



MINISTER ZDROWIA

GABINET MARSZAŁKA SENATU
wpłynęło dn. 8.07.2010
nr 3726 podpis

Warszawa, 2010 -07- 05

MZ-ZP-P-070-18130-1/AJ/10

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 9.07.10 zał.
nr 5309 podpis

Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

Odpowiadając na pismo Pana Marszałka z dnia 10 czerwca 2010 r. (BPS/DSK-043-2756/10), przy którym przesłane zostało oświadczenie senatora Pawła Klimowicza, dotyczące prac nad nowelizacją rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, uprzejmie przedstawiam następujące informacje.

Autyzm jest czwartym z kolei najczęściej występującym zaburzeniem rozwojowym, po upośledzeniu umysłowym, epilepsji i porażeniu mózgowym. W zależności od przyjętych kryteriów diagnostycznych, występuje u około 4-20 dzieci na 10 tysięcy urodzeń. Mimo, iż przyczyny powstawania autyzmu nie są do końca wyjaśnione, najczęściej wskazuje się na jego organiczne podłoże. Złożona etiologia tej choroby sprawia, że diagnoza stawiana jest na podstawie stwierdzenia występowania charakterystycznych dla autyzmu zachowań, którymi są: głębokie jakościowe zaburzenia w komunikacji i interakcjach społecznych, ograniczone, stereotypowe i powtarzalne wzorce zachowań, aktywności oraz zainteresowań.

Różnorodność definiowania jak i brak jednolitych kryteriów diagnostycznych są przyczyną bardzo rozbieżnych danych epidemiologicznych. Pomimo zauważalnych różnic w danych mówiących o liczbie zachorowań, jednoznacznie zauważa się stały wzrost zachorowań. Na podstawie informacji z różnych instytucji i organizacji pozarządowych, liczbę osób dorosłych dotkniętych niepełnosprawnością z powodu autyzmu dziecięcego i innych całościowych zaburzeń rozwojowych w Polsce, należy szacować na co najmniej 10 tysięcy osób.

Sytuacja osób z rozpoznaniem całościowych zaburzeń rozwojowych ze względu na specyfikę tego zaburzenia, znajduje się w obszarze szczególnego zainteresowania Ministerstwa Zdrowia. Rezultatem przeprowadzenia wielostronnych konsultacji społecznych jak i uwzględnienia opinii i uwag Konsultantów Krajowych, jest projekt nowelizacji rozporządzenia w *sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień*, w którym zaproponowano wprowadzenie nowego rodzaju świadczenia - świadczenia dzienne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi - obejmujące leczenie i rehabilitację dzieci i młodzieży do 21 roku życia z utrwalonymi zaburzeniami funkcjonowania życiowego. W ramach pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej będą podejmowane działania konsultacyjno-edukacyjne dla rodzin osób z rozpoznaniem tych zaburzeń. Nowelizujące rozporządzenie określa warunki realizacji tego świadczenia, na które składają się:

Z zakresu wymaganych kwalifikacji:

1. Lekarz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie psychiatrii lub lekarz ze specjalizacją I stopnia z psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 80 miejsc.
2. Psycholog lub osoba posiadająca roczne doświadczenie w pracy klinicznej - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 15 miejsc.
3. Fizjoterapeuta - równoważnik 1 etatu przeliczeniowego na 20 miejsc.
4. Pracownik socjalny - równoważnik ½ etatu przeliczeniowego na 20 miejsc.

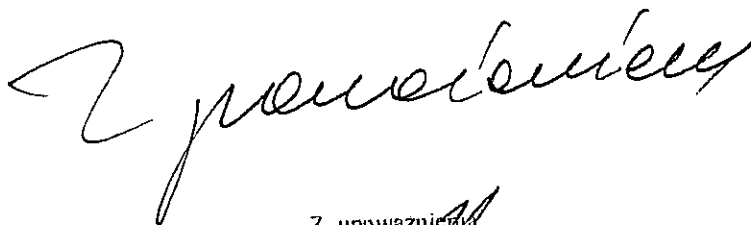
Z zakresu pozostałych warunków:

Zapewnienie pomieszczenia do rehabilitacji i terapii zajęciowej.

Należy podkreślić, iż rozszerzenie zakresu świadczeń w poradni dla dzieci z autyzmem o świadczenia dostępne w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci, niesie ze sobą określone konsekwencje, gdyż placówki, które zakontraktują proponowane świadczenia dzienne rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, musiałyby również spełniać warunki realizacji świadczeń z zakresu opieki ambulatoryjnej psychiatrycznej i leczenia środowiskowego. Dlatego też, wprowadzając zmiany w przedmiotowym rozporządzeniu, należy kierować się daleko posuniętą ostrożnością, tak by służyły one zwiększeniu dostępności do świadczeń, które w tym szczególnym przypadku

będą gwarantem sprawnego systemu opieki zdrowotnej, który jest niezbędny dla społecznej i zdrowotnej rehabilitacji osób cierpiących na całościowe zaburzenia rozwojowe.

Wyrażam przekonanie, iż projektowana nowelizacja rozporządzenia umożliwi wprowadzenie systemowych rozwiązań zmierzających do zapewnienia osobom z autyzmem odpowiednio wczesnej diagnozy, intensywnej terapii i rehabilitacji, które, w ramach szeroko rozbudowanego wsparcia społecznego, ograniczą skutki choroby przyczyniając się do zmniejszenia następczej niepełnosprawności w późniejszym okresie życia.



Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Adam Fronczak