



ZPP.050.36.2024.AS  
Warszawa, 26 czerwca 2024

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w nawiązaniu do otrzymanej interpelacji nr 2853 Pana Zbigniewa Konwińskiego, Posła na Sejm RP, z dnia 10 czerwca 2024 r. w sprawie zmian we wdrażanych centrach zdrowia psychicznego, zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie poniższych informacji.

Na wstępie pragnę podkreślić, iż przepisy dotyczące programów pilotażowych określone zostały w art. 48e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146), zgodnie z którym program pilotażowy opracowuje, ustala, nadzoruje i kontroluje minister właściwy do spraw zdrowia, a wdraża, finansuje, monitoruje i ewaluuje Fundusz.

Odnosząc się do kwestii wskaźników w ramach pilotażu zgodnie z § 29 rozporządzeni Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 875), zwanego dalej „rozporządzeniem pilotażowym”, do wskaźników realizacji pilotażu zalicza się:

- 1) ustaloną na podstawie numerów PESEL liczbę świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń centrum w okresie roku;
- 2) ustaloną na podstawie numerów PESEL liczbę świadczeniobiorców przyjętych, liczbę osób leczonych (sumę pobyków) oraz liczbę osobodni - dla oddziału psychiatrycznego w okresie roku;
- 3) ustaloną na podstawie numerów PESEL liczbę świadczeniobiorców przyjętych, liczbę osób leczonych (sumę pobyków) oraz liczbę osobodni - dla oddziału dziennego psychiatrycznego w okresie roku;
- 4) liczbę świadczeniobiorców objętych świadczeniami opieki zdrowotnej w ramach pomocy czynnej w okresie roku;

- 4a) liczbę świadczeniobiorców objętych świadczeniami opieki zdrowotnej w ramach pomocy długoterminowej w okresie roku;
- 4b) liczbę świadczeniobiorców objętych świadczeniami opieki zdrowotnej w ramach pomocy krótkoterminowej w okresie roku;
- 4c) liczbę świadczeniobiorców objętych świadczeniami opieki zdrowotnej w ramach pomocy doraźnej w okresie roku;
- 4d) liczbę świadczeniobiorców objętych świadczeniami opieki zdrowotnej w ramach pomocy konsultacyjnej w okresie roku;
- 5) liczbę świadczeniobiorców objętych świadczeniami opieki zdrowotnej o charakterze ambulatoryjnym krótkoterminowym (do 4 tygodni) i długoterminowym w okresie roku;
- 6) liczbę świadczeń domowych lub środowiskowych (wizyt, porad, sesji oraz interwencji) udzielanych poza miejscem udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w okresie roku;
- 6a) liczbę interwencji realizowanych w miejscu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w okresie roku;
- 7) przeciętną liczbę dni od zgłoszenia się świadczeniobiorcy do PZK do kontaktu z lekarzem zapoczątkowującego proces diagnostyczny oraz plan terapii, w okresie roku;
- 8) liczbę hospitalizacji bez zgody wykonanych na podstawie art. 23, art. 24, art. 28 i art. 29 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego w okresie roku;
- 9) liczbę i czas trwania zastosowań przymusu bezpośredniego w formie unieruchomienia i izolacji w okresie roku;
- 10) liczbę skierowań do objęcia leczeniem w ramach świadczeń opiekuńczo-leczniczych psychiatrycznych dla dorosłych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych psychiatrycznych dla dorosłych;
- 11) ocenę jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, którą przygotowuje Centrala Funduszu przy współpracy z Biurem do spraw pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego funkcjonującym przy Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.

Dodatkowo mając na uwadze pytania dotyczące pomniejszeń ryczaftu jak również sposobu finansowania uprzejmie informuję, że Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia na bieżąco monitoruje wszelkie kwestie dotyczące rozliczeń programu pilotażowego oraz kosztów udzielanych świadczeń przez poszczególnych realizatorów pilotażu.

W chwili obecnej kluczowym w opinii Ministerstwa Zdrowia zadaniem w zakresie dalszego rozwoju systemu ochrony zdrowia psychicznego jest przygotowanie „mapy drogowej”

niezbędnej do podjęcia działań w celu zwiększenia dostępności do kompleksowej i dobrze skoordynowanej opieki oraz odchodzenia od modelu, w którym podstawą opieki był szpital psychiatryczny.

Ewaluacja rozwiązań testowanych w ramach programu pilotażowego umożliwi podjęcie decyzji oraz przygotowanie niezbędnych zmian legislacyjnych implementujących rozwiązania wypracowane w pilotażu co całości systemu ochrony zdrowia psychicznego.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Wojciech Konieczny  
Sekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/