

Odůvodnění předloženého materiálu:

Reforma psychiatrie - Krajský plán péče o duševní zdraví pro Ústecký kraj

Reforma psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji je součástí Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015 – 2022.

Strategie reformy psychiatrické péče byla schválena ministrem zdravotnictví v říjnu 2013. V srpnu 2014 byla podepsána Dohoda o partnerství, která vymezuje rámec ESIF pro programové období EU 2014 - 2020. Dohoda o partnerství zahrnuje také reformu psychiatrie, na kterou byly vyčleněny prostředky z operačního programu Zaměstnanost (1,5 mld.) a z Integrovaného regionálního operačního programu (2,25 mld.). Implementace Strategie reformy psychiatrické péče (viz příloha č.2) je naplánována na období 2014 - 2023. V červnu 2016 Ministerstvo zdravotnictví, zdravotní pojišťovny a Psychiatrická společnost ČLS JEP podepsaly Memorandum o spolupráci na realizaci reformy psychiatrické péče v ČR.

„Reforma psychiatrické péče představuje zásadní systémovou změnu. Je to dlouhodobý proces, na kterém již několik let pracujeme a který ještě několik desítek let potrvá. Díky financování z evropských fondů bude tento proces v příštích pěti letech výrazně podpořen. Změny se netýkají jen medicínského oboru psychiatrie, ale celého systému péče o lidi s duševním onemocněním.“

Strategie reformy psychiatrické péče: „Strategie naplňuje vizi o zdravější společnosti, ve které není vysoká kvalita života vyhrazena jen většinové zdravé populaci, ale i skupinám s určitými zdravotními omezeními. Snaží se tedy naplňovat právo všech na lepší a humánnější péči a kvalitnější život obecně. Globálním cílem Strategie je proto zlepšit kvalitu života lidem s duševním onemocněním. Kvalita života úzce souvisí s naplňováním lidských práv duševně nemocných, proto hlavním motivem Strategie je právě důraz na uplatňování, prosazování a naplňování lidských práv duševně nemocných v nejširším možném výkladu.“

Pro realizaci Implementaci Strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji (transformace psychiatrické péče a péče o duševní zdraví), která byla schválena 26. 6. 2017 Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 031/6Z/2017, byla vytvořena koordinační a řídicí Struktura ((příloha č. 3), která zajišťuje optimální řízení realizace procesu reformy psychiatrické péče v kraji.

Nezbytnou podmínkou pro optimální řízení reformy v kraji je propojení krajské koordinační a řídicí skupiny s aktivitami realizovanými Ministerstvem zdravotnictví ČR v rámci řízení celé reformy na území České republiky. Nejvýše postavenými strategickými „hráči“ pro řízení implementace strategie v kraji jsou Zastupitelstvo Ústeckého kraje (rozhoduje ve věcech patřících do samostatné působnosti kraje) a Ministerstvo zdravotnictví ČR. Na to navazuje v rámci strategického řízení Rada Ústeckého a z pozice řízení národní reformy pak Výkonný výbor projektu Deinstitutionalizace služeb pro duševně nemocné (MZČR). Řídicí výbor Ústeckého kraje (dále také Výbor) koordinuje celý proces implementace Strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v kraji (dále také SRPP), je nositelem vize a strategie Ústeckého kraje v realizaci reformy, rozhoduje o dílčích krocích naplnění reformy v kraji. Výbor ustanovuje regionální a pracovní skupiny a prostřednictvím regionálního konzultanta koordinuje jejich činnost. Tento Výbor se schází pravidelně zpravidla 1x měsíčně. Předkládaný dokument je výsledkem činnosti Výboru a jeho pracovních skupin. Zohledňuje transformační plány poskytovatelů psychiatrické péče v kraji a podklady a strategické dokumenty na národní úrovni

Krajský plán péče o duševní zdraví pro Ústecký kraj (dále také Plán) byl zpracován v rámci projektu „Deinstitutionalizace služeb pro duševně nemocné“, reg. číslo: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0006213, který je realizován Ministerstvem zdravotnictví ČR v rámci Operačního programu Zaměstnanost spolufinancovaného z Evropského sociálního fondu.

Předmětem projektu je přispět ke změně systému poskytování péče o duševně nemocné z převážně institucionálního modelu na převažující komunitní způsob. Nástrojem bude tvorba a posílení

regionálních sítí péče, první kroky v transformaci nemocnic, nastavování nových způsobů financování péče a definice kvality péče. Projekt implementuje do praxe principy Strategie reformy psychiatrické péče.

Pracovní verze dokumentu KRAJSKÝ PLÁN PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ PRO ÚSTECKÝ KRAJ verze – srpen 2021 byla k dispozici k připomínkování ze strany veřejnosti na internetových stránkách Ústeckého kraje.

Byla doručena pouze jedna připomínka Sekce dětské a dorostové psychiatrie ČLS JEP a Asociace dětské a dorostové psychiatrie, z. s. k příloze č. 3- Síť služeb a reforma péče o duševní zdraví dětí a adolescentů s potřebami v oblasti duševního zdraví, jejíž vypořádání Řídícím výborem Ústeckého kraje je uvedeno v příloze č. 4. Zde je třeba zdůraznit, že Plán je dokumentem multidisciplinárním zpracovaným de facto Ministerstvem ČR v rámci projektu. Dopady plánu a jeho realizace úzce souvisí s plánováním sociálních služeb v Ústeckém kraji.