

ЧОМУ НАМ ПОТРІБНО ВРЕГУЛЮВАТИ СФЕРУ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я?

ТОМУ що на законодавчому рівні не визначено, що таке

- "ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я",
- "ПОСЛУГИ В СФЕРІ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я",
- ЯКІ ФАХІВЦІ МОЖУТЬ НАДАВАТИ ТАКІ ПОСЛУГИ,
- ХТО МАЄ ЇХ ФІНАНСУВАТИ

У ЗВ'ЯЗКУ ІЗ ЦИМ
75% УКРАЇНЦІВ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ПОСЛУГ В СФЕРІ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я, ЇХ НЕ ОТРИМУЮТЬ



ЧОМУ?

НЕМАЄ	ПРОТЕ є
ПОСЛУГУ В СФЕРІ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я, ЯКІ МОЖУТЬ ВКЛЮЧАТИ	ПСИХІАТРИЧНА ДОПОМОГА, ЯКА є
■ обстеження стану психічного здоров'я осіб, ■ профілактику, ■ діагностику психічних розладів, ■ лікування, ■ нагляд, ■ догляд, ■ медичну та психологічну реабілітацію	"КОМПЛЕКСОМ СПЕЦІАЛЬНИХ ЗАХОДІВ, СПРЯМОВАНИХ НА обстеження стану психічного здоров'я осіб на підставах та в порядку, передбачених цим законом та іншими законами України, профілактику, діагностику психічних розладів, лікування, нагляд, догляд, медичну та психологічну реабілітацію осіб, які страждають від психічні розлади, у тому числі внаслідок вживання психоактивних речовин"

ПОСЛУГИ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я
ВІДПОВІДНО ДО РЕКОМЕНДАЦІЙ ВООЗ



ТАКОЖ,

ПСИХІАТРИЧНА ДОПОМОГА НАДАЄТЬСЯ ЗАКЛАДАМИ •
з НАДАННЯ ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ* ВСІХ ФОРМ
ВЛАСНОСТІ, А ТАКОЖ ЛІКАРЯМИ-ПСИХІАТРАМИ ЗА
НАЯВНОСТІ ЛІЦЕНЗІЇ, ОТРИМАНОЇ ВІДПОВІДНО ДО
ЗАКОНОДАВСТВА ст. 10 ЗАКОНУ "ПРО ПСИХІАТРИЧНУ ДОПОМОГУ

• "ПСИХІАТРИЧНИЙ, НАРКОЛОГІЧНИЙ ЧИ ІНШИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, ЦЕНТР, ВІДДІЛЕННЯ, КАБІНЕТ ТОЩО, ІНШІ ЗАКЛАДИ ТА УСТАНОВИ БУДЬ-ЯКОЇ ФОРМИ ВЛАСНОСТІ, ДІЯЛЬНІСТЬ ЯКИХ ПОВ'ЯЗАНА з НАДАННЯМ ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ"

ВІДПОВІДНО, ПСИХОЛОГИ, СІМЕЙНІ ЛІКАРІ, СОЦІАЛЬНІ ПРАЦІВНИКИ, ЕРГОТЕРАПЕВТИ...

НЕ МАЮТЬ ПРАВА ЗДІЙСНЮВАТИ

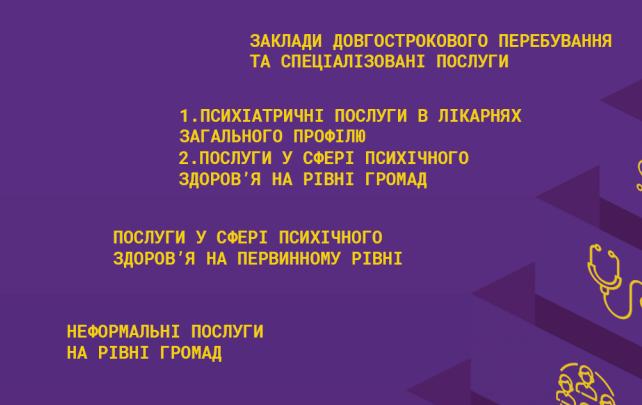
ДІАГНОСТИКУ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ
ТА НЕ МОКУТЬ ПОВНОЦІННО НАДАВАТИ
ІНШІ ВІДПОВІДНОСТІ



ПСИХІАТРИЧНА ДОПОМОГА
є ВАЖЛИВОЮ ЧАСТИНОЮ
СФЕРИ ПСИХІЧНОГО
ЗДОРОВ'Я, ПРОТЕ НЕ
ТОТОЖНА ЙІ



СИСТЕМА НАДАННЯ "ПСИХІАТРИЧНОЇ
ДОПОМОГИ" В УКРАЇНІ



САМОДОПОМОГА



≈ 6,4 МЛН УКРАЇНЦІВ
НЕ ОТРИМУЮТЬ
ПОСЛУГИ,
ЯКИХ ПОТРЕБУЮТЬ

ТОМУ ЗАРАЗ

1 МОЖЛИВОСТІ ДЛЯ ОТРИМАННЯ
ПОСЛУГ У СФЕРІ ПСИХІЧНОГО
ЗДОРОВ'Я В ГРОМАДАХ, НАБЛИЖЕНО
ДО МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ ЛЮДЕЙ



2 МОЖЛИВОСТІ ДЛЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ,
ТА СОЦІАЛЬНОЇ ІНТЕГРАЦІЇ ОСІБ
З ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ



3 МОЖЛИВОСТІ ДЛЯ ЗАПРОВАДЖЕННЯ КРАЩИХ
ПРАКТИК В ДОПОМОЗІ



БІОПСИХОСОЦІАЛЬНА
МОДЕЛЬ



МІЖСЕКТОРALНІСТЬ
ТА ІНТЕГРАЦІЯ

Є ОБМЕЖЕНИМИ

УКРАЇНА НЕ ВИКОНУЄ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ ЗГІДНО З МІЖНАРОДНИМИ ДОКУМЕНТАМИ



КОНВЕНЦІЯ ПРО ПРАВА ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ

УГОДА ПРО АСОЦІАЦІЮ МІЖ УКРАЇНОЮ, З ОДНІЄЇ
СТОРОНИ, ТА ЄВРОПЕЙСЬКИМ СОЮЗОМ

ЯК НАСЛІДОК, МИ ПОРУШУЄМО ФУНДАМЕНТАЛЬНІ ПРАВА ЛЮДИНИ



ОКСАНА
38 РОКІВ

«Я ВИРОСЛА В СПЕЦІАЛІЗОВАНІЙ ШКОЛІ-ІНТЕРНАТІ, В 18 РОКІВ МЕНЕ ПЕРЕВЕЛИ В ПСИХІАТРИЧНУ ЛІКАРНЮ. ТАМ Я ЖИЛА 20 РОКІВ І В КВІТНІ 2020, МЕНЕ ВИПИСАЛИ. Я НАРЕШТІ ПОВЕРНУЛАСЯ ДОДОМУ. ЗАРАЗ Я ЖИВУ З МАМОЮ ТА СЕСТРОЮ, ПОЧУВАЮСЯ ДОБРЕ. Я ЩАСЛИВА, ЩО МОЖУ ПІТИ В МАГАЗИН, ЧИ ПРОСТО ПОГУЛЯТИ, КОЛИ ХОЧУ. СПОЧАТКУ БУЛО ВАЖКО ПРИСТОСУВАТИСЬ. У НАС В МІСТІ є ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ, ЯКА ДОПОМОГЛА МЕНІ ЗВИКНУТИ ДО НОВОГО ЖИТТЯ. Я ХОЧУ ПРАЦЮВАТИ І ВЕСТИ САМОСТІЙНЕ ЖИТТЯ, АЛЕ ЧЕРЕЗ ТЕ, ЩО НЕ МАЮ ОСВІТИ І НЕ ПРАЦЮВАЛА, НІХТО НЕ БЕРЕ МЕНЕ НА РОБОТУ. Я ВВАЖАЮ, ЩО ДЕРЖАВА ПОВИННА ПОДБАТИ ПРО ЛЮДЕЙ З ПОДІБНИМИ ПРОБЛЕМАМИ. БУЛО Б ДОБРЕ, ЩОБ ВОНИ МОГЛИ ОТРИМУВАТИ ДОПОМОГУ В ГРОМАДІ, ТАМ, ДЕ ЖИВУТЬ, ЩОБ ВОНИ МОГЛИ ВЧИТИСЯ, ПРАЦЮВАТИ»



ПЕТРО
47 РОКІВ

«З 90-Х РОКІВ Я БАГАТО РАЗІВ БУВ У ПСИХІАТРИЧНІЙ ЛІКАРНІ. ВЖЕ 10 РОКІВ Я ВДОМА. МІЙ ПСИХІАТР ПРИЇДЖАЄ ДО МЕНЕ РАЗ НА МІСЯЦЬ, ЩОБ ДАТИ МЕНІ ЛІКИ. Я ЖИВУ З БАТЬКАМИ, ЛЮБЛЮ ПРИБИРАТИ СВОЮ КІМНАТУ, ЧИТАТИ ГАЗЕТИ, ДИВИТИСЬ ТЕЛЕВІЗОР. Я НЕ ЛЮБЛЮ ВИХОДИТИ НА ВУЛИЦЮ. У МЕНЕ НЕМАЄ ДРУЗІВ І РОБОТИ. Я ХОТИВ БИ, ЩОБ В МОЄМУ РАЙОНІ БУЛО МІСЦЕ, ДЕ Я Б МІГ ЗНАЙТИ РОЗУМІННЯ ТА ПІДТРИМКУ, ЧОГОСЬ НАВЧИТИСЯ, МОЖЛИВО ЗНАЙТИ ДРУЗІВ ТА РОБОТУ...»



КАТЕРИНА
36 РОКІВ

«МОЇ СЕСТРІ МАРІЇ 41 РІК. ВОНА МАЄ ДОБРУ ОСВІТУ, АЛЕ ВЖЕ ДАВНО ПОКИНУЛА РОБОТУ. ВОНА ЧАСТО ЛІКУВАЛАСЯ В ЛІКАРНІ У ЗВ'ЯЗКУ З ПСИХІЧНИМ РОЗЛАДОМ, МАЄ ІІ ГРУПУ ІНВАЛІДНОСТІ. ОСТАННІ 5 РОКІВ ВОНА ПРИЙМАЄ ЛІКИ І ПЕРЕБУВАЄ ВДОМА. МИ ЖИВЕМО РАЗОМ З НАШИМИ БАТЬКАМИ. МАРІЯ ЧАСТО БУВАЄ ЕМОЦІЙНО-НЕСТАБІЛЬНОЮ. ІНОДІ, КОЛИ, ВОНА ВІДМОВЛЯЄТЬСЯ ВІД ЛІКІВ, В НЕЇ ВИНИКАЮТЬ КРИЗИ, ВОНА ПОВОДИТЬСЯ АГРЕСИВНО І МИ КОНФЛІКТУЄМО. МИ НЕ ЗНАЄМО, ЩО РОБИТИ В ТАКИХ СИТУАЦІЯХ, ТОМУ НАМ ДОВОДИТЬСЯ ВИКЛИКАТИ ПОЛІЦІЮ ТА ГОСПІТАЛІЗУВАТИ ЇЇ В ПСИХІАТРИЧНУ ЛІКАРНЮ ПРИМУСОВО. НАМ БОЛЯЧЕ ТАК ВЧИНЯТИ З НЕЮ, БО ЦЕ ТРАВМАТИЧНИЙ ДОСВІД ДЛЯ ВСІХ НАС. БУЛО Б ЗНАЧНО КРАЩЕ, ЯКШО Б МИ ЗНАЙШЛИ ЯКУСЬ СЛУЖБУ ЧИ ГРУПУ ЛЮДЕЙ, ЯКІ Б ПІДТРИМУВАЛИ СЕСТРУ ФАХОВО, ЕМОЦІЙНО ТА ЗНАЙШЛИ З НЕЮ СПІЛЬНУ МОВУ. МОЖЛИВО ВОНА Б КРАЩЕ РОЗУМІЛА СВОЇ ПОТРЕБИ І НАВЧИЛАСЯ ДОЛАТИ СВОЇ КРИЗОВІ СТАНИ. ХОЧУ, ЩОБ НАМ ВДАВАЛОСЬ ЛАДНАТИ І ЖИТИ В МИРІ»

ОСОБИСТА ІНФОРМАЦІЯ ЗМІНЕНА ЗАРАДИ ЗБЕРЕЖЕННЯ КОНФІДЕНЦІЙНОСТІ.

ВИСНОВОК НЕОБХІДНО ЗАКОНОДАВЧО ВРЕГУЛЮВАТИ

ПРИНЦИПИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ
(ЩО БАЗУЮТЬСЯ НА ПРАВАХ ЛЮДИНИ)

МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД

ПІДГРУНТЯ ДЛЯ МІЖГАЛУЗЕВОЇ
КООРДИНАЦІЇ



ФАХІВЦІВ ТА ІНСТИТУЦІЙ, ЯКІ
НАДАВАТИМУТЬ ПОСЛУГИ (У МЕДИЧНІЙ
ТА НЕМЕДИЧНІЙ СФЕРАХ)

ЗАЛУЧЕННЯ КОРИСТУВАЧІВ ПОСЛУГ
ТА ЇХ БЛИЗЬКИХ У ПРОЦЕС
ПРИЙНЯТТЯ РІШЕНЬ

33%

УКРАЇНЦІВ МАТИМУТЬ ХОЧА Б ОДИН
РОЗЛАД ПРОТЯГОМ ЖИТТЯ

18%

РІЧНА ПОШИРЕНІСТЬ ПСИХІЧНИХ
РОЗЛАДІВ В УКРАЇНІ

90%

СМЕРТЕЙ В УКРАЇНІ СПРИЧИНЕНІ
НЕІНФЕКЦІЙНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ,
ТОДІ ЯК ЗЛОВІЖИВАННЯ АЛКОГОЛОМ
є ОСНОВНИМ ФАКТОРОМ РИЗИКУ