



Warszawa, .....*18 listopada*.....2012 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA

Zastępca  
Rzecznika Praw Pacjenta  
*Izabela Jakubczak-Rak*

RzPP-ZZP-076-81-4/KAS/12

**Pani**

**dr hab. n. med. prof. nadzw. Agnieszka Gmitrowicz**

**Konsultant wojewódzki**

**w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży**

**SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny**

**II Klinika Psychiatrii - Oddział Młodzieży**

**ul. Czechosłowacka 8/10**

**92-216 Łódź**

*Szanowne Pani Konsultant;*

Nawiązując do przesłanego do wiadomości Pani Profesor pisma z dnia 31 października 2012 r. (znak: RzPP-ZZP-076-81-1/KAS/12), kierowanego do Pana Wiktora Adamiaka – p.o. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Warcie, oraz wyjaśnień Pana Dyrektora z dnia 9 listopada 2012 r. (znak: WSP.KS.070/80/12), zwracam się do Pani z uprzejmą prośbą o opinię odnośnie kwestii podniesionych przez Pana Wiktora Adamiaka w rzeczonych wyjaśnieniach.

W województwie łódzkim umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: NFZ) w 2012 r. na świadczenia zdrowotne w rodzaju *świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży* zawarło czterech<sup>1</sup> świadczeniodawców. Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży Szpitala w Warcie aktualnie dysponuje 34 łózkami kontraktowymi.

W piśmie z dnia 9 listopada 2012 r. Pan Dyrektor wskazał, iż planowe jest utworzenie pododdziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży w strukturze oddziału psychiatrycznego obserwacyjno-diagnostycznego dla kobiet, „*ale o zmniejszonej (urealnionej) liczbie łóżek*”

---

<sup>1</sup> <https://aplikacje.nfz.gov.pl>

*z 34 do 15. Utrzymanie tego rodzaju specjalistycznej usługi zabezpieczyłoby dostępność dzieci i młodzieży do specjalistycznej, stacjonarnej pomocy psychiatrycznej i psychologicznej.”*

W województwie łódzkim umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: NFZ) w 2012 r. na świadczenia zdrowotne w rodzaju *świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży* zawarło czterech<sup>2</sup> świadczeniodawców. Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży Szpitala w Warcie dysponuje 34 łózkami kontraktowymi. Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie *Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego*<sup>3</sup> ustanowiono Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego (dalej: NPOZP), którego celem jest m.in. poprawa dostępności do psychiatrycznych świadczeń opieki zdrowotnej. W załączniku 2 cz. I pkt C wskazano minimalny wskaźnik dla oddziałów stacjonarnych w placówkach dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi 0,4 łóżka/10 tys. mieszkańców. Z Regionalnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla województwa łódzkiego wynika, iż na terenie ww. województwa powinno funkcjonować 101 łóżek stacjonarnych, natomiast corocznie od 2010 r. wskaźnik dla województwa jest mniejszy niż rekomendowany w NPOZP.

Z uwagi na powyższe, zwracam się z prośbą o opinię czy zmniejszenie liczby łóżek w oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży Szpitala w Warcie z 34 do 15 zapewni właściwy dostęp do psychiatrycznych świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w trybie stacjonarnym – mając na uwadze ogólną sytuację dotyczącą województwa?

Ponadto, w piśmie z dnia 9 listopada br. Pan Wiktor Adamiak wskazał, iż *„powodem podjęcia decyzji o stworzeniu pododdziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży w strukturze oddziału diagnostyczno-obszernego dla kobiet, są korzyści jakie mogą wynikać z takiego połączenia zarówno dla dzieci i młodzieży, jak i dla dorosłych kobiet. Większość pacjentów leczonych w oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży mieszka w rodzinach niepełnych, dysfunkcyjnych lub są wychowankami różnorodnych instytucji (...). 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*



---

<sup>2</sup> <https://aplikacje.nfz.gov.pl>

<sup>3</sup> Dz.U. z 2011 r. Nr 24, poz. 128

*długotrwałego pobytu w oddziale, pozwala na szybszy powrót do normalnego i prawidłowego funkcjonowania.”*

W związku z powyższym, zwracam się z uprzejmą prośbą o informację, czy na podstawie aktualnej wiedzy medycznej, w opinii Pani Profesor niniejsza argumentacja jest uzasadniona?

  
ZASTĘPCA  
RZECZNIKA PRAW PACJENTA  
  
Izabela Jakubczak-Rak

**Do wiadomości:** Pan Prof. dr hab. Tomasz Wolańczyk, Konsultant Krajowy w dziedzinie Psychiatrii Dzieci i Młodzieży, Klinika Psychiatrii Wieku Rozwojowego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Marszałkowska 24, 00-576 Warszawa

