



MINISTER ZDROWIA

MZ-ZP-P-070-13249-1/KS/08

B/S

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 2.12.08

nr. 7 podpis

Warszawa, 2008-12-30

SECRETARIAT

Biuro Prac Senackich

wpłynęło dn. 2.12.08 zał.

nr. 40 podpis Nowak

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku

Odpowiadając na oświadczenie senatora Władysława Sidorowicza, załączone do pisma Pana Marszałka, z dnia 11 grudnia 2008 roku (znak pisma: BPS/DSK-043-1186/08)), dotyczące Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, uprzejmie przedstawiam następujące informacje.

Zdrowie psychiczne jest w Polsce uznawane za fundamentalne dobro osobiste człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do podstawowych obowiązków państwa. Promocja zdrowia psychicznego, prewencja zaburzeń psychicznych, leczenie, opieka i rehabilitacja są także priorytetami Światowej Organizacji Zdrowia i jej krajów członkowskich, Unii Europejskiej oraz Rady Europy.

Mając na uwadze fakt systematycznego wzrostu w Polsce liczby osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych oraz przewidywanego jeszcze wyraźniejszego kształtowania się tej tendencji w przyszłości (ze względu na zwiększenie poziomu społecznych zagrożeń dla zdrowia psychicznego takich jak bezrobocie, ubóstwo, przemoc czy rozluźnienie więzi społecznych), niezbędnym było dokonanie zmian w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.), w celu stworzenia podstawy do wydania przez Radę Ministrów rozporządzenia określającego Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego.

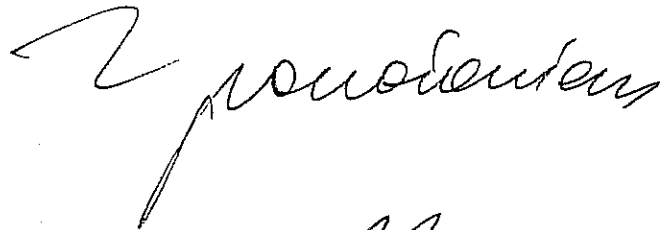
Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego stanowić będzie również odpowiedź na postanowienia wyrażone w Deklaracji przyjętej przez uczestników Europejskiej Konferencji Ochrony Zdrowia Psychicznego zwołanej przez Europejskie Biuro Regionalne Światowej Organizacji Zdrowia w styczniu 2005 r. w Helsinkach. W konferencji udział wzięli przedstawiciele ministrów właściwych do spraw zdrowia 53 krajów europejskiego regionu WHO, a także reprezentanci Komisji Europejskiej oraz Rady Europy. Warto podkreślić, że *Deklaracja o ochronie zdrowia psychicznego dla Europy* oraz przyjęty w tym samym czasie *Plan działania*, stanowiący propozycję wdrożenia zawartych w Deklaracji zobowiązań, wytyczają priorytety europejskiej polityki w kwestii ochrony zdrowia psychicznego na okres najbliższych 5-10 lat i należą w tej materii do najważniejszych dokumentów międzynarodowych o charakterze programowym.

Do głównych celów Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, należeć będą działania zmierzające do:

1. Promowania zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym, poprzez: upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego oraz rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu zapobieganie zaburzeniom psychicznym oraz przeciwdziałanie nietolerancji, wykluczeniu i dyskryminacji osób z problemami zdrowia psychicznego oraz tworzenie instytucji poradnictwa i pomocy w kryzysach,
2. Zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej, zintegrowanej i dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form pomocy niezbędnych do życia w środowisku społecznym (w tym rodzinnym, zawodowym) poprzez systemowe upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej, zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego, udziału w życiu zawodowym i koordynacji różnych form opieki i pomocy,
3. Rozwoju badań naukowych i systemów informacji z zakresu ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem prowadzenia badań epidemiologicznych i przekrojowych oraz długoterminowych studiów wybranych zbiorowości oraz potrzeby zapewnienia stałego monitoringu i oceny realizacji Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Ministerstwo Zdrowia pragnie poinformować, iż projekt Programu zostanie w najbliższych dniach skierowany do uzgodnień międzyresortowych oraz konsultacji społecznych – m. in. poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia. Należy jednak podkreślić, iż szeroki zakres zadań przewidzianych w projekcie Programu, jak również duża liczba podmiotów uczestniczących w realizacji przewidzianych działań, wiąże się z koniecznością szerokiej konsultacji projektu, z uwzględnieniem jednostek samorządu terytorialnego i ich związków, środowisk naukowych oraz organizacji pozarządowych.

Jednocześnie Ministerstwo Zdrowia wyraża przekonanie, iż poprzez zaangażowanie w prace nad przedmiotowym Programem oraz w późniejszą realizację przyjętych w nim założeń wielu organów, które w działaniach swoich oraz podległych im jednostek stykają się stale z problematyką zdrowia psychicznego, możliwe będzie dokonanie kompleksowej przebudowy istniejącego systemu ochrony zdrowia psychicznego.



Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Adam Frąnczak