



Minister Zdrowia

ZPP.050.34.2025.MSS
Warszawa, 17 czerwca 2025

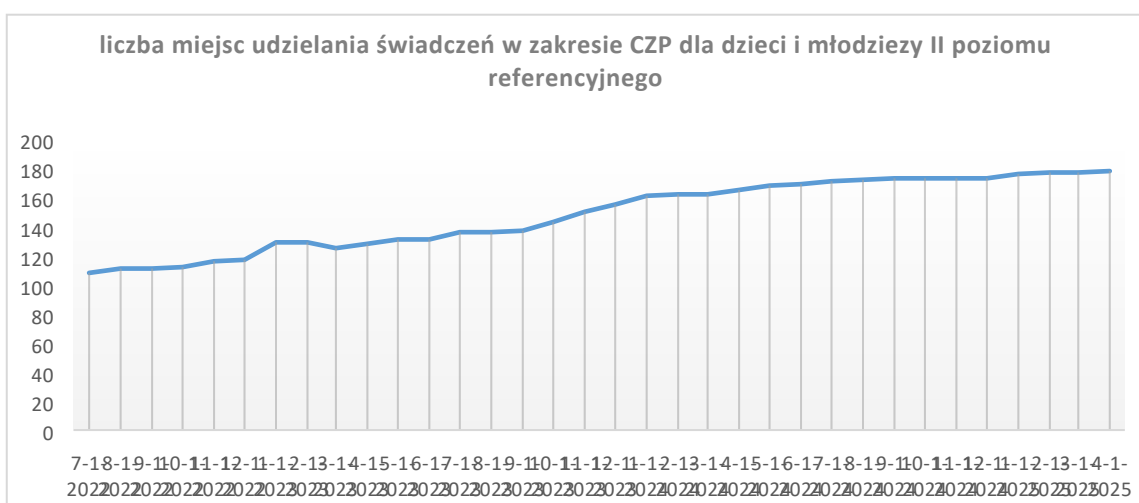
Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 9626, Pani Poseł Małgorzaty Pępek, przesłaną do Ministerstwa Zdrowia w dniu 6 maja 2025 r., w sprawie dostępu do usług psychologicznych i psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży, a także wsparcia dla rodzin przeżywających trudności emocjonalne, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Odpowiadając na pytanie, jakie działania Ministerstwo Zdrowia podejmuje w celu zwiększenia dostępności do usług psychologicznych i psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w ramach publicznej opieki zdrowotnej, uprzejmie informuję, że Dyrektorzy OWNFZ zobowiązani są do zapewnienia świadczeniobiorcom równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej na obszarze działania oddziału, poprzez zawieranie i nadzorowanie realizacji umów ze świadczeniodawcami, zgodnie z art. 107 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W związku z powyższym, Dyrektorzy OWNFZ, decyzję o ogłoszeniu postępowań o zawarcie umów, podejmują w oparciu o sporządzany plan zakupu świadczeń opieki zdrowotnej na obszarze województwa, a w przypadku wolnych środków finansowych również po ówczesnym poinformowaniu podmiotów leczniczych o zainteresowaniu realizacją tychże świadczeń. W podjęciu decyzji, istotne są analizy o poziomie realizacji umów w poszczególnych zakresach świadczeń.

Poniżej prezentowane wykresy obrazują proces kontraktowania w Polsce świadczeń w zakresach I, II i III poziomu referencyjnego opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży od 1 kwietnia 2020 roku do 1 kwietnia 2025 r.



świadczeń zgodnie z wytycznymi określonymi w Raporcie w sprawie ustalenia taryfy świadczeń nr WT.5403.39.2021 z dnia 13 grudnia 2021 r.

Poniższe zestawienia obrazują poziom zabezpieczenia dostępności do świadczeń w poszczególnych poziomach referencyjnych (stan na maj 2025 r.)

Oddział Wojewódzki NFZ	ośrodki I poziomu referencyjnego psychiatrii dzieci i młodzieży				świadczenia kontraktowane poza referencyjnością
	zakontraktowana liczba Zespół/ Ośrodek I poziom referencyjny	liczba Zespół/ Ośrodek I poziom referencyjny przy założeniu 1 ośrodek 12 500 populacji	różnica do wskaźnika 1 ośrodek na 12,5 tys. populacji	poziom zabezpieczenia	liczba poradni psychologicznych 1791 (w ramach zakresu 04.1790)
Dolnośląski OW NFZ	44	40	-	110%	-
Kujawsko-Pomorski OW NFZ	22	30	8	73%	-
Lubelski OW NFZ	30	29	-	103%	-
Lubuski OW NFZ	17	15	-	113%	-
Łódzki OW NFZ	36	33	-	109%	-
Małopolski OW NFZ	36	52	16	69%	3
Mazowiecki OW NFZ	88	84	-	105%	1
Opolski OW NFZ	12	13	1	92%	-
Podkarpacki OW NFZ	24	31	7	77%	-
Podlaski OW NFZ	19	16	-	119%	-
Pomorski OW NFZ	36	37	1	97%	-
Śląski OW NFZ	39	62	23	63%	-
Świętokrzyski OW NFZ	10	16	6	63%	-
Warmińsko-Mazurski OW NFZ	16	21	5	76%	-
Wielkopolski OW NFZ	56	55	-	102%	-
Zachodniopomorski OW NFZ	13	23	10	57%	-
RAZEM	498	557	77	89%	4

Jednocześnie warto wskazać, że w przypadku psychiatrii dziecięcej niepokojący jest fakt dość niskiej realizacji świadczeń lekarskich psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w zakresie poradni zdrowia psychicznego (ok. 60%) stanowiącej element II poziomu referencyjnego. To element znacznie ograniczający dostępność do świadczeń, mimo zabezpieczenia dostępu w ramach kontraktów NFZ. Dotyczy to również ośrodków psychologiczno - psychoterapeutycznych działających w ramach I poziomu. Zabezpieczenia przez NFZ dostępu na poziomie prawie 100% nie daje gwarancji zabezpieczenia dostępu do personelu zgodnie ze zgłoszonym harmonogramem w umowie. Brak personelu widoczny w analizach poziomu realizacji świadczeń, powoduje realne ograniczenie dostępu do świadczeń i wydłużanie kolejek.

Centrala NFZ dokonała symulacji: ilu nowych pacjentów można byłoby przyjąć w ramach godzin, w których lekarze nie udzielają świadczeń, a powinni zgodnie z harmonogramem zgłoszonym do umowy. Liczba możliwych do przyjęcia nowych pacjentów w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży w okresie styczeń – grudzień 2024 r. w skali kraju wyniosła ok. 10 720 osób.

W wyniku ww. stwierdzonych nieprawidłowości, tj. ograniczenia dostępności do świadczeń lekarskich w zakresie poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży Narodowy Fundusz Zdrowia podjął działania kontrolne, które w chwili obecnej są procedowane.

Odnosząc się do pytania drugiego, jakie środki zostaną przeznaczone na poprawę dostępności do psychoterapii dla najmłodszych pacjentów, a także na wsparcie rodzin, które borykają się z trudnościami finansowymi i nie mogą korzystać z prywatnej opieki, warto podkreślić, że finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych odbywa się zgodnie z planem finansowym, który określa m.in. wydatki na poszczególne rodzaje świadczeń. W planie finansowym NFZ nie wyodrębniono osobnej pozycji budżetowej dedykowanej wyłącznie świadczeniom dla dzieci i młodzieży. Jednakże, na podstawie zawartych umów i planów zakupu świadczeń, możliwe jest określenie wysokości środków finansowych przeznaczonych na te świadczenia.

Poniższa tabela przedstawia wartości środków finansowych przeznaczonych na realizację świadczeń w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz realizację świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w latach 2020 – 2024 (środki wydatkowane).

Pozycja planu finansowego NFZ		2020	2021	2022	2023	2024	dynamika 2024/2020
B2.4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	3 264 881 000	3 658 512 000	4 557 529 000	5 338 807 000	5 728 925 000	75,47%
budżet przeznaczony na finansowanie świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży		305 950 853	427 571 320	737 758 440	1 002 142 954	1 274 092 142	316,44%
wzrost budżetu przeznaczonego dla dzieci i młodzieży do roku poprzedniego:			39,75%	72,55%	35,84%	27,14%	

Odnosząc się do pytania dotyczącego zwiększenia liczby specjalistów zajmujących się ochroną zdrowia psychicznego w szkołach należy zauważyć iż zatrudnianie specjalistów pracujących w placówkach oświatowych należy do zakresu zadań Ministerstwa Edukacji Narodowej. Personel zatrudniony w podmiotach realizujących świadczenia opieki zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Wymagania dotyczące personelu są na bieżąco weryfikowane z uwzględnieniem zarówno potrzeb pacjentów jak i możliwości kadrowych zatrudnienia specjalistów.

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