



Minister Zdrowia

DLG.050.9.2026.AM
Warszawa, 20 marca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 15657 Poseł Iwony Kozłowskiej i grupy Posłów, w sprawie leczenia stacjonarnego, interwencji kryzysowej i „ścieżki opieki następczej” po próbie samobójczej dziecka w woj. kujawsko-pomorskim, uprzejmie informuję zgodnie z poniższym.

W odniesieniu do kwestii liczby łóżek psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży funkcjonujących w województwie kujawsko-pomorskim oraz odnotowanych odmów przyjęcia z powodu braku miejsc uprzejmie informuję, że na terenie województwa kujawsko-pomorskiego znajdują się cztery oddziały psychiatryczne dla dzieci i młodzieży – III poziom referencyjny, tj.:

- Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy – 20 miejsc;
- Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza w Świeciu – 26 miejsc;
- Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Rydygiera w Toruniu – 18 miejsc;
- Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu – 27 miejsc.

Zwiększanie liczby łóżek w oddziałach pozostaje w kompetencjach płatnika, którym jest Narodowy Fundusz Zdrowia. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ, wychodząc naprzeciw dużemu zapotrzebowaniu na dostęp do tego typu świadczeń, od 1 lutego 2026 r. zwiększył liczbę łóżek na oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza w Świeciu o 7 miejsc (uwzględnione w liczbie wskazanej powyżej), dostosowując kontrakt do faktycznych możliwości realizacji świadczeń przez ww. podmiot. Zwiększenie dostępu do oddziałów dziennych psychiatrycznych rehabilitacyjnych dla dzieci i młodzieży, czy szerzej – centrów zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, jest planowane w ramach kolejnego postępowania na świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Dane dotyczące obłożenia oddziałów psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży (nazwa zakresu: Ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej - III poziom referencyjny) w latach 2023-2025, wraz z podaną informacją o liczbie odmów przyjęcia z powodu braku miejsc, zostały zaprezentowane w tabeli poniżej. Wszystkie dane zaprezentowane w niniejszym piśmie pozyskano z Kujawsko-Pomorskiego OW NFZ, chyba że zaznaczono inaczej. Dane opracowano wg stanu na dzień 12 marca 2026 r.

Tabela nr 1. Dane dotyczące ośrodków wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny w latach 2023-2025 w województwo kujawsko-pomorskim.

ROK	NAZWA ŚWIADCZENIODAWCY	LICZBA ŁÓŻEK WYNIKAJĄCA Z UMOWY	OSOBO ŁÓŻKO	LICZBA DNI POBYTU	% OBŁOŻENIA	ODMOWY Z POWODU BRAKU MIEJSC (WG DANYCH ŚWIADCZENIODAWCÓW)
2023	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	20	8395	8943	107%	43
2023	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Rydygiera w Toruniu	18	7300	7380	101%	7
2023	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	27	12775	9377	73%	0
2023	Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza w Świeciu	19	8395	7992	95%	52
2024	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	20	8418	9469	112%	40
2024	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Rydygiera w Toruniu	18	7320	7650	105%	14
2024	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	27	12810	9186	72%	0
2024	Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza w Świeciu	19	8418	6346	75%	40
2025	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	20	8395	9547	114%	44
2025	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Rydygiera w Toruniu	18	7300	8994	123%	20
2025	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	27	12775	11106	87%	0
2025	Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza w Świeciu	19	8395	9138	109%	44

W odniesieniu do kwestia dostępności całodobowej pomocy dla nieletnich w kryzysie, uprzejmie informuję, że zgodnie z zarządzeniem Nr 8/2024/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 26 stycznia 2024 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w zakresie świadczenia w izbie przyjęć (ze zmianami): świadczenie w szpitalnym oddziale ratunkowym (dalej „SOR”) to świadczenie opieki zdrowotnej polegające na szpitalnej wstępnej diagnostyce oraz leczeniu w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w rozumieniu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym¹ (dalej: „ustawa o PRM”). Natomiast świadczenie w izbie przyjęć (dalej: „IP”) to świadczenie opieki zdrowotnej – ambulatoryjnej pomocy doraźnej udzielone w trybie nagłym osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w rozumieniu ustawy o PRM, które nie zakończyło się hospitalizacją w tej samej placówce. Pacjent, który po samouszkodzeniu lub po próbie samobójczej doznał urazu lub zatrucia, musi najpierw trafić do miejsca zapewniającego stabilizację jego stanu somatycznego, tj. do najbliższego SOR lub SOR/IP szpitala z właściwym oddziałem dziecięcym, a dopiero po ustabilizowaniu jego stanu powinien zostać przekazany do oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży.

Tabela nr 2. Dane dotyczące szpitalnych oddziałów ratunkowych w województwie kujawsko-pomorskim.

Świadczeniodawca						
NIP	Nazwa	Kod pocztowy	Miasto	Ulica	Adres miejsca udzielania świadczeń	
5542231069	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy	85-094	Bydgoszcz	M. Skłodowskiej-Curie	Ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9, Bydgoszcz	
8792076803	SPZOZ Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu	87-100	Toruń	Batorego	Ul. Batorego 17/19, Toruń	
9561949580	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	87-100	Toruń	Św. Józefa	Ul. Św. Józefa 53-59, Toruń	
5562239217	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błazka w Inowrocławiu	88-100	Inowrocław	Poznańska	Ul. Poznańska 97, Inowrocław	
8741484403	Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy	87-300	Brodnica	Wiejska	Ul. Wiejska 9, Brodnica	
8762008352	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. W. Biegańskiego w Grudziądzu	86-300	Grudziądz	dr. Ludwika Rydygiera	Ul. Rydygiera 15/17, Grudziądz	
5540312510	SPZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy	85-681	Bydgoszcz	Powstańców Warszawy	Ul. Powstańców Warszawy 5, Bydgoszcz	
5621688969	Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żniniu	88-400	Znin	Szpitalna	Ul. Szpitalna 30, Żnin	
8522433297	NZOZ "Nowy Szpital" Sp. z o.o. w Świeciu	86-100	Świecie	Zbozowa	Ul. Wojska Polskiego 126, Świecie	
9532582266	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Bizuela w Bydgoszczy	85-168	Bydgoszcz	Ujejskiego	Ul. Ujejskiego 75, Bydgoszcz	
8883117873	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku	87-800	Włocławek	Wieniecka	Ul. Wieniecka 49, Włocławek	

¹Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2026 r. poz. 141).

Tabela nr 3. Dane dotyczące izb przyjęć w województwie kujawsko-pomorskim.

Świadczeniodawca						
NIP	Nazwa	Kod pocztowy	Miasto	Ulica	Adres miejsca udzielania świadczeń	
8761984155	SPZOZ im. M. z Miechowa w Łasinie	86-320	Łasin	Radzyńska	ul. Grudziądzka 2, Łasin	
8891269126	SPZOZ w Radziejowie	88-200	Radziejów	Szpitalna	ul. Szpitalna 3, Radziejów	
8921296985	SPZOZ w Rypinie	87-500	Rypin	3-go Maja	ul. 3 Maja 2, Rypin	
9532293970	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego w Bydgoszczy	85-826	Bydgoszcz	Szpitalna	ul. Szpitalna 19, Bydgoszcz	
5542236658	Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	85-326	Bydgoszcz	Seminaryjna	ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz	
5542235340	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	85-667	Bydgoszcz	Chodkiewicza	ul. Chodkiewicza 44, Bydgoszcz	
5542212988	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Browicza w Bydgoszczy	85-030	Bydgoszcz	Św. Floriana	ul. Św. Floriana 12, Bydgoszcz	
9561949580	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	87-100	Toruń	Św. Józefa	ul. Konstytucji 3 Maja 42, Toruń	
9561949580	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	87-100	Toruń	Św. Józefa	ul. Św. Józefa 53-59	
5571520586	SPZOZ w Mogilnie	88-300	Mogilno	Kościuski	ul. Kościuski 6, Mogilno	
8751350414	Zespół Opieki Zdrowotnej w Chełmie	86-200	Chełmno	Plac Rydygiera	ul. Plac Rydygiera 1, Chełmno	
5542201453	SPZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy	85-015	Bydgoszcz	Markwarta	ul. Markwarta 4-6, Bydgoszcz	
5611455873	"Szpital Tucholski" Sp. z o.o.	89-500	Tuchola	Nowodworskiego	ul. Nowodworskiego 14-18, Tuchola	
8911530126	"Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim" Sp. z o.o.	87-700	Aleksandrów Kujawski	Słowackiego	ul. Słowackiego 18, Aleksandrów Kujawski	
5040008967	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i dr. J. Laskiego Novum Med. Sp. z o.o. Włocławek	89-410	Włocławek	Mickiewicza	ul. Mickiewicza 26, Włocławek	
5581766857	"Nowy Szpital w Nakle i Szubinie" Sp. z o.o.	89-100	Nakło nad Notecią	Zbożowa	ul. Ogrodowa 9, Szubin	
5581766857	"Nowy Szpital w Nakle i Szubinie" Sp. z o.o.	89-100	Nakło nad Notecią	Zbożowa	ul. Mickiewicza 7, Nakło nad Notecią	
8522526656	"Nowy Szpital w Wąbrzeźnie" Sp. z o.o.	87-200	Wąbrzeźno	Zbożowa	ul. Wolności 27, Wąbrzeźno	
4660387504	"Szpital Lipno" Sp. z o.o.	87-600	Lipno	Nieszawska	ul. Nieszawska 6, Lipno	
8792276028	"Szpital Powiatowy" Sp. z o.o. w Chełmnie	87-140	Chełmża	Szewska	ul. Szewska 23, Chełmża	
8781689844	"Szpital powiatowy" Sp. z o.o. w Golubiu Dobrzyń	87-400	Golub-Dobrzyń	dr. J.G. Koppa	ul. Dr. J.G. Koppa 1E, Golub-Dobrzyń	
5542870674	Eskulap BIS s.c. Ewa Mołska Stanisław Mołski	86-031	Osielsko	Koperkowa	ul. Koperkowa 2, Osielsko	

W ramach opieki całodobowej, oprócz oddziałów w ramach ośrodków wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży – III poziom referencyjny, funkcjonują również psychiatryczne izby przyjęć. Dodatkowo Kujawsko-Pomorski OW NFZ posiada zakontraktowane jeszcze dwie psychiatryczne izby przyjęć, działające w ramach:

- Szpitala Lipno sp. z o.o. w Lipnie;
- Centrum Medycznego Gizińscy sp. z o.o. w Bydgoszczy.

W psychiatrycznych izbach przyjęć każdy pacjent może uzyskać pomoc w sytuacjach nagłych.

W zakresie ośrodków wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży – III poziom referencyjny, jak również w ramach I i II poziomu referencyjnego można realizować sesje koordynacji, tj. spotkań personelu udzielającego świadczeń w ramach ww. poziomów z personelem udzielającym świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień lub personelem funkcjonującym w ramach systemu opieki zdrowotnej, systemu edukacyjnego czy systemu pomocy społecznej i wymiaru sprawiedliwości. W ramach koordynacji świadczeń pacjent może zostać „przekazany” do opieki ambulatoryjnej funkcjonującej w ośrodkach I i II poziomu referencyjnego, a także poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży czy oddziałów psychiatrycznych rehabilitacyjnych dla dzieci i młodzieży, które funkcjonują poza poziomami referencyjnymi.

Ujednolicenie obowiązującej w całym kraju ścieżki postępowania po próbie samobójczej dziecka, zgodnie ze stanowiskiem Konsultant krajowej w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, dr Aleksandry Lewandowskiej, realizowane jest w ramach wdrażania nowego modelu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, w ramach którego opracowano ogólnopolskie standardy organizacyjne i merytoryczne dla wszystkich poziomów referencyjnych systemu opieki. Obejmują one również postępowanie w sytuacjach kryzysowych, w tym po próbach samobójczych oraz w przypadku zachowań autodestrukcyjnych u dzieci i młodzieży. Standardy te zostały przygotowane dla ośrodków

I poziomu referencyjnego (środowiskowa opieka psychologiczna i psychoterapeutyczna) oraz II i III poziomu referencyjnego (centra zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży, poradnie zdrowia psychicznego, oddziały dzienne oraz oddziały całodobowe i izby przyjęć). Nowy model opieki zakłada zintegrowaną, wielopoziomową ścieżkę postępowania, w której dziecko po próbie samobójczej objęte jest opieką adekwatną do nasilenia objawów i potrzeb klinicznych. Kluczowe elementy tej ścieżki obejmują w szczególności:

1. interwencję kryzysową i ocenę stanu zdrowia psychicznego.
W zależności od stanu dziecka interwencja realizowana jest na II lub III poziomie referencyjnym (poradnia zdrowia psychicznego, oddział dzienny, oddział całodobowy lub izba przyjęć). W ramach standardów przewidziano postępowanie w stanach nagłych w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz w przypadku zachowań autodestrukcyjnych;
2. wielospecjalistyczną diagnozę i opracowanie planu leczenia.
Standardy wskazują, że proces diagnostyczno-terapeutyczny powinien obejmować kompleksową ocenę biopsychospołeczną oraz opracowanie tzw. konceptualizacji przypadku, przygotowywanej przez zespół specjalistów (psychiatra dzieci i młodzieży, psycholog kliniczny, psychoterapeuta). Na tej podstawie ustalany jest indywidualny plan interwencji terapeutycznej.
3. koordynację opieki i ciągłość leczenia;
Model opieki przewiduje wyznaczenie koordynatora przypadku oraz planowanie dalszego leczenia i wsparcia w systemie środowiskowym. Po zakończeniu hospitalizacji lub intensywnej interwencji pacjent kierowany jest do opieki na niższym poziomie referencyjnym (najczęściej do ośrodka I poziomu), co ma zapewnić ciągłość leczenia i zapobiegać ponownym kryzysom;
4. wsparcie rodziny i współpracę ze środowiskiem dziecka.
Standardy podkreślają konieczność pracy z rodziną oraz współpracy z otoczeniem dziecka, w tym szkołą i instytucjami wsparcia społecznego. Dane diagnostyczne i plan leczenia powinny uwzględniać funkcjonowanie dziecka w środowisku rodzinnym, rówieśniczym i edukacyjnym;
5. monitorowanie i ewaluację procesu leczenia.
Proces diagnostyczno-terapeutyczny ma charakter dynamiczny i podlega monitorowaniu oraz ewaluacji na kolejnych etapach leczenia, co umożliwia modyfikację interwencji i dostosowanie jej do aktualnych potrzeb dziecka i rodziny.

W ramach reformy psychiatrii dzieci i młodzieży funkcjonuje systemowa ścieżka opieki po kryzysie psychicznym, w tym po próbie samobójczej, oparta na trójpoziomowym modelu opieki, koordynacji między poziomami systemu oraz współpracy z rodziną i środowiskiem dziecka. W ramach standardów, co wskazano powyżej, wyszczególniono monitorowanie i ewaluację procesu leczenia, co oznacza, że pacjent jest monitorowany, jeśli podejmuje leczenie.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/