



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Aktuální stav reformy psychiatrické péče

Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch

Ministr zdravotnictví

Ing. Jaroslava Němcová, MBA

Ministryně práce a sociálních věcí

Prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.

Náměstek ministra zdravotnictví pro zdravotní péči

doc. MUDr. Martin Anders, PhD.

Předseda Psychiatrické společnosti ČLS JEP

23. března 2018



**REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ**  
Strategie reformy psychiatrické péče



## Současná situace

- Podle výzkumu NÚDZ **každý pátý Čech zažil duševní onemocnění**, odborné pomoci se však **nedostalo ani polovině**.
- Současný model, kdy má **poskytování péče těžiště ve velkých psychiatrických nemocnicích** neodpovídá standardu péče v EU
- Při nedostatečné síti služeb v přirozeném prostředí dochází k **nadbytečným, častým, či dlouhým hospitalizacím**
- Z důvodu chybějící rehabilitace a péče v komunitě jsou **pacienti obtížně začlenitelní zpátky do společnosti** (negativní sociální konsekvence)



# Reforma psychiatrické péče

- **Jedna z priorit** Ministerstva zdravotnictví
- Spolupráce **mezi rezorty, se zdravotními pojišťovnami, s kraji a obcemi**
- **Klíčová spolupráce s MPSV** - zdravotně-sociální pomezí, v rámci kterého nově **vznikla pracovní skupina**
- MPSV ve Výkonném výboru reformy psychiatrie
- **Kraje a obce mapují aktuálně dostupné služby** a spolu s poskytovateli lůžkové péče vypracují plány komplexní sítě sociálních, sociálně-zdravotních a zdravotních služeb pro své residenty s duševním onemocněním
- V měřítku EU se **jedná o unikátní projekt** - ze strany EK vnímán jako pilotní projekt, který bude příkladem i pro další země.

## S kým v reformě spolupracujeme

- Výkonný výbor reformy = hlavní koordinační a exekutivní orgán

*gestoři jednotlivých projektů, zástupci MZ, MF, MPSV, VZP, SZP, Asociace krajů, ÚZIS, NÚDZ, PS ČLS JEP a uživatelů*

- Odborná rada = poradní orgán reformy jmenovaný ministrem zdravotnictví

*zástupci za klinické psychology, denní stacionáře, za pedopsychiatrii, adiktologii, akutní a následnou lůžkovou péči, NÚDZ, za rodiče a uživatele, poskytovatelé sociálních služeb, psychiatrické ambulance, platforma pro transformaci*



# Cíle reformy

- Maximální integrace dlouhodobě hospitalizovaných do běžného života
- Zvýšení bezpečnosti pacientů a občanů (forenzní týmy, vyhodnocování rizik, CDZ)
- Propojení zdravotní a sociální služby v péči o duševně nemocné
- Rychlá pomoc v terénu (tým včasné intervence)
- Regionální odpovědnost v poskytování služeb
- Zavedení nových typů služeb (např. ambulance s rozšířenou péčí, terénní týmy pro speciální skupiny pacientů)
- Vyšší informovanost laické i odborné veřejnosti
- Nákladová efektivita
- Zavedení standardů kvality



# Nový systém psychiatrické péče

- Přesun péče z nemocnic do vlastního prostředí pomocí následujících služeb:
  - CDZ a multidisciplinární terénní týmy
  - Síť psychiatrických ambulancí, denních stacionářů a dalších zdravotních psychiatrických služeb
  - Služby sociální rehabilitace
  - Navazující služby podpory bydlení i zaměstnávání
- Posílení akutní péče v psychiatrii
- Spolupráce s přímo řízenými organizacemi – příprava na reformu



# Centra duševního zdraví

- CDZ = mobilní multidisciplinární týmy, kdy minimálně 50% pracovní doby zaměstnanců bude tvořit práce v terénu, tj. v přirozeném prostředí lidí s duševním onemocněním
- Cílová skupina = pacienti s vážným duševním onemocněním (skupina pacientů nejvíce ohroženou institucionalizací a vyloučením z běžné společnosti)
- Cílem je poskytovat odbornou péči v přirozeném prostředí pacienta tak, aby nedocházelo ke zhoršení jejich stavu a sociálním konsekvencím, jako např. bezdomovectví
- CDZ jsou v českém systému péče o osoby s duševním onemocněním novou a velmi inovativní službou



# Centra duševního zdraví

- Vyhlášena Výzva k předkládání žádostí o dotaci v rámci Programu podpory vzniku prvních 5 CDZ
- Projekt je spolufinancován Evropskou unií z OP Zaměstnanost
- Do roku 2021 je v plánu vznik 30ti CDZ, jako páteře budoucí sítě cca 100 CDZ rovnoměrně rozmístěných po celé ČR:
  - Od července 5 pilotních CDZ po dobu 18 měsíců
  - V průběhu příštího roku budou vypsány další 2 výzvy na 16 a posléze ještě na 9 CDZ





# Financování reformy

- K zahájení reformy finanční podpora z Evropských investičních fondů **v hodnotě 1 mld. Kč**
- Po vyčerpání peněz EU budou **náklady na chod hrazeny z prostředků v.z.p. a zdrojů krajů na sociální služby**
- Počátkem roku 2018 mezi VZP a MZ podepsána **Prováděcí dohoda** o vzniku a podpoře zdravotních služeb souvisejících s reformou psychiatrické péče, se SZP probíhá jednání
- **Pracovní skupina** pro udržitelnost financování reformy složená z MZ, MPSV, zdravotních pojišťoven



# Pro úspěch reformy potřebujeme

- Zajistit financování
- Meziresortní spolupráci
- Mezioborovou spolupráci
- Změnu legislativy



# DĚKUJEME ZA POZORNOST



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY