

ZESPÓŁ PSYCHIATRIA PACJENTÓW WPLYNEŁO	
11.11.2012 (data wpływu)	
Znak	076-81-3/12

*P. K. Skupkowski 82*

14.11.2012  
KIEROWNIK ZESPOŁU  
os. Psychiatrycznego  
**WOJEWÓDZKI  
SZPITAL  
PSYCHIATRYCZNY  
W WARCIE**  
Grzegorz Błażewicz

ul. Świerkowa 2, 91-001 Warta, woj. łódzkie, tel. 42 38994012, fax 42 38994017

Warta, dnia 9 listopada 2012 r.

WSP.KS. 0708012

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	2012-11-13 data
Znak:	RzPP 18184

**Pani**

**Krystyna Barbara Kozłowska**

**Rzecznik Praw Pacjenta**

**Szanowna Pani Rzecznik**

W odpowiedzi na Pani pismo z dnia 31 października 2012 r. znak: RzPP-ZZP-076-81-1/KAS/12 w sprawie oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży uprzejmie wyjaśniam:

Oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży funkcjonuje w strukturze jednostki od 2009 r. Zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonym przez Wojewodę Łódzkiego oddział liczy 34 łóżka i przeznaczony jest do hospitalizowania i leczenia pacjentów w przedziale wiekowym od 13 do 18 roku życia. Kontrakt z NFZ został zawarty na 28 łóżek szpitalnych. Ze względu na specyfikę leczonych pacjentów a przez to szczególny charakter prowadzonej działalności, minimalne normy zatrudnienia personelu medycznego są znacznie zawyżone w stosunku do norm obowiązujących w oddziałach ogólnopsychiatrycznych. Biorąc pod uwagę liczbę łóżek rejestrowych oraz przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 kwietnia 2011 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, oddział powinien zatrudniać trzech lekarzy specjalistów psychiatrów dzieci i młodzieży. W związku z wypowiedzeniem przez dwóch lekarzy (ze skutkiem na dzień 31 października 2012 r.) umów o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne, Szpital utracił zdolność do hospitalizowania i leczenia pacjentów w liczbie zgodnej z dotychczasowym stanem rejestrowym.

Odnosząc się do rzekomo planowanej przez kierownictwo jednostki likwidacji oddziału informuję, iż Szpital nie złożył do Zarządu Województwa Łódzkiego wniosku o likwidację lub przekształcenie oddziału. Kwestie wprowadzania zmian do statutu jednostki związanych z ograniczaniem zakresu jej działalności reguluje określona procedura, w ramach której wymagane jest uzyskanie m.in. pozytywnej opinii Rady Społecznej oraz opinii konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży. Ostatecznie, decyzję w przedmiotowej sprawie podejmuje organ założycielski w formie uchwały.

Pragnę wyraźnie podkreślić, że nie jest zamiarem Szpitala ograniczenie zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych poprzez likwidację oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży lecz stworzenie pododdziału, zlokalizowanego w strukturze jednego z oddziałów psychiatrycznych dla kobiet.

Analizując sytuację oddziału, nie można nie poruszyć kwestii wysokich kosztów jego utrzymania oraz niewystarczającego zapotrzebowania na określony rodzaj świadczeń zdrowotnych, nie pozwalających na bilansowanie bieżącej działalności wymienionej komórki organizacyjnej.

**Tab.1 Wykonanie kontraktu ( w %)**

Na dzień 31 października 2012 r.	Na dzień 31 października 2012 r. (z całości kontraktu na 2012 r.)
70,00 %	57,00%

**Tab.2 Pozostałe wskaźniki**

Rok	Liczba łóżek rejestrowych	Liczba leczonych	Średnia liczba leczonych	Wskaźnik obłożenia
2009	34	49	16	48%
2010	34	290	20	59%
2011	34	324	21	60%
2012 (do 31.10.2012 r.)	34	244	18	56%

Różnica pomiędzy przychodami a kosztami w całym okresie funkcjonowania oddziału przedstawia się następująco:

- listopad-grudzień 2009 r. : - 188 537,62 zł.
- styczeń- grudzień 2010 r. : - 717 701,48 zł.
- styczeń- grudzień 2011 r. : -871 042,69 zł.
- styczeń- wrzesień 2012 r. : - 624 132, 32 zł.

Odnosząc się do przywołanego przez szanowną Panią Rzecznik wątku prowadzenia korespondencji z Panią dr [imię] [nazwisko] uprzejmie wyjaśniam, że w piśmie z dnia 12 września 2012 r. poproszono ww. o przedstawienie propozycji działań naprawczych zmierzających do bilansowania bieżącej działalności oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży. Rzeczone pismo zostało skierowane do Pani [imię] [nazwisko] – koordynatora medycznego oddziału, odpowiedzialnego za sprawne funkcjonowanie oddziału pod względem medycznym, administracyjnym i gospodarczym. Celem podjętych czynności było spowodowanie poszukiwania oszczędności na poziomie operacyjnym oraz uzyskanie dodatkowych informacji niezbędnych do opracowania koncepcji działań naprawczych. Zdaniem ówczesnego koordynatora oddziału jedyną możliwą formą ograniczenia kosztów funkcjonowania przedmiotowej komórki organizacyjnej było okresowe współfinansowanie materiałów terapeutycznych ze Stowarzyszenia RTG Duszy, które - pomimo niewątpliwej szlachetności darczyńców- w skali realnych potrzeb było co najwyżej wsparciem symbolicznym.

Szanowna Pani Rzecznik, ewentualne utworzenie pododdziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży w strukturze oddziału psychiatrycznego obserwacyjno-diagnostycznego stanowiłoby kontynuację dotychczas funkcjonującego oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży, ale o zmniejszonej( urealnionej) liczbie łóżek z 34 do 15. Utrzymanie tego rodzaju specjalistycznej usługi zabezpieczyłoby dostępność dla dzieci i młodzieży do specjalistycznej, stacjonarnej pomocy psychiatrycznej i psychologicznej. Byłoby niejako również odpowiedzią na obserwowane problemy zdrowotne, szkolne a także wychowawcze w środowisku ludzi młodych - dzieci i młodzieży.

Po wnikliwej analizie różnych możliwych i korzystnych dla funkcjonowania oddziału alternatyw, podjęto działania ukierunkowane na wdrożenie integracyjnego modelu leczenia, polegającego na połączeniu oddziału młodzieżowego z oddziałem dla kobiet.

Powodem podjęcia decyzji o stworzeniu pododdziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży w strukturze oddziału diagnostyczno-obserwacyjnego dla kobiet, są korzyści jakie mogą wynikać z takiego połączenia zarówno dla dzieci i młodzieży, jak i dorosłych kobiet. Większość pacjentów leczonych w oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży mieszka w rodzinach niepełnych, dysfunkcyjnych lub są wychowankami różnorodnych instytucji (Domy Dziecka, Młodzieżowe Ośrodki Wychowawcze, Młodzieżowe Ośrodki Socjoterapeutyczne). Wydaje się, że umożliwienie młodzieży w trakcie leczenia w oddziale dodatkowego kontaktu z dorosłymi, zwiększy szansę na rozwój umiejętności komunikowania się, nawiązywania i utrzymywania prawidłowych wzajemnych relacji,

*modyfikowania niewłaściwych wzorców zachowań, tworzenia integracyjnych grup terapeutycznych. Taki model funkcjonowania odwołuje się do naturalnych sytuacji w jakich żyje i funkcjonuje dziecko na co dzień. Dodatkowo możliwość kontaktowania się kobiet z dziećmi i młodzieżą w trakcie często długotrwałego pobytu w oddziale, pozwala na szybszy powrót do normalnego i prawidłowego funkcjonowania. Wdrożenie integracyjnego modelu leczenia pozwoli także na poprawę wizerunku szpitala i humanizację leczenia psychiatrycznego.*

*Obecnie wszelkie dziedziny życia i działań, zarówno wychowawczo-edukacyjnych (klasy integracyjne), jak i leczniczych (pobyty matek z dziećmi w oddziałach szpitalnych) dążą do integrowania różnorodnych środowisk w celu zminimalizowania strat związanych z alienacją społeczną, niewątpliwie trudną i stresującą sytuacją jaką jest pobyt i leczenie w szpitalu.*

*Podsumowując, planowane działania reorganizacyjne są spowodowane sytuacją kadrową, finansową oraz potrzebą utrzymania specjalistycznej usługi dla młodzieży. Połączenie oddziału psychiatrycznego obserwacyjno-diagnostycznego z pododdziałem psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży umożliwi redukcję kosztów jak również uzyskanie dodatkowych korzyści terapeutycznych dla naszych pacjentów.*

*Pomimo rozwiązania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez dwóch lekarzy psychiatrów dziecięcych i psychoterapeutę, od 1 listopada 2012 r. pacjenci są przyjmowani do Szpitala na leczenie, zgodnie z warunkami kontraktu zawartego z NFZ oraz normami zatrudnienia określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 kwietnia 2011 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.*

*Z wyrazami szacunku*

*p.o. Dyrektora  
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego  
w Warszawie  
Wiktor Adamiak*

*Do wiadomości:*

- 1) Pan Witold Stępień - Marszałek Województwa Łódzkiego;*
- 2) Pani prof. dr hab.n.med. Agnieszka Gmitrowicz – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;*
- 3) Pan prof.dr hab.Tomasz Wolańczyk – Konsultant Krajowy w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;*
- 4) Pani Katarzyna Wyrzykowska-Rabe - Dyrektor ŁOW NFZ;*
- 5) Pani Agnieszka Pachciarz – Prezes NFZ.*