

Rzecznik Praw Pacjenta

Krystyna Barbara Kozłowska

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	..... 2013.-07-15..... data
Znak:	

W związku z pismem RzPP – ZPP-o76-91-5/KAS/2013 z dnia 02.07.2013 r. informuję, że w województwie łódzkim

1. Dostępność pacjentów do świadczeń zdrowotnych w zakresie bezpłatnej opieki psychiatrycznej ( realizowanej w ramach kontraktu z NFZ)
  - a) Ambulatoryjnej jest największa spośród różnych form opieki psychiatrycznej, ale w mniejszych miejscowościach województwa ciągle niedostateczna, o czym świadczy czas oczekiwania na I wizytę nowego pacjenta ( przeciętnie ok. 2 tygodni). Niezwykle mała jest dostępność ambulatoryjna do opieki psychologicznej (różnych form psychoterapii). Przecięty czas oczekiwania to więcej niż pół roku.
  - b) W ostatnim roku pogorszyła się dostępność do opieki stacjonarnej ( hospitalizacji całodobowych). Nagłe przypadki często są przyjmowane na dodatkowe łóżka, bo często są dni, kiedy nie ma wolnych miejsc w żadnych ze szpitali/oddziałów psychiatrycznych w województwie. Pacjenci bez ostrych objawów, wymagających natychmiastowej hospitalizacji oczekują w kolejce ( przeciętnie ok. 2 tygodni) na przyjęcie do szpitala.
  - c) Z powodu niewystarczającej liczby oddziałów dziennych psychiatrycznych w województwie (kilkakrotnie niższej w porównaniu ze wskaźnikami zapisanymi w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego) pacjenci oczekują na przyjęcie do tej formy opieki około 1 miesiąca. Należy jednak dodać, że w międzyczasie stan psychiczny części pacjentów pogarsza się na tyle, że wymagają leczenia w oddziałach stacjonarnych. Podobny problem dotyczy Zespołów Opieki Środowiskowej.
  - d) Nadal liczba psychiatrów w województwie jest za niska. Aktualnie brakuje ok. 10 lekarzy psychiatrów, w tym np. w jednym z największych szpitali regionu – w Szpitalu Psychiatrycznym w Warcie. Wydaje się, że problem ten będzie narastać

ze względu na zmniejszającą się od 2 lat liczbę kandydatów na rezydenturę z psychiatrii oraz możliwość pracy w niepublicznych ośrodkach bez kontraktu z NFZ.

2. Inne zidentyfikowane bieżące problemy w opiece psychiatrycznej na terenie województwa łódzkiego:

Większość z tych problemów mają charakter ogólnopolski, np. zbyt niska wycena świadczeń przede wszystkim w oddziałach dziennych i stacjonarnych, nierozwiązanie ważnego problemu płacenia za procedury związane z konsultacjami i leczeniem stanu somatycznego pacjentów psychiatrycznych, zwiększenie czasu leczenia szpitalnego dla grupy pacjentów lekoopornych, większy dostęp pacjentów psychiatrycznych do leków refundowanych, brak finansowania przez NFZ tak ważnych w terapii tej grupy chorych procedur jak: psychoedukacja, rehabilitacja funkcji poznawczych czy też opieka nad osobami w tzw. ryzykownym stanie psychicznym, brak programów profilaktycznych w psychiatrii, np. dla tej ostatniej grupy osób, zagrożonej ryzykiem przejścia w przyszłości w poważne zaburzenia psychiczne – psychozę. Podobnie ogólnopolskim problemem jest realizacja Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. W województwie łódzkim do tej pory nie było współdziałania w tej sprawie lokalnego NFZ. Realizacja programu na poziomie województwa to ocena zasobów i braków w porównaniu z zaleceniami NPOZP. Brak funduszy i odpowiednich działań NFZ uniemożliwia nawet powolne zbliżanie się do właściwej struktury opieki psychiatrycznej, tzn. odpowiedniej liczby oddziałów dziennych, zespołów opieki środowiskowej, co w konsekwencji mogłoby pozwolić na zmniejszenie potrzeb najbardziej kosztownej opieki stacjonarnej.

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie psychiatrii  
dla województwa łódzkiego  
prof. dr hab. med. Jolanta Rabe-Jabłońska