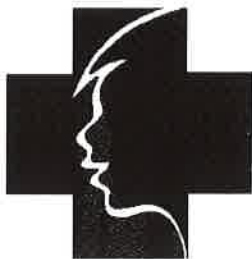


48 41



**SAMODZIELNY PUBLICZNY DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY
W WARSZAWIE**

00-576 Warszawa ul. Marszałkowska 24
Filia: 01-184 Warszawa ul. Działdowska 1
REGON: 000288969 NIP: 526-025-15-98

Dział Kontraktowania i Monitorowania Umów

tel.: (0 22) 522 74 12 fax: (0 22) 522 74 63
(0 22) 522 73 28 e-mail: kontraktowanie@litewska.edu.pl

L.dz. DKM/211/5084/13

Warszawa, 12 sierpnia 2013r.

*P. J. ...
P. D. ...
[Signature]*

**Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa**

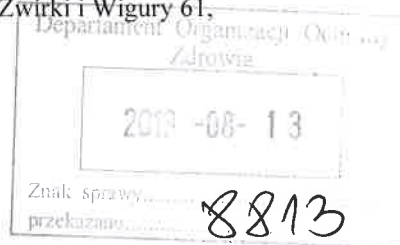
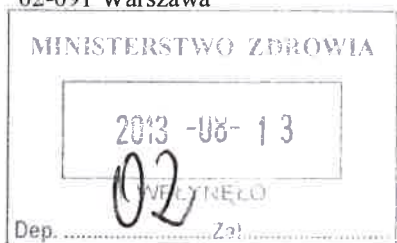
Dotyczy: projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

W odpowiedzi na pismo z dnia 12 lipca 2013r. znak MZ-OZG-70-31888-12/DS/13 w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu **opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień** w załączeniu przekazuję propozycje zmian do w/w Projektu rozporządzenia.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
[Signature]
Marta Kuczabska

Do wiadomości:

1. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Biuro ds. Szpitali Bazy Klinicznej, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa



Prof. dr hab. med. Tomasz Wolańczyk
Konsultant Krajowy w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży
Klinika Psychiatrii Wieków Rozwojowych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
00-576 Warszawa ul. Marszałkowska 24
tel. 22 5227480 fax 22 6211645 e-mail: psychiatria@litewska.edu.pl

Warszawa, 2013-08-12

Pan
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia
al. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Szanowny Panie Ministrze!

Ponownie przekazuję swoje propozycje zmian w **Projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień**, zgodne z moimi wcześniejszymi uwagami, przekazany do Departamentu Zdrowia Publicznego MZ.

W zakresie tekstu rozporządzenia najbardziej istotne wydaje mi się dodanie w par. 2 definicji lekarza po I stopniu specjalizacji, określenie to występują w załącznikach do rozporządzenia, a sama definicja występuje np. w projekcie z 02.07.2013 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 20.12.2012 w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Kolejną istotną sprawą wydaje się dodanie w tym samym par. p. 7 definicji dostępu, np. „dostęp – zapewnienie realizacji świadczeń gwarantowanych w innym miejscu udzielania świadczeń lub lokalizacji niż ta, w której świadczenia te są udzielane.” Projekt nie wprowadza

definicji dostępu tak jak robią to projekty innych rozporządzeń dot. świadczeń gwarantowanych np. z 10.07.13 dot. rehabilitacji leczniczej, z 04.07.13 dot. leczenia szpitalnego, czy z 04.07.13 dot. ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Ponadto uwaga wynika z propozycji zmiany w § 10 ust. 2 niniejszego projektu.

W par. 10 warto wnieść zmiany, które umożliwią pacjentom np. oddziałów rehabilitacyjnych czy leczenia zaburzeń nerwicowych, jak też psychiatrycznych korzystanie z innych świadczeń zdrowotnych, np. w formie zapisu: „Pacjenci, korzystający ze świadczeń wymienionych w § 3 ust. 1 pkt 1 lit. a-b mogą jednocześnie korzystać ze świadczeń wymienionych w art. 15 ust. 2 pkt 2, 7, 12-13, 15-16 ustawy, a w stanach nagłych także ze świadczeń wymienionych w art. 15 ust. 2 pkt 10 ustawy.” Propozycja jest korzystna dla pacjentów - pozwoli zachować ciągłość leczenia psychiatrycznego i uzależnień z ciągłością innego leczenia (w czasie stacjonarnego leczenia psychiatrycznego równoległe będą mogły być realizowane inne zakresy niepsychiatrycznych świadczeń gwarantowanych: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, leczenie stomatologiczne, ratownictwo medyczne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, świadczenia wysokospecjalistyczne, programy zdrowotne, programy lekowe, leki stosowane w chemioterapii).

W zakresie załączników do ustawy proponuję wyszczególnione w poniższej tabeli zmiany (wytłuszczone), ze szczególnym uwzględnieniem konieczności zwiększenia wymaganego zatrudnienia oddziałach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich, w których obecne wymogi zatrudnienia stwarzają fikcje oddziaływań terapeutycznych i powodują, że oddziały te pełnią wyłącznie rolę izolacyjną. Jeśli przyjmiemy, że pacjenci oddziałów o wzmocnionym zabezpieczeniu są znacznie bardziej zaburzeni niż oddziałów „zwykłych”, to fakt, że ich leczenie prowadzić może znacznie mniej wykwalifikowanego personelu wydaje się absurdalne. Kolejna absolutnie niezbędna zmiana, to zmiana kodów ICD-10 odpowiadających świadczeniu gwarantowanemu „Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży – porady, wizyty domowe lub środowiskowe, sesje psychoterapii, programy”. Dotychczasowy zapis pozbawia dzieci np. z zaburzeniami organicznymi (po urazach głowy, po zapaleniu mózgu, w przebiegu padaczki) pomocy i opieki ambulatoryjnej, jak również zakłada, że do poradni nie zgłosi się pacjent z objawami psychotycznymi po użyciu substancji psychoaktywnych. Pacjenci tacy zwykle zgłaszają się do poradni psychiatrycznych, a fakt związku ich objawów ze stosowaniem substancji psychoaktywnych ujawnia się często w przebiegu dalszej diagnozy i leczenia.

Inne zmiany dotyczące norm zatrudnienia wynikają ze zwiększania się ilości psychiatrów dzieci i młodzieży oraz faktu, że należy w planie rezygnować z zapisu psycholog lub psychoterapeuta, i doprowadzić do sytuacji, kiedy to w każdym oddziale dla dzieci i młodzieży zatrudnieni są zarówno psychologowie, jak i wykwalifikowani psychoterapeuci. – stad propozycja okresu przejściowego dla wprowadzenia postulowanych zmian

Załącznik nr 1

WYKAZ SWIADCZEN GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH PSYCHIATRYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

LP	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Kody Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych odpowiadające świadczeniu gwarantowanemu (ICD10)
2	Swiadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę i leczenie dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcących się w szkołach ponadgimnazjalnych do ich ukończenia.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bez zmian – 1 specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży na 36 łózek 2. Zmiana – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizacje I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 16 łózek*; 3. Zmiana Psycholog 1 etat przeliczeniowy na 12 łózek - od 1. stycznia 2016 4. Osoba prowadząca psychoterapię lub osoba ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty 1 etat przeliczeniowy na 16 łózek –od 1. stycznia 2016 5. Bez zmian terapeuta zajęciowy 6. Pielęgniarki 	Bez zmian
8	Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę i leczenie dzieci i młodzieży z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i zachowania.	<p>Personel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Zmiana - lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 32 łózka*; 2) bez zmian - osoba prowadząca psychoterapię lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 16 łózek*; 3) zmiana - psycholog - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 16 łózek*; 	Bez zmian

		4) zmiana - osoba prowadząca terapie zajęciową - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 32 łóżka; 5) pielęgniarki.	
11	Świadczenia psychiatrii sadowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia dla nieletnich obejmujące diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami psychicznymi, wobec których jest wykonywany środek leczniczy, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 82 § 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2010 r. Nr 33, poz. 178).	1. Zmiana – 1 specj. na 36 łóżek 2. Zmiana – lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 16 łóżek*; 3. Zmiana Psycholog 1 etat przeliczeniowy na 16 łóżek -- od 1. stycznia 2016 4. Osoba prowadząca psychoterapię lub osoba ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty 1 etat przeliczeniowy na 16 łóżek –od 1. stycznia 2016 5. Bez zmian terapeuta zajęciowy 6. Pielęgniarki	Bez zmian
13	Świadczenia Opiekuńczo lecznicze psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.	Personel: 1) zmiana lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 60 łóżek*; 2) zmiana lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii lub inny lekarz specjalista, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie odpowiedniej do potrzeb zdrowotnych pacjentów - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 120 łóżek*; 3) zmiana psycholog - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 30 łóżek; 4) zmiana osoba prowadząca terapie zajęciową - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 30 łóżek*; 5) pielęgniarki.	Bez zmian
15	Świadczenia Pielęgnacyjno opiekuńcze psychiatryczne dla dzieci i młodzieży obejmujące opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze	Jw.	Bez zmian

	znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach.- <i>nota bene czym to się różni od 13 ?????????????????????????????????</i>		
189)	Leczenie elektrowstrząsami chorych z zaburzeniami psychicznymi (EW) ze wskazań życiowych.	Świadczenie EW może być realizowane wyłącznie w ramach świadczeń: świadczenia psychiatryczne dla dorosłych, świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży, świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie, świadczenia psychiatryczne dla przewlekłe chorych, świadczenia psychogeriatryczne, świadczenia rehabilitacji psychiatrycznej, leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych oraz leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci i młodzieży. 1. Personel: 1) zmiana lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych; reszta bez zmian	Bez zmian

Załącznik nr 2

WYKAZ SWIADCZEN GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH LECZENIA UZALE NIEN ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

LP	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Kody Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych odpowiadające świadczeniu gwarantowanemu (ICD10)
1 do 9	Wszystkie wymienione świadczenia	W pozycji personel taka sam zmiana we wszystkich: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii a w przypadku świadczeń udzielanych młodzieży - lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej	bz

Załącznik nr 3

WYKAZ SWIADCZEN GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH STACJONARNYCH W IZBIE PRZYJEC ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

LP	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Kody Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych odpowiadające świadczeniu

			gwarantowanemu (ICD10)
1	<p>Świadczenia w izbie przyjęć udzielane całodobowo w trybie nagłym, w tym świadczenia diagnostyczno terapeutyczne, nie zakończone hospitalizacją w oddziale lub pobytem w ośrodku lub zakładzie. Świadczenia obejmują w razie potrzeby, zabezpieczenie medyczne świadczeniobiorców oraz zapewnienie transportu, w razie konieczności kontynuacji leczenia specjalistycznego</p>	<p>1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii; a w przypadku świadczeń udzielanych dzieci i młodzieży - lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży 2) pielęgniarka. 2. Pozostałe warunki: 1) zapewnienie podstawowej diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i elektrofizjologicznej; 2) zapewnienie konsultacji specjalistycznych.</p>	bz

Załącznik nr 4

WYKAZ ŚWIADCZEN GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH DZIENNYCH PSYCHIATRYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

LP	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Kody Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych odpowiadające świadczeniu gwarantowanemu (ICD10)
3	<p>Świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży obejmujące diagnostykę, leczenie i rehabilitację dzieci i młodzieży do 18 roku życia z zaburzeniami psychicznymi, zwłaszcza psychotycznymi, ze znacznymi, zagrażającymi lub utrwalonymi zaburzeniami funkcjonowania życiowego. Wskazany jest podział oddziału dziennego psychiatrycznego rehabilitacyjnego dla dzieci i młodzieży na pododdział dla dzieci do 13 roku życia i</p>	<p>1. Personel: Zmiana 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 40 miejsc*; - od 1.stycznia 2016</p> <p>Pozostałe punkty bez zmian</p>	bz

	pododdział młodzieżowy. W ramach pobytu są podejmowane działania konsultacyjno edukacyjne dla rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi.		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Załącznik nr 5

WYKAZ ŚWIADCZEN GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH
DZIENNYCH LECZENIA UZALEŻNIEN ORAZ WARUNKI REALIZACJI TYCH
ŚWIADCZEN

LP	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Kody Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych odpowiadające świadczeniu gwarantowanemu (ICD10)
1-3	Objęte punktami 1-3	Wszędzie taka sama zmiana 1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii a w przypadku świadczeń udzielanych dzieci i młodzieży - lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży dalej bz	bz

Załącznik nr 6

WYKAZ ŚWIADCZEN GWARANTOWANYCH REALIZOWANYCH W WARUNKACH
AMBULATORYJNYCH PSYCHIATRYCZNYCH I LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO
(DOMOWEGO) ORAZ WARUNKI REALIZACJI TYCH ŚWIADCZEN

LP	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczenia gwarantowanego	Kody Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych odpowiadające świadczeniu gwarantowanemu (ICD10)
4 i 5	Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży – porady, wizyty domowe lub środowiskowe,	Bez zmian	Konieczna zmiana na Zaburzenia psychiczne i zaburzenia

	sesje psychoterapii, programy:		zachowania (F00-F99); Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne (Z03) (tylko dla porady lekarskiej diagnostycznej - w przypadku gdy nie jest możliwe określenie leczonej jednostki chorobowej); Ogólne badanie psychiatryczne (Z04.6). Dotychczasowy zapis pozbawia dzieci np. z zaburzeniami organicznymi pomocy i opieki!!!!
--	-----------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Z poważaniem,

Prof. dr hab. med. Tomasz Wolańczyk
 Konsultant Krajowy w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży