym psychicznie jest bardzo trudny do przeprowadzenia z powodu zdarzających się przypadków podawania błędnych informacji przez chorego. Obecnie taki pacjent jest przyjmowany bezpośrednio do oddziału docelowego w izolatkę bez śluzy umywalkowo - fartuchowej. Każdy oddział przyjęciowy posiada tylko jedną izolatkę. Obecnie pomimo tego, że izolatka jest zajęta przyjmuje się chorych na sale ogólne, co prawda przebywa w niej tylko nowo przyjęty ale korzysta ze wspólnego węzła sanitarnego. Stwarza to potencjalne zagrożenie zakażeniem zdrowych pacjentów przebywających w oddziale. Pacjent podlegający obserwacji w oddziale tzw. **przejściowym**, zmniejsza zagrożenie zarażeniem chorych i personelu w oddziale docelowym. W przypadku gdy u chorego wystąpią objawy zakażenia wirusem w takim oddziale pobierany byłby wymaz. Po otrzymaniu wyniku ujemnego zostaje przekazany do oddziału docelowego. A w przypadku wyniku dodatniego do oddziału zakaźnego. Szpital posiada budynek nr 52 z wyremontowanym dachem, który stoi pusty i bezużyteczny od kilku lat. Można by go wyremontować i utworzyć w nim taki oddział. Dzisiaj jest koronawirus jutro może być inny wirus a oddział pozostanie i szpital będzie bardziej przygotowany na takie zdarzenia Szpital posiada warsztat konserwacyjny który taki remont mogły by przeprowadzić. Odpowiedź Pani Dyrektor na złożony wniosek przez uprawnioną Komisję Zakładową

NSZZ „Solidarność” sprawia wrażenie braku woli działania i współdziałania w przedmiotowej sprawie, i może zwiększać ryzyko zarażenia koronawirusem chorych i personelu szpitala w Ciborzu. Wnioskuje aby w najbliższej decyzji o relokacji środków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 Zarząd Województwa Lubuskiego przeznaczył środki na działania, w których można sfinansować adaptację pomieszczeń Szpitala w związku z walką z koronawirusem tym bardziej, że Szpital posiada pustostan z nowo wyremontowanym dachem . Ponadto uważając za konieczne przeciwdziałanie rozszerzaniu się koronawirusa COVID-19 zwracam się z apelem do Pani Marszałek aby rozważyła w uzgodnieniu z Panią Dyrektorką i poszczególnymi pracownikami ( z zachowaniem ich dotychczasowego wynagrodzenia) możliwość wprowadzenia w tym Szpitalu zasady powstrzymania się na okres panującej pandemii od pracy w innych placówkach ochrony zdrowia.

w załączeniu zdjęcia i pisma

Ponadto uważając za konieczne przeciwdziałanie rozszerzaniu się koronawirusa COVID-19 zwracam się z apelem do Pani Marszałek aby rozważyła w uzgodnieniu z Panią Dyrektorką i poszczególnymi pracownikami ( z zachowaniem ich dotychczasowego wynagrodzenia) możliwość wprowadzenia w tym Szpitalu zasady powstrzymania się na okres panującej pandemii od pracy w innych placówkach ochrony zdrowia.

w załączeniu pisma

  
(podpis)



Cibórz dnia. 23.03.2020 r.

**Pani.  
Beata Sudnik-Kotus  
Dyrektor Szpitala  
w miejscu**

Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność”, mając na uwadze skargi personelu, zaniepokojona jest sytuacją przyjmowania pacjentów z podwyższoną temperaturą i kierowaniem ich bezpośrednio do izolatki oddziałów przyjęciowych, stwarzając w ten sposób zagrożenie dla personelu i chorych. Według nas powinien zostać utworzony oddział przejściowy dla nowo przyjmowanych pacjentów.

Napływające skargi dotyczą również zleceń telefonicznych w szpitalu. Ze względu na to jest, że szpital posiada system informatyczny i zlecenia można zlecać za pośrednictwem tego systemu, prosimy o przypomnienie, że należy z niego korzystać. Wykorzystywanie go umożliwi uniknąć sytuacji spornych, polegających na tym, że lekarz twierdzi, iż nie zlecił podania danego leku. Podobna sytuacja dotyczy odbioru wyników badań z laboratorium, gdzie niema potrzeby wysyłania pracowników posiadając system informatyczny.

Wnosimy również o wdrożenie samokontroli pracowniczej polegającej na mierzeniu temperatury pracownikom przed dopuszczeniem ich do pracy.

z up. KZ NSZZ „Solidarność”

Kazimierz Cegliński

2020/3/24 10:12



**Pani.**  
**Beata Sudnik-Kotus**  
**Dyrektor Szpitala**  
**w miejscu**

Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” żąda utworzenia oddziału przejściowego dla nowo przyjmowanych pacjentów. Kolejny raz personel wystraszony nie mógł opuścić oddziału, oczekując na wynik testu w związku z podejrzeniem koronawirusa. Wprowadzone Zarządzenie Wewnętrzne NR. 26/2020 w §2 w zakresie postępowania w oddziałach, sprzyja takim zdarzeniom i zwiększa zagrożenie zarażenia personelu w oddziale koronawirusem. Ignorując istniejący stan rzeczy Dyrekcja wprowadza zagrożenie dla zdrowia i życia personelu i ich rodzin, mając możliwości temu zapobiec. Jeśli przyjmowani chorzy zgodnie z wytycznymi wyżej wymienionego zarządzenia nie stwarzają zagrożenia dla personelu w oddziale, nie ma podstaw do zaprzestania przeprowadzania wizyt wieczornych przez lekarzy w oddziale oraz stosowania telefonicznych zleceń lekarskich.

z up. KZ NSZZ „Solidarność”

Kazimierz Cegliński



Kazimierz Cegliński  
Komisja Zakładowa  
NSZZ Solidarność

**Nasz znak:** NN.SD.006.16.2020

**Data:** 07.04.2020

Odpowiadając na pismo z dnia 30.04.2020 r. informuję, że bazując na opinii biegłych specjalistów, żądanie utworzenia oddziału przejściowego do przyjmowania pacjentów podczas pandemii SARS-CoV-2 jest nieuzasadnione.

Nie ma możliwości technicznych w infrastrukturze istniejących budynków szpitalnych do stworzenia takiego oddziału. Budynek taki powinien być wyposażony w odpowiednie śluzy, a pacjenci przebywać w salach jednoosobowych, najlepiej z oddzielnym węzłem sanitarnym- wzorem oddziałów zakaźnych. Powinien również spełniać kryteria techniczne dla koedukacyjności przyjmowanych pacjentów .

Obecnie, w okresie pandemii koronawirusa do naszego szpitala przyjmowane są tylko osoby bezwzględnie wymagające hospitalizacji psychiatrycznej. Zgodnie z Zarządzeniem Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego z dnia 24.03.2020 r. pacjenci psychiatryczni wymagający leczenia, bądź izolacji w związku podejrzeniem lub zakażeniem COVID-19 są przekierowywani z Izby Przyjęć naszego Szpitala do jednoimiennego Szpitala Zakaźnego w Gorzowie Wielkopolskim. Wszyscy potencjalni pacjenci, którzy zgłaszają się do naszego szpitala na Izbę Przyjęć, mają zbierany dokładny wywiad epidemiologiczny, dotyczący możliwości infekcji koronawirusem, w a także występowania u nich objawów COVID-19. Ponadto są oni weryfikowani przez system e-WUŚ czy nie są objęci kwarantanną z powodu podejrzenia infekcji COVID-19. Dodatkowym zabezpieczeniem jest obowiązek czasowej izolacji we wszystkich oddziałach, każdego nowego pacjenta przyjmowanego do naszego Szpitala.

Wszystkim nam zależy w tym trudnym czasie, na bezpiecznej w miarę pracy personelu szpitala, zwłaszcza medycznego, który ma bezpośredni kontakt z pacjentami. Uważamy, że przy spełnieniu wszystkich powyżej przedstawionych założeń, obecny model funkcjonowania oddziałów naszego szpitala jest optymalny ze względu na warunki techniczne i przyjęty model pracy oddziałów oraz personelu medycznego

Beata Sudnik-Kotus



Cibórz, dnia. 09.04.2020 r.

**Pani.  
Beata Sudnik-Kotus  
Dyrektor Szpitala  
w miejscu**

W związku z zaleceniami w opiece pielęgniarstwie w psychiatrii i leczeniu uzależnień, wydanymi przez Ministerstwo Zdrowia z dnia 03.04.2020 roku, Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” podtrzymuje żądanie z dnia 30.03.2020 r., dotyczące utworzenia oddziału przejściowego.

W niniejszych zaleceniach opracowanych przez Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego Damiana Czrneckiego poruszona została kwestia takich oddziałów. Mowa jest o tym w punkcie 9, o następującym brzmieniu: *Jeśli szpitale psychiatryczne, postanowiłyby wydzielać w kompleksie szpitalnym „oddziały przyjęciowe”, w których pacjenci w chwili przyjęcia nie mają przesłanek do przekazania ich do szpitala jednoimiennego zakaźnego, a zarazem mogą być tam obserwowani pod kątem COVID-19 a następnie po obserwacji przekazani do oddziałów docelowych w kompleksie szpitalnym, należy brać pod uwagę zastrzeżenia: - w wywiadzie epidemiologicznym nie ma informacji, że pacjent mógł mieć kontakt z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie (zgodnie z definicją przypadku WHO/GIS); - żaden z pacjentów nie ma (nie miał w czasie pobytu) objawów wskazujących na możliwy przypadek COVID-19, szczególnie takich, których etiologii nie da się jednoznacznie ustalić; - na oddział nie były w tym czasie przyjmowane nowe osoby z zewnątrz; - nie było działań PSSE/WSSE w kierunku pacjentów na oddziale lub personelu. Powyższe przesłanki nie dają gwarancji, że infekcja nie zostanie zawleczona do innych jednostek szpitala (w drodze pacjent-pacjent czy personel-pacjent). Jeśli zostałyby organizowane tego typu oddziały, sugeruję aby w tych jednostkach „przyjęciowych” zapewnić obsadę pielęgniarstwą, jak w oddziałach psychiatrycznych (co najmniej wskaźnik 0,5). Warto zabiegać aby personel szczególnie tych oddziałów i izb przyjęć bezwzględnie był wyposażony*

*w niezbędne w zapobieganiu zakażeniom COVID-19 środki ochrony osobistej. Należy śledzić zmieniające się dynamicznie zalecenia rządowe, GIS i zmiany legislacyjne, które ukierunkowują nasze decyzje organizacyjne i kliniczne.*

W naszej ocenie obecnie wdrożone procedury przyjmowania chorych bezpośrednio w oddział nadal stwarzają zagrożenie zakażenia personelu i przebywających tam chorych. Szpital posiada obiekty, w których można utworzyć oddział przejściowy i pozyskać środki na jego remont oraz wyposażenie, chociażby z Urzędu Marszałkowskiego. Należy zastanowić się również czy jako szpital, który ma zostać przekształcony w Lubuskie Centrum Psychiatrii, nie powinniśmy szukać nowych rozwiązań zapewniających bezpieczeństwo własnemu personelowi i przebywających w nim pacjentów. Tym samym możemy stać się wzorem dla innych szpitali psychiatrycznych.

z up. KZ NSZZ „Solidarność”

Kazimierz Cegliński

Cibórz, dn. 10.04.2020 r.

**Pani.  
Beata Sudnik-Kotus  
Dyrektor Szpitala  
w miejscu**

Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” zwraca się z prośbą o zabezpieczenie pomieszczeń w których, w przypadku pobrania wymazu od pacjenta podejrzanego o zakażenie wirusem SARS-COV-2, personel medyczny, będzie mógł oczekiwać na wynik badania. Obecnie pracownicy po zakończeniu dyżuru odsyłani są do domów i tam oczekują na wynik. Proponujemy, aby do tego celu wykorzystać pomieszczenia znajdujące się na poddaszu w niektórych oddziałach. Jeżeli istnieje potrzeba doposażenia tych pomieszczeń, jesteśmy skłonni pomóc Dyrekcji, chociażby zakupując na ten cel telewizor czy radio.

Jednocześnie prosimy, aby poinformować wszystkich pracowników, że w przypadku zaistnienia takiej sytuacji mogą skorzystać z tych pomieszczeń i nie muszą wracać do domów, obawiając się o zdrowie swoich rodzin.

Prosimy również o rozważenie możliwości zaapelowania do pracowników o powstrzymaniu się na okres panującej pandemii od pracy w innych placówkach ochrony zdrowia.

z up. KZ NSZZ „Solidarność”

Kazimierz Cegliński





2020/4/18 17:44





52

2020/4/18 17:44



Zielona Góra, 7 maja 2020 r.

DZ.I.0003.11.2020

W P Ł Y N Ę Ł O  
URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO  
Biuro Sejmiku

Pan  
**Bogusław Motowidełko**  
Radny Województwa Lubuskiego

08-05-2020  
Nr rej. 604 ilość zał. ....  
Podpis *J.M.* Szanowny Panie Radny, .....

W odpowiedzi na interpelację dotyczącą sytuacji w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu, złożoną w dniu XVI zwyczajnej sesji Sejmiku Województwa Lubuskiego, która odbyła się 23 kwietnia bieżącego roku, zwracam się z prośbą o przyjęcie następujących wyjaśnień.

W Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu wdrożono szereg procedur, instrukcji i rekomendacji (łącznie 18 wytycznych) mających na celu ochronę personelu i pacjentów szpitala przed zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Procedury zostały przygotowane przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, który został powołany zgodnie z Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu chorób zakaźnych u ludzi. Zespół jest organem merytorycznie nadzorującym działania przeciwepidemiczne w Szpitalu, a decyzje podejmuje w oparciu o wiedzę medyczną (składa się z osób posiadających specjalizację w tym zakresie), obowiązujące przepisy oraz odpowiednie zalecenia i rekomendacje. Personel Szpitala ma obowiązek zapoznania się z każdą nową wprowadzoną procedurą, co potwierdza własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z zarządzeniem Wojewody Lubuskiego z dnia 24 marca 2020 roku, wydanym na podstawie zaleceń Ministerstwa Zdrowia, pacjenci psychiatryczni wymagający leczenia, bądź izolacji w związku z podejrzeniem lub zakażeniem COVID-19, są przekierowywani z Izby Przyjęć Szpitala w Ciborzu do Jednoimiennego Szpitala Zakaźnego w Gorzowie Wielkopolskim. Od pozostałych pacjentów, którzy zgłaszają się do Szpitala na Izbę Przyjęć, zbierany jest dokładny wywiad epidemiologiczny, dotyczący możliwości infekcji koronawirusem, a także występowania objawów COVID-19. Pacjenci są również weryfikowani w systemie e-WUŚ czy nie są objęci kwarantanną z powodu podejrzenia infekcji wywołanej wirusem SARS-CoV-2. Dodatkowym zabezpieczeniem jest obowiązek czasowej izolacji we wszystkich oddziałach każdego nowo przyjętego pacjenta.



W związku ze zmieniającą się sytuacją epidemiologiczną uaktualniono zasady przyjmowania nowych pacjentów do oddziałów psychiatrycznych odwykowych oraz Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego. Poszczególne oddziały psychiatryczne działają w trybie dyżurowym i w wyznaczone dni przyjmują pacjentów na miejsca izolacyjne. Każdy oddział dysponuje kilkoma takimi miejscami, dla których jest wyznaczony oddzielny węzeł sanitarny. Przyjęcia do wyznaczonego oddziału trwają 2-3 dni, po czym rolę oddziału dyżurnego przejmuje kolejna jednostka. Dzięki przyjętemu rozwiązaniu, że dany oddział ma wstrzymane przyjęcia (inny oddział według grafiku pełni dyżur), pacjenci są izolowani co najmniej 7 dni, a w przypadkach tego wymagających, izolacja jest przedłużona. W przypadku pacjentów z objawami zakażenia wirusem SARS-CoV-2, bądź mających kontakt z osobą zarażoną, pobierany jest wymaz w kierunku COVID-19.

Dodatkowym rozwiązaniem organizacyjnym, stanowiącym zabezpieczenie pacjentów i personelu przed zakażeniem, jest wydzielenie trzech stref na oddziałach. Strefa czerwona obejmuje miejsca izolacyjne dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia koronawirusem. Strefę pomarańczową stanowią pomieszczenia techniczne pełniące rolę śluz, w których pracownicy zakładają i zdejmują środki ochrony osobistej. W strefie zielonej przebywają natomiast pacjenci zdrowi (bez podejrzenia zakażeniem SARS-CoV-2).

W przypadku wskazanego w interpelacji budynku nr 52, który miałby pełnić rolę oddziału przejściowego, sytuacja przedstawia się następująco: budynek przeznaczony jest do remontu, którego koszt (łącznie z termomodernizacją) szacuje się na kwotę 5 mln złotych. Ponadto budowla ujęta jest w projekcie pn. „Termomodernizacja obiektów Szpitala”, który otrzymał dofinansowanie w ramach konkursu RPLB.03.02.01.-IŻ.00-08-K01/17 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 3 „Gospodarka niskoemisyjna”. Działanie 3.2 „Efektywność energetyczna”, Poddziałanie 3.2.1. „Efektywność energetyczna – projekty realizowane poza formułą ZIT”. Czas realizacji inwestycji uzależniony jest od wielu czynników, a przede wszystkim uzyskania niezbędnych decyzji administracyjnych, a także zastosowanej technologii wykonania robót. Zakładany termin oddania obiektu do użytku od momentu rozpoczęcia inwestycji wyniesie od 2 do 2,5 roku.

Stan techniczny pozostałych budynków, które w chwili obecnej nie są wykorzystywane na potrzeby Szpitala, wymaga poniesienia znacznie większych nakładów finansowych sięgających 7-8 mln złotych. Ponadto w opinii dyrekcji Szpitala, nie ma możliwości technicznych w infrastrukturze istniejących budynków szpitalnych do stworzenia oddziału przejściowego. Budynek taki powinien być wyposażony w odpowiednie śluzy, a pacjenci przebywać w salach jednoosobowych, najlepiej – wzorem oddziałów zakaźnych – z oddzielnym węzłem sanitarnym.

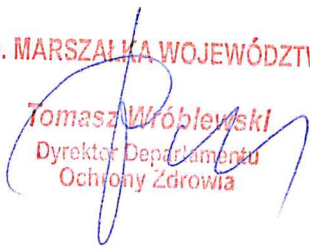


W związku z powyższym utworzenie oddziału przejściowego w strukturach Szpitala jest w chwili obecnej niemożliwe zarówno z uwagi na koszty i czasochłonność przedsięwzięcia, jak i uwarunkowania techniczne.

Jednocześnie informuję, że pracownikom Szpitala, którzy jednocześnie zatrudnieni są w innych placówkach medycznych (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, opiekunowie medyczni, salowi), przekazane zostało zalecenie Ministra Zdrowia dotyczące ograniczenia w miarę możliwości aktywności zawodowej do jednego podmiotu leczniczego. Na podstawie przekazanej informacji kilka osób zawiesiło pracę w innych podmiotach leczniczych (stan na 30 kwietnia bieżącego roku).

Z poważaniem,

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

  
Tomasz Wróblewski  
Dyrektor Departamentu  
Ochrony Zdrowia