Minister Zdrowia

Warszawa, 2017 -03- 23

ZPP.0760.4.2017

Pan
dr hab. Andrzej Cechnicki
Przewodniczący
Porozumienia na Rzecz
Narodowego Programu Ochrony
Zdrowia Psychicznego

Szanowny Panie Profesorze

Odpowiadając na list otwarty w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie poniższych informacji.

Na wstępie pragnę uprzejmie zapewnić, że Ministerstwo Zdrowia ma pełną świadomość, iż zdrowie psychiczne obywateli należy do jednego z najważniejszych zasobów współczesnego społeczeństwa, a jego ochrona stanowi jeden z kluczowych obszarów polityki zdrowotnej Państwa. Styl życia społeczeństwa we współczesnym świecie, środowisko fizyczne oraz środowisko społeczne życia i pracy, powodują iż zdrowie psychiczne obywateli narażone jest na wiele niekorzystnych czynników, które skutkować mogą jego pogorszeniem i koniecznością skorzystania ze świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie.

W chwili obecnej Ministerstwo Zdrowia prowadzi szereg działań mających przyczynić się do reformy opieki psychiatrycznej w Polsce. Bardzo istotną rolę w przedmiotowym procesie odgrywa ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. poz. 1916). Jednym z priorytetów, który przyświecał pracom nad ww. ustawą była poprawa sytuacji dotyczącej ochrony zdrowia psychicznego społeczeństwa. Dzięki jej przyjęciu możliwe będzie tworzenie pełnoprofilowych Centrów Zdrowia Psychicznego, które biorąc pod uwagę opinię grup ekspertów oraz przedstawicieli środowisk opieki psychiatrycznej i organizacji pozarządowych, są jednym z najistotniejszych elementów środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej.

Ponadto, należy zaznaczyć, iż rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 zostało w dniu 27 lutego

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: (22) 634 96 00
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

2017 r. podpisane przez Prezesa Rady Ministrów i ogłoszone w Dzienniku Ustaw w dniu 2 marca 2017 r. pod pozycją 458. W kolejnej edycji Programu znajdują się zadania polegające przede wszystkim na zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym oraz kształtowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji. W poszczególne zadania włączeni są ministrowie właściwi ze względu na cele programu, a w szczególności Minister Sprawiedliwości, Minister Obrony Narodowej, Minister Edukacji Narodowej oraz Ministrowie Zdrowia, Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Spraw Wewnętrznych i Administracji, a także Narodowy Fundusz Zdrowia oraz samorządy województw, powiatów i gmin. Wśród zadań wymienionych w Programie, za szczególnie istotne uznaje się upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej m.in. poprzez tworzenie warunków do rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego. Stopniowe przechodzenie z modelu „azylowego", opierającego się na izolowaniu osób z zaburzeniami zdrowia psychicznego w dużych szpitalach psychiatrycznych na model środowiskowy, jest zgodne z kierunkami reform psychiatrii dokonującymi się w państwach rozwiniętych.

Odnosząc się do kwestii reformy opieki psychiatrycznej, pragnę zapewnić, iż poza rozpoczęciem realizacji nowej edycji Programu, Ministerstwo Zdrowia dostępnymi narzędziami, takimi jak taryfikacja świadczeń gwarantowanych, kryteria dostępu, warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, ustalanie zakresu świadczeń gwarantowanych, wspieranie kształcenia przed- i podyplomowego, a także we współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia określaniem sposobu finansowania świadczeń gwarantowanych, stara się wypracować docelowy model opieki psychiatrycznej spełniający oczekiwania pacjentów i kadr medycznych.

W chwili obecnej w Ministerstwie Zdrowia trwają prace legislacyjne nad projektem tzw. „ustawy pilotażowej" czyli ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, która umożliwi m.in.: przeprowadzanie programów pilotażowych. Ponadto przygotowany został wstępny projekt aktu wykonawczego do ww. nowelizacji. Należy przy tym zaznaczyć, że przeprowadzenie programu pilotażowego Centrów Zdrowia Psychicznego umożliwi przetestowanie i wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych i finansowych przede wszystkim w sposób bezpieczny dla pacjentów. Ponadto, w opinii Ministerstwa Zdrowia do reformy opieki psychiatrycznej niewątpliwie przyczynić się może również zwiększanie

ilości oddziałów psychiatrycznych przy szpitalach ogólnych oraz modernizacja istniejącej bazy szpitalnej, która umożliwi poprawę warunków udzielania świadczeń osobom z zaburzeniami psychicznymi, które wymagają leczenia szpitalnego.

Odnosząc się natomiast do kwestii spójnej komunikacji, koordynacji i monitoringu realizacji Programu, uprzejmie informuję, iż zgodnie z ww. rozporządzeniem Minister właściwy do spraw zdrowia kieruje realizacją Programu, koordynuje wykonanie zadań, a w przypadku uzyskiwania niezadowalających wyników funkcjonowania proponowanych rozwiązań, otrzymania danych wskazujących na nieskuteczność działań w trakcie realizacji Programu lub stwierdzenia braku komplementarności z innymi działaniami na rzecz ochrony zdrowia psychicznego, opracowuje propozycje jego zmian. W zadaniach wymienionych w Programie została również zawarta kwestia opracowania założeń dla utworzenia lub desygnowania organu koordynującego realizację Programu na szczeblu centralnym. Mając na uwadze przedmiotowe zapisy w opinii Ministerstwa Zdrowia zasadne wydaje się aby w kwestiach dotyczących koordynacji i monitorowania realizacji Programu wspierać się wiedzą i doświadczeniem wiodących ekspertów w dziedzinie zdrowia psychicznego oraz prowadzić współpracę z Instytutem Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

Odnosząc się natomiast do kwestii finansowania psychiatrycznej opieki zdrowotnej należy zaznaczyć, że pomimo wzrostu nakładów na świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w 2015 r. o 18,48% w stosunku do 2011 r. Ministerstwo Zdrowia zgodnie z zapisami nowej edycji Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w dalszym ciągu będzie dążyło do systematycznego zwiększania nakładów finansowych w ramach środków posiadanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Mając na uwadze powyższe informację, pragnę serdecznie podziękować przedstawicielom Porozumienia na Rzecz Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego za zaangażowanie nie tylko w kwestie związane z wdrożeniem Programu ale także w kwestie dotyczące reformy opieki psychiatrycznej, podkreślając jednocześnie pełne zaangażowanie ze strony Ministerstwa Zdrowia w działania na rzecz reformy Polskiej psychiatrii.

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Zbigniew J. Król

Do wiadomości:
1. Pani Beata Szydło, Prezes Rady Ministrów