



Warszawa,2. 10.....2013 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta

Krystyna Barbara Kozłowska

RzPP-SRzPP-073-12-3/BW/2013

Pan

Władysław Kosiniak-Kamysz

Minister Pracy i Polityki Społecznej

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej

ul. Nowogrodzka 1/3/5

00-513 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze

W nawiązaniu do prowadzonej korespondencji, tj. pisma (RzPP-SRzPP-073-12-3/BW/2013) z dnia 22 lipca 2013 r. w sprawie dotyczącej pacjentów, będących mieszkańcami domów pomocy społecznej - sygnalizowanej przez pacjentów oraz personel medyczny podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień - uprzejmie informuję, co następuje:

W przedmiotowym wystąpieniu podniesiono kwestie, które dotyczyły:

- 1) częstych hospitalizacji ww. osób w szpitalach psychiatrycznych, tj. w krótkich odstępach czasowych, co może wskazywać na brak/ograniczony dostęp tych osób do ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (w tym konsultacji).

W rzeczonym piśmie opisano przypadki dwóch pacjentów¹ hospitalizowanych w szpitalu psychiatrycznym, gdzie zachowania ich wskazywały na towarzyszący im lęk przed powrotem do domu pomocy społecznej. Osoby te przytaczały przykłady zachowań personelu ww. placówek, które mogły wskazywać na występowanie przypadków niewłaściwego traktowania pensjonariuszy.

¹ Pierwszy przypadek: w 2011 r. odnotowano 12 hospitalizacji w szpitalu psychiatrycznym, w 2012 r. – 10 hospitalizacji, a w bieżącym roku – 5.

Dygi przypadek: w 2010 r. odnotowano 8 hospitalizacji, w 2011 r. – 7, w 2012 r. – 12, a w bieżącym roku 6.

- 2) sposobu sprawowania opieki nad osobami mieszkającymi w domach pomocy społecznej.

Przytoczono przykłady, które obrazowały stan pacjentów podczas przyjmowania do szpitala psychiatrycznego, tj.:

- w zaniedbanym stanie higienicznym (wszawica, świerzb); w jednym przypadku pacjentkę przyjęto do szpitala z krwawiącymi ranami na stopach (rany niezabezpieczone opatrunkiem);
- w odzieży nieadekwatnej do pory roku.

Podnoszono także kwestię, dotyczącą pozostawiania podopiecznych w szpitalu bez podstawowych środków do higieny osobistej (mydło, pasta do zębów, szampon, etc.) i środków finansowych.

- 3) trudności w nawiązaniu kontaktu z pracownikami domów pomocy społecznej w zakresie odbioru pacjenta w umówionym terminie ze szpitala.

W kontekście powyższego wskazano, iż pobyt pacjenta w szpitalu powinien trwać tyle, ile jest to konieczne ze względów terapeutycznych i nie powinien być przedłużany ponad czas niezbędny do osiągnięcia pozytywnych skutków terapii. Całkowite ustanie przyczyn hospitalizacji powinno skutkować wypisaniem pacjenta z podmiotu leczniczego. Zatem pobyt osoby w szpitalu psychiatrycznym nie może być podyktowany względami społecznymi, lecz jedynie terapeutycznymi, które można osiągnąć wyłącznie w warunkach szpitalnych, a nie ambulatoryjnych.

Istotnym jest to, że w przedmiotowym wystąpieniu wymieniono podmioty lecznicze, które wskazały konkretne domy pomocy społecznej, w których dochodzi do ww. sytuacji.

W piśmie Pani Małgorzaty Marcińskiej, Podsekretarza Stanu z dnia 20 sierpnia br. (znak: DPS VII 073-5685-ZG-2/13) – stanowiącej odpowiedź na rzezone wystąpienie - wskazano, iż ww. sygnały będą podstawą do „*wystąpienia adresowanego do służb pomocy społecznej o wyczulenie i wzmożenie działań, które eliminują występowanie ewentualnych nieprawidłowych sytuacji.*” Jednocześnie podniesiono, iż „*(...) kwestia dostępu do świadczeń zdrowotnych należnych mieszkańcom domów pomocy społecznej w ocenie tutejszego Ministerstwa nie jest rozwiązana w sposób satysfakcjonujący (...)*”

Mając na uwadze powyższe oraz działając na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*², zwracam się z prośbą o przesłanie informacji (w tym uściślenie) odnośnie występujących trudności/

² Tj. Dz. U. z 2012 r. poz. 159, poz. 742.

problemów w zakresie dostępności pensjonariuszy domów pomocy społecznej do świadczeń zdrowotnych.

Jednocześnie jestem zainteresowana zakresem działań podjętych przez Pana Ministra w stosunku do wymienionych przez pacjentów i Świadczeniodawców domów pomocy społecznej (wskazanych w piśmie, znak: RzPP-SRzPP-073-12-3/BW/2013 z dnia 22 lipca 2013 r.), w których dochodzi do powyżej wymienionych nieprawidłowości.

z poważaniem
A. Kosiński

