INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

Specifická PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE pro integrované projekty clld

Specifický cíl 4.1

Průběžná výzva Č. 71

PŘÍLOHA Č. 8

**kritéria pro posuzování zajištění služby pro vydání stanoviska Ministerstva zdravotnictví ČR – vzor**

pLATNOST OD 6. 11. 2019

**Kritéria, podle kterých budou žádosti posuzovány**

**Zřizování nových či rekonstrukce stávajících zařízení pro poskytování komunitní péče**

**Centra duševního zdraví**

Naplňování standardů péče dle Standardu péče poskytované v centrech duševního zdraví (dále jen Standard CDZ)

* Projekt odpovídá požadovanému rozsahu služeb ANO/NE

*Předmětem posouzení bude, zda je projekt zaměřen na žádoucí cílovou skupinu a předpokládá naplnění všech služeb uvedených v kapitole 2.2. Standardu CDZ, pokrývá spádové území alespoň 60 tis. obyvatel, předpokládá alespoň 120 klientů a počítá s 20 registrovanými klienty na jednoho pracovníka terénního týmu mimo profesí psychiatr, klinický psycholog a pracovníky managementu (do 3 let ode dne zahájení poskytování služeb).*

* Projekt má předpoklady naplnit personální kritéria ANO/NE

*Předmětem posouzení bude reálnost záměru zajistit pracovníky v potřebné profesní skladbě i počtu v místě realizace projektu a v termínech, které projekt předpokládá. Posouzení bude vycházet ze stávajících personálních zdrojů žadatele a reálné situace v příslušné kvalifikaci v místě realizace projektu. Předmětem posouzení bude naplnění konkrétních požadavků uvedených v kapitole 3. Standardu CDZ. Při vzniku centra duševního zdraví (dále jen CDZ) nesmí být počet menší než 4 pracovníci středního zdravotnického personálu a 4 pracovníci zajišťující sociální služby (sociální pracovníci a pracovníci v sociálních službách) a do 3 let ode dne zahájení poskytování služeb nebude menší než 7/7.*

* Projekt naplňuje materiálně technická kritéria v souladu se Standardem CDZ ANO/NE

*Předmětem posouzení bude předpoklad naplnění projektem materiálně technických kritérií definovaných v kapitole 4. Standardu CDZ a jejich přiměřenost velikosti spádové oblasti, typu regionu a předpokládané organizaci CDZ. Zároveň bude posuzováno minimální vybavení podle vyhlášky 92/2012 Sb. o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.*

* Projekt naplňuje organizační a ostatní kritéria ANO/NE

*Předmětem posouzení je předpoklad naplnění organizačních kritérií uvedených v kapitole 5. a 6. standardu v den zahájení poskytování služeb.*

Soulad se Strategií reformy psychiatrické péče

* Projekt naplňuje cíle Strategie reformy psychiatrické péče ANO/NE

*Předmětem posouzení bude předpoklad naplnění projektem cílů definovaných v kapitole 4.1. Strategie reformy psychiatrické péče.*

* Projekt naplňuje doporučení Strategie reformy psychiatrické péče ANO/NE

*Předmětem posouzení bude předpoklad naplnění projektem doporučení a opatření k naplnění cílů uvedených v kapitole 4.2. Strategie reformy psychiatrické péče.*

**Stacionáře se zaměřením na psychoterapeutické služby[[1]](#footnote-1)**

Naplňování obsahu a formy péče

* Projekt zajišťuje, aby poskytovatel zdravotních a sociálních služeb psychoterapeutického stacionáře naplňoval dále stanovené požadavky ANO/NE

*Předmětem posouzení je zda:*

* *Léčebný postup v denním stacionáři s psychoterapeutickou péčí sestává zejména ze systematické psychoterapie.*
* *Léčebný postup umožňuje zamezit nebo zkrátit hospitalizaci u poskytovatele lůžkových služeb poskytujícího péči v oboru, umožňuje pacientům přirozený kontakt s jejich vlastním sociálním prostředím, zabraňuje nebo zamezuje chronifikaci nemoci, zintenzivňuje odbornou zdravotní péči v lůžkovém zařízení, se kterým denní stacionář spolupracuje a napomáhá reintegraci nemocných do běžného života.*
* *Systematická psychoterapie je v rámci psychoterapeutického programu denního stacionáře poskytována lékařem – psychiatrem nebo klinickým psychologem se zvláštní odbornou způsobilostí v systematické psychoterapii. Podpůrnou psychoterapii vykonávají i další zdravotničtí pracovníci, kteří znalosti k její realizaci získali na základě své odborné nebo specializované způsobilosti nebo na základě získání zvláštní odborné způsobilosti, pod jejich supervizí.*
* *Psychoterapeutický program je soustava diagnostických a  léčebných  postupů, technik, metod a výkonů, který je vypracován terapeutickým týmem podle povahy onemocnění a potíží pacienta. Psychoterapeutický program sestává z individuálních a skupinových forem psychoterapie a rodinné terapie.*
* Projekt má předpoklady naplnit personální kritéria ANO/NE

*Předmětem posouzení bude reálnost záměru zajistit pracovníky v potřebné profesní skladbě i počtu v místě realizace projektu a v termínech, které projekt předpokládá. Posouzení bude vycházet ze stávajících personálních zdrojů žadatele a reálné situace v příslušné kvalifikaci v místě realizace projektu.*

* Projekt naplňuje potřeby spádové oblasti ANO/NE

*Předmětem posouzení je spádová oblast poskytovaných služeb, cílová skupina, předpokládaný program a zaměření stacionáře, provozní doba, umístění, lokalita a kapacita služeb.*

Soulad se Strategií reformy psychiatrické péče

* Projekt naplňuje cíle Strategie reformy psychiatrické péče ANO/NE

*Předmětem posouzení bude předpoklad naplnění projektem cílů definovaných v kapitole 4.1. Strategie reformy psychiatrické péče.*

* Projekt naplňuje doporučení Strategie reformy psychiatrické péče ANO/NE

*Předmětem posouzení bude předpoklad naplnění projektem doporučení a opatření k naplnění cílů uvedených v kapitole 4.2. Strategie reformy psychiatrické péče.*

**Ambulance s rozšířenou péčí[[2]](#footnote-2)**

Naplňování obsahu a formy péče

* Projekt splňuje požadavky na ambulanci s rozšířenou péčí ANO/NE

*Předmětem posouzení je zda:*

* *Cílovou skupinou jsou osoby z celého diagnostického spektra s důrazem na skupiny pacientů nepokrytých službami CDZ.*
* *Služby jsou poskytovány také ve vlastním sociálním prostředí pacienta.*
* *Organizace práce je založena na principech multidisciplinárního[[3]](#footnote-3) týmu.*
* Projekt splňuje rozsah poskytované péče ANO/NE

*Předmětem posouzení bude, zda ambulance s rozšířenou péčí bude poskytovat alespoň 4 z vyjmenovaných služeb v kapitole 2.2.**Standardu ambulantní psychiatrické péče a rozšířené ambulantní péče o osoby s duševním onemocněním (dále jen Standard ambulantní péče) v den zahájení poskytování služeb.*

* Projekt má předpoklady naplnit personální kritéria v souladu se Standardem ambulantní péče

ANO/NE

*Předmětem posouzení bude reálnost záměru zajistit pracovníky v potřebné profesní skladbě i počtu v místě realizace projektu a v termínech, které projekt předpokládá. Posouzení bude vycházet ze stávajících personálních zdrojů žadatele a reálné situace v příslušné kvalifikaci v místě realizace projektu. Předmětem posouzení bude naplnění konkrétních požadavků uvedených v kapitole 3. Standardu ambulantní péče v den zahájení poskytování služeb.*

* Projekt naplňuje materiálně technická kritéria v souladu se Standardem ambulantní péče

ANO/NE

*Předmětem posouzení bude naplnění materiálně technických kritérií uvedených v kapitole 4. Standardu ambulantní péče v den zahájení poskytování služeb.*

Soulad se Strategií reformy psychiatrické péče

* Projekt naplňuje cíle Strategie reformy psychiatrické péče ANO/NE

*Předmětem posouzení bude předpoklad naplnění projektem cílů definovaných v kapitole 4.1. Strategie reformy psychiatrické péče.*

* Projekt naplňuje doporučení Strategie reformy psychiatrické péče ANO/NE

*Předmětem posouzení bude předpoklad naplnění projektem doporučení a opatření k naplnění cílů uvedených v kapitole 4.2. Strategie reformy psychiatrické péče.*

1. Stacionářem se rozumí stacionární péče jako druh ambulantní zdravotní péče, jejímž účelem je poskytování zdravotní péče pacientům, jejichž zdravotní stav vyžaduje opakované denní poskytování ambulantní péče. (viz § 7 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb. [↑](#footnote-ref-1)
2. V souladu se zákonem č. 372/2011 Sb. se jedná o poskytovatele zdravotních služeb formou ambulantní péče v odbornostech dle Standardu ambulantní psychiatrické péče a rozšířené ambulantní péče o osoby s duševním onemocněním (dále jen ambulance s rozšířenou péčí) - kapitola 3. [↑](#footnote-ref-2)
3. Multidisciplinárním přístupem se rozumí koordinovaná spolupráce více profesí ze zdravotní a sociální oblasti, jejímž účelem je zabezpečení komplexní péče. Mezi základní činnosti patří porady multidisciplinárního týmu za účelem flexibilní koordinace činnosti jednotlivých profesí v zájmu uživatele služby a komplexní plánování dlouhodobé péče s definováním konkrétních úkolů jednotlivých profesí.

   Multidisciplinární tým je tým odborníků, kteří se společně podílejí na zajištění potřeb duševně nemocného. Cílem týmu je komplexní koordinovaná komunitní péče. Tým pracuje obvykle metodou případového vedení, práce týmu je orientovaná na klienta, multidisciplinární tým je v každodenním kontaktu a sdílí jedno pracoviště. [↑](#footnote-ref-3)