



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Zdrowia Publicznego

ZPP.055.4.2023.DJZ
Warszawa, 20 lutego 2023

Pan

Szanowny Panie,
odpowiadając na petycję, która wpłynęła do Ministerstwa Zdrowia dnia 16 lutego 2023 r. w sprawie wprowadzenia zmian mających na celu ustalenie jednolitej procedury prewencji oraz postwencji suicydalnej w szkołach podstawowych oraz ponadpodstawowych w Polsce, Departament Zdrowia Publicznego uprzejmie przedstawia następujące wyjaśnienia.

Odnosząc się do przedmiotu petycji, należy zauważyć, że wykaz zadań służących zapobieganiu zachowaniom samobójczym określa Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025. Zadania te realizują, współdziałając ze sobą, organy administracji rządowej. W wyniku dotychczasowych prac Ministerstwa Zdrowia z funkcjonującym od 2016 r. Zespołem roboczym ds. prewencji samobójstw i depresji przy Radzie do spraw Zdrowia Publicznego zamieszczono w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2021-2025 łącznie do realizacji 10-zadań mających na celu zapobieganie zachowaniom samobójczym. Dla spójności realizacji zadań, wyodrębniony został Koordynator tj. Instytut Psychiatrii i Neurologii oraz powstało Biuro ds. Zapobiegania Zachowaniom Samobójczym.

Głównym celem realizacji zadań jest zapobieganie samobójstwom poprzez:

- Zwiększenie dostępu do pomocy dla osób w kryzysie samobójczym;
- Zwiększenie kompetencji osób udzielających pomocy;
- Programy profilaktyczne skierowane do różnych populacji - grup ryzyka;
- Ograniczenie dostępu do metod popełnienia samobójstwa;
- Poprawę monitorowania prób i zgonów samobójczych;
- Powadzenie odpowiedzialnej polityki informacyjnej na temat zachowań samobójczych;
- Prowadzenie badań naukowych;
- Współpracę z mediami oraz monitoring mediów w zakresie podejmowania przez nie tematyki zachowań samobójczych.

Zbiór ww. zadań skierowany do dzieci i młodzieży obejmuje m.in. działania na rzecz wprowadzania programów profilaktycznych dla młodych pacjentów. Wobec tego Instytut pracuje nad wdrożeniem w Polsce czterech programów profilaktyki zachowań samobójczych, w tym m.in. dla młodzieży szkolnej w wieku 13 - 18 lat, także z myślami i po próbach samobójczych. Więcej informacji na temat działań dotyczących prewencji zachowań samobójczych można znaleźć na stronie internetowej Programu Zapobiegania Zachowaniom Samobójczym pod adresem www.zapobiegajmysamobojstwom.pl.

Ponadto, w zakresie działań podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia dotyczących wsparcia psychologicznego i psychiatrycznego dzieci, wdrażana jest m. in. kompleksowa

reforma systemu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, której podstawowym założeniem jest deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej - czyli poprawa dostępu do pomocy poza szpitalnej zapewniającej wcześniejsze „otoczenie opieką” potrzebujących wsparcia młodych pacjentów, zapobiegającej konieczności hospitalizacji.

Aktualnie na terenie Polski jest już 347 ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży, nazywanych I stopniem referencyjnym. Co ważne pacjenci mogą skorzystać z oferty tych ośrodków tj. pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej oraz terapii środowiskowej, bezpłatnie oraz bez skierowania lekarskiego.

Poza ośrodkami I poziomu, w ramach nowego modelu, działają także ośrodki II poziomu referencyjnego (Centra Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży) gdzie pracuje lekarz psychiatra, a pacjenci wymagający intensywniejszej opieki mogą skorzystać, w części z nich, ze świadczeń w ramach oddziału dziennego. Aktualnie jest ponad 116 takich placówek, trwają też konkursy Narodowego Funduszu Zdrowia na wybór kolejnych podmiotów. Natomiast w ramach III, najwyższego poziomu referencyjności, opiekę nad pacjentami wymagający hospitalizacji, realizują 27 ośrodków wyspecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej. Łącznie na terenie całego kraju dostępnych jest 41 oddziałów stacjonarnej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.

Z wyrazami szacunku

Dariusz Poznański
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/