

[REDAKCYJNE] dnia 10 września 2024r.

DOr.070.162024

Izabela Leszczyna
Minister Zdrowia

Ministerstwo Zdrowia
Ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Dotyczy: Petycji w zakresie zmiany przepisów prawnych

Szanowne Państwo Minister,

[REDAKCYJNE] jest wiodącą jednostką opieki psychiatrycznej w subregionie zachodnim województwa śląskiego oraz jedną z największych w Polsce. Wieloletnie doświadczenie diagnostyczno-terapeutyczne stawia go w czołówce jednostek opieki psychiatrycznej, w tym psychiatrii sądowej. Kliniczny Szpital realizuje postanowienia wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 stycznia 2017 r. w sprawie komisji psychiatrycznej do spraw środków zabezpieczających i wykonywania środków zabezpieczających w zakładach psychiatrycznych (tj. Dz. U. 2020, poz. 1780) i jest ujęty w obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2020 r. w sprawie wykazów zakładów psychiatrycznych przeznaczonych do wykonywania środka zabezpieczającego określonego w art. 93c pkt 1-3 Kodeksu karnego oraz podmiotów leczniczych przeznaczonych do wykonywania terapii wobec sprawców określonych w art. 93c Kodeksu karnego w zakresie działalności stacjonarnej (M.P. 2023, poz. 515) - w wykazie w zakresie dostępności miejsc plasuje się na najwyższej pozycji - wskazanych jest 239 miejsc o podstawowym stopniu zabezpieczenia.

W ostatnim czasie obserwuje się wzrost liczby osób kierowanych przez sądy do [REDAKCYJNE] celem realizacji świadczeń z zakresu psychiatrii sądowej. Poziom realizowanych w obecnie działającym oddziale sądowym o podstawowym zabezpieczeniu świadczeń stale rośnie, generując nadwykonania w ramach zawartego z NFZ kontaktu.

Obecnym problemem jest niezyskiwanie pełnego finansowania realizowanych świadczeń zdrowotnych przez NFZ, mimo wykonywania obowiązku wynikającego z nakazów sądowych, co naraża podmiot leczniczy na ponoszenie straty finansowej.

[REDAKCYJNE]

W pierwszym półroczu 2024 r. kwota nadwykonań z tytułu zrealizowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu psychiatrii sądowej wyniosła 1 409 945,98 zł.

[REDAKOWANA] jest w gotowości do realizacji świadczeń zgodnie z liczbą miejsc wskazaną w cyt. wyżej obwieszczeniu, co więcej planuje dalszy rozwój w tym obszarze zgodnie z zapotrzebowaniem, co również wynika z rekomendacji zawartej w załączniku nr 9 do Map Potrzeb Zdrowotnych, tj. „Zapewnienie dostępności do stacjonarnej opieki psychiatrycznej poprzez dostosowanie liczby łóżek w związku ze wzrostem liczby osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych oraz prognozami przewidującymi utrzymanie się tego wzrostu w przyszłości”. Rekomendacja wynika przede wszystkim z niedostatecznej liczby łóżek, która zapewniłaby odpowiednią opiekę w ośrodkach leczenia uzależnień, **na oddziałach psychiatrii sądowej (...)**.

Przytaczając problemy w zakresie aspektów wykonawczych środków zabezpieczających zawarte w opracowaniu badawczym¹ należy mieć na uwadze, iż jeśli sprawca przebywa na wolności, gdy oczekuje na umieszczenie w szpitalu psychiatrycznym, to wysokie niebezpieczeństwo popełnienia poważnego czynu zabronionego cały czas się utrzymuje. Jeżeli sprawca jest tymczasowo aresztowany, to nawet gdy przebywa w warunkach oddziału szpitalnego aresztu śledczego lub zakładu karnego, areszt może być przez niego odczuwany jako niezасłużona dolegliwość, gdyż pobyt w nim nie umożliwi osiągnięcia celu detencji. Jak wynika z opinii biegłych sporządzonych w badanych sprawach, w warunkach aresztu zasadniczo nie ma możliwości poddania się regularnej psychoterapii czy psychoedukacji, tak jak ma to miejsce w szpitalu psychiatrycznym.

Z uwagi na powyższe, stoimy na stanowisku, iż jako podmiot leczniczy nie możemy być obarczani kosztami funkcjonowania niewłaściwego systemu realizacji środka zabezpieczającego w postaci detencji sądowo-psychiatrycznej. Brak finansowania nadwykonań dotyczących realizowanych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii sądowej powoduje pogłębianie się straty finansowe [REDAKOWANA]

Dlatego też, z uwagi na ważny interes społeczny i przedstawiony wyżej problem systemowy, zwracamy się z prośbą o uwzględnienie w procesie legislacyjnym zmiany przepisów prawnych gwarantujących pełne finansowanie realizowanych świadczeń z zakresu psychiatrii sądowej wynikających z wykonania nakazów sądowych.

Licząc na dalszą owocną współpracę pozostaję z wyrazami szacunku.

Do wiadomości: Ministerstwo Sprawiedliwości [REDAKOWANA]

¹ źródło: https://kipk.pl/wp-content/uploads/2023/03/KIPK_srodki_zabezp_R23.pdf Ujęcie systemowe redakcja Agnieszka Barczak-Oplustil, Małgorzata Pyrcak-Górowska, Andrzej Zoll.