

NOTATKA

z posiedzenia Komisji Zdrowia

Data posiedzenia: 28 maja 2008 r.

Nr posiedzenia: 23

Posiedzeniu przewodniczył: senator Władysław Sidorowicz – przewodniczący komisji.

- Porządek posiedzenia:**
1. Informacja na temat stanu opieki psychiatrycznej w Polsce.
 2. Sprawy różne.

W posiedzeniu uczestniczyli: – senatorowie członkowie komisji,

- zaproszeni goście:
 - Ministerstwo Zdrowia:
 - podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Adam Fronczak,
 - dyrektor Departamentu Zdrowia Publicznego w Ministerstwie Zdrowia Krzysztof Olszak,
 - zastępca dyrektora Departamentu Zdrowia Publicznego w Ministerstwie Zdrowia Wojciech Kłosiński,
 - kierownik I Kliniki Psychiatrii Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie Jacek Wciórka,
 - kierownik Centrum Zdrowia Psychicznego Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie Katarzyna Prot,
 - dyrektor Delegatury NIK we Wrocławiu Andrzej Janusz Myrta,
 - konsultant krajowy ds. psychiatrii i neurologii Marek Jarema.

Przebieg posiedzenia:

Ad. 1–6 Podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Adam Fronczak omówił sytuację opieki psychiatrycznej. Podkreślił, że zdrowie psychiczne jest w Polsce uznawane za fundamentalne dobro osobiste człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do podstawowych obowiązków państwa.

Podstawowym wskaźnikiem stanu zdrowia psychicznego Polaków jest rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych, w tym także związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych – alkoholu, narkotyków i leków. Od wielu lat zwiększa się liczba osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych. W ciągu 15 lat, tj. od 1990 r. do 2004 r., wskaźnik leczonych ambulatoryjnie wzrósł o 131%, a wskaźnik hospitalizacji o 45%. Niepokoi fakt, że z dziewięciomilionowej populacji dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat około 10% wymaga opieki i pomocy psychiatryczno-psychologicznej. Dyrektor Andrzej J. Myrta przedstawił wyniki kontroli funkcjonowania opieki psychiatrycznej, ze szczególnym uwzględnieniem opieki stacjonarnej. Celem kontroli była ocena prawidłowości i dostępności opieki zdrowotnej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, realizowanej w ramach psychiatrycznej opieki szpitalnej i ambulatoryjnej. W ocenie NIK nie został dotychczas stworzony system kompleksowej opieki nad chorymi, nie podjęto działań na rzecz integracji i przywrócenia do funkcjonowania w społeczeństwie ludzi chorych psychicznie. Pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości i zaniedbań, oceniono funkcjonowanie szpitali psychiatrycznych oraz poradni zdrowia psychicznego. Nie stwierdzono też rażących naruszeń w zakresie świadczenia usług zdrowotnych. Nieprawidłowości dotyczyły stanu technicznego i sanitarnego obiektów.

Mając na uwadze systematyczny wzrost w Polsce liczby osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych oraz przewidywane jeszcze wyraźniejsze kształtowanie się tych tendencji (zagrożenia dla zdrowia psychicznego – bezrobocie, ubóstwo, przemoc, rozluźnienie więzi społecznych), należy przyjąć rozwiązania zmierzające do poprawy obecnie istniejącego systemu ochrony zdrowia psychicznego.

Marek Jarema, konsultant krajowy do spraw psychiatrii stwierdził, że najskuteczniejszą metodą realizacji tego celu jest przyjęcie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Poprzez zaangażowanie w prace nad przedmiotowym programem poza ministrem zdrowia innych organów, które w działaniach swoich oraz podległych im jednostek stykają się stale z problematyką zdrowia psychicznego, możliwe będzie dokonanie kompleksowej przebudowy istniejącego systemu ochrony zdrowia.

Ochrona zdrowia psychicznego, jak podkreślił profesor Jacek Wciórka, polega w szczególności na zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej. Należy przyspieszyć prace nad wprowadzeniem w życie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, kształtować właściwe postawy wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, a zwłaszcza, jak stwierdziła Katarzyna Prot, zrozumienie, tolerancję, życzliwość, a także przeciwdziałać ich dyskryminacji.

Promocja zdrowia psychicznego, leczenie i opieka to również realizacja przyjętych przez Polskę zobowiązań wobec Unii Europejskiej oraz Światowej Organizacji Zdrowia, co zgodnie podkreślali uczestnicy spotkania.

W posiedzeniu uczestniczyła osoba wykonująca zawodową działalność lobbingsową – Anna Kadzikiewicz z Viewpoint Group.

Sporządzono w Biurze Prac Senackich.