

Podsekretarz Stanu  
Adam Fronczak

Rzecznik Praw Pacjenta

MZ-ZP-P-073-19479-1/TP/10

Krystyna Barbara Kozłowska

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
07 GRU. 2010	11/11
RzPP 5579	data

Pani

Krystyna Barbara Kozłowska

Rzecznik Praw Pacjenta

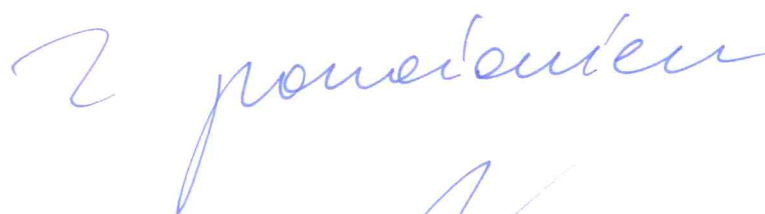
Stanowisko Pani Minister

W związku z wystąpieniem Pani Minister w sprawie stosowania przepisów ustawy z 8 kwietnia 2010 r. o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (DZ.U. Nr 81, poz. 529) w zakładach opieki zdrowotnej, a zwłaszcza w szpitalach psychiatrycznych, przedstawiam następujące stanowisko:

1. Przepisy ustawy służą ochronie zdrowia przed narażeniem na dym tytoniowy i jego skutki zdrowotne. Podstawowe znaczenie w tym zakresie ma zapewnienie środowiska wolnego od dymu tytoniowego w placówkach edukacyjnych, w zakładach opieki zdrowotnej, w zakładach pracy itd. Szczególnie wysoki poziom ochrony przed dymem tytoniowym jest wymagany w zakładach opieki zdrowotnej – zarówno ze względu na ich funkcję leczniczą, jak wiarygodność instytucji powołanej do przywracania i ochrony zdrowia, posiadającej najwyższe w tym zakresie kompetencje.
2. Przed kilkunastu laty możliwości leczenia z uzależnienia od tytoniu były znacznie ograniczone dostępnością leków i preparatów nikotynowych, co mogłoby być uzasadnieniem dopuszczalności palenia w zakładzie opieki zdrowotnej. Obecnie lekarz dysponuje wystarczającymi możliwościami terapeutycznymi, by złagodzić lub wyeliminować fizjologiczne i psychiczne skutki przerwania (zaprzestania) palenia tytoniu.
3. Uzależnienie od nikotyny jest chorobą powodującą m.in. zaburzenia zachowania. Szpital, a zwłaszcza szpital psychiatryczny, posiada wystarczające kompetencje, by zapewnić właściwą opiekę i pomoc terapeutyczną swoim pacjentom w szerokim zakresie. Niemożliwe do przyjęcia jest uzasadnianie dopuszczalności palenia tytoniu przez pacjentów szpitala psychiatrycznego trudnościami w przestrzeganiu przepisów ustawy zakazujących palenia

tytoniu na terenie zakładu opieki zdrowotnej (trudni pacjenci, niedostatki finansowe, kadrowe, itp.). Powstałoby bowiem pytanie o możliwość do przewidzenia zakres dalszych rezygnacji z opieki nad „szczególnymi” pacjentami (np. uzależnieni od alkoholu, od narkotyków). Traktowanie szpitala jak „obiekta służącego celom mieszkalnym”, co umożliwiałoby wyłączenie spod zakazu pomieszczeń, w których przebywają pacjenci, jest nie do pogodzenia z jego zadaniami statutowymi.

4. Ustawa nie przewiduje jakichkolwiek wyłączeń z zakazu palenia na terenie zakładu opieki zdrowotnej (w tym tworzenia palarni dla pracowników). Równocześnie, wobec założeń polityki zdrowotnej państwa skierowanej na opanowanie epidemii chorób odytoniowych oraz roli zakładów opieki zdrowotnej w systemie ochrony zdrowia, nie widzę uzasadnienia dla inicjatywy ustawodawczej zmierzającej do umożliwienia palenia tytoniu w zakładach opieki zdrowotnej.



*Adam Fronczak*