



MINISTER ZDROWIA

MZ-NSO-078-29905-12/MB/12

*T. B. Wroblewski  
→ proszę o analizie  
→ proszę o analizie na zebnaniu*

RZECZNIK	
Wpłynęło:	2012-03-15 Warszawa, dnia 2012-03-12 r.
Znak:	RzPP 4659

*p. Biciewicz  
el/s*

RZECZNIK PRAW PACJENTA	
WPLYNEŁO	
<i>16.03.12 Kozłowski</i> (datownik)	
Znak	RzPP- 357/2012

Rzecznik Praw Pacjenta  
 Pani Krystyna Barbara Kozłowska  
 Rzecznik Praw Pacjenta  
 Rzeczpospolitej Polskiej

RZECZNIK PRAW PACJENTA	
WPLYNEŁO	
<i>19. MAR. 2012</i> (datownik)	
Znak	RzPP-ZZP- 0932-3 /B4/11 <i>elot.</i>

*Szanowna Pani Minister*

W odpowiedzi na pismo z dnia 9 lutego 2012 r. znak: RzPP-ZZP-0932-3-9/BW/11 dotyczące podjęcia działań nadzorczych zgodnie z kompetencjami, w związku z zaleceniami pokontrolnymi z kontroli przeprowadzonej w dniu 31 stycznia 2011 r. przez pracowników Biura Rzecznika Praw Pacjenta w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, uprzejmie informuję co następuje.

Zgodnie z art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. Nr 96, poz. 618, z późn. zm.) minister nadzorujący sprawuje nadzór wyłącznie nad zgodnością działań instytutu z przepisami prawa i statutem oraz realizacją przez instytut podstawowych zadań instytutu określonych w art. 2 ust. 1 ww. ustawy. Natomiast zgodnie z art. 24 ust. 1 to Dyrektor instytutu badawczego ustala plany działalności instytutu, realizuje politykę kadrową, zarządza mieniem i odpowiada za wykorzystanie mienia instytutu na realizację jego zadań statutowych, zgodnie z zasadami określonymi w art. 16 ust. 4 ww. ustawy, odpowiada za wyniki działalności naukowej i badawczo-rozwojowej instytutu, reprezentuje instytut, podejmuje decyzję we wszystkich sprawach dotyczących instytutu, z wyjątkiem spraw należących do zakresu działania rady naukowej.

W związku z ww. pismem Pani Rzecznik w sprawie przedmiotowej kontroli Dyrektor Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie Pani Prof. dr hab. Danuta Ryglewicz została poproszona o przekazanie do Ministerstwa Zdrowia informacji o sposobie wykonania wskazanych zaleceń pokontrolnych.

Odnosząc się do poszczególnych punktów zaleceń Pani Dyrektor przekazała nam informacje o sposobie ich wykonania.

W ramach działań naprawczych Instytutu zmierzających do wykonania zaleceń pokontrolnych realizowany jest program dostosowania pomieszczeń i urządzeń Instytutu do wymogów zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakimi powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 31, poz. 158), które zachowuje swoją moc do dnia wejścia w życie odpowiednich aktów wykonawczych wydanych na podstawie art. 22 ust. 3-5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.), jednak nie dłużej niż przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy, tj. do dnia 30 czerwca 2012 r.

Rozporządzenie to jako ostateczny termin dostosowania pomieszczeń i urządzeń wskazuje dzień 31 grudnia 2016 roku.

Powyższy program obejmuje:

- przeprowadzanie remontów bieżących poszczególnych komórek organizacyjnych w miarę posiadanych środków finansowych. Od dwóch lat (również w 2012 roku) oddział F-2 stanowi jedną z pozycji planu remontów do realizacji w pierwszej kolejności i jedynie brak funduszy nie pozwala na przeprowadzenie robót,
- składanie wniosków o dofinansowanie przebudowy i rozbudowy Klinik Psychiatrycznych, uwzględniających w swym zakresie cały program dostosowawczy, który został zatwierdzony przez SANEPID. Instytut z własnych środków wykonał dokumentację projektowo-kosztową i posiada prawomocną decyzję pozwolenia na budowę,
- w roku 2011 zostały wykonane wszystkie niezbędne badania i pomiary oraz przeprowadzone zostały kontrole roczne i pięcioletnie stanu technicznego obiektów, a zalecenia będą sukcesywnie wykonywane w przewidzianym zakresie Prawa Budowlanego,
- zaleceni pokontrolne w zakresie ochrony przeciwpożarowej zostały uwzględnione przy sporządzaniu planu remontów na rok 2012 do wykonania w miarę posiadanych środków.

Ponadto Pani Dyrektor poinformowała, iż niemożność zaangażowania personelu w organizację planu dnia pacjenta (szczególnie w godzinach popołudniowych oraz w dni świąteczne, wolne od pracy) wynika z niedostatecznego finansowania świadczeń szpitalnych w warunkach kontraktu z NFZ.

Aktualnie pod opieką lekarza dyżurnego pozostaje z założenia ok. 190 chorych (4 oddziały przyjęciowe po 35 łóżek, 2 oddziały terapeutyczne po 25 łóżek) w opinii konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie psychiatrii Pana Prof. dr hab. Jacka Wiórki, w skali województwa mazowieckiego jest to jedno z najmniejszych obciążeń lekarza dyżurnego.

Przy czym według Pani Dyrektor stwierdzenie o braku właściwej opieki lekarskiej nad nowoprzyjętymi pacjentami w dniach wolnych od pracy jest nieuzasadnione o tyle, że podstawowe czynności diagnostyczne i terapeutyczne są podejmowane – przez lekarza dyżurnego i inny personel dyżurujący.

Przekazując powyższe pragniemy zapewnić Panią Rzecznik, iż Ministerstwo dołoży wszelkich starań by zalecenia pokontrolne były w miarę możliwości jednostki systematycznie wprowadzane.

*z pozdrowieniem*

Upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

*Marek Haber*