



Warszawa, 7. lipca .....2013 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA  
Rzecznik Praw Pacjenta  
*Krystyna Barbara Kozłowska*

RzPP-ZZP-0711-9-7/KAS/12/2013

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

*Szanowny Panie Ministrze*

Nawiązując do wystąpienia z dnia 25 lipca 2012 r. (RzPP-ZZP-0711-9-1/KAS/12) oraz kolejnego wystąpienia z dnia 31 października 2012 r. (RzPP-ZZP-0711-9-5), a także następujących pism informujących o braku odpowiedzi na ww. wystąpienia tj:

- z dnia 20 września 2012 r. (RzPP-ZZP-0711-9-4/KAS/12) oraz
- z dnia 18 grudnia 2012 r. (RzPP-ZZP-0711-9-6/KAS/12),

uprzejmie informuję, iż pomimo upłynięcia 6 miesięcy od dnia skierowania do Pana Ministra prośby o podjęcie stosownych działań w sprawie problemów w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, do chwili obecnej nie otrzymałam stanowiska w przedmiocie powyższego.

Dostrzegane trudności jak i konsekwencje związane z niedofinansowaniem psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży oraz brakiem wystarczającej liczby lekarzy specjalistów – psychiatrów dzieci i młodzieży, zostały przedstawione w ww. pismach.

Ponadto, wskazane problemy wielokrotnie podnosił Pan prof. dr hab. med. Tomasz Wolańczyk – Konsultant Krajowy w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży. Powyższe było również przedmiotem interpelacji poselskich kierowanych do Pana Ministra w 2012 roku (nr 6310 oraz nr 8838).

W piśmie z dnia 31 października 2012 r. (RzPP-ZZP-0711-9-5/KAS/12) wskazano, iż obecny poziom finansowania psychiatrycznych świadczeń zdrowotnych dla dzieci i młodzieży wpływa m.in. na dostęp do tego rodzaju świadczeń. Przykładowo ww. piśmie wskazano, iż w dniu 25 października 2012 r. Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego powziął informację, iż planowana jest likwidacja lub przekształcenie

Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Warcie. Sytuacja ta związana jest z wysokimi kosztami utrzymania takiego Oddziału przy jednoczesnym niskim poziomie finansowania.

W związku z powyższym, pismem z dnia 19 listopada 2012 r. (znak: RzPP-ZZP-076-81-4/KAS/12) wystąpiono do Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży z prośbą o opinię m.in. czy zmniejszenie liczby łóżek w oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży Szpitala w Warcie z 28 do 15 zapewni właściwy dostęp do psychiatrycznych świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w trybie stacjonarnym – mając na uwadze ogólną sytuację dotyczącą województwa łódzkiego. W dniu 7 grudnia 2012 r. do Biura Rzecznika Praw Pacjenta wpłynęła przedmiotowa opinia Pani Konsultant, w której podnosi m.in. iż *„wskazane przez p.o. Dyrektora [w piśmie z dn. 9 listopada 2012 r.] straty nie świadczą w ogóle o złym zarządzaniu oddziałem, a są jedynie odzwierciedleniem znacznego niedofinansowania psychiatrycznego leczenia stacjonarnego dzieci i młodzieży. (...) Zmniejszenie liczby łóżek w OPDiM w Warcie mogłoby znacząco obniżyć dostęp do psychiatrycznych świadczeń dla dzieci i młodzieży w trybie stacjonarnym w województwie łódzkim (...)”*. Z uzyskanych informacji wynika, iż obecnie Oddział jest w fazie przekształcenia, zaś liczba łóżek istotnie ulegnie zmniejszeniu.

W odpowiedzi na interpelacje nr 6310<sup>1</sup> Pan Igor Radziejewicz-Winnicki – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia poinformował, iż *„zapewnienie adekwatnego do potrzeb ludności poziomu dostępności świadczeń opieki psychiatrycznej dzieciom i młodzieży zależy również od wysokości środków przeznaczonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na finansowanie tego rodzaju świadczeń. W chwili obecnej finansowanie to w skali kraju jest zróżnicowane, co znacząco wpływa na powstanie dysproporcji w dostępie do opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży. Niezależnie od powyższego (...) poprawa w zakresie dostępności do świadczeń opieki psychiatrycznej nastąpi poprzez realizację przyjętego przez Radę Ministrów w dniu 28 grudnia 2010 r. Narodowego programu ochrony zdrowia psychicznego”. Przedmiotowy program zakłada m.in. upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej, który oznacza zwiększenie udziału pozaszpitalnych form wsparcia psychicznego w rehabilitacji zdrowotnej oraz przekształcenie szpitali psychiatrycznych w jednostki wyspecjalizowane, a także tworzenie oddziałów psychiatrycznych w szpitalach ogólnych. Oddziały takie pozwalają na wyrównanie dostępności terytorialnej opieki stacjonarnej.”* Kwestie związane z realizacją Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego stanowią przedmiot odrębnej korespondencji (znak: RzPP-ZZP-0711-6/KAS/12), niemniej z powyższego należy wnosić, iż problemem

---

<sup>1</sup> Data ogłoszenia 13 września 2012 r.

dostępności do psychiatrycznych świadczeń opieki zdrowotnej jest przez Pana Ministra dostrzegany.

W części dotyczącej problemu związanego z niewystarczającą liczbą psychiatrów dzieci i młodzieży, niewątpliwie wejście w życie w dniu 1 stycznia 2013 r. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny<sup>2</sup>, które umieszcza psychiatrię dzieci i młodzieży jako priorytetową dziedzinę medycyny, przyczyni się do poprawy sytuacji w ww. zakresie. Niemniej będzie to proces rozłożony w czasie, zaś jak wskazano w przytoczonej wyżej odpowiedzi Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia „według Centralnego rejestru Lekarzy prowadzonego przez Naczelną Radę Lekarską, stan na dzień 31 grudnia 2011 r., liczba specjalistów, tj. lekarzy posiadających specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży wykonujących zawód wynosi 238, w tym w województwie: dolnośląskim 15, kujawsko-pomorskim 17, lubelskim 11, lubuskim 2, łódzkim 24, małopolskim 23, mazowieckim 56, opolskim 3, podkarpackim 4, podlaskim 12, pomorskim 16, śląskim 15, świętokrzyskim 6, warmińsko-mazurskim 3, wielkopolskim 23, zachodniopomorskim 8.” Jednocześnie wskazano, iż w Ministerstwie Zdrowia trwają dalsze prace mające na celu wprowadzenie zmian w zakresie kształcenia specjalistycznego lekarzy.

Mając na uwadze powyższe, oraz żywiąc nadzieje iż problemy występujące w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży nie pozostają Panu Ministrowi objęte, zwracam się z prośbą o przesłanie informacji o zajętym przez resort zdrowia stanowisku w przedmiotowej kwestii.

Z poważaniem  
L. Dobosz

---

<sup>2</sup> Dz. U. z 2012 r., poz. 1489

