

SPRAWOZDANIE

z kontroli legalności skierowania i przebywania osób, na które został nałożony obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu oraz warunków, w jakich osoby te przebywają w IV Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Suchowoli, przeprowadzonej w dniu 25.01.2019 r. przez Stanisława Furmana - sędziego Sądu Rejonowego w Radzynie Podlaskim na podstawie art. 36 ustawy z 26.10.1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1878/ za okres od 21.02.2018 r. do 25.01.2019 r.

I. Zakres kontroli.

1. prawidłowość dokumentacji stanowiącej podstawę skierowania i przebywania w IV Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu;
2. przestrzeganie praw i obowiązków osób przebywających w Oddziale;
3. warunki bytowe i sanitarne w IV Oddziale;
4. organizowanie i prowadzenie terapii;
5. współpraca IV Oddziału z sądem i kuratorami sądowymi, organami samorządowymi, organizacjami społecznymi i rodzinami osób poddanych leczeniu;
6. prawidłowość i terminowość załatwiania skarg i wniosków;
7. uwagi i zalecenia pokontrolne.

W IV Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu w 2018 r. był wyposażony w 20 łóżek szpitalnych, przeznaczonych do terapii odwykowej. W 2018 r. leczono odwykowo w całym Szpitalu 682 pacjentów, przyjęto 672 pacjentów, w tym 301 za zgodą i 371 przebywało na podstawie postanowień sądów o zastosowaniu obowiązku leczenia odwykowego, wypisano 599 pacjentów.

Organem prowadzącym Szpital jest Urząd Marszałkowski w Lublinie. Pełniącym obowiązki Dyrektora Szpitala w ranText którego działu IV Oddział jest Andrzej Olko. Ordynatorem IV Oddziału jest lek. med. [REDACTED] Oddział zatrudnia 4 specjalistów terapii uzależnień, 3 psychologów i 6 instruktorów terapii.

II. Prawidłowość dokumentacji stanowiącej podstawę skierowania i przebywania w Oddziale.

Kontrolą objęto dokumentację lekarską wszystkich przebywających na terapii odwykowej 20 pacjentów. Przyjęcie do Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu następuje zazwyczaj za zgodą pacjenta, na podstawie skierowania lekarskiego i dodatkowo, wobec pacjentów skierowanych przymusowo na podstawie postanowienia sądu o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie stacjonarnym. Od 01.01.2019 . dokumentacja lekarska dotycząca pacjentów odwykowych jest prowadzona elektronicznie.

Nie stwierdziłem przypadków bezpodstawnego przyjęcia i przebywania w Oddziale bez zgody lub orzeczenia sądu. Pacjenci są przyjmowani w większości na podstawie skierowań do szpitala psychiatrycznego, często po uprzednim pobycie w I lub III Oddziale Szpitala, gdzie przechodzą detoksykację i są motywowani do podjęcia terapii odwykowej. Załączone do historii choroby postanowienia sądów zawierają datę prawomocności, co pozwala stwierdzić, że w żadnym przypadku nie upłynął jeszcze 2 letni okres od uprawomocnienia się postanowienia.

W teczkach historii choroby pacjentów znajdowały się oprócz zgody pacjenta i oświadczeń o upoważnieniu innych osób do dostępu do dokumentacji medycznej i pouczeniu o prawach i obowiązkach pacjenta, indywidualny plan opieki zespołu multidyscyplinarnego, podpisany przez lekarza i pacjenta, karta indywidualnego planu rehabilitacji, określająca charakter i wymiar przewidzianych dla pacjenta zajęć rehabilitacyjnych, podpisana przez lekarza, pacjenta i psychologa, ankieta wypełniona przez pacjenta na temat swoich doświadczeń z alkoholem oraz kontrakt terapeutyczny. Zasadniczym dokumentem rozpoczynającym terapię był zawsze kontrakt terapeutyczny, w którym Oddział zapewniał pacjentowi wspólny program terapeutyczny, indywidualną pracę z terapeutą oraz pracę własną nad trzeźwieniem. W kontrakcie pacjent zobowiązywał się do odpowiedzialności za siebie i swoje trzeźwienie, zobowiązywał się zachowania abstynencji od środków psychoaktywnych, do otwartego i uczciwego prezentowania swojego problemu alkoholowego, systematycznej i rzetelnej pracy przy realizacji zadań, zachowania w tajemnicy spraw grupy i przestrzegania regulaminu. Dla każdego pacjenta opracowywany

jest także osobisty plan terapii, określający zadania do wykonania i terminy ich realizacji pod kierownictwem terapeuty. W Oddziale obowiązuje zasada zgody pacjenta na podjęcie terapii, nawet jeżeli pacjent ma orzeczenie sądu o obowiązku leczenia odwykowego. Odpowiada to podstawowej zasadzie wyrażonej w art. 21 ust. 2 ustawy, że poddanie się leczeniu odwykowemu jest dobrowolne. Natomiast ustawa dopuszcza wyjątki od tej zasady dotyczące skierowania pacjentów do leczenia odwykowego orzeczeniem sądu. Przyjęcia na podstawie postanowień sądów co do 371 osób stanowiły w 2018 r. 55,2 % ogółu przyjęć na terapię odwykową. W tej sytuacji należy uznać za spełniony z nawiązką warunek, wynikający z art. 32¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, przyjmowania na leczenie poza kolejnością osób obowiązanych do leczenia odwykowego do wykorzystania limitu miejsc stanowiących 20% ogółu miejsc przeznaczonych do leczenia odwykowego.

III. Przestrzeganie praw i obowiązków osób przebywających w Oddziale.

Pacjentom Oddziału Terapii Uzależnień przysługują te same prawa, jak pacjentom psychiatrycznym. W szczególności istotne są prawa do świadczeń zdrowotnych odpowiadającym wymaganiom współczesnej wiedzy medycznej, do informacji o stanie zdrowia, do wyrażenia zgody na udzielanie określonych świadczeń leczniczych lub ich odmowy, prawo do poszanowania intymności i godności, do kontaktu z osobami z zewnątrz, do opieki duszpasterskiej, a także prawo do pomocy w ochronie swoich praw. Pewne różnicowanie praw zachodzi jedynie w stosunku do osób wobec, których orzeczony został sądowo obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu, związany z pobytem w stacjonarnym zakładzie lecznictwa odwykowego. Osoby te nie mogą opuszczać terenu zakładu leczniczego bez zezwolenia kierownika zakładu. W razie zaistnienia takiego przypadku obowiązkiem Oddziału jest niezwłoczne informowanie Sądu kierującego o każdorazowym opuszczeniu Oddziału przez osobę zobowiązaną do leczenia odwykowego. W tym przypadku pacjent ponownie doprowadzony przez policję powinien być przyjęty do Oddziału.

Szczegółowe określenie praw i obowiązków pacjentów ma miejsce w regulaminie Oddziału, który jest wywieszony do publicznego wglądu na tablicy w holu Oddziału i jest dostępny przez cały czas pacjentom. Postanowienia regulaminu Oddziału są konsekwentnie

egzekwowane przez personel Oddziału. Wymagana jest przede wszystkim trzeźwość pacjenta, w razie nie przestrzegania tego obowiązku następuje wydalenie pacjenta z Oddziału, co nie powinno dotyczyć pacjentów przymusowych. W przypadkach innych naruszeń regulaminu przeprowadzane są przez personel Oddziału rozmowy dyscyplinujące.

Od początku pobytu pacjenci mają zapewnione jest prawo do terapii według obowiązujących standardów, a także prawo do informacji o stanie zdrowia, o postępowaniu leczniczym wobec nich i ich uprawnieniach. Pacjenci są szczegółowo poinformowani o tygodniowym rozkładzie zajęć i organizacji dnia w Oddziale. W Oddziale jest wywieszona na tablicy ogłoszeń informacja o kontakcie z Rzecznikiem Praw Pacjenta w Warszawie, o bezpłatnym numerze infolinii, a także o kontakcie z urzędującą w poniedziałki w Szpitalu Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego. Z informacjami tymi pacjenci mogą szczegółowo zapoznać się już w Szpitalnej Izbie Przyjęć, gdzie także znajdują się informacje o prawach i obowiązkach pacjentów, regulaminie pobytu i o zakresie udzielanych świadczeń leczniczych i terapeutycznych.

Udzielane w Oddziale świadczenia terapeutyczne i lecznicze odpowiadają wymogom współczesnej wiedzy medycznej i psychologicznej, opierają się na wskazaniach naukowych i doświadczeniach zawodowych związanych z terapią uzależnień. Szeroko pojętą opiekę lekarską zapewniają lekarze pracujący w Szpitalu oraz lekarze konsultanci innych specjalności. Oprócz terapii odwykowej prowadzona jest z pacjentami edukacja, raz w tygodniu odbywają się wizyty lekarskie. W razie ujawnienia schorzeń somatycznych zapewnione jest przynajmniej w podstawowym stopniu zabezpieczenie medyczne. Pacjenci mogą korzystać z pomocy pracującego w Szpitalu lekarza internisty. W razie potrzeby innej pomocy specjalistycznej dowożeni są do Szpitala w Radzynie Podlaskim lub w Parczewie.

Podmiotowy sposób traktowania pacjentów przez personel Oddziału wskazuje, że jest szanowana ich godność osobowa. Pacjenci traktowani są z życzliwością i wyrozumiałością, używane są wobec nich zwroty grzecznościowe. Pacjenci nie są zmuszani do wykonywania prac porządkowych, poza obowiązkiem utrzymania porządku wokół siebie.

Pacjenci mają zagwarantowane prawo do kontaktu z osobami z zewnątrz, mogą być odwiedzani przez rodziny i bliskich, w środy od 14.00 do 18.00 i w niedzielę w godzinach od 11.00 do 18.00. Dopuszczalne są odwiedziny w innych dniach za zgodą terapeutów, jeżeli nie koliduje to z dziennym planem zajęć. Budynek Oddziału nie jest zamykany, pacjenci mogą swobodnie poruszać się po Oddziale i wychodzić na zewnątrz po zgłoszeniu pielęgniarki dyżurnej. W Oddziale pacjenci korzystają z własnych ubrań i przedmiotów osobistych. Do kontaktów z osobami z zewnątrz pacjenci mogą korzystać z własnych

telefonów komórkowych, osoby z zewnątrz mogą dzwonić na ich telefony lub na telefon szpitalny. Za zużyty prąd do ładowarek telefonicznych nie są obecnie pobierane opłaty. Korespondencja do pacjentów nie jest przeglądana ani zatrzymywana. Pacjenci dobrowolni w uzasadnionych życiowo przypadkach korzystają z możliwości przebywania poza Oddziałem, bez wypisywania, w ciągu roku udzielono ich w całym Szpitalu 142.

Odnośnie prawa do zachowania intymności i godności to warunki lokalowe Oddziału nie zawsze sprzyjają temu. Sale pacjentów są w większości wieloosobowe, nie zawsze jest możliwy dostęp do łóżek pacjentów z trzech stron.

Pacjenci mają zapewnione prawo do opieki duszpasterskiej poprzez możliwość uczestniczenia w niedzielę i w święta we Mszy św. w miejscowej kaplicy szpitalnej, odprawianej przez księdza kapelana szpitalnego, udzielane są także na życzenie pacjentów indywidualne posługi duszpasterskie. Dla pacjentów innych wyznań jest wywieszona na tablicy informacja o kontakcie telefonicznym do przedstawicieli innych kościołów.

Prawo do terapii i rehabilitacji jest realizowane poprzez udział pacjentów w programach terapeutycznych i psychoedukacyjnych oferowanych w Oddziale. Pacjenci mogą także uczestniczyć w terapii zajęciowej prowadzonej w Szpitalu, gdzie zajęcia odbywają się codziennie pod okiem terapeutów zajęciowych i instruktorów.

Pacjenci posiadający przedmioty wartościowe, mają prawo składać je do depozytu szpitalnego i jako dowód złożenia otrzymują kopię karty depozytowej. Posiadane przez pacjentów pieniądze oraz przesyłane do Szpitala świadczenia emerytalno-rentowe wpływają na konta pacjentów i przechowywane w kasie szpitalnej i wypłacane na ich żądanie.

Zagwarantowane jest pacjentom prawo do pomocy w ochronie ich praw. W Szpitalu urzęduje jeden raz w tygodniu w poniedziałki od 8.00 do 15.00 Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego mgr [REDAKTOWANE], która rozmawia z pacjentami, przyjmuje od nich ustne i pisemne skargi i wnioski i kieruje je do odpowiednich organów, uczestniczy też w posiedzeniach społeczności terapeutycznej, podejmuje działania interwencyjne na rzecz pacjentów.

Informacje o przestrzeganiu praw pacjenta uzyskano z rozmowy z Kierownikiem Oddziału IV mgr [REDAKTOWANE], losowo wybranymi pacjentami, a także w toku oględzin warunków bytowych i sanitarnych w Oddziale.

IV. Warunki bytowe i sanitarne.

Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu jest ulokowany w parterowym, oddzielnym budynku niż Szpital Psychiatryczny. W budynku tym zakwaterowani są mężczyźni biorący udział w terapii odwykowej, natomiast kobiety przebywają w I Oddziale Kobięcym Szpitala i dochodzą w ciągu dnia na zajęcia terapeutyczne w Oddziale IV.

W toku kontroli dokonałem oględzin sal chorych, korytarzy, sanitariatów, pomieszczeń przeznaczonych do terapii zajęciowej, stołówki i pomieszczenia kuchennego w Oddziale.

Salę pacjentów są wieloosobowe nawet do 12 osób, zagęszczenie pacjentów w salach jest znaczne. W salach chorych nie ma systemu przywozowego, ani monitoringu w ciągach komunikacyjnych. Oświetlenie pomieszczeń światłem naturalnym i sztucznym jest właściwe. Temperatura w salach chorych w okresie zimowym jest w normie. Czystość i porządek w salach i w sanitariatach nie budzi zastrzeżeń. W sanitariatach na bieżąco uzupełniane są środki czystości i papier toaletowy. W Oddziale znajduje się pomieszczenie kuchenne służące do wydawania posiłków pacjentom, przygotowywanych w kuchni szpitalnej oraz stołówka, wykorzystywana także jako świetlica. W ciągu dnia wydawane są 3 posiłki, dla pacjentów z dietą dodatkowo jeszcze dwa, dzienna stawka żywieniowa w 2018 r. wynosiła 7,20 zł. i uległa niewielkiemu wzrostowi. Jakość i wielkość posiłków w opiniach pacjentów jest na ogół dobra, pacjenci nie zgłaszali negatywnych uwag w tym zakresie. Przez cały dzień pacjenci mają dostęp do napojów, do kuchni mikrofalowej i do lodówki, gdzie mogą przechowywać zakupione przez siebie produkty. W Oddziale dostępna jest dla pacjentów pralka, w której mogą prać swoje rzeczy. Możliwy jest także dostęp do czajnika elektrycznego do gotowania wody w określonych godzinach do parzenia kawy lub herbaty. Dodatkowo produkty spożywcze i napoje pacjenci mogą zakupywać w szpitalnym sklepiku.

W Oddziale nie ma barier architektonicznych, pomieszczenia spełniają warunki do pobytu osób niepełnosprawnych, budynek jest parterowy, drzwi są o odpowiedniej szerokości do poruszania się wózkiem inwalidzkim, przejścia są bezprogowe. W bezpośrednich rozmowach pacjenci nie zgłaszali zastrzeżeń do warunków bytowych, jakie mają w czasie przebywania na terapii odwykowej.

V. Organizowanie i prowadzenie terapii.

Pacjenci Oddziału mają ustalony dzienny plan zajęć i poszczególnych czynności, na wszystkie dni tygodnia. W planie tym jest przewidziana o godzinie 7.00 pobudka i toaleta

Potem ma miejsce śniadanie, a następnie we wtorki jest przewidziana wizyta lekarska, a w poniedziałki posiedzenie społeczności terapeutycznej. Od godz. 9.00 do godz. 13.00 trwają zajęcia psychoedukacyjne i terapeutyczne. O godz. 13.00 jest zaplanowany obiad. Po obiedzie pacjenci mają czas wolny i czas na przygotowanie prac pisemnych na zajęcia terapeutyczne. Po południu są zajęcia grupowe i indywidualne, mityngi i relaksacja. Wyświetlane są filmy edukacyjne, udostępniana jest pacjentom literatura i prasa o tematyce trzeźwościowej. Po kolacji o godz. 19.30 dokonywany jest bilans dnia, o 22.00 cisza nocna.

Terapia odwykowa prowadzona jest w formie grupowej a także indywidualnej, na podstawie osobistego programu terapeutycznego, opracowanego dla poszczególnych pacjentów przez terapeutów uzależnień. Każdy z pacjentów ma terapeutę prowadzącego. Cykl terapeutyczny trwa 6 tygodni, w czasie którego pacjenci przerabiają 18 tematów z edukacji, uczestniczą w zajęciach z terapii grupowej, zajęciach z duchowości, mityngach. Przybywający w Oddziale pacjenci są włączeni w grupy terapeutyczne o różnym stopniu zaawansowania. Pracują oni w 2 blokach edukacyjnych, Blok A /1-3 tydzień terapii/ i Blok B /4-6 tydzień terapii/. W Oddziale prowadzone są działania informacyjno-edukacyjne o mechanizmach uzależniania w chorobie alkoholowej oraz różnego rodzaju formy psychoterapii grupowej i indywidualnej. Udzielane są także indywidualne świadczenia zapobiegawczo-lecznicze i oddziaływania farmakologiczne wspomagające psychoterapię a także podejmowane działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób uzależnionych.

Pacjent w cyklu terapeutycznym pracuje w ramach indywidualnego programu terapii nad uznaniem swojego uzależnienia, zrozumieniem szkodliwości używania alkoholu, nad uznaniem swojej bezsilności wobec alkoholu, otrzymuje wiedzę na temat technik radzenia sobie z głodem alkoholowym. Wzmacniany jest poprzez treningi zachowań abstynenckich i zatrzymania nawrotów w chorobie alkoholowej. Celem terapii jest opanowanie lepszych sposobów radzenia sobie z wewnętrznymi trudnościami. Pacjent poznaje samego siebie, uczy się rozpoznawać swoje uczucia i stany emocjonalne, dowiaduje się w jaki sposób na nie reagować i panować nad nimi, nabywa umiejętności osiągania wewnętrznej równowagi, bez pomocy alkoholu i uczy się praktycznych sposobów, jak radzić sobie na trzeźwo w trudnych sytuacjach życiowych.

W drugą i czwartą sobotę miesiąca odbywają się tzw. dialogi tj. spotkanie z osobami trzeźwiejącymi, w trzecią sobotę miesiąca ma miejsce spotkanie w grupie dalszego zdrowienia tzw. sesja nawrotów.

Cykl terapeutyczny kończy się uzyskaniem dyplomu i skierowaniem pacjenta do dalszego kontynuowania terapii w ramach programu terapeutycznego Poradni Odwykowych.

Terapia w Oddziale traktowana jako podstawowy, początkowy etap pracy pacjenta nad jego trzeźwieniem i po jej zakończeniu powinna być kontynuowana w dalszym ciągu. Pacjenci mogą dalej korzystać z terapii w ramach programów ambulatoryjnych poradni leczenia uzależnień i ze wsparcia dalszego trzeźwienia w grupach samopomocowych AA oraz klubach abstynenta.

VI. Współpraca Oddziału z sądem i kuratorami sądowymi, organami samorządowymi, organizacjami społecznymi i rodzinami osób poddanych leczeniu.

Ogólnie należy ocenić, że współpraca Oddziału z miejscowym Sądem i kuratorami sądowymi układa się w miarę dobrze, w szczególności dotyczy to przyjmowania pacjentów skierowanych orzeczeniem sądu, podejmowania wobec nich zadań leczniczych i prowadzenia terapii. W mniejszym zakresie Oddział podejmuje się działań diagnostycznych i opiniowania na potrzeby orzecznicze Sądu.

W zakresie umieszczania przez Sąd na terapii osób zobowiązanych należy stwierdzić, że Szpital w Suchowoli przyjmuje dużą część pacjentów przymusowych i to w przypadkach trudnych. Kadra Szpitala i Oddziału potrafi odpowiednio radzić sobie z tymi pacjentami i uzyskiwać pozytywne efekty terapeutyczne.

W ramach dobrej współpracy pozostaje do rozwiązania problem odpowiedniego wykorzystania miejsc do terapii. Zdarza się bowiem, że duży odsetek pacjentów przymusowych nie stawia się dobrowolnie do leczenia na wezwanie na uzgodniony termin, nie zawsze są wykonywane skutecznie nakazy doprowadzania przez Policję. Wprowadzona do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zmiana umożliwiająca wcześniejsze zatrzymanie do wytrzeźwienia nie jest właściwie wykorzystywana z uwagi na ścisłe, jednodniowe wyznaczenie terminu stawiennictwa. Pewnym rozwiązaniem tego problemu mogłoby być wskazywanie 2 dni na przyjęcie. Umożliwiłoby to korzystanie w niektórych przypadkach z zatrzymania do wytrzeźwienia przed doprowadzeniem. Wskazane jest tu utrzymywanie ściślejszej współpracy i przepływu informacji pomiędzy Oddziałem a Sądem, kuratorami sądowymi i Policją tak, aby ograniczyć przypadki niestawiennictwa i w pełni wykorzystywać miejsca do leczenia odwykowego.

Współpraca Oddziału z kuratorami sądowymi dotyczy głównie tych leczonych osób, wobec których orzeczono nadzór kuratora. Kuratorzy sądowi często zabiegają o miejsca dla osób zobowiązanych do stacjonarnego leczenia odwykowego, korzystają z możliwości porad i konsultacji. W ramach tej współpracy Sąd kierujący z zasady jest informowany przez Szpital o zakończeniu odbywania terapii odwykowej a także o przypadkach uchylania się od podjęcia terapii, naruszania regulaminu czy samowolnego opuszczenia Oddziału, przed zakończeniem leczenia.

Współpraca Oddziału z organami samorządowymi odbywa się poprzez Komisje ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w gminach i miastach oraz Ośrodki Pomocy Społecznej. Oddział czasami korzysta ze środków finansowych Komisji dla poprawy warunków bytowych pacjentów w Oddziale. Pracownicy Oddziału przyjmują dodatkowo w punktach konsultacyjnych dla osób uzależnionych, utworzonych w niektórych gminach. Podejmują oni też współpracę i interwencje w organach pomocy społecznej w sprawach życiowych pacjentów. Oddział stara się wspierać wspólnoty AA i kluby abstynenta w zakresie działań promujących trzeźwość i abstynencję. Wymagane jest również współdziałanie z Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i z innymi instytucjami publicznymi oraz organizacjami społecznymi w zakresie sprawowania opieki nad uzależnionymi od alkoholu. Nie stwierdziłem natomiast aktywności organizacji pozarządowych we współpracy z Oddziałem, w przedmiocie przeciwdziałania problemom alkoholowym pacjentów.

W niektórych przypadkach ma miejsce współpraca z rodzinami pacjentów, jeżeli osoby te są zainteresowane współpracą z Oddziałem w odbyciu przez osobę uzależnioną efektywnej terapii odwykowej. Rodziny wtedy włączane są w proces terapeutyczny pacjenta, uczestniczą w sesjach dla rodzin osób współuzależnionych, wspierają działania terapeutyczne zakładu leczniczego.

VII. Prawidłowość i terminowość załatwiania skarg i wniosków.

W roku 2018 nie było skarg pacjentów terapii odwykowej do administracji szpitala, miejscowego Sądu, czy do organów ochrony praw pacjenta.

W Oddziale funkcjonuje samorząd pacjentów, co tydzień odbywają się posiedzenia społeczności terapeutycznej, na których są zgłaszane problemy wynikłe z bieżącego funkcjonowania Oddziału. W toku prowadzonej kontroli pacjenci nie zgłaszali mi

bezpośrednio skarg na warunki socjalno-bytowe, na sposób ich traktowania czy naruszanie ich praw w czasie terapii. Pacjenci na ogół pozytywnie oceniali przebieg terapii i warunki bytowe w jakich przebywają.

VIII. Uwagi i zalecenia pokontrolne.

Przeprowadzona kontrola wykazała, że działalność Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu w 2018 r. w zakresie realizacji zadań lecznictwa odwykowego i przestrzegania praw pacjentów należy na ogół ocenić pozytywnie.

W wyniku przeprowadzonej kontroli za rok 2017 zalecono:

- stałą dbałość o legalność podstaw do przyjęcia i pobytu pacjenta na terapii;
- utrzymywanie obustronnej współpracy z kuratorami sądowymi, ośrodkami pomocy społecznej oraz ze środowiskami samopomocowymi osób uzależnionych i organizacjami pozarządowymi, w zakresie działań wspierających trzeźwość i rozwiązywanie problemów alkoholowych.

W piśmie z dnia 09.04.2018 r. L. dz. 461/18 Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Suchowoli poinformowała, że zalecono lekarzom dyżurnym zwracanie uwagi na prawidłowość dokumentów dotyczących przyjęcia i pobytu pacjentów zobowiązanych do leczenia przez sąd. W tym zakresie widoczna jest znaczna poprawa, nie stwierdziłem praktyczne wadliwości dokumentów, dotyczących przyjęcia pacjentów, wobec których orzeczono sądownie obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie stacjonarnym. W piśmie Dyrektora zapewniano również o współpracy z rodzinami pacjentów, kuratorami sądowymi, miejskimi i gminnymi komisjami rozwiązywania problemów alkoholowych w zakresie motywowania i dyscyplinowania pacjentów do podejmowania terapii odwykowej. W tym zakresie efekty tej współpracy są mniej widoczne i nadal jest tu wskazane rozwijanie współpracy ze środowiskami samopomocowymi osób uzależnionych w zakresie działań wspierających abstynencję oraz z ośrodkami pomocy społecznej i organizacjami pozarządowymi w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych. Nowe uregulowania prawne zakładają również współdziałanie z Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i z innymi instytucjami publicznymi w zakresie sprawowania opieki nad uzależnionymi od alkoholu.

Wskazane jest też rozważenie możliwości podawania dwudniowego terminu do stawiennictwa do odbycia obowiązku leczenia odwykowego, po to aby efektywnie wykorzystać, w razie potrzeby, możliwość zatrzymania do wytrzeźwienia. Nadal aktualne

pozostają zalecenia dotyczące obowiązków informacyjnych Oddziału, wobec Sądów kierujących do terapii.

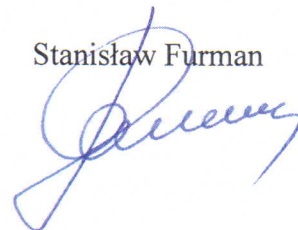
Z wynikami kontroli zapoznano Kierownika Oddziału i Zastępcę Dyrektora Szpitala d/s Medycznych, umożliwiając ustosunkowanie się do dokonanych ustaleń i propozycji zaleceń pokontrolnych.

Informację o sposobie i zakresie wykorzystania i wykonania uwag i zaleceń pokontrolnych proszę złożyć w terminie 14 dni.

Radzyń Podlaski 06.02.2019 r.

Sędzia wizytujący

Stanisław Furman





**PREZES SĄDU OKRĘGOWEGO
W LUBLINIE**

Dnia 22 lutego 2019 roku
Wiz. X - 098 - 9/19

Wpłynęło dnia 2019 -02- 26
L. dz. 395 / 19

Parcei
Dyrektor
W. Fejtowicz
26.02.2019

Pan Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo
i Psychiatrycznie Chorych w Suchowoli
Suchowola 48
21-305 Wołyń

Na podstawie art. 36 ust. 10 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 1982 roku, Nr 35, poz. 230 ze zm.) w załączeniu uprzejmie przesyłam kopię sprawozdania z przeprowadzonej w dniu 25 stycznia 2019 roku przez sędziego Sądu Rejonowego w Radzynie Podlaskim Pana Stanisława Furmana kontroli **IV Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychiatrycznie Chorych w Suchowoli** za okres od dnia 21 lutego 2018 roku do dnia 25 stycznia 2019 roku.

Przedstawione zalecenia akceptuję i oczekuję, zgodnie z art. 36 ust. 13 w/w Ustawy, informacji dotyczącej zakresu i sposobu wykonania zaleceń pokontrolnych.

Załącznik 1

JPO/zk

PREZES SĄDU OKRĘGOWEGO
w/z

Wiesława Stelmąszczuk-Taracha
WICEPREZES