



Warszawa, 14 maja 2012 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA
Rzecznik Praw Pacjenta
Krzyszyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZZP-073-6-1/BW/12

Pan
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze

Mając na względzie dyspozycję art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*¹ oraz w związku z niepokojącymi zdarzeniami w oddziałach dziecięco-młodzieżowych w szpitalach psychiatrycznych, uprzejmie informuję, co następuje:

Zidentyfikowany problem dotyczy oddziałów, w których jednocześnie hospitalizowani są małoletni pacjenci bez podziału wiekowego. W wyniku zdarzeń, takich jak: zachowania ekspozycyjne związane ze sferą intymną, naruszenie nietykalności cielesnej (molestowanie), agresja słowna i fizyczna, etc. - dochodzi do uszkodzeń ciała i przeżyć traumatycznych. Ponadto, biorąc pod uwagę wiek rozwojowy dzieci i młodzieży, wyżej podane przykłady zdarzeń mogą zakłócać m.in. dojrzewanie, rozwój osobowości, a zwłaszcza przebieg procesu leczenia.

W związku z powyższym wnoszę o modyfikację ram organizacyjnych szpitalnych oddziałów psychiatrycznych polegającą na stworzeniu stosowanych pododdziałów w ramach struktury oddziałów psychiatrycznych. Przy ewentualnej reorganizacji proszę o zwrócenie uwagi na niewielką liczbę istniejących placówek psychiatrycznych udzielających świadczeń w rodzaju *opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych w warunkach stacjonarnych* na terenie kraju. Niewskazana byłaby likwidacja którejkolwiek z tych placówek.

¹ Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 z późn. zm.

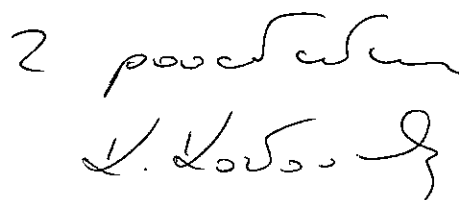
Obecnie obowiązujące Zarządzenie Nr 65/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 października 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień nie zawiera wskazania podziału oddziałów psychiatrycznych na pododdziały dla dzieci do 13 roku życia i pododdziały młodzieżowe. Jednakże wskazane rozwiązanie było zawarte we wcześniejszych zarządzeniach Prezesa NFZ.

Ponadto zwracam uwagę, iż informacje przedstawione przez Narodowy Fundusz Zdrowia o każdej zawartej umowie² wskazują na niski poziom finansowania świadczeń zdrowotnych w ww. zakresie, który nie uwzględnia specyfiki leczenia psychiatrycznego małych pacjentów.

W tym miejscu należy podnieść istotną kwestię, która dotyczy niewystarczającej liczby miejsc w oddziałach psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży. Skutkiem niedoboru łóżek jest konieczność umieszczania w jednym oddziale pacjentów z krańcowo odmiennymi rozpoznaniem, np. dzieci pobudzone (przejawiające zachowania agresywne) z wycofanymi (z objawami m.in. lęku), dzieci przyjęte w trybie nagłym do obserwacji i postawienia diagnozy z pacjentami przebywającymi wiele tygodni i będącymi przed wypisem ze szpitala.

Z uwagi na powyższe oraz na dobro małych pacjentów, w szczególności ich bezpieczeństwo, wskazany przedmiot sprawy wymaga podjęcia pilnych działań w zakresie dokonania podziału oddziałów na pododdziały dla dzieci do 13 roku życia i pododdziały młodzieżowe.

Ponadto, zwracam się z uprzejmą prośbą o poinformowanie mnie o podjętych działaniach lub zajętych stanowisku.



Do wiadomości:

- 1) Pan Prof. dr hab. Tomasz Wolańczyk, Konsultant Krajowy w Dziedzinie Psychiatrii Dzieci i Młodzieży; Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie; ul. Marszałkowska 24, 00-576 Warszawa;
- 2) Pan Jacek Paszkiewicz, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia; ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa.

² Zgodnie z art. 135 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) Narodowy Fundusz Zdrowia zamieszcza na swojej stronie internetowej informacje o każdej zawartej umowie, z uwzględnieniem rodzaju, liczby i ceny zakupionych świadczeń oraz maksymalnej kwoty zobowiązań Funduszu wobec świadczeniodawcy wynikającej ze wszystkich zawartych umów.

<http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=3&dzialnr=19&artnr=1483>