



Bratislava, 23. januára 2023

Číslo: S13137-2023-VKSDZ-RVDZ

### OZNÁMENIE O VZNIKU PRACOVNEJ SKUPINY

pre následnú komunitnú psychiatrickú starostlivosť pre dospelých

Vážené dámy a Vážení páni,

dovoľujeme si Vám oznámiť, že na základe uznesenia č. 6/2022 Výboru pre kvalitu starostlivosti o duševné zdravie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie (ďalej len „výbor“) zo dňa 15. novembra 2022 bola s účinnosťou od 23. januára 2023 zriadená „Pracovná skupina pre následnú komunitnú psychiatrickú starostlivosť pre dospelých“ (ďalej len „pracovná skupina“), ktorá obsiahne všetky formy hybridných zariadení komunitnej psychiatrickej starostlivosti pre multidisciplinárnu spoluprácu.

Pracovná skupina vykonáva svoju činnosť v zmysle štatútu výboru, pokynov predsedníčky výboru a podľa stanovenej náplne práce. Činnosť pracovnej skupiny bude odmenená prostredníctvom dohôd o vykonaní práce.

Pracovnú skupinu tvorí vedúca pracovnej skupiny a členovia pracovnej skupiny, ktorými sú prizvaní odborníci z rôznych oblastí, podieľajúci sa na komunitnej starostlivosti.

*Minimálne požiadavky na člena pracovnej skupiny sú:*

- *minimálne 5 ročná súvislá prax/skúsenosť s pacientami s chronickými duševnými poruchami,*
- *špecializácia v danom odbore (psychiatria, klinická psychológia, liečebná pedagogika, ošetrovateľská starostlivosť v psychiatrii a pod.).*

Činnosť pracovnej skupiny riadi a priebežne komunikuje výstupy práce vedúca pracovnej skupiny, ktorá je určená predsedníčkou výboru.

**Zloženie pracovnej skupiny je v zmysle rozhodnutia predsedníčky výboru nasledovné:**

- zástupca psychiatrov nominovaný hlavným odborníkom - MUDr. Mária Kráľová, CSc. (predseda),
- zástupca psychiatrov nominovaný hlavným odborníkom a SPS - MUDr. D. Breznoščáková, PhD. (člen),
- zástupca hlavný odborník MZ SR pre psychiatriu nominovaný predsedníčkou výboru – doc. MUDr. Ľubomíra Izáková, PhD. (člen),
- zástupca klinických psychológov - PhDr. Katarína Jandová, PhD. (člen/H),
- zástupca liečebných pedagógov - PaedDr. Jana Špániková, PhD. (člen/H),
- zástupca AOPP/pacientske organizácie – Štefan Karlík (člen/H),
- zástupca MPSVaR SR - Mgr. Ivana Mrázková (člen), Mgr. Kristián Kovács (zástupca člena),
- zástupca MZSR - PhDr. Oľga Lukačovičová, MPH (člen),
- zástupca SK SaPA - doc. Mgr. Martina Dubovcová, PhD. (člen/H),
- zástupca SK SPaASP – PhDr. Katarína Mažárová (člen/H).

Ak by z činnosti pracovnej skupiny vyplynula potreba riešiť aj širšie témy, je možné prizvať externých odborníkov a expertov pre danú oblasť a problematiku. Stretnutia pracovnej skupiny prebiehajú spravidla jedenkrát mesačne, následne aj podľa potreby. Odhad trvania pracovnej skupiny je 6 – 12 mesiacov.



VÝBOR PRE KVALITU STAROSTLIVOSTI O DUŠEVNÉ ZDRAVIE


**Cieľom pracovnej skupiny je:**

- pripraviť podklady pre odborné zadefinovanie fungovania komunitnej psychiatrickej starostlivosti v nadväznosti na model psychosociálnych centier (ďalej len „PSC“);
- definovať jasne a výstižne kompetencie a rozsah jednotlivých odborníkov v rámci práce multidisciplinárneho tímu;
- určiť a definovať jasne cestu pacienta komunitnou formou naprieč celým systémom;

**Výstupom pracovnej skupiny bude:**

- vytvorenie štandardného operačného postupu pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti v komunite pre osoby s duševnými poruchami so zadefinovaním odborného zamerania komunitného psychiatrického stacionára pre dospelých (zadefinovanie liečebného programu, geografickej dostupnosti, charakteristiky, zriaďovanie, druhy programov, špecializovaná psychiatrická ambulancia, kritéria na zaradenie, prijímanie a prepúšťanie pacientov, liečba, doliečovanie, prepojenie na iné zariadenia a služby, zadefinovanie indikátorov kvality - bez čakacej doby, dostupnosť služieb, dĺžku poskytovania služieb, nastavenie minimálneho personálneho normatívu - podľa regiónov a počtu obyvateľov atď.); príprava využívania služieb komunitnej psychiatrickej starostlivosti v súlade s platnou legislatívou.

S úctou

  
*Mgr. Barbora Maliarová, PhD.*  
*predsedníčka výboru*



VÝBOR PRE KVALITU STAROSTLIVOSTI O DUŠEVNÉ ZDRAVIE

**Príloha č. 1 Plán činnosti pracovnej skupiny pre následnú komunitnú psychiatrickú starostlivosť pre dospelých**

P.č.	KTO?	ČO?	KEDY?	PREČO?	VÝSTUP
1	vedúca skupiny	Zadefinovanie pracovných úloh skupiny v spolupráci s členmi skupiny.	1/2023	Komunitná psychiatrická starostlivosť na Slovensku neexistuje, hoci je svetovým trendom v manažmente liečby a doliečovania duševných porúch. Kvalitnú modernú zdravotnú starostlivosť pacientom s duševnými poruchami nie je možné bez jej rozvoja poskytovať. Jej implementácia do systému zdravotnej starostlivosti sľubuje zvýšenie kvality života týchto pacientov, podporu ich sebestačnosti a samostatnosti a ušetrenie najmä nepriamych nákladov na liečbu. Ide však o širokospektrálny a dlhodobý proces, ktorý je potrebné definovať v postupných krokoch a následne naštartovať.	Vytvorený zoznam úloh pre skupinu.
2	vedúca skupiny	Rozhodnutie o prioritizácii pracovných tém a postupnosti ich riešenia k jednotlivým úlohám.	3/2023	Vzhľadom k potrebe nadväznosti jednotlivých úloh, riešených skupinou v rôznych rezortoch a špecializáciách, je nevyhnutné vytvoriť pracovný plán skupiny, rešpektujúci postupnosť riešených tém.	Vytvorený pracovný plán skupiny.
3	vedúca skupiny	Koordinácia práce skupiny na jednotlivých úlohách a témach.	Priebežne 1-12/2023	Prácu členov skupiny z rôznych rezortov a špecializácií je potrebné koordinačne prepojiť.	Určenie zodpovednosti za plnenie úloh pre jednotlivých členov skupiny.
4	členovia skupiny	Oboznámenie sa s východiskovým stavom problematiky v SR a v zahraničí – legislatíva a odborné východiská pre komunitnú psychiatriu.	1-3/2023	Komunitná psychiatrická starostlivosť sa vo svete rozvíja od 70. rokov minulého storočia. V niektorých krajinách Európy je zavedená a sú poskytované zdravotno-sociálne služby na vysokej úrovni. Rozvoj komunitnej psychiatrie na Slovensku je v súlade s Programovým vyhlásením vlády, POO a tiež so Základnými princípmi reformy psychiatrickej starostlivosti na Slovensku, na základe čoho MZ SR a SPsS podpísali Memorandum o spolupráci.	Definovanie benchmarku pre komunitnú psychiatriu v SR – publikovanie odborného článku s uvedenou problematikou
5	členovia skupiny	Definovanie nových zdravotníckych výkonov pre komunitnú psychiatriu tak, aby boli realizovateľné.	1-6/2023	Pre realizáciu zdravotnej komunitnej starostlivosti je nevyhnutné stanoviť podmienky pre jej úhradu, inak je nerealizovateľná. Pacienti s duševnými poruchami, pre kótach je tento typ starostlivosti určený, majú zníženú mieru pracovného fungovania a patria	Vytvorené registračné listy pre nové zdravotné výkony.



VÝBOR PRE KVALITU STAROSTLIVOSTI O DUŠEVNÉ ZDRAVIE

				k skupine osôb s nízkym ekonomickým statusom.	
6	členovi a skupiny	Definovanie po odbornej stránke jednotlivé zložky psychiatrickej starostlivosti vrátane prepojenia so sociálnymi službami.	12/2023	Komunitná psychiatrická starostlivosť má niekoľko zložiek – psychiatrický stacionár všeobecného typu, psychiatrický stacionár komunitného typu, psycho-sociálne centrum, poskytovať ju bude aj terénny mobilný tím – tieto zložky je potrebné bližšie definovať z hľadiska zdravotnej starostlivosti a sociálnych služieb.	Dohodnutá spolupráca s MPSVaR o prevádzkovaní centier komunitnej psychiatrickej starostlivosti.
7	členovi a skupiny	Definovanie cesty pacienta naprieč psychiatrickou zdravotnou starostlivosťou, t. j. obojsmerne: ambulatná – komunitná – ústavná.	12/2023	Jednotlivé zložky komunitnej psychiatrickej starostlivosti je nutné vzájomne prepojiť a vytvoriť im nadväznosť na existujúcu ambulatnú a ústavnú psychiatrickú starostlivosť.	Vytvorený ŠOP pre cestu pacienta v psychiatrickej starostlivosti (komunitnej), vrátane určenia a definovania kompetencií jednotlivých odborníkov a rozsahu ich práce v multidisciplinárnom tíme.
8	členovi a skupiny	Zmapovanie prepojenie psychiatrickej starostlivosti so službami, poskytovanými v prirodzenom prostredí pacienta ako predpokladu pre samostatné a sebestačné fungovanie pacienta v jeho prirodzenom prostredí.	12/2023	Jednotlivé zložky komunitnej psychiatrickej starostlivosti je nutné vzájomne prepojiť a vytvoriť im nadväznosť na služby, poskytované v prirodzenom prostredí pacienta (napr. zo strany samosprávy, chránené bývanie, chránené pracovné miesta a pod.) s cieľom udržať ho čo najdlhšie bez potreby inštitucionalizácie.	Vytvorený zoznam služieb, poskytovaných v prirodzenom prostredí pacienta s duševnou poruchou, dostupný v jednotlivých regiónoch Slovenskej republiky.
9	členovi a skupiny	Navrhnutie legislatívnych úprav týkajúcich sa komunitnej psychiatrickej starostlivosti.	12/2023	Identifikácia potreby konkrétnych legislatívnych úprav ako nevyhnutný predpoklad pre ich implementáciu v praxi.	Navrhnutá legislatívna úprava právnych predpisov, týkajúcich sa komunitnej psychiatrickej starostlivosti.