



Ministerstwo Zdrowia  
Departament Zdrowia Publicznego

ZPN.054.8.2018

Warszawa,

26.03.2018

Pani

*Lenona Leni,*

W odpowiedzi na petycję z dnia 3 lutego 2018 r., za pośrednictwem której przekazano postulaty m. in. dotyczące zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów poprzez instalację monitoringu w podmiotach leczniczych, Departament Zdrowia Publicznego uprzejmie dziękuje za przedstawione postulaty i prosi o przyjęcie poniższych informacji.

Departament uprzejmie informuje, że w ustawie z dnia 24 listopada 2017 r. o zmianie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 2439) uregulowanie znalazły podstawowe kwestie w zakresie monitorowania pomieszczenia, w którym realizowany jest przymus bezpośredni w formie izolacji, poprzez wskazanie:

- 1) osób uprawnionych do dostępu do urządzeń i zapisów z monitoringu pomieszczeń;
- 2) podmiotu (osób) obowiązane do zapewnienia właściwego przechowywania i zabezpieczenia zapisu z monitoringu przed dostępem do niego osób nieuprawnionych oraz do zapewnienia jego usunięcia po upływie terminu przechowywania;
- 3) sposobu dokumentowania czynności związanych z przechowywaniem, udostępnianiem i usuwaniem zapisu z monitoringu.

Analogiczne zmiany w zakresie monitorowania pomieszczeń przeznaczonych do izolacji zostały zaproponowane w odniesieniu do ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487, z późn. zm.)

Dotychczasowe upoważnienie do wydania rozporządzenia w zakresie sposobu stosowania, dokumentowania i oceny stosowania przymusu bezpośredniego zawarte w art. 18 ust. 11 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego zostało odpowiednio zmodyfikowane i określony w nim zakres przedmiotowy znajduje podstawę w proponowanych ww. przepisach materialnych ustawy. Proponowany przepis upoważniający został zredagowany w art. 18 f.

W przepisach określono, że zapis z monitoringu zastosowania przymusu bezpośredniego w formie izolacji przechowuje się co najmniej 12 miesięcy, nie dłużej jednak niż 13 miesięcy od dnia jego zarejestrowania. Rozwiązanie takie we właściwym stopniu równoważyć będzie ochronę danych osobowych osób z zaburzeniami psychicznymi z koniecznością zabezpieczenia ewentualnego materiału dowodowego w ramach kontroli sprawowanej przez sędziów. Zgodnie z projektowanym art. 43 ust. 4 pkt 1 sędzia przeprowadza kontrolę zakładu psychiatrycznego co najmniej raz w roku. Takie rozwiązanie gwarantuje zatem możliwość wglądu do zapisów monitoringu przez sędziego kontrolującego dokumentację medyczną dotyczącą zastosowania tej formy przymusu bezpośredniego.

*per anies,*  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Zdrowia Publicznego  
*Dariusz*  
Dariusz Poznański