

Rzecznik Praw Pacjenta przekazał Ministrowi Zdrowia łącznie z pismem przewodnim znak: RzPP.41.12.2014.BW szczegółową analizę częstotliwości występowania zdarzeń/wypadków w podmiotach leczniczych, w których pełnią funkcję Rzecznicy Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego. Z przekazanej analizy wynika, że w 2013 roku w 48 podmiotach leczniczych spośród 84, w których funkcje pełnili Rzecznicy Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, odnotowano łącznie 201 zdarzeń/wypadków, mających związek z realizacją prawa pacjenta do świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w art. 6-8 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2012 r. poz. 159, poz.742, z 2013 r. poz. 1245).

W przedmiotowym zestawieniu zostały ujęte wyłącznie te zdarzenia/wypadki, o których Rzecznicy Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego zostali poinformowani przez personel placówki, osoby hospitalizowane lub powzięli ww. informacje w ramach działań z własnej inicjatywy, o których mowa w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 stycznia 2006 r. *w sprawie szczegółowego trybu i sposobu działania Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego* (Dz. U. z 2006 r. Nr 16, poz. 126, z późn. zm.). Tym samym, przedstawione dane odzwierciedlają skalę zjawiska tylko w ograniczonym stopniu. W ramach omawianych 201 zdarzeń wyszczególniono ich rodzaje, tj. m.in.:

- 78 samowolnych oddaleń z terenu szpitala;
- 36 urazów powstałych bez udziału osób trzecich (poślizgnięcie się, upadek);
- 23 samookaleczenia;
- 16 grupowych samowolnych oddaleń;
- 12 urazów (pobicia pacjenta przez pacjenta);
- 12 samobójstw;
- 8 prób samobójczych (2 próby samopodpalenia, 2 próby podcięcia gardła kawałkiem szkła, 1 próba dokonania urazu głowy, 3 próby zadzierzgnięcia);
- 3 pobicia pacjenta przez personel szpitala;
- 3 zakażenia szpitalne;
- 3 wypadnięcia (wyskoczenia) przez okno;
- 2 zachłyśnięcia (w tym 1 ze skutkiem śmiertelnym);
- pozostałe.

Systematyczne rejestrowanie i analizowanie danych dotyczących zdarzeń/wypadków występujących w placówkach psychiatrycznych pozwalało na zidentyfikowanie czynników ryzyka, które mogły te zdarzenia powodować. Powyższe działania wpisują się w postulat zwiększenia bezpieczeństwa hospitalizacji pacjentów w podmiotach

lecniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w rodzaju *opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień*. Chęć dobrej woli ze strony świadczeniodawców do włączenia się - w ramach współpracy z Rzecznikami Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego - w zakres przedmiotowego zagadnienia, niewątpliwie jest korzystnym działaniem realizującym ww. postulat.