



Minister Zdrowia

ZPP.050.75.2025.EB
Warszawa, 22 września 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na interpelację nr 11927 Pani Poseł Katarzyny Matusik-Lipiec, w sprawie środków finansowych przeznaczanych na pomoc psychiatryczną, Ministerstwo Zdrowia uprzejmie prosi o przyjęcie poniższych informacji.

W zakresie działań mających na celu poprawę stanu psychiatrii w Polsce, Ministerstwo Zdrowia informuje, iż w ramach realizacji programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS) zaplanowano m.in. wsparcie w obszarze psychiatrii, zarówno dzieci i młodzieży, jak i dorosłych. Działania realizowane w ramach programu FEnIKS obejmują obszar całego kraju, natomiast należy zaznaczyć, że każde województwo posiada również swój regionalny program operacyjny finansujący ze środków unijnych inwestycje na jego terenie, w tym obejmujące m.in. ochronę zdrowia i obszar psychiatrii.

Ze środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej ogłoszony został konkurs na wsparcie i dofinansowanie zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury podmiotów leczniczych, udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Łączna kwota środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie wniosków w konkursie wynosi 3 mld zł.

Ponadto Ministerstwo Zdrowia realizuje kompleksową reformę systemu ochrony zdrowia psychicznego zarówno dla dorosłych jak i dzieci i młodzieży. W przypadku osób dorosłych realizowany jest obecnie pilotaż Centrów Zdrowia Psychicznego (CZP). Celem pilotażu jest przetestowanie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz dążenie do wyrównywania dostępu do świadczeń zdrowotnych. Aktualnie w ramach niniejszej reformy, Ministerstwo Zdrowia przygotowuje odpowiednie projekty legislacyjne, które umożliwią właściwe zaimplementowanie testowanych w pilotażu rozwiązań do całości

systemu ochrony zdrowia psychicznego, aby rozszerzyć dostęp do opieki udzielanej w CZP na terenie całego kraju.

W przypadku dzieci i młodzieży wprowadzana jest reforma opieki w ramach trzech poziomów referencyjnych, umożliwiającą wcześniejsze otaczanie opieką młodych ludzi i ich rodziny. Reforma deinstytucjonalizuje opiekę psychiatryczną - czyli poprawia dostęp do pomocy poza szpitalnej, jak najbliżej środowiska pacjenta.

Odnosząc się do analiz dot. zapotrzebowania na świadczenia psychiatryczne w Krakowie i Małopolsce, informujemy, iż Ministerstwo Zdrowia prowadzi systemowe działania analityczne, których celem jest diagnoza stanu zabezpieczenia zdrowotnego w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w poszczególnych województwach kraju.

Efektom tych prac są m.in. Mapy Potrzeb Zdrowotnych (MPZ), które stanowią narzędzie wspierające racjonalne planowanie działań w systemie ochrony zdrowia poprzez diagnozę, identyfikację wyzwań oraz formułowanie rekomendacji dotyczących kierunków działań mających na celu poprawę jakości i dostępności opieki psychiatrycznej oraz leczenia uzależnień.

W ramach kolejnych edycji MPZ identyfikowane są wyzwania oraz formułowane rekomendacje w oparciu o dostępne dane rozliczeniowe, analizy statystyczne i przestrzenne. Należy jednak podkreślić, że ocena wpływu pojedynczych inwestycji na poziomie placówek medycznych – zwłaszcza w kontekście ich bezpośredniego przełożenia na zaspokajanie potrzeb zdrowotnych – jest zadaniem złożonym i nie zawsze możliwym do przeprowadzenia zarówno w trybie *ex ante*, jak i *ex post*, tj. przed oraz po zakończeniu realizacji inwestycji.

Z uwagi na charakter danych, którymi dysponuje Ministerstwo Zdrowia (głównie dane rozliczeniowe Narodowego Funduszu Zdrowia), obecnie nie jest możliwe definitywne określenie, w jak dużym stopniu konkretna inwestycja, której przyznano dofinansowanie, wpłynęła na poprawę dostępności czy jakości świadczeń. Tego rodzaju oceny mogą być prowadzone w ramach kolejnych edycji NPZ, obejmujących okres po 2031 roku, kiedy możliwe będzie uwzględnienie efektów funkcjonowania zmodernizowanych placówek w szerszym kontekście systemowym.

Jednocześnie należy zaznaczyć, że poprawa infrastruktury w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień – przy odpowiednim wykorzystaniu zasobów – z dużym prawdopodobieństwem przekłada się na wzrost jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych. Niemniej jednak, ocena wpływu jednej placówki na cały system opieki zdrowotnej w regionie wymaga uwzględnienia wielu czynników, w tym funkcjonowania

innych podmiotów, które również współtworzą zabezpieczenie zdrowotne mieszkańców, zwłaszcza w obszarach tak złożonych jak opieka psychiatryczna.

Odpowiadając na pytanie dot. zwiększenia liczby specjalistów z zakresu psychiatrii, uprzejmie informujemy, iż Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania globalne mające na celu zapewnienie na rynku pracy optymalnej liczby lekarzy specjalistów, m.in.:

- począwszy od 2016 r. Minister Zdrowia znacznie zwiększył limity przyjęć na kierunek lekarski, czyli kierunek, po którym można podjąć specjalizację w psychiatrii i psychiatrii dzieci i młodzieży,
 - pod koniec 2021 r. wprowadzono wsparcie finansowe - kredyt dla osób podejmujących studia odpłatne na kierunku lekarskim prowadzonym w języku polskim. Kredyt wiąże się z obowiązkiem odpracowania kwoty uzyskanej od państwa w publicznej służbie zdrowia (możliwość całkowitego lub częściowego umorzenia kosztu kształcenia po spełnieniu warunków określonych w ustawie),
 - dzięki środkom finansowym z KPO (ponad 700 mln EUR) zwiększenie potencjału dydaktycznego publicznych uczelni medycznych (kierunek lekarski i pielęgniarstwo), w aspekcie personalnym i inwestycyjnym (laboratoria, biblioteki, domy studenckie, centra symulacji, baza kliniczna). Ma to za zadanie, wygenerowanie nowych miejsc szkoleniowych,
 - działania mające na celu wyodrębnienie dziedzin najważniejszych z punktu widzenia epidemiologicznego kraju (dziedziny priorytetowe w tym psychiatria i psychiatria dzieci i młodzieży) i ustanowienie dla nich specjalnych zasad,
 - możliwość ubiegania się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego we wszystkich województwach jednocześnie oraz wskazania 15 wyborów obejmujących dziedzinę, tryb i miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego w preferowanej kolejności (tzw. Nabór Centralny).

Ministerstwo Zdrowia prowadzi także działania na rzecz zapewnienia wysoko wykwalifikowanej kadry z zakresu opieki psychiatrycznej nad dziećmi i młodzieżą. Do 2027 roku zaplanowaliśmy wykształcenie co najmniej 1200 nowych specjalistów, którzy uzyskają kwalifikacje w zakresie psychoterapii dzieci i młodzieży, psychologii klinicznej lub terapii środowiskowej dzieci i młodzieży. Szkolenia realizowane są w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER), współfinansowanego ze środków EFS.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/