



Warszawa, 31. 10. 2012 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA
Rzecznik Praw Pacjenta
Krystyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZZP-0711-9-5/KAS/12

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

Stanowczy Pismo Ministra

Nawiązując do wystąpienia z dnia 25 lipca 2012 r. (znak: RzPP-ZZP-0711-9-1/KAS/12) oraz wystąpienia z dnia 20 września 2012 r. (znak: RzPP-ZZP-0711-9-4/KAS/12) w przedmiocie problemów kadrowych i finansowych w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, uprzejmie informuję, iż do chwili obecnej nie otrzymałam odpowiedzi na ww. pisma.

W wystąpieniu z dnia 25 lipca 2012 r.¹ zwrócono się do Pana Ministra z prośbą o zajęcie stanowiska oraz podjęcie stosownych działań, w związku z niezwykle trudną sytuacją w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, wynikającą zarówno z braku lekarzy ze specjalizacją w ww. dziedzinie medycyny (braki kadrowe dotyczą również innych zawodów istotnych dla psychiatrycznej opieki zdrowotnej w tym m.in. terapeutów zajęciowych, pielęgniarek psychiatrycznych, psychoterapeutów), jak również niedofinansowania świadczeń zdrowotnych w rodzaju *opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień*.

Do chwili obecnej nie weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia w *sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny* (projekt z dn. 8 grudnia 2011 r.), mające zastąpić rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 maja 2009 r. w *sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny*². Przedmiotowy projekt rozszerza listę dziedzin medycyny uznanych za priorytetowe o medycynę sądową i psychiatrię dzieci i młodzieży, co miało stanowić rozwiązanie problemu zbyt małej liczby lekarzy psychiatrów dzieci i młodzieży.

¹ RzPP-ZZP-0711-9-1/KAS/12

² Dz. U. Nr 84, poz. 709

Jak wskazano w uzasadnieniu do projektu, „*argumentem za umieszczeniem [psychiatrii dzieci i młodzieży] na liście priorytetowych [dziedzin medycyny], jest określenie w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. Nr 24, poz. 128) zalecanych wskaźników dostępności w psychiatrycznej opiece zdrowotnej, których osiągnięcie możliwe będzie dopiero po dwukrotnym zwiększeniu aktualnej liczby specjalistów w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.*”

Rozwiązaniem problemu trudnego do zwiększenia udziału środków finansowych przeznaczonych na psychiatryczną opiekę zdrowotną z łącznej kwoty nakładów Narodowego Funduszu Zdrowia na zakup świadczeń zdrowotnych miał być Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego (dalej: NPOZP), ustanowiony rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.³ zakładający reorganizację psychiatrycznej opieki zdrowotnej na model środowiskowy oraz efektywniejszą alokację środków finansowych – poprzez zmniejszenie nakładów na leczenie stacjonarne, zaś zwiększenie wydatków na formy pośrednie do których zalicza się zespoły leczenia środowiskowego, oddziały dzienne i hostele. W tym celu prowadzone są prace nad organizacją Centrów Zdrowia Psychicznego (oraz Centrów Leczenia Uzależnień), ma odrębnie – w założeniu „konkurencyjnie” do dotychczasowych zasad kontraktowania – finansowanych. Niemniej, realizacja założeń NPOZP przez podmioty obowiązane do jego wdrażania (tj. podmioty wymienione w § 4 ww. rozporządzenia) obecnie praktycznie nie istnieje lub jest poważnie opóźniona.

Należy również podnieść, iż pomimo wielu działań podejmowanych przez Pana prof. dr hab. n. med. Tomasza Wolańczyka – Konsultanta Krajowego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, problem związany ze szczególnie trudną sytuacją dziedziny psychiatrii dzieci i młodzieży pozostał nierozwiązany.

Jednocześnie, duży niepokój budzi fakt, iż dostrzec można negatywne konsekwencje wynikające m.in. z problemów podniesionych w wystąpieniu z dnia 25 lipca 2012 r.⁴

Tylko w tym roku z uwagi na powyższe zamknięto Oddział Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży w Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespole Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym w Radomiu.

Do chwili obecnej, pomimo ogłaszanych konkursów ofert przez Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, na terenie województwa podlaskiego żaden

³ Dz.U. z 2011 r. Nr 24, poz. 128

⁴ RzPP-ZZP-0711-9-1/KAS/12

świadczeniodawca nie zawarł umowy na świadczenia zdrowotne w rodzaju *świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży* na 2012 r.

W dniu 25 października 2012 r. powzięto informację, iż planowana jest likwidacja lub przekształcenie Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Warcie. Sytuacja ta związana jest – jak w pozostałych przypadkach – z wysokimi kosztami utrzymania takiego Oddziału przy jednoczesnym niskim poziomie finansowania. W konsekwencji również z odchodzeniem z publicznych podmiotów leczniczych lekarzy psychiatrów dzieci i młodzieży.

Ponadto, z napływających do Biura Rzecznika Praw Pacjenta informacji wynika, iż nie jest to jedyna placówka, która rozważa zamknięcie lub przekształcenie oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży z uwagi na straty generowane przez funkcjonowanie ww. oddziału.

Mając na uwadze powyższe, zwracam się jak na wstępie, tj. o podjęcie stosownych działań oraz analizę przedstawionych problemów. Będę zobowiązana za poinformowanie mnie o podjętych działaniach i zajęтым stanowisku.

Z poważaniem
M. Kosińska

Do wiadomości: 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

