Standardy w Centrach Zdrowia Psychicznego

Kategoria: Polityka Zdrowotna
Opublikowano: czwartek, 05, listopad 2026 10:26
Bernadeta Skóbel
Odsłony: 397

Centra Zdrowia Psychicznego (CZP) mają przestać działać jako rozwiązanie pilotażowe ale zacząć funkcjonować w całym kraju. Ministerstwo Zdrowia tzw. rozporządzeniem koszykowym ustaliło już na jakich zasadach mają być udzielane świadczenia gwarantowane w tym obszarze. Teraz pracuje nad wprowadzeniem standardów organizacyjnych w Centrach. Konsultacje społeczne trwają do końca listopada.

Do czego potrzebne są standardy?

Do konsultacji publicznych skierowano projekt rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w ramach centrum zdrowia psychicznego. W Ocenie Skutków Regulacji do projektu wskazano, że do realizacji świadczeń w ramach CZP będą mogły przystępować również podmioty, które dotychczas nie uczestniczyły w programie pilotażowym, a tym samym nie miały możliwości stopniowego rozwijania modelu opieki i dostosowywania sposobu organizacji świadczeń do rozwiązań wypracowanych w toku pilotażu. W ocenie resortu, w przypadku braku jednolitych zasad organizacyjnych istnieje ryzyko utrwalenia lub pogłębienia różnic w sposobie funkcjonowania poszczególnych CZP, a w konsekwencji także zróżnicowania organizacji ścieżki pacjenta, koordynacji opieki oraz sposobu realizacji świadczeń w zależności od podmiotu i miejsca ich udzielania.

Co ma zawierać przyszłe rozporządzenie?

Rozporządzenie ma określać jednolite wymagania dotyczące struktury organizacyjnej, funkcjonowania punktu zgłoszeniowo-koordynacyjnego, sposobu dokonywania oceny zgłoszeń i ustalania ich pilności, organizacji procesu diagnostyczno-terapeutycznego zgodnie z zasadą opieki stopniowanej, organizacji pomocy czynnej, koordynacji opieki nad pacjentem, współpracy między opieką ambulatoryjną, środowiskową, dzienną i całodobową, sporządzania i ewaluacji planów terapii i zdrowienia, roli asystentów zdrowienia, współpracy z podmiotami działającymi poza systemem opieki zdrowotnej, prowadzenia działań profilaktycznych i informacyjnych, monitorowania jakości i efektów procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

W skład CZP mają wchodzić poradnia zdrowia psychicznego wraz z punktem zgłoszeniowo-koordynacyjnym, zespół leczenia środowiskowego, oddział dzienny psychiatryczny oraz oddział psychiatryczny. Projekt dopuszcza lokalizację oddziału psychiatrycznego poza obszarem działania CZP, określając jednocześnie zasady zapewniające stałą i bezpośrednią współpracę między poszczególnymi komórkami organizacyjnymi centrum. Jednym z istotnych elementów projektowanego standardu jest określenie zasad funkcjonowania punktu zgłoszeniowo-koordynacyjnego, stanowiącego miejsce pierwszego kontaktu z CZP dla osoby zgłaszającej się po pomoc. Na podstawie przeprowadzonej oceny ustalana będzie pilność zgłoszenia oraz dalszy sposób postępowania, odpowiedni do potrzeb pacjenta.

Przepisy przejściowe

Podmioty, które obecnie prowadzą CZP, będą zobowiązane do dostosowania się do wymagań określonych w standardzie organizacyjnym do dnia 1 czerwca 2027 r.

W okresie od wejścia w życie rozporządzenia do 31 grudnia 2027 r. podmiot leczniczy prowadzący CZP posiadający w swoich strukturach oddział psychiatryczny będzie zobowiązany zapewnić w oddziale

Phoca PDF

stacjonarnym liczbę łóżek nie większą niż 33 łóżka na 100 tys. osób powyżej 18. roku życia zamieszkujących obszar działania centrum, a w okresie od 1 stycznia 2028 r. do 1 stycznia 2029 r. liczbę łóżek nie większą niż 28 łóżek na 100 tys. osób powyżej 18. roku życia. Po tym okresie liczba łóżek ma wynosić 25 na 100 tys. osób powyżej 18. roku życia. W ocenie Ministerstwa stopniowe dochodzenie do wartości docelowej ma umożliwić bezpieczne przeprowadzenie transformacji modelu opieki psychiatrycznej, w szczególności rozwój ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych form opieki przy jednoczesnym zachowaniu odpowiedniej dostępności leczenia całodobowego. Takie rozwiązanie ma zapobiec sytuacji, w której ograniczenie potencjału opieki szpitalnej następowałoby szybciej niż rozwój alternatywnych form udzielania świadczeń.

Projekt dostępny jest tutaj: legislacja.rcl.gov.pl

Phoca PDF