



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Strategie reformy psychiatrické péče

Vydání 1. verze strategického dokumentu

Ivan Dušek, MZ ČR

8. 10. 2013

První **realizovatelná koncepční změna** od roku 1989

Uživatel a **kvalita jeho života** je středobodem reformy

Vzniknou **nová centra a inovované služby** blíže pacientům

Postupně dojde k **humanizaci** všech prvků systému

Snížení stigmatizace pacientů i oboru

Reforma není jen zdravotnická, strategie počítá s **meziresortní spoluprací**

První realizovatelná koncepční změna od roku 1989

- Hledání širokého konsensu mezi všemi dotčenými skupinami
(PS ČLS JEP a její sekce, zástupce uživatelů péče a jejich rodin/blízkých, NNO, zdravotní pojišťovny, MPSV, Asociace krajů ČR)
- Částečné pokrytí tranzitních nákladů reformy z Evropských fondů (vhodný spouštěcí mechanismus k zahájení potřebných změn)

Uživatel a kvalita jeho života je středobodem reformy

- Reforma a aktivity z ní vyplývající se orientují na potřeby duševně nemocného, na kontexty a životní události, ve kterých se on a jeho blízcí pohybují
- Koncept kvality života jako základní referenční rámec celé Strategie

Reforma není jen zdravotnická, strategie počítá s meziresortní spoluprací

- Globální cíl Strategie je velmi ambiciózní
- Pro jeho naplnění je třeba součinnosti ostatních resortů a aktérů
- Strategie by v další fázi měla být pojata jako vládní, nadresortní agenda, MZČR může další aktivity (fázi implementace) koordinovat

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

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

Tři fáze implementace Strategie

1. Fáze - Iniclace a příprava podmínek, 2014 - 2016
2. Fáze - Realizace opatření, 2016 - 2023
3. Fáze - Vyhodnocení, 2020-2025

Strategie jako dokument

- Nejde o deklaraci ani podrobný projektový plán, ale o střednědobý **rozvrh podstatných činností**
- Strategie musí být **flexibilní** a bude vydávána ve verzích (dnes 1.0, příští na konci roku?)
- Proto upřednostňujeme **elektronickou verzi**
- Ke stažení DNES na **www.reformapsychiatrie.cz**