

P. K. Skupkowski
→ do sprawy
→ na str. intern.



MARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

14

07. GRU. 2012
075-9-2

KIEROWNIK ZESPOŁU
ds. Zdrowia Psychicznego

Grzegorz Błażewicz
07.12.2012.

OZ-II.9024.69.2012.JW

Rzeszów, dnia 2012-11-28

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	06 GRU. 2012
Znal.: R2PP19578	

Pani
Krystyna Barbara Kozłowska
Rzecznik Praw Pacjenta

Szanowna Pani Rzecznik

W odpowiedzi na pismo znak: RzPP-ZZP-075-9-1/KAS/12 dotyczące realizacji zadań wynikających z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. (Dz. U. z 2011 r. Nr 24, poz. 128) w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego uprzejmie informuję, że Samorząd Województwa Podkarpackiego wdraża jego założenia poprzez następujące działania:

1. W roku 2012 uchwalono Podkarpacki Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011- 2015, (Uchwała Nr 156/3743/12 Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie) a w budżecie województwa na 2013 rok przewidziane zostały środki finansowe na realizację zadań zawartych w Programie.
2. Realizując zadanie związane z upowszechnieniem środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej Samorząd Województwa Podkarpackiego przy współpracy z Sekcją Psychiatrii Środowiskowej Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego w Rzeszowie zorganizował w dniu 31 maja 2012 r. konferencję poświęconą wdrażaniu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego ze szczególnym uwzględnieniem problematyki zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży w aspekcie roli ośrodków wsparcia dziennego, ośrodka interwencji kryzysowej, placówek opiekuńczo – wychowawczych i innych form wsparcia psychicznego dzieci i młodzieży. W konferencji udział wzięli przedstawiciele jednostek samorządu terytorialnego (gmin, powiatów) zajmujących się problemami opieki psychiatrycznej wynikającymi z celów określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego oraz przedstawiciele organizacji pozarządowych.

Psychiatryczna opieka środowiskowa zyskuje w województwie podkarpackim coraz większe znaczenie. W latach 2011- 2012 zwiększyła się liczba podmiotów leczniczych świadczących usługi zdrowotne w ramach zespołów leczenia środowiskowego, powstały 2 oddziały dziennej opieki psychiatrycznej.

3. Zawarte w Programie wskazania dotyczące rozwoju zróżnicowanych form pomocy osobom dotkniętym chorobami psychicznymi realizowane są poprzez planowane przekształcania oddziałów psychiatrycznych w dużych szpitalach psychiatrycznych w oddziały sprofilowane. W ramach powyższych zmian utworzono w szpitalu psychiatrycznym nadzorowanym przez Samorząd Województwa Podkarpackiego oddział rehabilitacji psychiatrycznej, dodatkowo powstały dwa dzienne oddziały leczenia psychiatrycznego przy szpitalach powiatowych.
4. Podkarpacki Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015 opracował Zespół Koordynujący, którego skład stanowią przedstawiciele samorządu województwa, wojewody, oddziału wojewódzkiego NFZ, przedstawiciele podmiotów leczniczych realizujących zadania z zakresu ochrony zdrowia psychicznego oraz organizacji pozarządowych.

Mimo że Samorząd Województwa Podkarpackiego przyjął do realizacji Podkarpacki Program Ochrony Zdrowia Psychicznego w 2012 r., to na etapie prac związanych z opracowaniem Programu organizowane były konferencje z udziałem przedstawicieli jednostek samorządowych różnego szczebla. Spotkania miały na celu ukazanie kierunków rozwoju opieki psychiatrycznej w oparciu o istniejące podmioty lecznicze oraz tworzenie płaszczyzny współpracy między placówkami opieki psychiatrycznej publicznej i prywatnej a organizacjami samopomocowymi pacjentów i ich rodzin. Udział w nich przedstawicieli organizacji pozarządowych umożliwił prezentację różnych form pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi, wskazywał na trudności jakie napotykają w swojej działalności oraz kierunki wspierania rodzin z problemami niepełnosprawności psychicznej. W założeniach konferencje te miały również umożliwić koordynację działań podejmowanych przez poszczególne samorządy i organizacje.

Wdrażanie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego napotyka wiele problemów związanych z trudnościami finansowymi jednostek samorządu terytorialnego. Z tego powodu w wielu powiatach lokalne programy nadal znajdują się w fazie projektu, a opieka psychiatryczna sprawowana jest głównie w oparciu o świadczenia zakontraktowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Nie bez wpływu na stan opieki psychiatrycznej jest brak lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii a zwłaszcza specjalistów z zakresu psychiatrii dziecięcej, psychologów i terapeutów oraz niedofinansowanie psychiatrycznej opieki zdrowotnej.

z poważaniem

CZŁONEK ZARZĄDU

Sławomir Miklicz