

# Prof. Agata Szulc o potrzebach osób chorych na schizofrenię

Fot. MedExpress TV

- Lubimy porównywać się np. do Węgrov, gdzie jest bardzo rozwinięta opieka środowiskowa. W tym państwie pacjenci mają również dostęp do wszystkich form leków długodziałających, w tym trzymiesięcznych - mówi prezes PTP, prof. dr hab. n. med. Agata Szulc.

## Jakie są najważniejsze kierunki zmian w polskiej psychiatrii?

Mam nadzieję, że nastąpi rozwój psychiatrii środowiskowej. W ubiegłym roku zostały już podjęte duże kroki w tym kierunku. Chodzi o to, aby zmienić dotychczasowe podejście do leczenia pacjenta, aby leczenie pacjentów w szpitalach psychiatrycznych zostało zastąpione nową - opieką kompleksową w środowisku pacjenta. Ważne jest, żeby pacjent był jak najbliżej domu, aby pracował, uczył się i jak najlepiej funkcjonował.

## Co jest celem Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego?

Narodowy Program Zdrowia Psychicznego ma wiele celów. W mojej ocenie najważniejsza jest edukacja w zakresie zdrowia psychicznego, rozwój psychiatrii środowiskowej, zapewnienie dostępności do opieki psychiatrycznej, rozwój centrów zdrowia psychicznego i opieki środowiskowej. Chciałabym zaznaczyć, że opieka środowiskowa różni się od tradycyjnego systemu, który do tej pory funkcjonował w Polsce.

## Z jakimi największymi problemami borykają się osoby chore na schizofrenię?

Osoby chore na schizofrenię mają przede wszystkim kłopoty z utrzymaniem dobrego funkcjonowania, znalezieniem pracy, dobrą edukacją, w ogóle z dobrym życiem. Pacjenci powinni funkcjonować tak jak wszyscy. Niestety często jest to trudne. Chorzy mogą mieć przede wszystkim problem z utrzymaniem pracy lub jej znalezieniem, nawiązaniem kontaktów społecznych oraz w dostępie do opieki.

## Jakie korzyści mogą osiągnąć pacjenci dzięki LAT?

Leki przeciwpsychotyczne, długo działające, zwane z angielskiego LAT, dużo oferują pacjentom. Stosuje się je raz w miesiącu. Wkrótce, miejmy nadzieję, że w Polsce będą dostępne też leki stosowane raz na trzy miesiące. Dzięki lekom długodziałającym pacjent nie musi pamiętać o codziennym braniu tabletek, nie musi też o tym pamiętać jego rodzina. Leki te pozwalają pacjentowi zapomnieć o chorobie. Przypomina on o niej sobie raz na jakiś czas, kiedy trzeba pójść na zastrzyk.

## Czy pacjenci w Polsce mają dostęp do najnowocześniejszych leków?

W tej chwili z całej gamy nowoczesnych leków nie jest refundowana jedna, trzymiesięczna forma. Byłaby ona przełomem w leczeniu osób chorych na schizofrenię. W przypadku leków długodziałających, jeśli pacjent nie weźmie zastrzyku w określonym terminie, to i tak jest zabezpieczony przed nawrotem choroby. Każdy nawrót choroby to gorsze funkcjonowanie pacjenta. Liczymy na to, że wkrótce trzymiesięczna forma leku będzie dostępna dla naszych pacjentów.

## Jak wypada Polska pod tym względem w porównaniu do innych krajów europejskich?

Lubimy porównywać się np. do Węgry, gdzie jest bardzo rozwinięta opieka środowiskowa. W tym państwie pacjenci mają również dostęp do wszystkich form leków długodziałających, w tym trzymiesięcznych. Leki te są oczywiście refundowane. W Polsce te leki są dostępne, ale na tzw. sto procent. Jest to definitywnie zbyt duży koszt dla naszych pacjentów. Polska w porównaniu do innych krajów europejskich pod względem dostępu do najnowocześniejszych leków nie wypada bardzo źle, ale jeszcze trochę jej do nich brakuje.