Minister Zdrowia

ZPP.050.91.2026.EB
Warszawa, 23 października 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

w odpowiedzi na interpelację nr 20188 Pana Posła Henryka Szopińskiego i grupy posłów w sprawie reformy psychiatrii dzieci i młodzieży, Ministerstwo Zdrowia przedstawia poniższe informacje.

1. **Czy Ministerstwo ma konkretny plan i zagwarantowane środki finansowe na prawidłowe funkcjonowanie całego trójpoziomowego modelu psychiatrii dzieci i młodzieży, a jeśli tak – jakie są konkretne kwoty i terminy jego realizacji?**

W 2024 roku Ministerstwo Zdrowia rozpoczęło działania mające na celu zapewnienie możliwości przeprowadzenia inwestycji w obszarze psychiatrii (zarówno dla dzieci i młodzieży jak i osób dorosłych). W sumie na ten cel przeznaczonych zostało 3 mld zł.

Ze środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej ogłoszony został konkurs na wsparcie i dofinansowanie zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury podmiotów leczniczych, udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Także w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko na lata 2021-2027 (FEnIKS) zaplanowano m.in. działania dotyczące wsparcia obszaru psychiatrii, w tym psychiatrii dzieci i młodzieży. Celem programu jest wsparcie w zakresie inwestycji na infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie dla wszystkich trzech poziomów referencyjnych w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży:

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

- Wsparcie infrastrukturalne nowych i istniejących Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych oraz ośrodków/zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej (I poziom referencyjny). Kwota wsparcia w ramach ww. projektu wynosi **90 mln zł dla CZP i ponad 143 mln zł dla ośrodków / zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży.**
- Wsparcie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (II poziom referencyjny). Kwota środków finansowych przewidzianych na dofinansowanie projektów w naborze wynosi **150 mln zł.**
- Wsparcie ośrodków wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej (III poziom referencyjny). Kwota środków przewidzianych na dofinansowanie projektów w naborze wynosiła **408,55 mln zł.**

W ramach tych środków 20 października 2025 r. Ministerstwo Zdrowia rozpoczęło nabór wniosków do ogólnopolskiego programu grantowego, którego celem jest wsparcie m.in. placówek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny). To strategiczna inwestycja w zdrowie psychiczne społeczeństwa, mająca na celu nie tylko modernizację infrastruktury, ale przede wszystkim wyrównanie szans w dostępie do wysokiej jakości usług psychiatrycznych – niezależnie od miejsca zamieszkania. Jest to realne wsparcie dla podmiotów realizujących świadczenia w modelu środowiskowym – blisko miejsca zamieszkania, umożliwiając szybką interwencję i pomoc.

W odniesieniu do nakładów finansowych przeznaczonych na świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży, Ministerstwo przedstawia również poniższe dane opracowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia:

Pozycja planu finansowego NFZ		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	wzrost do roku 2020
B2.4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	3 036 151	3 264 881	3 658 512	4 557 529	5 338 807	5 728 925	6 508 246	
nakłady przeznaczone na finansowanie świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży		**258 714**	**305 951**	**427 571**	**737 758**	**1 002 143**	**1 271 488**	**1 556 744**	**408,82%**
udział nakładów przeznacznych na świadczen psychiatryczne dla dzieci w panie finansowym w pozycji B2.4		8,52%	9,37%	11,69%	16,19%	18,77%	22,27%	23,92%	
liczba dzieci objętych opieką psychiatryczną		**158 305**	**155 569**	**225 860**	**269 796**	**301 731**	**335 614**	**362 568**	**133,06%**
populacja nieletnich karju		6 948 706	6 997 537	6 992 641	6 950 826	6 864 881	6 744 961	6 744 961	
% populacji nieletnich objętych opieką psychiatryczną		**2,28%**	**2,22%**	**3,23%**	**3,88%**	**4,40%**	**4,98%**	**5,38%**	

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Analiza danych wskazuje na istotny wzrost nakładów finansowych przeznaczanych na opiekę psychiatryczną dzieci i młodzieży, któremu towarzyszy systematyczne zwiększanie liczby pacjentów obejmowanych świadczeniami. W latach 2020–2025 finansowanie świadczeń psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży wzrosło z ok. 306 mln zł do ponad 1,55 mld zł, natomiast liczba pacjentów zwiększyła się z ok. 156 tys. do ponad 362 tys. Jednocześnie udział małoletnich objętych opieką psychiatryczną wzrósł z 2,22% do 5,38% populacji. Dane te wskazują na znaczące zwiększenie skali finansowania oraz zakresu udzielanych świadczeń psychiatrycznych dzieciom i młodzieży.

2. **Czy planowane jest zwiększenie liczby specjalistów pracujących w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz poprawa warunków ich pracy?**

W zakresie poprawy dostępności do świadczeń opieki psychiatrycznej, Ministerstwo Zdrowia prowadzi działania na rzecz zapewnienia wysoko wykwalifikowanej kadry z zakresu opieki psychiatrycznej nad dziećmi i młodzieżą. Psychiatria dzieci i młodzieży jest wpisana na listę dziedzin priorytetowych, a więc podjęcie kształcenia w tej dziedzinie jest premiowane finansowo oraz przewidziane są dodatkowe miejsca na rezydentury. Ponadto do 2027 roku zaplanowano wykształcenie co najmniej 1200 nowych specjalistów, którzy uzyskają kwalifikacje w zakresie psychoterapii dzieci i młodzieży, psychologii klinicznej lub terapii środowiskowej dzieci i młodzieży. Szkolenia realizowane są w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER), współfinansowanego ze środków EFS.

Ponadto, należy wskazać, iż zgodnie z danymi Narodowego Funduszu Zdrowia liczba lekarzy psychiatrów dzieci i młodzieży zgłoszonych do realizacji świadczeń w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia wg stanu na 8.10.2026 r. przedstawia się następująco:

Rok	Liczba lekarzy ogółem
2018	466
2019	478
2020	492
2021	516
2022	568
2023	655
2026	915

Przedstawione dane wskazują na systematyczny wzrost liczby lekarzy w analizowanym okresie. W latach 2018–2026 ich liczba wzrosła z 466 do 915, tj. o ok. 96%, co wskazuje na istotne zwiększenie potencjału kadrowego.

3. **Jakie konkretne działania i terminy Ministerstwo przewiduje, aby reforma psychiatrii dzieci i młodzieży była nie tylko formalna, ale rzeczywiście poprawiła dostępność i jakość leczenia?**

W celu zapewnienia dostępu do opieki psychiatrycznej dla wszystkich doświadczających kryzysów psychicznych, Ministerstwo Zdrowia realizuje reformę psychiatrii, w tym psychiatrii dzieci i młodzieży

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

opartą o trzy poziomy referencyjne opieki. W ostatnim czasie Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (opublikowane dnia 2 września 2025 r.) , wprowadziło szereg zmian mających na celu rozwój tego systemu m.in.:

- Nowe świadczenia: przezczaszkowa stymulacja magnetyczna, sesja treningowa grupowa (I i II poziom), konsultacja interwencyjna w ramach wsparcia psychospołecznego (I poziom) – dyżury specjalistów, w trakcie których pacjent będzie mógł bez wcześniejszego zapisu uzyskać świadczenie.
- Zmiany kadrowe: możliwość angażowania specjalistów i osób w trakcie specjalizacji z psychoterapii uzależnień na wszystkich poziomach referencyjnych; specjalizanci z psychoterapii uzależnień mogą pracować w placówkach od początku specjalizacji; lekarze w trakcie specjalizacji z psychiatrii mogą pełnić dyżury na III poziomie; rozszerzenie świadczeń realizowanych przez terapeutę środowiskowego.
- Uelastycznienie świadczeń: zniesienie ograniczeń diagnostycznych dla sesji psychoterapii (II poziom), elastyczne zasady pobytu w oddziale dziennym
- Usprawnienia organizacyjne np. możliwość realizacji porady psychologicznej na II poziomie, ujednolicenie wymagań dla Zespołów i Ośrodków środowiskowej opieki, wprowadzenie krótkiej (15-minutowej) porady lekarskiej kontrolnej.

Głównym celem reformy jest rozwijanie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej w duchu procesu deinstytucjonalizacji oraz wyrównanie dostępu do opieki psychiatrycznej we wszystkich regionach kraju.

Aktualnie na terenie całego kraju funkcjonuje 540 Zespołów/Ośrodków Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży, zwanych **I stopniem referencyjnym**. W podmiotach tych pomoc mogą uzyskać osoby, które nie potrzebują diagnozy psychiatrycznej lub farmakoterapii. W przypadku wielu zaburzeń psychicznych pojawiających się w okresie dzieciństwa możliwe jest udzielenie skutecznej pomocy dzięki takim formom oddziaływań, jak psychoterapia indywidualna i grupowa, terapia rodzinna czy praca z grupą rówieśniczą. Interwencje te pozwalają zapobiec pogorszeniu stanu zdrowia psychicznego i tym samym ograniczyć konieczność korzystania ze świadczeń realizowanych przez lekarza psychiatrę. Ośrodki I poziomu pełnią również istotną rolę w procesie zdrowienia osób, które w przeszłości z powodu kryzysu psychicznego były hospitalizowane na oddziałach psychiatrycznych. Zapewnienie wsparcia w miejscu zamieszkania umożliwia skrócenie czasu pobytu w szpitalu oraz redukuje ryzyko ponownej hospitalizacji.

II poziom referencyjny (liczba podmiotów: 195) jest przeznaczony dla dzieci i młodzieży, których stan zdrowia wymaga konsultacji z lekarzem psychiatrią dziecięcym – w celu postawienia diagnozy psychiatrycznej lub wdrożenia farmakoterapii. Ponadto w części placówek jest możliwość pobytu dziecka na oddziale dziennym. Oddziały dzienne są niezastąpioną częścią systemu – umożliwiają bowiem

prowadzenie intensywnego procesu diagnozy i leczenia (w trybie codziennych spotkań) bez konieczności wyrywania dziecka z jego środowiska rodzinnego i rówieśniczego. Rozwój tej formy opieki daje nadzieję na ograniczenie hospitalizacji na oddziałach całodobowych psychiatrycznych – co jest podstawowym kierunkiem zmian w psychiatrii dziecięcej.

III poziom referencyjny (liczba podmiotów: 37), gdzie świadczenia stacjonarne realizowane są przez lekarzy psychiatrów, psychologów, psychoterapeutów, terapeutów zajęciowych.

Należy również wskazać, iż liczba podmiotów realizujących świadczenia w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży systematycznie wzrasta, co przyczynia się do zwiększania dostępności do świadczeń i wzmacniania potencjału systemu opieki psychiatrycznej.

Aktualne informacje dotyczące liczby oraz wykazu podmiotów udzielających tych świadczeń są dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia: https://www.nfz.gov.pl/dla-pacjenta/informacje-o-swiadczeniach/ochrony-zdrowia-psychicznego-dzieci-i-mlodziezy/.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa