



Minister Zdrowia

Warszawa, 27 marca 2019

ZPP.070.20.2019.ZK

Pan
Marek Kuchciński
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

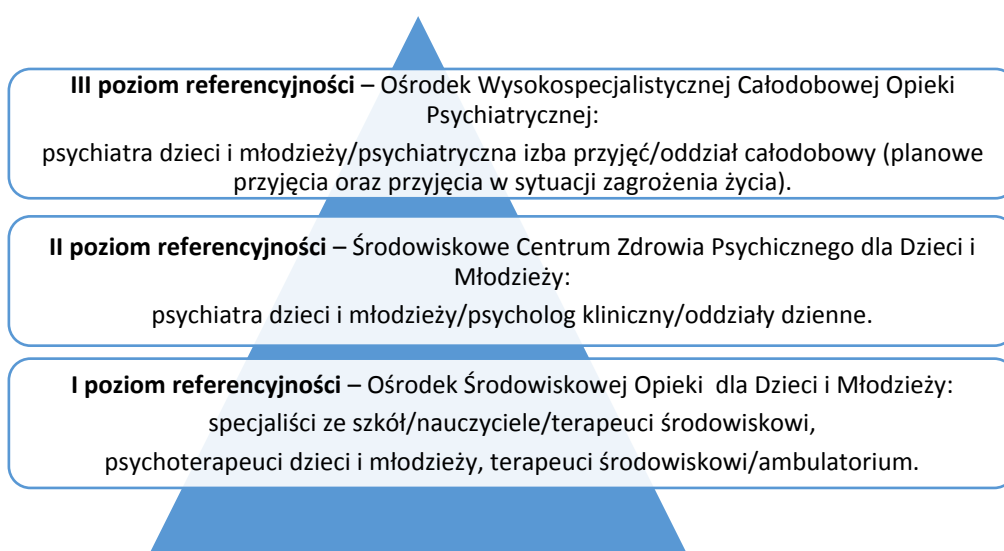
odpowiadając na interpelację nr 30175, Pani Poseł Moniki Rosy, z dnia 18 marca 2019 r., w sprawie stanu psychiatrii dzieci i młodzieży w Polsce, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Ministerstwo Zdrowia jest świadome wagi problemów związanych z zapewnieniem opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży i podejmuje starania dotyczące rozwiązania trudności w obszarze pomocy dla tej grupy pacjentów.

Mając na uwadze konieczność podjęcia działań umożliwiających wprowadzenie zmian w opiece psychiatrycznej skierowanej do dzieci i młodzieży, Minister Zdrowia zarządzeniem z dnia 20 lutego 2018 r. powołał Zespół do spraw zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, w skład którego wchodzi najlepsi eksperci i praktycy zajmujący się zdrowiem psychicznym dzieci i młodzieży. Zadaniem zespołu jest przygotowanie koncepcji nowego modelu opieki psychiatrycznej, który powinien opierać się o nowe zdefiniowanie ról poradni psychologiczno-pedagogicznych w systemie oświaty oraz stopniową zmianę systemu leczenia psychiatrycznego i psychologicznego. Podstawą planowanego modelu powinny być poradnie psychologiczno-pedagogiczne, które w razie potrzeby mogłyby zasięgać pomocy ze strony specjalistów. Rozwiązanie takie stanowiłoby przeciwieństwo obecnych rozwiązań, w których często przyjęcie na oddział psychiatryczny (np. po podjętej próbie samobójczej) jest pierwszym kontaktem nieletniego z jakąkolwiek formą opieki. Wdrożenie postulowanego modelu będzie wymagało dalszej ścisłej współpracy z Ministerstwem Edukacji Narodowej, zwiększania

świadomości i kompetencji wśród pracowników systemu oświaty, zmian legislacyjnych oraz finansowania poradni i jednostek opieki psychiatrycznej.

Docelowy model systemu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży ma umożliwić prowadzenie pomocy dla dzieci i rodziny na odpowiednich poziomach referencyjności w każdym powiecie (Ośrodek Środowiskowej Opieki dla Dzieci i Młodzieży) i województwie (Ośrodek Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej). Poniżej prezentowana jest piramida obrazująca trzy poziomy referencyjności ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży:



Ponadto, obecnie trwają prace nad przygotowywanym projektem zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. 2013 poz. 1386). Rozporządzenie jest w tej chwili na etapie nanoszenia zmian w wyniku uwag przekazanych w trakcie konsultacji publicznych. Rozpoczęcie obowiązywania nowych zasad dotyczących ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży jest planowane na wrzesień 2019 roku.

Jednocześnie należy zaznaczyć, iż działaniom na rzecz reformy psychiatrycznej opieki zdrowotnej towarzyszy cykliczny wzrost nakładów na opiekę psychiatryczną i leczenie uzależnień:

2016 r.	2017 r.	2018 r.
2 392 167 079	2 527 782 824	2 626 316 391

Także na przyszły rok Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia zapowiedział dalsze zwiększanie wysokości kontraktów oraz działania mające na celu wyrównanie różnic w finansowaniu między poszczególnymi województwami.

Odnosząc się do kwestii niedoboru kadr świadczących pomoc dla dzieci i młodzieży należy podkreślić, iż specjaliści z dziedziny psychiatrii dzieci i młodzieży stanowią deficytową kadrę w systemie opieki zdrowotnej. Wynika to m.in. z niskiego prestiżu zawodowego, ale również z faktu, że psychiatria dzieci i młodzieży bardzo często stanowi substytut dla innych sposobów udzielania pomocy nieletnim. Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania dążące do wzrostu liczby tych specjalistów m.in. poprzez stwarzanie warunków ułatwiających uzyskiwanie przez jednostki uprawnień do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego oraz zwiększania liczby posiadanych przez nie miejsc szkoleniowych. Ponadto, Ministerstwo Zdrowia corocznie zwiększa limit liczby osób studiujących na kierunku lekarskim oraz wprowadza zmiany w systemie szkolenia specjalizacyjnego lekarzy.

Dodatkowo należy zaznaczyć, iż Ministerstwo Zdrowia złożyło propozycję projektu kształcenia specjalistów zajmujących się zdrowiem psychicznym dzieci i młodzieży (psychologów klinicznych, psychoterapeutów, terapeutów środowiskowych), który będzie mógł zostać sfinansowany ze środków unijnych.

Odnosząc się do kwestii psychologów szkolnych, decyzje dotyczące zatrudnienia kadry pracującej w placówkach systemu oświaty leżą w kompetencjach MEN.

Podsumowując niewątpliwie sytuacja w zakresie dostępności do świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w poszczególnych częściach kraju, stanowi istotny problem, na który składa się wiele uwarunkowań. Jednakże należy podkreślić, że pomimo trudnej sytuacji, Ministerstwo Zdrowia prowadzi intensywne działania mające na celu reformę psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży oraz wspiera proces poprawy funkcjonowania podmiotów udzielających świadczeń psychiatrycznych dla ww. grupy.

Z poważaniem,

Zbigniew Król
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/