

Organizace lůžkové péče

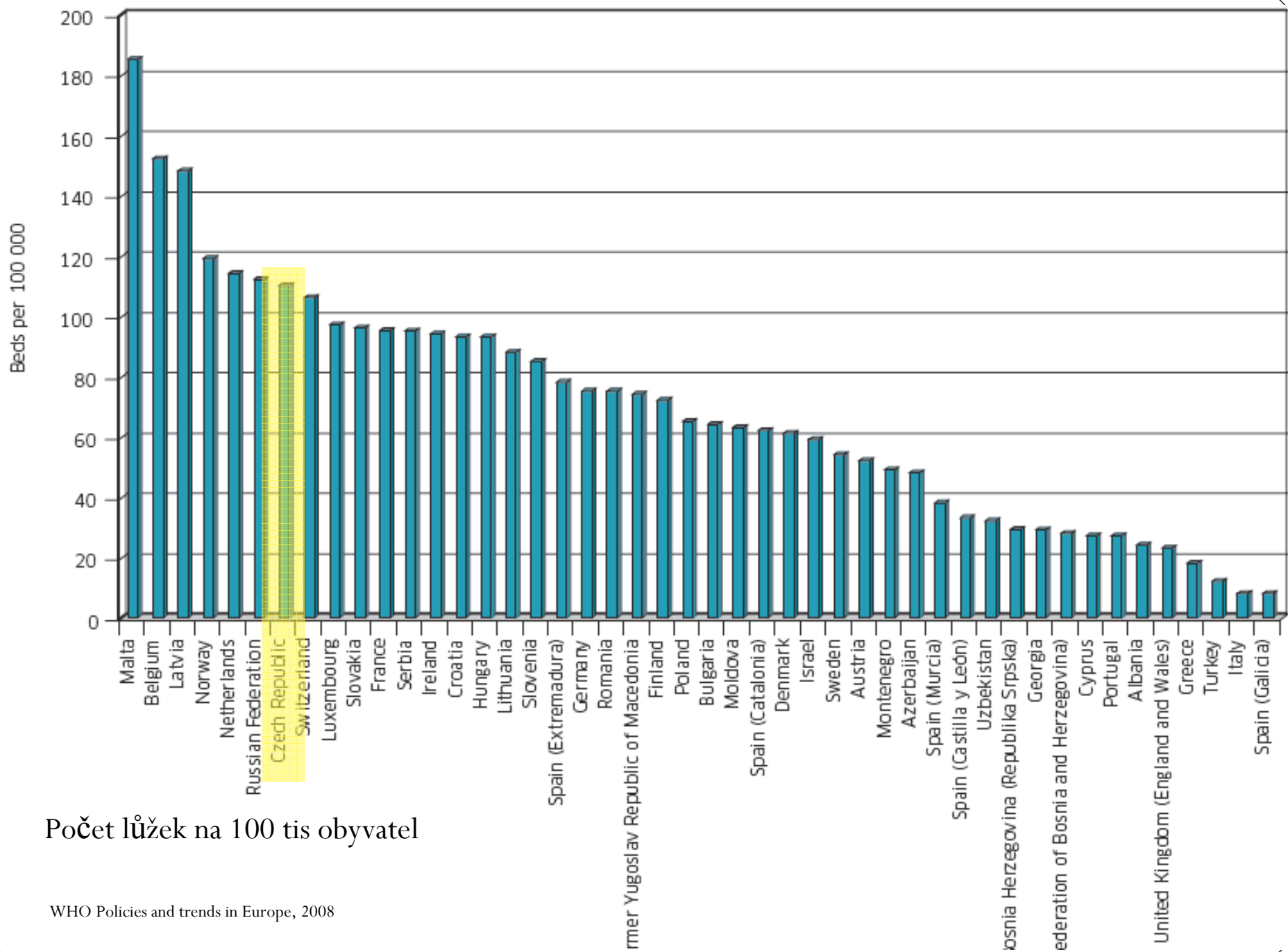
Martin Hollý

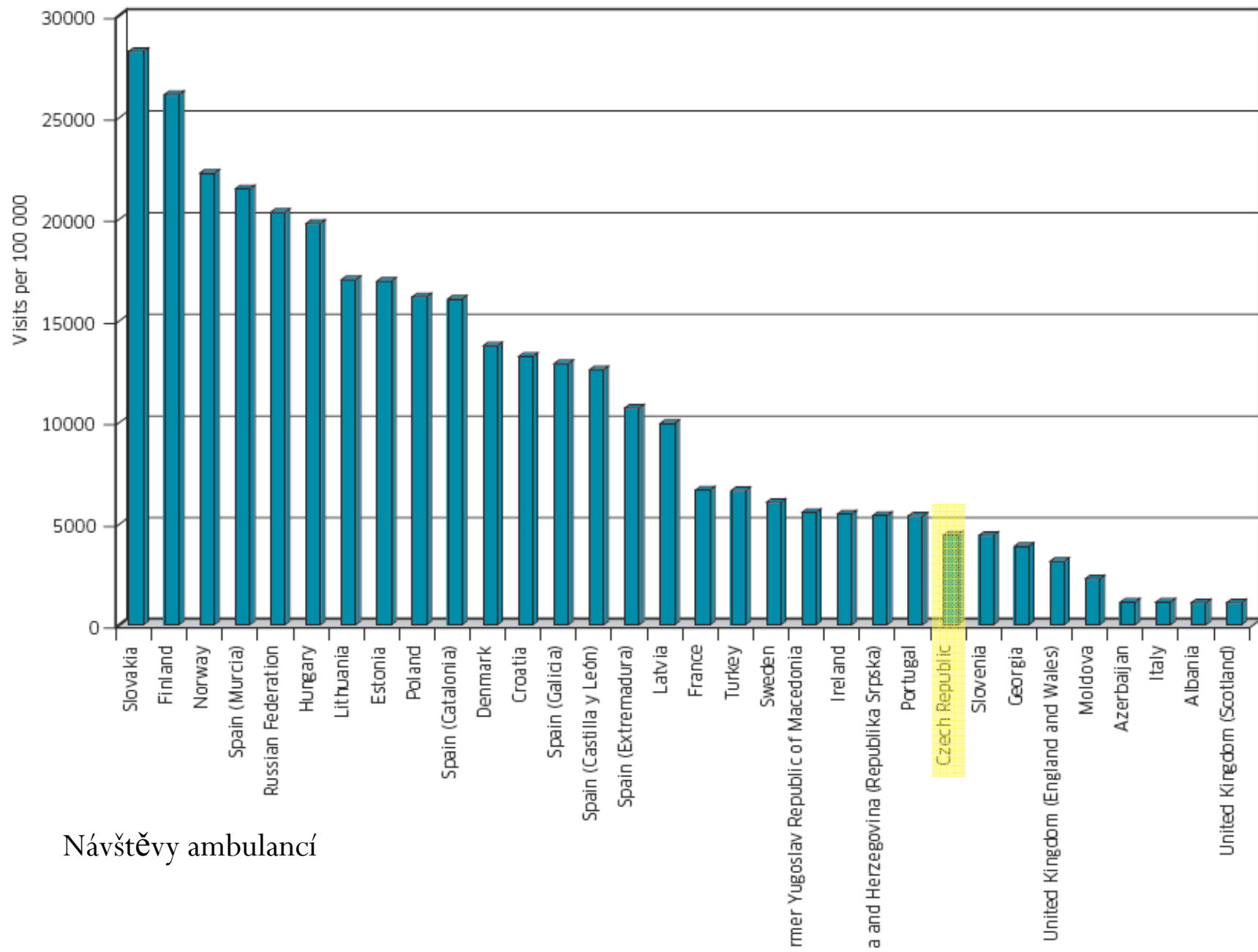
4.10.2012

Lůžková psychiatrická péče v ČR

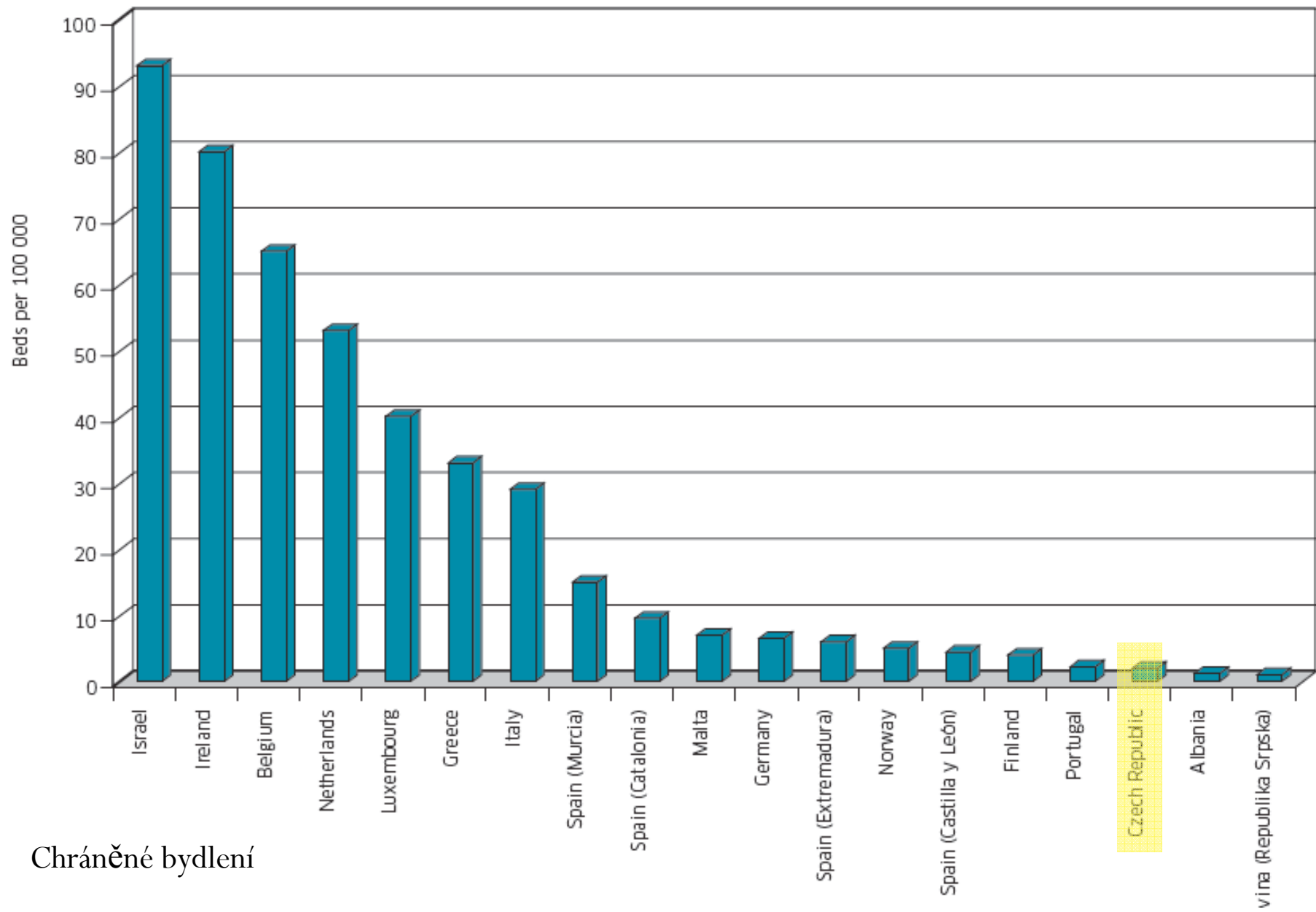
kopíruje systém, který byl vytvořen v 19. století

- 85% lůžkové kapacity ve velkých PL
 - problémem jsou velké spádové oblasti
- 15 % kliniky a oddělení nemocnic
 - koncepce psychiatrie počítá s jejich rozvojem
 - klíčová je schopnost absorbovat pacienty s akutní problematikou a poskytovat mimo biologické léčby také časnou rehabilitaci





Návštěvy ambulancí



Chráněné bydlení

Kompetence

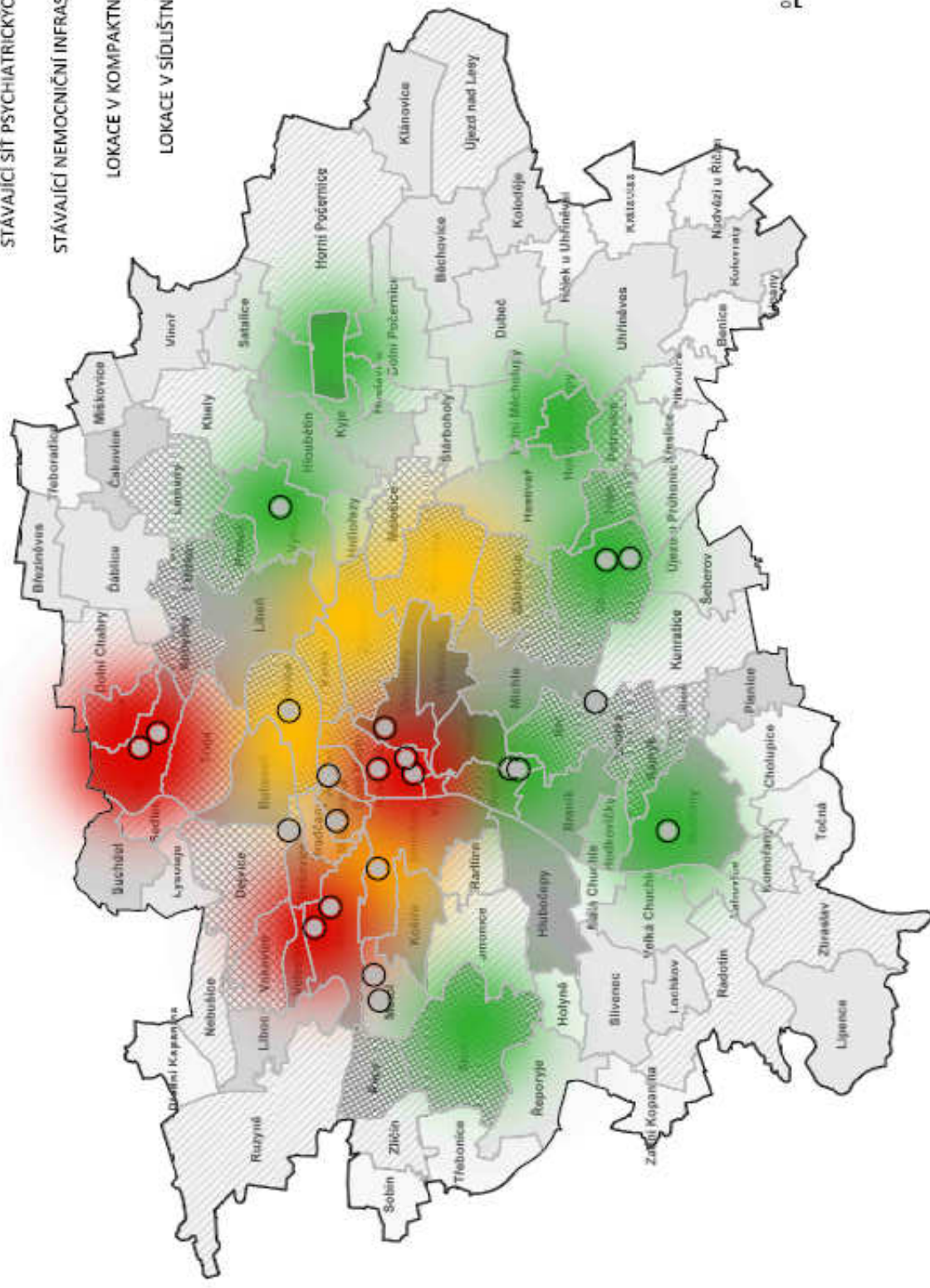
- Psychiatrická péče
 - jednoznačně medicínský obor
 - akutní, následná, dlouhodobá
 - lůžková, ambulantní, stacionární
 - včetně specifické formy rehabilitace

- Péče o duševně nemocné
 - meziresortní problematika
 - MPSV – sociální služby
 - MS – forenzní péče, probační a mediační služba
 - MŠMT – podpora vzdělávání handicapovaných
 - MF – podpora „druhého trhu“ sociálních firem
 - MV – koordinace a vzdělávání represivních složek

Ministerstvo
zdravotnictví

Vláda

- STÁVAJÍCÍ SÍŤ PSYCHIATRICKÝCH ZAŘÍZENÍ
- STÁVAJÍCÍ NEMOCNIČNÍ INFRASTRUKTURA
- LOKACE V KOMPAKTNÍ ZÁSTAVĚ
- LOKACE V SÍDLIŠTNÍ ZÁSTAVĚ



OVĚŘENÍ MOŽNOSTI NOVOHO VYUŽITÍ A REVITALIZACE AREÁLU PSYCHIATRICKÉ LÉČEBNY BORNICE, II. FÁZE

12.3 PRAHA - NAVRHOVANÁ SÍŤ PSYCHIATRICKÝCH ZAŘÍZENÍ - VARIANTA DESTITUCIONALIZOVANÁ

