



RZECZPOSPOLITA POLSKA
Rzecznik Praw Dziecka
Marek Michalak

ZSS/500/A3/2010/EK

Warszawa, 21 czerwca 2010 roku

**Pani
Ewa Kopacz
Minister Zdrowia**

Szanowna Pani Minister,

pragnę zwrócić uwagę Pani Minister na kwestię kondycji zdrowia psychicznego populacji wieku rozwojowego, a zwłaszcza – związany z nią problem prób samobójczych i samobójstw wśród dzieci i młodzieży.

Z danych Polskiego Towarzystwa Suicydologicznego wynika, że o ile w przypadku samobójstw młodszych uczniów mamy do czynienia z niewielką tendencją malejącą, o tyle w starszej grupie wiekowej – uczniów ostatniej klasy gimnazjum i uczniów klas liceum – ich liczba systematycznie rośnie. Zgodnie z danymi GUS, w roku 2008 liczba samobójstw, dokonanych przez osoby w wieku 15-19 lat wyniosła 274 osoby. Na 100 tys. osób w tym wieku wskaźnik dokonanych samobójstw wyniósł więc 10,28 (dla porównania – w roku 2004 wynosił on 8,78). Powyższe wskaźniki wyraźnie potwierdzają bardzo niepokojący wzrost tego zjawiska.

W grudniu 2009 roku odbyło się, z mojej inicjatywy, spotkanie przedstawicieli resortów i organizacji, zajmujących się prewencją zachowań samobójczych wśród dzieci i młodzieży. Rezultatem tego spotkania było powołanie Grupy Roboczej, która podjęła próbę koordynacji działań, mających na celu zapobieganie zachowaniom samobójczym młodzieży – pod opieką naukową psychiatrów, skupionych w Sekcji Suicydologii Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego oraz członków Polskiego Towarzystwa Suicydologicznego. W celu wypracowania skutecznych działań prewencyjnych w zakresie prób samobójczych dzieci i młodzieży niezbędne jest jednak zorganizowanie centralnego systemu zbierania danych, dotyczących występowania prób samobójczych w Polsce. Obecnie dostępne są tylko dane

częstkowe, zbierane np. przez osoby, prowadzące badania problematyki samobójstw czy dane, będące w posiadaniu policji.

W związku z powyższym – na podstawie art. 10a ustawy z 6 stycznia 2000 roku o Rzeczniku Praw Dziecka (Dz. U. Nr 6, poz. 69 z późn. zm.) – zwracam się do Pani Minister o zobowiązanie placówek medycznych do kodowania zamierzonych samouszkodzeń, na podstawie Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 i ich raportowania, jak ma to obecnie miejsce w stosunku do danych, dotyczących liczby zachorowań i sytuacji epidemiologicznej w Polsce. Prawidłowe metodologicznie rozpoznanie skali zjawiska umożliwi podejmowanie działań prewencyjnych, adresowanych do młodzieży.

z wyrazami szacunku
Marek Sankhaluk



Warszawa, 08 07 2010

MINISTER ZDROWIA

MZ-MD-073-1238-2/KC/10

**Pan
Marek Michałak
Rzecznik Praw Dziecka**

W odpowiedzi na wystąpienie Pana Rzecznika z dnia 23 czerwca 2010 r., znak: RSS-500/13/2010/EK w sprawie *narastającego problemu prób samobójczych i samobójstw wśród dzieci i młodzieży*, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

W swoim Piśmie Pan Rzecznik zwraca się do Ministra Zdrowia o zobowiązanie placówek medycznych do kodowania zamierzonych uszkodzeń na podstawie Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów ICD-10 i ich raportowania, jak to ma miejsce w stosunku do danych dotyczących liczby zachorowań i sytuacji epidemiologicznej w Polsce.

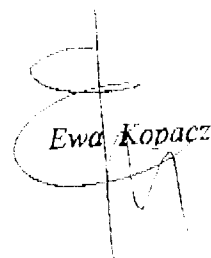
Uprzejmie informuję, że zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, Rewizja 10, tom 1., (Wydawnictwo „Vesalius” Kraków 2006 r.), w rozdziale XX – Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu - *Zamierzone samouszkodzenia* są oznaczone kodami X60-X84. W związku z tym, w formularzach statystycznych - *karty statystyczne szpitalne MZ/Szp 1* - odnotowywane są przedmiotowe dane dotyczące *zamierzonych samouszkodzeń* wśród dzieci i młodzieży, zatem jest możliwe uzyskanie tych danych statystycznych z rejestrów.

Przedmiotowe dane statystyczne z całego kraju gromadzą:

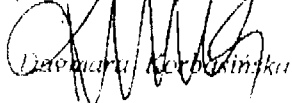
1. Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie,
2. Państwowy Zakład Higieny w Warszawie.

Należy jednak zwrócić uwagę na fakt, iż istnieje duże prawdopodobieństwo, iż informacje te będą obarczone znacznym błędem, a przez to mało wiarygodne, ze względu na niejednorodną kwalifikację przyczyn hospitalizacji pacjentów przez lekarzy w szpitalach.

Państwowy Zakład Higieny zwraca uwagę na to, że problem niewłaściwego kodowania dotyczy dużej liczby hospitalizacji pacjentów z powodu urazów i zatruc.


Ewa Kopacz

DYREKTOR
Departamentu Matki i Dziecka


Danuta Korbut

12437
BIURO MINISTRA 2010-07-09
- 7 LIP. 2010 MD-2433