

**Informácia zo 4. zasadnutia Výboru pre primárnu prevenciu
Rady vlády Slovenskej republiky
pre duševné zdravie.**

5. apríla 2022, o 10.00 h., online

Kontrola uznášaniaschopnosti výboru

Pri kontrole uznášaniaschopnosti výboru v úvode zasadnutia bolo prítomných 14/20 členov výboru; podľa čl. 7 ods. 4 Štatútu výboru je výbor spôsobilý zasadať a uznávať sa, ak je prítomná nadpolovičná väčšina všetkých členov, výbor bol počas celého zasadnutia uznášaniaschopný.

4. zasadnutie Výboru pre primárnu prevenciu viedla v zmysle čl. 5 ods. 2 Štatútu Výboru pre primárnu prevenciu jeho podpredsedníčka Eva Dzurindová, nakoľko predsedníčka výboru Anna Verešová je dlhodobo práceneschopná.

Schválenie návrhu programu zasadnutia výboru

Po otvorení zasadnutia a kontrole uznášaniaschopnosti výboru sa schvaľoval program štvrtého zasadnutia výboru. Členovia výboru dostali priestor na uplatnenie pripomienok k programu. Nikto z účastníkov nemal pripomienky k navrhovanému programu a nikto nenavrhol doplnenie do bodu Rôzne. Program bol jednomyselne schválený.

Štvrtého zasadnutia výboru sa v jeho úvode zúčastnila tajomníčka Rady vlády SR pre duševné zdravie, pani Desana Kanderová, ktorá požiadala o preloženie prejednávania bodu v ktorom vystúpila skôr, z dôvodu pracovných povinností.

K štvrtému a piatemu bodu programu zasadnutia výboru boli jeho členom vopred zaslané podkladové materiály.

Informácia tajomníčky Rady vlády SR pre duševné zdravie o činnosti Rady vlády SR pre duševné zdravie (uznesenie č.18)

Bod uviedla tajomníčka Rady vlády SR pre duševné zdravie Desana Kanderová. Vo svojom vystúpení oboznámila prítomných o uzneseniach, ktoré boli prejednané na poslednom zasadnutí Rady vlády SR pre duševné zdravie.

Prvé dve uznesenia sa týkali vytvorenia:

- a) Národného registra duševného zdravia
- b) Národného centra duševného zdravia

- sú na rozhodnutí a v plnej kompetencii ministra zdravotníctva.

Ďalšie dve uznesenia pojednávajú o:

a) otázkach úprav normatífov odborníkov, ktorí sa angažujú v oblasti starostlivosti o duševné zdravie;

b) tvorby programov na prevenciu starostlivosti pracovníkov v oblasti duševného zdravia

Piate uznesenie, ktoré predložila tajomníčka Rady vlády SR pre duševné zdravie sa plní. Ide o stanovenie strategických cieľov, ktoré sú základom pre vytvorenie Národného programu duševného zdravia.

Výbor pre primárnu prevenciu má vytvorené tri pracovné skupiny. Vznik pracovných skupín je v súlade so Štatútom výboru pre primárnu prevenciu Rady vlády SR pre duševné zdravie, ktorý bol schválený uznesením Rady vlády SR pre duševné zdravie č. 2/2021 dňa 17. mája 2021; v zmysle čl. 6 1) 2) a č. 5 1) písm. j) k) l).

Tajomníčka Rady vlády SR pre duševné zdravie pripomenula termín 30. apríla 2022, ktorý pre výbor vyplynul z uznesenia Rady vlády SR pre duševné zdravie č. 16 zo 7. februára 2022

k Návrhu strategických cieľov Národného programu duševného zdravia, kde v bode B. Rada vlády SR pre duševné zdravie uložila predsedom/níčkam výborov:

- B. 1. pripraviť konsenzuálny zoznam strategických cieľov Národného programu duševného zdravia, ktoré sú vo vecnej pôsobnosti ich výboru;
- B. 2. zabezpečiť sumarizáciu odporúčaní vedúcich k naplneniu strategických cieľov Národného programu duševného zdravia;
- B. 3. odoslať výsledný materiál v zodpovednosti výboru na sekretariát Rady vlády SR pre duševné zdravie v termíne do **30. apríla 2022.**

Obsahovať má veci splniteľné, reálne a potrebné pre spoločnosť v oblasti prevencie duševného zdravia. Ocenila množstvo vynikajúcich návrhov projektov, ktoré vznikajú. Zároveň však pripomenula nevyhnutnosť vzájomnej informovanosti medzi rezortami a odborníkmi zaoberajúcimi sa oblasťou duševného zdravia. Pracovné skupiny budú podliehať pravidelnej mesačnej kontrole, usmernenie bude členom pracovných skupín poslané písomne, v prípade akýchkoľvek nejasností sa môžu členovia pracovných skupín informovať u Ing. Petra Bartošoviča z Oddelenia nadrezortnej koordinácie MZ SR.

K danému bodu sa do diskusie, ktorú otvorila podpredsedníčka výboru nik neprihlásil.

Členovia výboru mali možnosť hlasovať k návrhu uznesenia č. 18 z 5. apríla 2022 o Informácii tajomníčky Rady vlády SR pre duševné zdravie o činnosti Rady vlády SR pre duševné zdravie.

Hlasovanie:

Počet členov Výboru pre primárnu prevenciu Rady vlády SR pre duševné zdravie: 20

Počet prítomných členov výboru s hlasovacím právom: 16

Za: 16 Zdržali sa: 0 Proti: 0

Ref.: uznesenie Výboru pre primárnu prevenciu č. 18 z 5. apríla 2022

Kontrola uznesení z 3. zasadnutia Výboru pre primárnu prevenciu

Tretie zasadnutie výboru sa konalo 1. februára 2022 online formou a pre členov z neho vyplynula úloha hlasovať k materiálom, ktoré obdržali od sekretariátu tajomníčky Rady vlády SR pre duševné zdravie, prostredníctvom procedúry per rollam. Predsedníčka výboru v zmysle čl. 9 Rokovacieho poriadku Výboru pre primárnu prevenciu Rady vlády SR pre duševné zdravie, 3. februára 2022 vyhlásila procedúru per rollam ku spomenutým materiálom.

Výbor si povinnosť splnil a od tajomníčky výboru všetci jeho členovia dostali písomné vyhodnotenie hlasovania.

Prerokovanie a schválenie vzniku pracovných skupín v rámci Výboru pre primárnu prevenciu (uznesenie č. 19)

Jednou z ďalších úloh, ktorú mali členovia výboru z minulého zasadnutia splniť, bol vznik pracovných skupín v rámci výboru, ktoré budú participovať na plnení úloh vyplývajúcich zo strategických cieľov, potrebných ku vytvoreniu akčného plánu Národného programu duševného zdravia.

Pracovné skupiny:

1.k Tvorbe podpory duševného zdravia a prevencie duševných porúch v rannom detstve

Zloženie pracovnej skupiny výboru je nasledovné:

- zástupca liečebných pedagógov: Oľga Matušková
- zástupca logopédov: Svetlana Kapalková
- zástupca MŠVVŠ: Ivana Drangová
- zástupca Úradu komisára pre zdravotne postihnutých: Lenka Bodnárová
- zástupca Úradu splnomocnenca vlády SR pre rómske komunity: Marek Chomanič
- zástupca pre poradenstvo pre rodiny, deti aj dospelých: Dušana Priehradná
- zástupca MZ SR v oblasti Pediatria a práv dieťaťa: Hana Rajkovičová

Predmetom činnosti pracovnej skupiny bude:

Vytýčenie vertikálneho a horizontálneho postupu na seba nadväzujúcich procesov na vytvorenie národného strategického rámca a mechanizmu nadrezortne koordinovaného, legislatívneho a finančne zabezpečeného systému podpory duševného zdravia a prevencie duševných porúch v detstve, s hlavnými míľnikmi:

1. Zmapovanie súčasných podmienok v SR vzhľadom k pokrytiu a dostupnosti na komunitnej úrovni pre všetky deti raného veku a ich rodiny:

- legislatíva a zdroje: existujúce možnosti podpory duševného zdravia a prevencie duševných porúch, aktivity/intervencie, starostlivosť v rezorte zdravotníctva, školstva, sociálnych vecí, financií, kultúry, športu, vrátane mimovládneho sektora,
- súčasný stav účasti všetkých detí a ich rodín na možnostiach, ktoré sú dnes vytvorené v rámci našej spoločnosti: v zmysle populačného prístupu pri tvorbe inkluzívnej spoločnosti.

2. Vytvorenie konceptu nadrezortného systému ranej starostlivosti, podpory, prevencie, vrátane včasných intervencií pre deti raného veku, a to prostredníctvom:

- definovanie medzirezortne koordinovaných cieľov, procesov a prepojenia legislatívy, zdrojov, kompetencií a potrieb zainteresovaných aktérov, vrátane neštátneho sektoru, neziskových organizácií v systéme podpory a prevencie duševných porúch v detstve tak, aby všetky deti mali vytvorené podmienky na maximálne možný rozvoj svojho potenciálu,
- návrh mechanizmu koordinácie medzi súčasnými zdrojmi, návrhy na doplnenie existujúcich zdrojov pri identifikácii bariér rizika vylúčenia a/alebo nedostatočného prístupu a užívaniu najmä zdravotnej starostlivosti a školského a poradenského systému,
- nastavenie ukazovateľov na populačnej úrovni a zber dát pre zvýšenie kvality a pokrytia poskytovaných aktivít/intervencií/starostlivosti/pomoci, ako aj pre spoluprácu s inými krajinami pri napĺňaní Cieľov udržateľného rozvoja,
- ročné analýzy s výstupom vyhodnotených ukazovateľov s návrhom ďalšieho skvalitnenia pri dodržiavaní princípov efektívnosti a hospodárnosti.

3. Vytvorenie podkladov a podmienok k tvorbe vzdelávacích/osvetových materiálov k podpore zdravého vývinu detí raného veku a prevencie pre rodičov, určené najmä pre „vstupné miesta systému ranej starostlivosti“, pre priame využitie v kontakte s rodinami s malými deťmi (ambulancie všeobecných lekárov pre deti a dorast, zariadenia pre deti do 3 rokov, materské škôlky, a i...), ale i podkladov na doplnenie existujúcej prípravy týchto odborníkov o problematiku podpory zdravia a prevencie v ranom veku.

Príloha č.1 – Plán činnosti pracovnej skupiny

KTO?	ČO?	KEDY?	PREČO?
Vedúci skupiny	Rozhodnúť formu, štruktúru a obsah mapovania existujúcich možností podpory a prevencie pre raný vek.		Strategické smerovanie. Koncept ranej starostlivosti o zdravie a duševnú pohodu detí.
Členovia skupiny	K predloženým návrhom spracovať podklady		Vytvorenie metodiky na mapovanie a analýzu podpory a prevencie v ranom veku
Vedúci skupiny	Osloviť všetky výbory a všetkých zúčastnených stakeholderov		Relevantné údaje
Členovia skupiny	Návrhy podkladov, metodík a postupov k tvorbe vzdelávacích/osvetových materiálov pre rodiny s deťmi raného veku a pre edukáciu odborníkov		Advokácia podpory zdravia a prevencie v ranom veku

2. k Vytvoreniu guidelinov pre holistický postup manažovania pacienta v ambulanciách všeobecných lekárov pre dospelých

Zloženie pracovnej skupiny výboru je nasledovné:

- zástupca všeobecných lekárov pre dospelých: Zuzana Mojžešová,
- zástupca sociálnych pracovníkov a právnikom: Mária Sendeková
- zástupca psychológov: Veronika Verbová
- zástupca duchovných: Peter Lazorík
- zástupca sociálnopsychologického poradenstva: Radoslav Babjarčík
- zástupca Únie miest Slovenska: Andrej Vršanský
- zástupca Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny: Daniel Ferkodič

Primárnym cieľom pracovnej skupiny je:

- identifikovať jednotlivé prípady pacientov v sociálno-ekonomickej, psychologickej a právnej núdzi v spolupráci s kolegami lekármi
- spracovať analýzu súčasných možností pomoci pacientom v jednotlivých oblastiach, ktoré budú v ambulanciách VLD identifikované ako aktuálne potrebné
- vytvoriť jasné a prehľadné postupy napomáhajúce lekárovi pri efektívnej pomoci jednotlivcovi, či rodine v konkrétnej situácii tak, aby pacientovi bol poskytnutá holistická starostlivosť
- prezentovať poznatky vo forme prehľadného postupu krokov v podobe brožúry, kde a v akej situácii má pacient možnosť nájsť dostupnú pomoc
- prezentovať výsledky skupiny na konferencii VLD, v zdravotníckych printových médiách, spropagovať a dostať ich do širšieho povedomia VLD.

Výsledok činnosti pracovnej skupiny :

Guideliny pre holistický postup manažovania pacienta v ambulanciách všeobecných lekárov pre dospelých

Sekundárny cieľ:

zmapovať urgentné situácie s potrebou efektívneho zásahu sociálno-právnej a psychologickú intervencie, v prípade nutnosti i asistencie polície

- analýza akútnych prípadov s nutnosťou okamžitej intervencie
- vytvorenie postupov, kam sa v jednotlivých prípadoch obrátiť
- poskytnutie informácií o existujúcom právnom rámci umožňujúcom danú intervenciu použiť

Výsledok:

Príručka pre intervenciu v akútnych prípadoch rôznej etiológie na ambulancii VLD

Príloha č.1 – Plán činnosti pracovnej skupiny

KTO?	ČO?	KEDY?	PREČO?
vedúca skupiny	rozhodnúť o zadelení úloh (forma, obsah, časový harmonogram) pre jednotlivých členov skupiny		strategické smerovanie
vedúca skupiny	skoordinovať pracovné činnosti členov PS, aby boli navzájom komplementárne a smerovali k vytvoreniu jednotného výstupu		strategické smerovanie
členovia skupiny	spracovať analýzu dostupnej starostlivosti o pacienta v oblasti sociálno-ekonomickej, právnej, psychologickú, psychiatrickú a duchovnej		snaha o holistický prístup k pacientovi
členovia skupiny	spracovať jednotlivé oblasti do prehľadnej a jednotnej formy		vzorová predloha pre vypracovanie guidelinov

vedúca skupiny	zozbierať a zosumarizovať jednotlivé kazuistiky z praxe všeobecného lekára pre dospelých		podklad pre rozdelenie potrieb pacientov; v prehľadnej a pútavej podobe by zhromaždené kazuistiky slúžili ako explicitné vyjadrenie nutnosti holistického prístupu v ambulanciách VLD pre dospelých (aj ako podklad pre edukačné aktivity naprieč pracovnými skupinami) a k existujúcim reálnym potrebám pacientov
členovia skupiny	podľa dostupných kazuistík rozdeliť potreby pacientov a v rámci sekundárneho cieľa zadefinovať akútne situácie		podklad pre vypracovanie guidelinov
členovia skupiny	podľa zozbieraných údajov vytvoriť prehľadné guideliney dostupnej holistickej starostlivosti o pacienta s osobitným zreteľom na akútne situácie		absentuje povedomie o možnostiach pomoci pacientovi v kontexte duševného zdravia ako entity, ktorá nie je ohraničená iba na lekársku starostlivosť, ale zahŕňa celistvý pohľad na pacienta ako na osobu (pokiaľ nebudeme takýmto spôsobom manažovať pacienta, lieky sú iba parciálnou pomocou)
vedúca skupiny	koordinovať a zvolávať stretnutia členov skupiny a dohliadať na efektivitu práce skupiny		strategické smerovanie
vedúca skupiny	oboznámenie ostatných s výsledkami práce skupiny		snaha o hľadanie prienikových riešení v oblasti duševného zdravia

3. k Vytvoreniu, aplikácii a podpore realizácie preventívnych programov najmä na školách a pracoviskách

Zloženie pracovnej skupiny výboru je nasledovné:

- zástupca školských psychologov: Lucia Košťálová,
- zástupca Slovenskej komory psychologov: Eva Klimová
- zástupca MK SR: Ingrid Hupková
- zástupca logopédov: Svetlana Kapalková
- zástupca detských psychiatrov: Terézia Rosenbergerová

Cieľom pracovnej skupiny je vytvoriť:

- analýzu potrieb pedagogických a odborných zamestnancov škôl pre tvorbu kontinuálneho vzdelávacieho programu v hodnotovom vzdelávaní a motivácii
- vypracovanie modelu vzdelávania pedagogických a odborných zamestnancov škôl a iných pracovísk s cieľom eliminovať negatívne vplyvy na duševné zdravie detí a mládeže vyplývajúce z nevhodného prístupu (komunikácia, motivácia, spôsob budovania autority, rovnosť prístupu, spôsob hodnotenia, labelling.....) – príkladom je program „**Učiteľ ako partner na ceste rozvoja**“, ďalšie programy budú vypracované po pilotnom odskúšaní tohto programu (napr. pre akceptáciu detí s rôznymi ps. poruchami, vývinovými diskrepanciami, vývinovými jazykovými poruchami a pod.)
- budovanie a podporu pozitívnej klímy školy prostredníctvom vzdelávania sa v hodnotách a motivovaného správania pedagogických a odborných zamestnancov škôl
- podporu aplikácie zásad rešpektujúceho sa vzájomného správania sa pedagogických a odborných zamestnancov na pracovisku
- vytvorenie informačných web stránok pre pedagogických a odborných zamestnancov a rodičov o porozumení vývinovej jazykovej poruchy a porozumení toho, čo to pre dieťa a mladého človeka znamená a následné preventívne programy pre starších žiakov a adolescentov. Preventívny program nie len pre žiakov ale aj pedagogických a odborných zamestnancov.
- podporu nadrezortného prístupu ku vzdelávaniu sa v téme hodnotového vzdelávania a motivovaného prístupu u pedagogických a odborných zamestnancov

Príloha č.1 – Plán činnosti pracovnej skupiny

KTO?	ČO?	KEDY?	PREČO?
Vedúci skupiny	Rozhodnúť o zadelení úloh: forma, obsah, časový harmonogram pre členov PS		Strategické smerovanie.
Členovia skupiny	K predloženým návrhom spracovať podklady, sumarizáciu potrieb pedagogických a odborných zamestnancov		Vytvorenie kontinuálneho vzdelávacieho programu v hodnotovom vzdelávaní a motivácii
Vedúci skupiny	Osloviť všetky výbory a všetkých zúčastnených stakeholderov		Relevantné údaje
Členovia skupiny	Tvorba informačných web stránok pre pedagogických a odborných zamestnancov a rodičov; tvorba preventívnych programov pre		Vzorové predlohy na zabezpečenie inkluzívneho spravodlivého a kvalitného vzdelávania; a aby pedagogickí a odborní

	starších žiakov a adolescentov; ukážka dizajnu pilotného programu (vid' Oznámenie)		zamestnanci ovplyvali danými zručnosťami, mali hodnotové vzdelávanie a aj vlastnú skúsenosť.
--	---	--	--

Za dôležité pokladali všetci členovia pracovných skupín získať od tajomníčky Rady vlády SR pre duševné zdravie, odpoveď na otázku ohľadom finančného zabezpečenia výsledku činnosti pracovných skupín; napr.: financie na tvorbu webovej stránky, brožúrok...a podobne.

Tajomníčka Rady vlády SR pre duševné zdravie odporučila zaznamenať túto otázku v písomnom zázname zo zasadnutia a touto problematikou sa bude výbor zaoberať na ďalšom piatom zasadnutí.

Členovia výboru hlasovali o návrhu uznesenia č. 19 k Prerokovaniu a schváleniu vzniku pracovných skupín v rámci Výboru pre primárnu prevenciu

Hlasovanie:

Počet členov Výboru pre primárnu prevenciu: 20

Počet prítomných členov Výboru pre primárnu prevenciu s hlasovacím právom: 16

Za: 16 Zdržali sa: 0 Proti: 0

Ref.: uznesenie Výboru pre primárnu prevenciu č. 19 z 5. apríla 2022

Informácia o príprave materiálu Návrh strategických cieľov Národného programu duševného zdravia

K bodu sa vyjadrili viacerí členovia výboru.

p. Vršanský: zaujímal sa, či je možnosť ešte doplniť tabuľku strategických cieľov, aby sa plnil zámer vzájomnej informovanosti medzi rezortami čo kto a na čom pracuje; poukázal na množstvo vynikajúcich preventívnych programov, ktoré vznikli a vznikajú v oblasti riešenia problematiky duševného zdravia, pýtal sa akou formou pomoci do procesu by mal vstúpiť štát / financie / Ďalšia vec, na ktorú poukázal bola otázka spôsobu či schopnosti dokázať vyabstrahovať zovšeobecnenie informácií, ktoré budú použiteľné pre Radu vlády SR pre duševné zdravie pri napĺňaní požiadaviek strategických cieľov, ktoré sa stanú základom pre tvorbu Národného programu duševného zdravia. Zároveň požiadal o možnosť spolupracovať s pracovnou skupinou, ktorú vedie p. Košťálová. Podobnú požiadavku spolupráce vyslovila aj p. Edita Popperová.

p. Matušková nadviazala v reakcii na predrečníka a poukázala na množstvo úradníckej práce.

p. Kapalková ocenila prácu mnohých odborníkov, ktorí pracujú na vynikajúcich projektoch, každý vo svojom odbore a požiadala o väčšiu informovanosť sa navzájom.

p. Košťálová položila za pracovnú skupinu otázku tajomníčke Rady vlády SR pre duševné zdravie. Kto ako a s akým cieľom použije podklady, ktoré za pracovnú skupinu poskytnú.

p. Vršanský poukázal na prípadnú možnú existenciu facilitátora. Zdôraznil, že základ napĺňania celej intelektuálnej práce zostáva na pracovných skupinách.

p. Bodnárová sa zaujíma kto rozhodne o tom, ktoré programy sa stanú podkladom požiadaviek do strategických cieľov.

Úrad komisárky pre deti vidí postup práce na napĺňaní uznesenia vo veci tvorby požiadaviek odporúčaní strategických cieľov tak, že ich výber urobí sekretariát Rady vlády SR pre duševné zdravie.

p. Dzurindová poukázala na dva rôzne názory, ktoré v rámci diskusie vznikli.

p. Letnický upresnil informáciu o fakte, že ak výbor doplní strategické ciele o ďalšie témy, budú sa nimi zaoberať.

p. Dzurindová upresnila na záver diskusie termíny, ktoré treba dodržať:

Do **22. apríla 2022** majú možnosť členovia výboru dopĺňať tabuľku strategických cieľov.

V termíne od **25. apríla 2022 do 27. apríla 2022** sa uskutoční hlasovanie pre členov výboru prostredníctvom procedúry per rollam, ktorú vyhlási podpredsedníčka Výboru pre primárnu prevenciu Rady vlády SR pre duševné zdravie Eva Dzurindová.

Do **30. apríla 2022** odošle výsledný materiál, požadovaný z Uznesenia Rady vlády SR pre duševné zdravie č. 16 zo 7. februára 2022 k Návrhu strategických cieľov Národného programu duševného zdravia, tajomníčka výboru Eva Smolíková na sekretariát Rady vlády SR pre duševné zdravie.

O tomto bode budú členovia výboru hlasovať prostredníctvom **procedúry per rollam**.

Informácia o dosiahnutých výsledkoch pracovnej skupiny zaoberajúcou sa dištančným poradenstvom. (uznesenie č. 20)

Bod programu uviedla riaditeľka Národného koordinačného strediska pre riešenie problematiky násillia na deťoch Mária Vargová.

Pracovná skupina je zložená zo zástupcov:

Liga za duševné zdravie, Nezábudka, IPčko, Linka detskej istoty, Modrý anjel, Liga proti rakovine, Lienka-spoločnosť priateľov deti, Chut' žiť, Viac ako ni©k, Linka pre ženy zažívajúce násillie, KMC.

Cieľom pracovnej skupiny je: vymedzenie dištančného poradenstva po obsahovej stránke, určenie jeho začiatku a konca, nastavenie kritérií a hodnotiteľov v nadväznosti na financovanie, zavedenie minimálnych štandardov (materiálne, technické, personálne a iné) možnosť právnej úpravy nakoľko nie sú ako súčasť sociálnoprávnej ochrany deti a sociálnej kurately.

p. Vargová prítomným priblížila konkrétne pojem dištančné poradenstvo:

-začína telefonátom, chatom, mailom, nie je prezenčné

-prvotný kontakt je vždy na strane klienta, resp. na jeho podnet t.j. dištančné poradenstvo je vždy reakcia, nie akcia

-končí zo strany klienta, ukončením dialógu

-jeho služby sú bezplatné, linky pomoci negenerujú zisk, nie sú súčasťou hospodárskej súťaže
Poukázala na to, že linky nevykonávajú činnosti ako:

-poskytovanie zdravotnej starostlivosti

- právneho poradenstva

- psychoterapie

- iných špecializovaných činností upravených inými zákonmi.

K činnostiam dištančného poradenstva patrí: sanácia aktuálneho stavu klienta, poskytnutie krízovej intervencie, jeho stabilizácia, edukácia, konzultácie, návrhy ďalších postupov, sprostredkovanie pomoci iných organizácií, sprevádzanie v náročných životných situáciách.

Ku prevencii dištančného poradenstva patrí vytváranie kontaktov a spolupráce s inými inštitúciami a organizáciami, konzultácie, edukácia, osveta.

Každá linka z hľadiska personálneho zabezpečenia vyžaduje vždy najmenej dvoch poradcov počas prevádzkových hodín, má mať odborného garanta. Na nich sú kladené isté požiadavky, ktoré musia spĺňať.

Navrhuje ukotvenie v systéme registráciou (ak budú splnené všetky podmienky) t.j. linka, ktorá o to žiada, musí vedieť preukázať svoju činnosť minimálne deväť mesiacov pod registráciou; tiež by mala vedieť spniť podmienku dvoch poradcov na linku.(všetky personálne náležitosti musia byť naplnené najneskôr šesť mesiacov po priznaní príspevku. Financovanie má byť zabezpečené cez výzvy do ktorých sa môže zapojiť registrovaný subjekt, na prechodné obdobie až do zabezpečenia financovania cez štátny rozpočet možnosť využitia dopytovo orientovaných projektov v novom programovacom období.

Prítomní ocenili prácu pracovnej skupiny, pre mnohých sa stala zdrojom inšpirácie pri kreovaní činnosti v ich pracovných skupinách.

Členovia výboru hlasovali o návrhu uznesenia č. 20 k Informácii o dosiahnutých výsledkoch pracovnej skupiny zaoberajúcou sa dištančným poradenstvom.

Hlasovanie:

Počet členov Výboru pre primárnu prevenciu: 20

Počet prítomných členov Výboru pre primárnu prevenciu s hlasovacím právom: 16

Za: 16 Zdržali sa: 0 Proti: 0

Ref.: uznesenie Výboru pre primárnu prevenciu č. 20 z 5. apríla 2022

Rôzne

V tomto bode vystúpili predstaviiteľky OZ Psychiatria nie je na hlavu, predsedníčka **Ivana Kriek** a členka OZ **Petra Siažiková**, ktoré odprezentovali prítomným status Peer konzultanta na Slovensku. Ide o ľudí so skúsenosťou s duševným ochorením, ktorí pri svojej práci pracujú so svojim životným príbehom. Sú vzorom pre iných pacientov, dávajú im nádej, že sa dá žiť plnohodnotne aj so psychickou poruchou. Inšpiráciu prebrali z holandského modelu, z ktorého ho prebrali v Čechách. Podľa prieskumov v ďalších krajinách napr. USA, Veľká Británia, Írsko sú peer konzultanti nenahraditeľnou súčasťou tímov starostlivosti o duševné zdravie.

Na Slovensku je potrebné zistiť dopyt v psychiatrických nemocniciach koľko peer konzultantov by to ktoré oddelenie potrebovalo a zároveň urobiť prieskum medzi zamestnancami týchto

zariadení, akoby prijali peer konzultantov za svojich kolegov. Pomoc pri príprave pilotného projektu a zaškolenie prvých peer konzultantov prisľúbilo Centrum pro rozvoj péče o duševné zdravie. Finančné zabezpečenie vidia vo forme eurofondov alebo grantov.

Podpredsedníčka výboru poďakovala za poskytnuté informácie, ocenila prácu ľudí, ktorí sú dôležitým prvkom v procese uzdravovania sa mnohých pacientov/klientov s duševnými poruchami.

Na záver zasadnutia podpredsedníčka výboru Eva Dzurindová poďakovala prítomným za konštruktívnu diskusiu a návrhy pri riešení a napĺňaní úloh vyplývajúcich z prípravy podkladov Národného programu duševného zdravia.

Schválila, dňa 11. apríla 2022

Eva Dzurindová v. r.
podpredsedníčka Výboru pre primárnu prevenciu
Rady vlády SR pre duševné zdravie