

**BIURO**  
**RZECZNIKA PRAW PACJENTA**  
**ZESPÓŁ DS. ZDROWIA PSYCHICZNEGO**  
**ALEJA ZJEDNOCZENIA 25**  
**01-829 WARSZAWA**

RzPP-ZZP-0932-17-4/BW/12

Warszawa, dnia 28 września 2012 r.

**Protokół ze zbadania sprawy na miejscu**

przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta (dalej: Biuro) w dniu 19 czerwca 2012 r. w Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespole Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. Barbary Borzym w Radomiu (dalej: SWZPZZPOZ w Radomiu).

**1. Podstawy prawne**

Zbadanie sprawy na miejscu przeprowadzono na podstawie art. 52 ust. 2 pkt 1 w zw. z art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*<sup>1</sup>. Zgodnie z ww. przepisami – Rzecznik Praw Pacjenta prowadząc postępowanie wyjaśniające może zbadać, nawet bez uprzedzenia, każdą sprawę na miejscu oraz może wszcząć postępowanie wyjaśniające z własnej inicjatywy, biorąc pod uwagę w szczególności uzyskane informacje co najmniej uprawdopodobniające naruszenie praw pacjenta.

Dyrekcja SWZPZZPOZ w Radomiu została poinformowana o zamiarze przeprowadzenia czynności sprawdzających w dniu ich rozpoczęcia.

Decyzję o zbadaniu sprawy na miejscu w ww. podmiocie leczniczym, Rzecznik Praw Pacjenta podjął w związku z napływającymi sygnałami dotyczącymi w szczególności uprawdopodobnionego naruszenia art. 8 i art. 20 ust. 1 ustawy o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* oraz przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o *ochronie zdrowia psychicznego*<sup>2</sup>.

Przedmiotem ustaleń była również weryfikacja działań podjętych przez ww. podmiot leczniczy w zakresie wdrożenia zaleceń pokontrolnych zawartych w *Protokole kontroli doraźnej* z dnia 30 października 2011 r., znak: RzPP-ZZP-076-28-3/BW/11.

<sup>1</sup> Tj. Dz. U. z 2012 r., poz. 159, poz. 742.

<sup>2</sup> Tj. Dz. U. z 2011 r., nr 233, poz. 1375.

*Krzyszyna Barbara Kozłowska*

1 g. H.  
W. - , B.

W dniu 19 czerwca 2012 r. czynności sprawdzające zostały przeprowadzone przez:

1. Grzegorza Błazewicza – Kierownika Zespołu ds. Zdrowia Psychicznego,
2. Beatę Wróblewską – Głównego specjalistę w Zespole ds. Zdrowia Psychicznego,
3. Katarzynę Skrętowską – Specjalistę w Zespole ds. Zdrowia Psychicznego,
4. Michała Hajduka – Inspektora w Zespole ds. Zdrowia Psychicznego.

Osoby badające sprawę na miejscu posiadały stosowne upoważnienia udzielone przez Rzecznika Praw Pacjenta<sup>3</sup>.

## 2. Ustalenia dotyczące podmiotu leczniczego

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. Barbary Borzym w Radomiu jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*<sup>4</sup>

Ww. podmiot leczniczy został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej w dniu 30 grudnia 1992 r. Nr KRS 0000216170, Regon: 670204531, NIP 948-20-40-243. Podmiotem tworzącym Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. Barbary Borzym w Radomiu jest Samorząd Województwa Mazowieckiego.

## 3. Zakres badania sprawy na miejscu

Zakres przeprowadzonych działań sprawdzających obejmował w szczególności przestrzeganie praw pacjenta określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* oraz przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego* oraz przepisów odrębnych, w tym:

- a) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. *w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania*<sup>5</sup>;
- b) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. *w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*<sup>6</sup>;

<sup>3</sup> Nr upoważnień: RzP-ZZP-0932-17-2/MH/12,  
RzP-ZZP-0932-17-3/MH/12,  
RzP-ZZP-0932-17-4/MH/12,  
RzP-ZZP-0932-17-5/MH/12.

<sup>4</sup> Dz. U z 2011 Nr 112, poz. 654 z późn. zm.

<sup>5</sup> Dz. U z 2010 r. nr 252, poz. 1697 z późn. zm.

<sup>6</sup> Dz. U. Z 2008 r. Nr 81, poz. 484.

2 Jc.K.  
W-...  
B

- c) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień;<sup>7</sup>
- d) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej<sup>8</sup>;
- e) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 20 października 1995 r. w sprawie organizowania zajęć rehabilitacyjnych w szpitalach psychiatrycznych i nagradzania uczestników tych zajęć<sup>9</sup>;
- f) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 stycznia 2006 r. w sprawie szczegółowego trybu i sposobu działania Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego<sup>10</sup>.

#### 4. Czynności i ustalenia związane ze zbadaniem sprawy na miejscu

Pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta, po okazaniu stosownych upoważnień do zbadania sprawy na miejscu, podjęli w trybie natychmiastowym czynności służbowe w Oddziałach Psychiatrycznych SWPZZPOZ w Radomiu.

W wyniku rozmów z Dyrekcją SWPZZPOZ w Radomiu (w tym złożonych wyjaśnień), personelem medycznym i pacjentami oraz przeprowadzeniu oględzin pomieszczeń Oddziałów Psychiatrycznych stwierdzono, co następuje:

Dyrekcja Szpitala podjęła następujące działania mające na celu poprawę warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w kontekście realizacji praw pacjenta, tj.:

- 1) przygotowanie Szpitala do wdrożenia systemu zarządzania jakością, zgodnego z normą ISO 9001:2008;
- 2) od początku 2011 r. czynione są starania ukierunkowane na zatrudnienie specjalisty psychiatry dzieci i młodzieży. Dotychczasowe działania polegały na zamieszczeniu ogłoszeń w prasie lokalnej, stronie internetowej Szpitala, stronie internetowej Samorządu Województwa Mazowieckiego, a także w Okręgowej Izbie Lekarskiej. Ponadto, podpisano umowę z firmą profesjonalnie zajmującą się pozyskiwaniem lekarzy na potrzeby podmiotów leczniczych. Dodatkowo zwrócono się z prośbą do Konsultanta Krajowego i Wojewódzkiego w dziedzinie Psychiatrii Dzieci i Młodzieży o pomoc w pozyskaniu odpowiedniego specjalisty;

<sup>7</sup> Dz. U. Nr 140, poz. 1146.

<sup>8</sup> Dz. U. z 2011 r. Nr 3, poz. 158.

<sup>9</sup> Dz. U. z 1995 r. Nr 127, poz. 614.

<sup>10</sup> Dz. U. z 2006 r. Nr 16, poz. 126 z późn. zm.

3  
A.H.  
W. P.

- 3) Dyrekcja Szpitala prowadzi inwestycje poprawiające stan infrastruktury szpitalnej. Obecnie realizowane jest zadanie inwestycyjne polegające na rozbudowie i modernizacji Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego, którego koszt wyniesie ponad 7 mln 300 tys. zł. Realizacja tego przedsięwzięcia pozwoli na zwiększenie liczby łóżek o 100 oraz poprawę warunków bytowych pacjentów;
- 4) W 2012 r. pozyskano środki w kwocie 90 tys. zł. na wyposażenie Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu w narzędzia i pomoce dydaktyczne przydatne w terapii odwykowej;
- 5) SWZPZZPOZ w Radomiu, wystąpił do Samorządu Województwa Mazowieckiego z wnioskami o przyznanie dotacji na zadania dotyczące:
  - realizacji zaleceń pokontrolnych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomiu (koszt ponad 1 mln zł);
  - prac adaptacyjnych w celu przystosowania pomieszczeń szpitalnych do obowiązujących norm przeciwpożarowych (koszt 55 tys. zł);
  - wykonania audytu energetycznego niezbędnego przy ubieganiu się o środki na termomodernizację pawilonów szpitalnych (koszt ponad 20 tys. zł);
  - informatyzacji Szpitala (koszt ok. 2 mln);
  - zainstalowania monitoringu w pawilonach szpitalnych i ich otoczeniu (koszt około 950 tys. zł);
- 6) Dyrektor Szpitala zapewnił, iż na pisemny wniosek Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego i po przedłożeniu pisemnej zgody pacjenta na wgląd Rzecznika w dokumentację medyczną, lekarz oddziału lub lekarz dyżurny Izby Przyjęć udostępnia dokumentację medyczną pacjenta bez zbędnej zwłoki (*kwestia na bieżąco monitorowana przez Biuro Rzecznika Praw Pacjenta*).

Ponadto, w wyniku zidentyfikowanych przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta (podczas czynności kontrolnych w dniach 14-16, 21-22 września 2011 r.) nieprawidłowości w Oddziałach Psychiatrycznych w zakresie realizacji praw pacjenta, Szpital nawiązał współpracę z:

- Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie psychiatrii, w zakresie realizacji zaleceń pokontrolnych wskazanych w *Protokole nr 1/2011 z kontroli przeprowadzonej w dniu 29 grudnia 2011 r. w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży Samodzielnego Wojewódzkiego Publicznego Zespołu Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. Barbary Borzym w Radomiu ul Krychnowicka 1;*

4  
K.H.  
W. → R.

- Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w zakresie organizacji szkoleń dla pielęgniarek.

#### **I. Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży:**

W dniu badania sprawy na miejscu stwierdzono, iż w strukturze Szpitala funkcjonuje jedynie *Dzienny Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży* (w systemie pracy jednozmianowej – ośmiogodzinnej, za wyjątkiem dni wolnych od pracy i dni świątecznych). Pacjenci (w wieku od 12 do 18 lat) nie wymagają opieki całodobowej, uczęszczają do szkoły, usytuowanej na terenie obiektu. Za przyjazd do placówki i powrót małoletniego pacjenta do domu odpowiadają opiekunowie prawni, co potwierdzają swoim podpisem w dokumentacji medycznej pacjenta w dniu przyjęcia do Oddziału.

W wyniku analizy *Programu zajęć terapeutycznych*, należy stwierdzić, iż oferta Szpitala w tym zakresie jest bogata, niemniej nie uwzględnia terapii rodzinnej (w tym działań konsultacyjno-edukacyjnych) dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi. Powyższe wskazuje, iż nie zrealizowano w pełni wymagań określonych w § 16 Zarządzenia nr 65/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 października 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Podczas czynności sprawdzających w Oddziale przebywało 7 małoletnich pacjentów.

W dniu kontroli, dyżur w Oddziale pełnili:

- 1 psycholog (p.o. kierownika oddziału);
- 1 lekarz (bez specjalizacji);
- 1 pielęgniarka;
- 1 terapeuta;
- 1 sekretarka medyczna;
- 1 sanitariusz.

Powyższe wskazywać może na nie spełnienie wymagania o którym mowa w pozycji 3 Załącznika nr 4 - *Wykaz świadczeń gwarantowanych realizowany w warunkach dziennych psychiatrycznych oraz warunki realizacji* - do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

W trakcie oględzin pomieszczeń Oddziału zweryfikowano wywiązywanie się Świadczeniodawcy z realizacji postanowień § 11 Załącznika do rozporządzenia Ministra

5  
P.H.  
W → B

Zdrowia w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, tj. obowiązku umieszczenia określonych informacji w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych. Na tablicy ogłoszeń wyeksponowano m.in. informacje dotyczące:

- danych teleadresowych Rzecznika Praw Pacjenta oraz Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego;
- praw pacjenta;
- trybu składania skarg i wniosków.

Ponadto w wyniku oględzin pomieszczeń Oddziału nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno – higienicznego. Niemniej, zwrócono uwagę na bardzo zły stan mebli będących na wyposażeniu jadalni (zniszczone z widocznymi szczelinami, krzesła, stoliki z ubytkami farby i drewna).

Podczas badania sprawy na miejscu dokonano również weryfikacji sposobu prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej.

W wyniku analizy losowo wybranej historii choroby (Nr ks. gł. 4319/11) i jej załączników nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie obowiązujących przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

## II. Oddziały Psychiatryczne (V i VI):

W trakcie oględzin pomieszczeń Oddziałów Psychiatrycznych (V i VI) stwierdzono, iż Świadczeniodawca zapewnił pacjentom dostęp do informacji odnośnie:

- danych teleadresowych Rzecznika Praw Pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego;
- praw pacjenta;
- trybu składania skarg i wniosków;

Ponadto, Pacjenci mają zapewniony stały kontakt z osobami bliskimi, odwiedziny odbywają się codziennie w godzinach od 9:00 do 17:00. Aparat telefoniczny jest usytuowany w ogólnie dostępnym miejscu (korytarz) i nie ma żadnych ograniczeń w zakresie korzystania z połączeń telefonicznych. Niemniej, zwrócono uwagę na informację zamieszczoną na drzwiach wejściowych do ww. Oddziału, odnośnie obowiązującego zakazu „wchodzenia dzieciom do lat 12”. W tym miejscu należy wskazać, iż powyższe może wskazywać na ograniczenie realizacji prawa pacjenta do poszanowania życia prywatnego i rodzinnego (art. 33 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

6  
W- - )  
A.H.  
J

Mając na względzie prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym (art. 8 zd. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta) oraz przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej dokonano oględzin pomieszczeń Oddziałów i ustalono, co następuje:

W salach chorych stwierdzono znaczne zagęszczenie łóżek, co ograniczało dostęp do nich z trzech stron, tym samym niespełniony został wymóg określony w § 17-19 przywołanego rozporządzenia. Zgodnie z przytoczonym przepisem „łóżka w pokojach pacjentów powinny być dostępne z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych”. Tym samym, odstępy między sąsiednimi łózkami uniemożliwiały swobodne korzystanie ze sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego.

W wyniku oględzin pomieszczeń Oddziałów Psychiatrycznych nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno – higienicznego.

Ponadto, podczas czynności sprawdzających zwrócono uwagę na stopień przestrzegania praw pacjenta w zakresie art. 6 ust. 1 i art. 8 zd. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zw. z realizacją przez Oddziały Psychiatryczne dyspozycji przepisu art. 15 ust. 2 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego oraz aktu wykonawczego, tj. rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia w sprawie organizowania zajęć rehabilitacyjnych w szpitalach psychiatrycznych i nagradzania uczestników tych zajęć<sup>11</sup>.

W oddziałach funkcjonują pracownie terapii zajęciowej. Weryfikacja rozkładów dnia zajęć rehabilitacyjnych potwierdziła, iż uwzględniane zostały różnorodne formy prowadzenia zajęć, tym samym pacjenci mają wypełniony czas wolny i nie nudzą się (co zostało potwierdzone przez pacjentów). Niemniej pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta zwrócili uwagę na niewystarczające wyposażenie pracowni terapii zajęciowej w materiały (pomoce edukacyjne). Personel wskazywał, iż często w ramach własnych środków zaopatruje pracownie w niezbędne materiały.

**Ponadto pacjenci nie wnosili uwag/skarg dotyczących nieetycznych zachowań personelu. Głośno wyrażali zadowolenie z pobytu w ww. Oddziałach, podkreślając, że personel jest przyjaźnie i życzliwie do nich nastawiony ( art. 8 zd. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).**

<sup>11</sup> Dz. U. z 1995 r. Nr 127, poz. 614.

7 H.H.  
W-1 R.

## **II. Pozostałe ustalenia:**

Podczas badania sprawy na miejscu pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta, zwrócili uwagę, iż nie uległa zmianie lokalizacja gabinetu Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego (drugie piętro w budynku bez windy). Tym samym dostęp interesantów (w szczególności osób z dysfunkcją ruchową) do Rzecznika jest w dalszym ciągu ograniczony.

Zgodnie z art. 10b ust. 5 ustawy *o ochronie zdrowia psychicznego*, kierownik zakładu opieki zdrowotnej, na terenie którego Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego wykonuje swoje zadania, zapewnia warunki do wykonywania tych zadań, w szczególności:

- 1) umożliwia przyjmowanie skarg, o których w art. 10a ust. 4 pkt 1 cyt. ustawy, przez Rzecznika,
- 2) udostępnia pomieszczenia przeznaczone do odbywania spotkań z osobami, o których mowa w art. 10a ust. 1 i 2 ustawy.

Zgodnie z brzmieniem art. 10a ust. 4 pkt 2 ustawy, osoba korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez szpital psychiatryczny, a także jej przedstawiciel ustawowy i opiekun prawny lub faktyczny, ma prawo do spotkania z Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, w warunkach zapewniających swobodę wypowiedzi.

### **5. Wnioski**

W wyniku przeprowadzonych działań należy stwierdzić, iż Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. Barbary Borzym w Radomiu podjął stosowne działania w zakresie poprawy warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w kontekście realizacji praw pacjenta – co zasługuje na szczególne podkreślenie.

Niemniej, zidentyfikowane nieprawidłowości wskazują na naruszenia następujących praw pacjenta:

1. Prawa pacjenta do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym (...) (art. 8 ustawy *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*);
2. Prawa do kontaktu z osobą bliską ( art. 33 ww. ustawy );




3. Prawa do kontaktu z Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego (art. 10a ust. 4 pkt 2 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego).

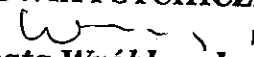
#### 4. Zalecenia

1. Zatrudnienie lekarza specjalisty psychiatrii dzieci i młodzieży;
2. Uwzględnienie w Programie zajęć terapeutycznych terapii dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi;
3. Doposażenie pracowni terapii zajęciowej w materiały (pomoce edukacyjne);
4. Zapewnienie Rzecznikowi Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego odpowiedniego pomieszczenia;
5. Usunięcie z tablic informacyjnych komunikatów dotyczących stosowania zakazów/ograniczeń w kontaktach dzieci poniżej 12 roku życia z osobami hospitalizowanymi w Oddziałach Psychiatrycznych;
6. Dostosowanie pomieszczeń do wymagań uregulowanych w rozporządzeniu w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej;
7. Zorganizowanie dla Kadry zarządzającej oraz pozostałego personelu medycznego szkolenia z zakresu przepisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

KIEROWNIK ZESPOŁU  
ds. Zdrowia Psychicznego

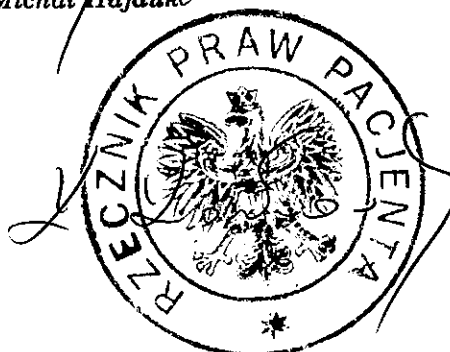
  
Grzegorz Błażewicz

ZESPÓŁ  
ds. ZDROWIA PSYCHICZNEGO

  
Beata Wróblewska  
Główny Specjalista

ZESPÓŁ  
ds. ZDROWIA PSYCHICZNEGO

  
Michał Hajduk



*Woj*

**5. Protokół ze zbadania sprawy na miejscu został skierowany do:**

1. Dyrektora Samodzielnego Wojewódzkiego Publicznego Zespołu Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. Barbary Borzym w Radomiu;
2. Marszałka Województwa Mazowieckiego.;
3. Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Psychiatrycznego;
4. Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Psychiatrii;
5. Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Psychiatrii Dzieci i Młodzieży;
6. Konsultanta Krajowego w Dziedzinie Psychiatrii Dzieci i Młodzieży;
7. Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia;
8. Ministra Zdrowia;
9. Rzecznika Praw Dziecka;
10. Rzecznika Praw Obywatelskich.