A Magyar Gyermekpszichiátria és Társszakmák Társasága (MAGYIPETT) és a Gyermek- és Ifjúságpszichiátria és Addiktológia Szakmai Kollégium közös nyilatkozata Dr. Gyurkó Szilvia államtitkár asszony SOS Gyermekfalvak Konferencián elhangzott, gyermekpszichiátriai ellátást érintő kijelentései kapcsán

Államtitkár asszony megfogalmazta, hogy “8 megyében nincs gyermekpszichiáter”, “ellátási sivatagba kerülnek a pszichiátriai gondoskodást igénylő gyermekek”; továbbá ”ahol vannak, ott sem biztos, hogy jó kezelést kapnak a fiatalok, sokakat túlgyógyszereznek a szakemberek, ami egyértelmű, hogy a probléma kényelmi kezelése.”

Az államtitkár asszony által hangoztatott ún. “túlgyógyszerelés” illetve “a probléma kényelmi kezelése” vádját **határozottan visszautasítjuk.**

Véleményünk szerint ez egy leegyszerűsítő, bűnbakképző állítás a gyermekpszichiátria szakmára nézve. Azt közvetíti a magyar társadalom számára, hogy a gyermekpszichiáterek a gyógyszereléssel kapcsolatos döntéseket nem a szakma szabályai szerint, hanem kényelmi szempontok alapján hozzák meg. Ez rendkívül káros, mert aláássa a gyermekpszichiátria szakmai hitelét és a gyermekpszichiátriai ellátásra szorulók ellátásba vetett bizalmát is, ezzel erősítve a páciensek és a szakma társadalmi stigmatizációját.

A gyermekpszichiátria egy orvosi diszciplína, amely kifejezetten a gyermekpszichiátriai, tehát központi idegrendszeri zavarok ellátásával foglalkozik. Ennek egyik része a gyógyszeres kezelés, amelynek megítélése gyermekpszichiáteri kompetencia. A másik része a pszichológiai, gyógypedagógiai és szociális megsegítés, amely a társszakmák feladata. Ebben a multidiszciplináris szemléletben és ellátásban valósulhat meg az, hogy a gyermekek és serdülők tünetei és életminősége érdemben javuljanak. A magyar gyermekpszichiátria hazai és nemzetközi szakmai irányelveknek megfelelően működik és szakmai protokollok szerint végzi a betegellátást.
A gyermekek egészséges mentális fejlődését az érzelmi biztonságot nyújtó, kiszámítható, bizalomteli és következetes kereteket adó nevelési környezet tudja megalapozni. Ennek biztosítása a családok, nevelő családok és nevelési intézmények feladata. Hangsúlyozzuk, hogy ehhez **a szociális-gyermekvédelmi és az egészségügyi szektornak a kompetenciahatárok szigorú betartásával történő együttműködése elengedhetetlen.**

Az államtitkár asszony által megfogalmazott gyermekvédelmi intézkedéseket támogatjuk.

Elhangzott, hogy a gyermekpszichiátriai ellátást igénylő gyermekek “ellátási sivatagba kerülnek”. Ma Magyarországon a gyermekpszichiátria kapacitása valóban messze nem fedezi az ellátás iránti drasztikusan növekvő igényt. Az elmúlt 20 évben a minden arra rászoruló betegnek elérhető ellátás biztosítását számos tényező akadályozta. Ezek, többek között a valós ellátási költségek finanszírozásának elmaradása, az ellátási igény növekedésének nem megfelelő és egyenlőtlen ellátási struktúra javításának hiánya, továbbá az elmúlt években egyre súlyosbodó szakemberhiány megoldásának elmaradása.

A változás érdekében a gyermekpszichiátria szakmai vezetése a következő kéréseket, javaslatokat fogalmazta meg a döntéshozók felé:
Preventív szemléletű és járóbeteg-ellátás súlypontú rendszer kialakítására van szükség. **A gyermekpszichiátriában a humánerőforrás a gyógyítás eszköze**, **ennek fejlesztése** kulcskérdés, minden megyében **meg kell teremteni a multidiszciplináris teammunka feltételeit**. **Valós költségeken alapuló finanszírozás biztosítása** elengedhetetlen. Az **oktatási és kutatási források biztosítása** pedig a hosszútávon fenntartható magas minőségű ellátás elengedhetetlen része.

Budapest, 2026. október 9.

Dr. Kapornai Krisztina
MAGYIPETT elnök

Dr. Nagy Péter
Szakmai Kollégium elnök