



Komunitní péče v psychiatrii

MUDr. Adam Fiala

Psychiatrická klinika FN Brno, CDZ Brno

Organizace péče v psychiatrii

- lůžková péče - PN, PK/PO
- ambulantní péče
- komunitní péče
- sociální péče – ústavní zařízení, ambulantní služby



- podfinancování

- 2,9% vs 5-6%

- x reálné náklady (invalidita, PN, délka života)

- $\frac{1}{4}$ ID III. stupně

Reforma psychiatrické péče

- zvýšit kvalitu péče změnou organizace
- omezit stigmatizaci nemocných i oboru
- zvýšit spokojenost uživatelů péče
- včasná dg a identifikace skryté nemocnosti
- začleňování do společnosti (vzdělání, zaměstnání, ubytování)
- zlepšit provázanost zdravotních, sociálních a návazných služeb
- humanizovat psychiatrickou péči

Komunitní služby

- denní stacionáře
- krizová centra
- chráněná bydlení
- centra duševního zdraví

Centrum duševního zdraví

- Multidisciplinární tým
 - psychiatr, psycholog, psychiatrické / všeobecné sestry
 - sociální pracovníci / pracovníci v sociálních službách, peer konzultant)
- cílová skupina, cílová oblast

Centrum duševního zdraví

- psychosociální rehabilitace s cílem zotavení pacienta
- komplexní pomoc a podpora se zorientovat ve svém životě s onemocněním v jeho přirozeném prostředí
- zaměření na silné stránky a možnost kvalitního život podle jeho možností, schopností a dovedností

Role CDZ v psychiatrii

- kontinuita péče
- zkrácení délky hospitalizace
- prevence rehospitalizace



Děkuji za Vaši pozornost