

Strategie reformy psychiatrické péče geneze, současný stav

XXII. ročník Evropských dnů handicapu v Ostravě

PhDr. Ivan Duškov
Ministerstvo zdravotnictví ČR

Geneze – vznik tvorby strategie, participant

září 2012 – příkazem ministra zřízení Pracovní skupiny

- **Pracovní skupina** (poradenský orgán směrem k ministrov
 - 12 externích členů, 5 zástupců MZd
 - NNO, zdravot. pojišťovny, MPSV, odborná obec, uživatel péče...
- **Tým pro tvorbu Strategie** (širší, „exekutivnější“)
 - 23 členů

Geneze – vznik tvorby strategie, participantů

Jak vznikala Strategie?

40

- spolupráce **40 odborníků** a zapojených aktérů (uživatelé, resorty, pojišťovny)

300

- 300 hodin společných **pracovních setkání**

150

- 150 hodin skupinových **analytických rozhovorů**

130

- 1 **celodenní konference** s účastí 130 odborníků a fokusními skupinami (2.4.2013, NTK)

6

- 6 polodenních "**Bohnických workshopů**"

12

- 12 měsíců **práce** týmu ve Strategické projektové kanceláři

Geneze – aktuální stav

říjen 2013 – Strategie schválena Pracovní skupinou
ministrem zdravotnictví ČR

srpen 2014 – Definitivní ukotvení tématu psychiatrie v tzv.
Dohodě o partnerství (rámeček ESIF pro programové období
EU 2014-2020)

tři základní fáze procesu implementace:

- I. Iniclace a zajištění podmínek
- II. Realizace
- III. Vyhodnocení a evaluace

Geneze – aktuální stav

Schváleno institucionální ukotvení 8 pracovních skupin

inkluzivní přístup zachován i v procesu implementace

intenzivnějšího zapojení *Národního ústavu duševního zdraví* do procesu implementace Strategie (zejména I. fáze)

ORGANIZAČNÍ SCHÉMA ŘÍZENÍ IMPLEMENTACE STRATEGIE

ŘÍDÍCÍ ÚROVEŇ

Nositel strategie (MZČR)

GESTOR

ŘÍDÍCÍ VÝBOR STRATEGIE

KONTROLNÍ ÚROVEŇ

PRACOVNÍ SKUPINA STRATEGIE

ODBOR EVROPSKÝCH FONDŮ

VÝKONNÁ ÚROVEŇ

(SPK MZČR)

MANAŽER
PRO MONITORING
A VYHODNOCOVÁNÍ

MANAŽER
IMPLEMENTACE

MANAŽER
TECHNICKÉ POMOCI

OBLAST

1

Tvorba
standardů
a metodik

OBLAST

2

Rozvoj sítě
psychiatrické
péče

OBLAST

3

Humanizace
psychiatrické
péče

OBLAST

4

Destigmatizace
a komunikace

OBLAST

5

Vzdělání
a výzkum

OBLAST

6

Legislativní
změny

OBLAST

7

Udržitelné
financování

OBLAST

8

Meziresortní
spolupráce

Fáze I. – již běžící aktivity

Oblast č. 1 – **Tvorba standardů a metodik**

- Projekt ekonomika duševního zdraví
- Projekt standardní klasifikace vybudovaného prostředí u poskytovatelů psychiatrické péče
- Definice „standardu“ CDZ – viz dr. Hollý
- Kvalita života, stigmatizace, spokojenost uživatelů - přípravy

Fáze I. – již běžící aktivity

Projekt ekonomika duševního zdraví (realizace výběrového řízení)

- Sběr a následné modelování nákladových dat v systému psychiatrické péče
- Přehled stávajících nákladů na duševní onemocnění a predikce jejich vývoje
- Metodika na provádění ekonomických evaluací jednotlivých intervencí v oblasti poskytování psychiatrické péče (zahrnuta i sociální oblast)

Fáze I. – již běžící aktivity

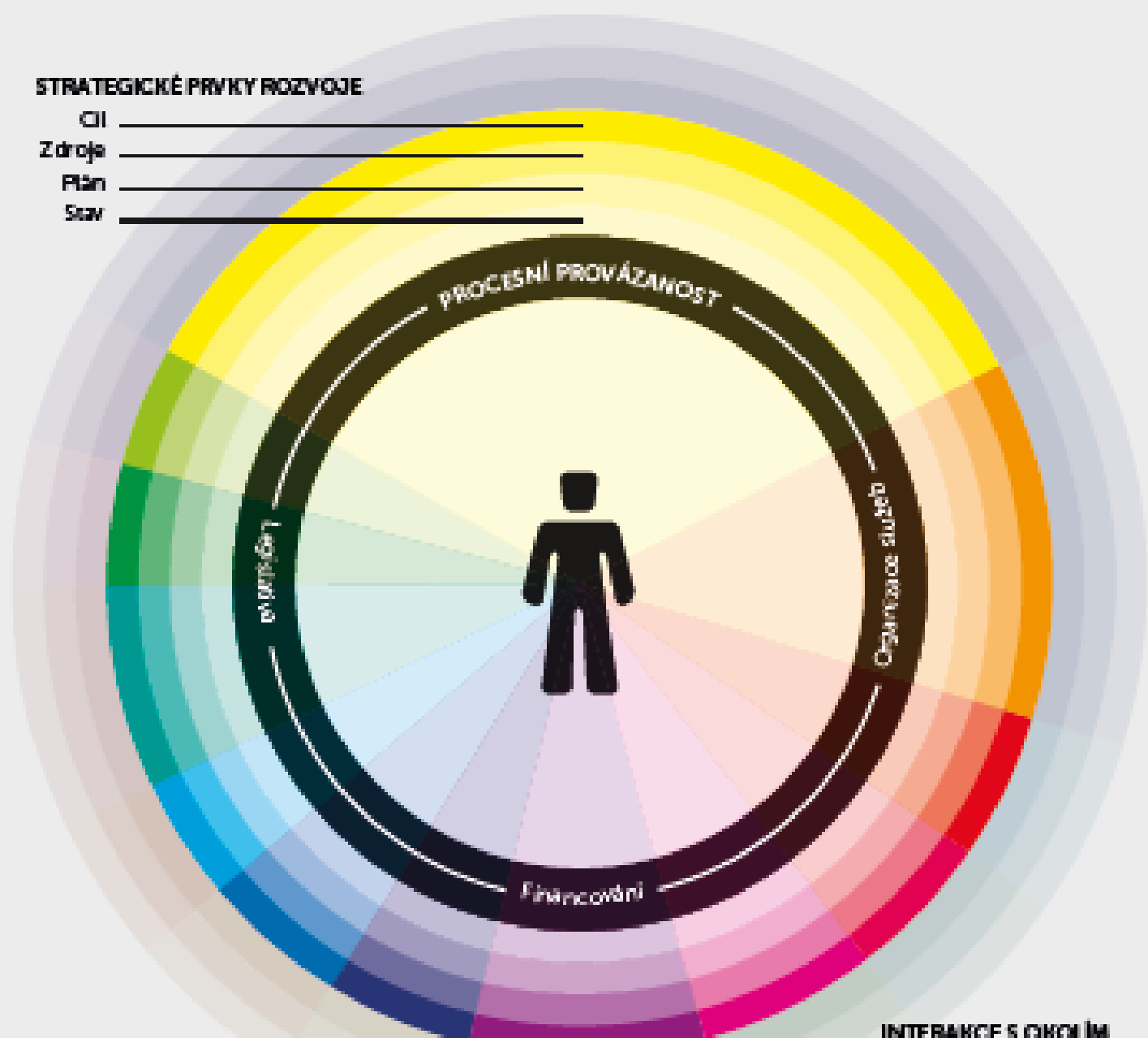
Projekt „SKVP“

- Primárně lůžková zařízení (nemocnice, dříve léčebny)
- Standardizační nástroj pro plánování, kontrolu a vyhodnocování investičních projektů v rámci reformy psychiatrické péče
- Standardní popisy objektů a klasifikace kvalitativních nároků poskytované péče nám poskytnou relevantní informaci o stávajícím stavu a rozvojovém potenciálu prostor

Zvýšení kvality života duševně nemocných – globální cíl našeho společného snažení

STRATEGICKÉ PRVKY ROZVOJE

- Cíl _____
- Zdroje _____
- Plán _____
- Scén _____



- ZDRAVÍ A ZDRAVOTNÍ PÉČE
- ZAMĚSTNÁNÍ A PRACOVNÍ PODMÍNKY
- EKONOMICKÉ ZDROJE
- VZDĚLÁNÍ A VĚDĚNÍ
- RODINY A DOMÁCNOSTI
- ŽIVOT V KOMUNITĚ A SOCIÁLNÍ PARTICIPACE
- BYDLENÍ
- MÍSTNÍ ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ
- DOPRAVA
- BEZPEČNOST A KRIMINALITA
- REKREACE A VOLNOČASOVÉ AKTIVITY
- KULTURA A IDENTITA, LIDSKÁ PRÁVA, POLITICKÉ ZDROJE

Děkuji za Vaši pozornost!

Ivan Dušek

ivan.duskov@mzcr.cz