

Kvalifikacijos tobulinimo programos „Psichikos sveikatos atvejo vadybininko mokymai“ parengimo, derinimo ir mokymų organizavimo ir vykdymo paslaugų pirkimo-pardavimo sutarties 1 priedas

TECHNINĖ SPECIFIKACIJA

ĮVADINĖ INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ

1. 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projektas „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ Nr. 09-020-P-0001 (toliau – Projektas).

2. Projekto veiklos:

2.1. Integruotų psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelių išbandymas ir diegimas.

2.2. Projekto poveiklė - psichikos sveikatos atvejo vadybininkų profesinės kvalifikacijos tobulinimas – teorinių žinių gilinimas (kontaktiniai mokymai) ir praktinės užduotys žinioms įtvirtinti (praktinės dirbtuvės).

3. Projekto tikslas - įvertinti veiksmingus atvejo vadybos, teikiant pirminę psichikos sveikatos priežiūros paslaugą (toliau – PPSPP) Lietuvoje, modelius ir, remiantis gautais rezultatais, patirtimi, plėtoti juos šalies mastu, siekiant optimizuoti PPSPP teikimą, didinti pacientų įsitraukimą į gydymosi režimą, nuolat stebėti jų sveikatos būklės pokyčius ir užtikrinti psichikos sveikatos būklės blogėjimo bei atkirčio prevenciją.

PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMO PROGRAMOS „PSIHIKOS SVEIKATOS ATVEJO VADYBININKO MOKYMAI“ PARENGIMO, DERINIMO IR MOKYMŲ ORGANIZAVIMO IR VYKDYMO PASLAUGOS

I SKYRIUS

BENDRA INFORMACIJA APIE PIRKIMĄ

4. Perkančioji organizacija – Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, valstybės biudžetinė įstaiga, adresas: A. Juozapavičiaus g. 9, 09311, Vilnius, tel. +370 653 06363, el. p. vaspvt@vaspvt.gov.lt, įmonės kodas 191352247.

5. Pirkimo objektas – psichikos sveikatos atvejo vadybininko (toliau – PAV) profesinės kvalifikacijos tobulinimo programos „Psichikos sveikatos atvejo vadybininko mokymai“ (toliau – programa) parengimo pagal perkančiosios organizacijos parengtą temų sąrašą (pateiktą šios Techninės specifikacijos priede „Psichikos sveikatos atvejo vadybininko mokymai“), suderinimo Lietuvos sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos (toliau – Kompetencijų platforma) informacinėje sistemoje, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 28 d. įsakymo Nr. V-645 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo programų ir vienkartinį profesinės kvalifikacijos tobulinimo renginių derinimo taisyklių ir profesinės kvalifikacijos tobulinimo programų derinimo komisijos nuostatų patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas) nuostatomis, ir profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymų organizavimo ir vykdymo paslaugos (toliau – paslaugos). Paslaugos apima: profesinės kvalifikacijos

tobulinimo programos parengimą ir suderinimą pagal Įsakymo nuostatas, profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymų (toliau – mokymai) dalyvių sąrašo sudarymą, mokymų grafiką sudarymą, mokymų vykdymą, metodinės medžiagos mokymų dalyviams užtikrinimą, mokymų kokybės įvertinimą ir ataskaitų apie įvykdytus mokymus rengimą bei teikimą perkančiajai organizacijai. Mokymų dalyvių sąrašas sudaromas pagal perkančiosios organizacijos pateiktą pirminės psichikos sveikatos priežiūros centrų sąrašą. Kiekvienas perkančiosios organizacijos pateiktame sąraše nurodytas pirminės psichikos sveikatos priežiūros centras turi pirmenybės teisę registruoti dalyvius, jei pirmiausia yra užregistruojamas bent vienas pirminės psichikos sveikatos priežiūros centro patvirtintas psichikos sveikatos atvejo vadybininkas. Jei per nustatytą laiką pirminės psichikos sveikatos priežiūros centras neužregistruoja psichikos sveikatos atvejo vadybininko, ši pirmumo teisė gali būti panaikinta, o laisvos vietos paskirstytos kitų pirminės psichikos sveikatos priežiūros centrų dalyviams.

6. Pirkimo objektas į dalis neskaidomas, nes tai yra tarpusavyje glaudžiai susijusių paslaugų kompleksas, kurio veiksmingam įgyvendinimui reikia nuoseklaus planavimo, vientiso koordinavimo bei metodinio ir organizacinio nuoseklumo. Programos parengimas, derinimas, dalyvių registravimas, mokymų vykdymas, vertinimas ir ataskaitų rengimas yra glaudžiai tarpusavyje susiję procesai, kurie negali būti efektyviai įgyvendinti atskirai nesukuriant papildomų rizikų dėl atsakomybės pasidalijimo, kokybės kontrolės ar koordinavimo problemų. Be to, paslaugų išskaidymas galėtų sutrikdyti programos turinio dėstymą, dalyvių atrankos bei registracijos tvarką, ir taip sumažinti bendrą profesinės kvalifikacijos tobulinimo efektyvumą. Todėl pirkimo objektas vykdomas kaip vienas nedalomas vienetas, siekiant užtikrinti kokybišką ir vientisą profesinės kvalifikacijos tobulinimo programos/paslaugų įgyvendinimą.

7. Programos tikslas – paruošti profesionalius psichikos sveikatos atvejo vadybininkus, gebančius užtikrinti individualizuotą, savalaikišką ir nuoseklią pacientų, sergančių psichikos sutrikimais, psichikos sveikatos priežiūrą.

8. Programos tikslinė grupė (toliau – tikslinė grupė) – psichikos sveikatos atvejo vadybininkai.

II SKYRIUS

REIKALAVIMAI PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMO PROGRAMOS „PSICHIKOS SVEIKATOS ATVEJO VADYBININKO MOKYMAI“ PARENGIMO, DERINIMO IR MOKYMŲ ORGANIZAVIMO IR VYKDYMO PASLAUGOMS

9. Tiekėjas (toliau - Paslaugų teikėjas) iki **2026 m. kovo 15 d.** turi patobulinti **200** psichikos sveikatos atvejo vadybininkų profesinę kvalifikaciją įvykdęs visus tam skirtus mokymus, apimančius kontaktinius mokymus **ir praktines dirbtuves**. Vieną mokymų grupę turi sudaryti iki **20** tikslinės grupės dalyvių.

10. Paslaugų teikėjas, vadovaudamasis Įsakymo nuostatomis, profesinės kvalifikacijos tobulinimo programą (su informacija apie projektą ir ES emblema su atitinkamu teiginiu) turi suderinti su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir registruoti Kompetencijų platformos informacinėje sistemoje ne vėliau kaip per 4 mėnesius nuo Sutarties įsigaliojimo dienos.

11. Mokymai turi būti pradėti vykdyti ne vėliau kaip **20** darbo dienų nuo profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymo programos suderinimo datos ir baigti vykdyti iki **2026 m. kovo 15 d.**

12. Vienų mokymų trukmė – 6 dienos (48 akademinės valandos, iš kurių 40 akademinė valandų skiriama mokymams (teorinė dalis 35-40 %, praktinė dalis 60-65 %) ir 8 akademinės valandos praktiniam žinių įtvirtinimui (100 % praktinės dirbtuvės). Preliminarus mokymų laikas – **9.00-17.00** val. Į šį laiką turi būti įskaičiuotos dvi pertraukėlės po 30 min. ir viena 1 val. trukmės pietų pertrauka.

13. Mokymų vieta – visa Lietuva.

14. Bendrieji Paslaugų teikėjo vykdomų mokymų, organizavimo reikalavimai (žemiau nurodytuose papunkčiuose visos reikalingos lėšos turi būti įtrauktos į bendrą paslaugų kainą):

14.1. mokymų turi būti sudaryti ir su perkančiąja organizacija suderinti mokymų grafikai;

14.2. turi būti teikiama neatlygintina pagalba derinant mokymų grafikus su dėstytojais ir mokymų dalyviais;

14.3. mokymų dalyviai turi būti informuoti apie vykstančius mokymus;

14.4. mokymų dalyviai turi būti registruojami;

14.5. mokymų dalyviams neatlygintinai turi būti parengta, išdalinta / persiūsta mokymų dalijamoji medžiaga (mokymų skaidrės dalijamoji praktinių užsiėmimų medžiaga, leidiniai). Dalijamoji medžiaga ir mokymų vizualinė medžiaga turi būti **su informacija apie projektą ir ES emblema su atitinkamu teiginiu**;

14.6. turi būti numatytos lėšos, reikiamos dėstytojui pasirengti, nuvykti iki mokymų vietos ir grįžti atgal, kitoms administracinėms, organizacinėms reikmėms;

14.7. turi būti pasirūpinta salės nuoma, mokymams reikalinga įranga bei priemonėmis;

14.8. mokymų dalyviams kontaktinių mokymų metu turi būti suorganizuotos kavos pertraukos.

15. Paslaugų teikėjas pateikia perkančiajai organizacijai mokymų tvarkaraštį pagal perkančiosios organizacijos pateiktą Projekto mokymų tvarkaraščio formą. Mokymų datos turi būti suderintos su perkančiąja organizacija per **10** darbo dienų nuo profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymo programos suderinimo datos. Pasikeitus pateikto mokymų tvarkaraščio informacijai, visais atvejais apie pakeitimus perkančioji organizacija turi būti informuota ne vėliau kaip prieš 10 dienų iki planuotų mokymų pradžios, pateikiant patikslintą mokymų tvarkaraštį. Išimtiniais ir pagrįstais atvejais apie mokymų tvarkaraščio pakeitimus Paslaugų teikėjas gali informuoti vėliau, bet suderinęs su perkančiąja organizacija. Paslaugų teikėjas atsakingas už tikslinės grupės informavimą apie mokymų tvarkaraščio pasikeitimus ir turi užtikrinti jos dalyvavimą mokymuose. Mokymų tvarkaraščio nepateikimas nustatyta tvarka arba tvarkaraštyje numatyto mokymų grafiko nesilaikymas yra esminis pažeidimas, už kurį gali būti taikomos Lietuvos Respublikos įstatymuose bei sutartyje numatytos pasekmės (prievolių įvykdymo užtikrinimo priemonės ir kt.).

16. Paslaugų teikėjas atsakingas už: mokymų tvarkaraščio sudarymą, mokymams reikiamų patalpų nuomą, mokymų dalyvių sąrašo sudarymą ir registraciją pagal perkančiosios organizacijos pateiktą Projekto dalyvių sąrašo formą, mokymų dalyvių maitinimą (kavos pertraukų metu) kontaktinių mokymų metu, duomenų pagal perkančiosios organizacijos pateiktą Projekto dalyvio anketą surinkimą, perkančiosios organizacijos pateikto pranešimo apie asmens duomenų tvarkymą įteikimą mokymų dalyviams, dalijamosios mokymo medžiagos pateikimą dalyviams, baigiamojo dalyvių žinių vertinimo testo parengimą ir dalyvių žinių vertinimą, mokymų dalyvių atsiliepimų apie mokymų kokybę surinkimą, informacijos apie mokymų dalyvio dalyvavimą ir apie sėkmingą profesinės kvalifikacijos tobulinimo programos baigimą perdavimą į Kompetencijų platformos informacinę sistemą. Informacija, kurios pagrindu Kompetencijų platformos informacinėje sistemoje formuojamas įrašas apie mokymų dalyvio sėkmingą profesinės kvalifikacijos tobulinimo programos baigimą, perduodama tik mokymams pasibaigus ir mokymų dalyviui išlaikius žinių patikrinimo testą.

17. Po kiekvienų mokymų Paslaugų teikėjas turi pateikti perkančiajai organizacijai su mokymais susijusius dokumentus: užpildytą Projekto dalyvių sąrašo formą, Projekto dalyvio anketas, mokymų dalijamąją medžiagą, mokymų dalyvių žinių vertinimo testą ir dalyvių žinių vertinimo rezultatus, mokymų dalyvių užpildytas mokymo kokybės vertinimo anketas ir mokymo dalyvių užpildytų mokymo kokybės vertinimo anketų rezultatų apibendrinimą. Pabaigęs vykdyti visus mokymus ne vėliau kaip per 5 darbo dienas, Paslaugų teikėjas turi pateikti detalią paslaugų įvykdymo ataskaitą, kurią sudaro: informacija apie mokymuose dalyvavusius asmenis (bendras Projekto dalyvių sąrašas), mokymų dalijamoji medžiaga, dalyvių žinių vertinimo testas; mokymų kokybės vertinimo anketos; mokymų kokybės vertinimo apibendrinimas. Paslaugų pabaiga laikoma paslaugų perdavimo–priėmimo akto ir sąskaitos faktūros pateikimo perkančiajai organizacijai diena. Visi mokymai turi būti įvykdyti iki **2026 m. kovo 15 d.**

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI MOKYMŲ PATALPOMS BEI MOKYMO DALYVIŲ MAITINIMUI

18. Reikalavimai, keliami mokymų patalpoms:

18.1. mokymų patalpa turi būti aprūpinta organizacine ir demonstracine technika (lenta su popieriumi (ne mažiau kaip 20 lapų), multimedija projektorius, kompiuteris), pasirūpinta galimybe demonstruoti vaizdinę medžiagą iš skaitmeninės laikmenos, nepertraukiamu internetiniu ryšiu ir kitomis priemonėmis, reikalingomis mokymams;

18.2. mokymo patalpoje turi būti stalai, sustatomi „U“ raidės forma arba klasės stiliumi (netaikoma praktinėms dirbtuvėms užsiėmimams);

18.3. mokymo patalpoje turi būti sąlygos gerai matyti ir girdėti pateikiamą informaciją;

18.4. mokymų patalpoje turi tilpti 20 tikslinės grupės dalyvių;

18.5. mokymų patalpoje turi būti ne mažiau kaip 1 darbo vieta lektoriui;

18.6. mokymo patalpa turi atitikti darbo saugos, sveikatos ir higienos reikalavimus;

18.7. turi būti rūbinė (nebūtinai atskira mokymų dalyviams) ir higienos reikalavimus atitinkantys tualetai (aprūpinti būtinomis higienos priemonėmis);

18.8. pasirinktoje mokymų vietoje turi būti sąlygos organizuoti mokymų dalyvių maitinimą (vietoje arba ne toliau kaip 500 m nuo mokymų vietos);

18.9. į mokymus atvykusiems dalyviams matomoje vietoje turi būti paskelbta informacija apie vykdomą Projektą ir mokymų tvarkaraštį.

19. Reikalavimai mokymų dalyvių maitinimo organizavimui:

19.1. neatlygintinos kavos pertraukėlės: kava ir arbata, pienas/grietinė, cukrus, užkandžiai (sausainis/pyragaitis, ne mažiau nei 40 g. vienam dalyviui), geriamasis vanduo;

19.2. mokymo vedantiesiems ir dalyviams ant stalo neatlygintinai privalo būti geriamojo vandens ne mažiau kaip 0,5 litro vienam asmeniui (indo talpa – 0,3–0,5 litro) per dieną;

19.3. už pietus mokymų dalyviai susimoka patys.

PSICHIKOS SVEIKATOS ATVEJO VADYBININKO MOKYMAI

Tikslinė dalyvių grupė: psichikos sveikatos atvejo vadybininkai.

Tobulinimo programos trukmė: 48 akademinės valandos, iš kurių 40 akademinių valandų skiriama mokymams (teorinė dalis 35–40 %, praktinė dalis 60–65 %) ir 8 akademinės valandos praktiniam žinių įtvirtinimui (100 % praktinės dirbtuvės).

Tobulinimo forma: kursai.

Tobulinimo programos vykdymo tipas: dieninis, kontaktinis.

Tobulinimo vieta: Lietuva.

Dalyvių skaičius grupėje: ne daugiau kaip 20 asmenų.

1. Programos poreikis, paskirtis ir tikslas:

1.1. Programos poreikis ir paskirtis: psichikos sveikatos specialistai vieningai sutinka, kad psichikos sutrikimų etiologija yra itin sudėtinga, dažniausiai reikšmingos įtakos turi keletas veiksnių, todėl ir psichikos sutrikimų turinčių asmenų sveikatos priežiūra turi būti kompleksiška, įtraukianti įvairias priemones ir neretai keletą skirtingų institucijų. Organizuojant asmenų, sergančių psichikos sutrikimais, priežiūrą, būtina atsižvelgti į asmens motyvaciją, medicininės ir socialinės pagalbos prieinamumą, teisinių problemų sprendimo galimybes ir socialinės aplinkos įtaką. Siekiant efektyvių, savalaikių ir geriau prieinamų psichikos sveikatos priežiūros paslaugų, svarbu užtikrinti tvarų proceso koordinavimą tarp skirtingų institucijų ir specialistų. Užsienio praktika rodo, kad psichikos atvejo vadybos taikymas organizuojant pagalbą psichikos sutrikimų turintiems asmenims užtikrina ilgesnį gydymo režimo laikymosi laikotarpį, be to, pasiekiami geresni gydymo rezultatai, sprendžiant socialines, teises ir kitas asmens problemas. Tyrimai rodo, kad taikant psichikos atvejo vadybą trumpėja stacionariųjų paslaugų trukmė, ilgėja remisija, pacientai geriau įsitraukia į bendruomenines veiklas, didėja pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis ir gerėja bendra gyvenimo kokybė.

1.2. Programos tikslai: paruošti profesionalius psichikos sveikatos atvejo vadybininkus, gebančius užtikrinti individualizuotą, savalaikišką ir nuoseklią pacientų, sergančių psichikos sutrikimais, psichikos sveikatos priežiūrą.

1.3. Tobulinimo rezultatai:

Baigę mokymo programą, mokymų dalyviai:

- žinos psichikos sveikatos atvejo vadybos, taikomos teikiant pirminę psichikos sveikatos priežiūros paslaugą, principus ir etapus, krizinių įvykių prevencijos ir valdymo principus, aktualius psichikos sveikatos atvejo vadybą reglamentuojančius teisės aktus, psichikos sveikatos atvejo vadybos procese naudojamus įrankius, kontakto su pacientu užmezgimo būdus ir iššūkius;
- išmanys psichikos sveikatos atvejo vadybos pritaikymo galimybes pirminėje psichikos sveikatos priežiūroje, krizinių įvykių prevencijos principus ir krizinių įvykių valdymo procedūrą, psichikos sveikatos atvejo vadybos metodo teisinio reguliavimo pagrindus;
- gebės profesionaliai vykdyti psichikos sveikatos atvejo vadybos procesą, vertinti jo efektyvumą ir tinkamai užbaigti procesą. Gebės efektyviai valdyti krizinius įvykius ir vykdyti jų prevenciją. Gebės motyvuoti pacientą, įtraukti jį į sprendimų priėmimą ir numatyti ilgalaikius tikslus. Gebės naudotis psichikos sveikatos atvejo vadybos procese numatytais klausimynais ir anketomis, tinkamai pildyti medicininę dokumentaciją.

Mokymų temų sąrašas:

Nr.	Temos pavadinimas	Temos poreikio paaiškinimas
1.	Psichikos sveikatos samprata. Psichikos sutrikimų etiologija ir gydymo metodai. Darbo su psichikos sutrikimais sergančiu pacientu principai.	Psichikos sveikatos atvejo vadybininkams (toliau – PAV) suteikiama žinių apie psichikos sutrikimų kilmę, pasireiškimą formas ir gydymo metodus, siekiant ugdyti PAV gebėjimą sistemiškai vertinti paciento psichikos sveikatos būklę ir pagal psichikos sutrikimų etiologiją planuoti pagalbą pacientui.
2.	Psichikos sveikatos atvejo vadybos (toliau – psichikos AV) samprata, principai ir taikymo galimybės. Į ilgalaikį paciento atsigavimą orientuotų paslaugų samprata. - Pagrindiniai efektyvios psichikos AV principai. - Etinės dilemos ir sprendimų priėmimas: konfidencialumas, prievartos rizika, pacientų teisės. - Traumos suvokimu (angl. „<i>Trauma-informed</i>“) ir kultūriškai jautriu požiūriu grįsta psichikos AV. Psichikos AV siekiama užtikrinti, kad visos pagalbos priemonės būtų pagrįstos supratimu apie traumos poveikį žmogui ir pagarba asmens kultūrinei, etninei, religinei, kalbinei ir tapatybės įvairovei. - Tarpinstitucinis koordinavimas: sveikatos, socialinių, užimtumo ir būsto sektorių paslaugų integracija.	Aptariamas psichikos AV modelis, jo tikslai, taikymo sritis bei veikimo principai. Formuojamas sisteminis paslaugos suvokimas, analizuojami veiklos principai, būtini pacientų geresniems rezultatams pasiekti. Ugdomas gebėjimas taikyti šiuos principus praktinėje veikloje. Mokoma atpažinti, analizuoti ir spręsti sudėtingas etines situacijas, išlaikant pusiausvyrą tarp paciento teisių ir visuomenės saugumo. Ugdomas gebėjimas dirbti su traumą patyrusiais ir skirtingos kultūrinės kilmės asmenimis, teikiant saugią, orumo nepažeidžiančią ir įtraukiąją pagalbą. Stiprinami gebėjimai veikti tarpsektorinėje aplinkoje, siekiant pacientui užtikrinti tęstinę, visapusišką pagalbą.
3.	Psichikos AV metodo teisinio reguliavimo pagrindai. Psichikos AV, teikiant pirminę ambulatorinę psichikos sveikatos priežiūros paslaugą suaugusiems, tvarkos aprašo ir Psichikos AV, teikiant pirminę ambulatorinę psichikos sveikatos priežiūros paslaugą suaugusiems, organizavimo ir taikymo rekomendacijų apžvalga. Profesionalumo samprata psichikos AV kontekste.	Analizuojami pagrindiniai teisės aktai, susiję su psichikos AV teikimu ir etika. Aptariami paslaugų teikimo teisiniai aspektai.
4.	Kontakto su psichikos sutrikimų turinčiais pacientais mezgimas. - Veiklos principai, iššūkiai ir praktiniai sprendimai dirbant su skirtingų psichikos	PAV mokomi atpažinti skirtingų psichikos sutrikimų turinčių pacientų specifinius poreikius ir taikyti individualizuotą intervenciją.

	sutrikimų turinčiais pacientais. Aptariami dažniausiai pasitaikantys iššūkiai užmezgant ryšį su skirtingų psichikos sutrikimų turinčiais pacientais, siūlomi praktiniai galimų sprendimų būdai. - Priklausomybių turinčių pacientų psichikos AV ypatumai. - Sunkia ir/ar vidutine depresija sergančių pacientų psichikos AV specifika: funkcionavimas, motyvacija, krizinių įvykių valdymas. - PAV po stacionarinio gydymo: gydymo tęstinumo užtikrinimas ir paciento sugrįžimas į bendruomenę. - Psichikos AV taikymas gydytojo psichiatro siūlymu. Kitų psichikos sutrikimų turinčių pacientų įtraukimas į psichikos AV. - Darbas su skirtingomis populiacijomis: senjorų, raidos/intelektu sutrikimų turinčių asmenų. - Motyvacinis interviu (MI) psichikos AV. OARS (angl. „<i>Open-ended questions, Affirmations, Reflective listening, and Summarizing</i>“), palaikomojo pokalbio (angl. „<i>Change talk</i>“) išprovokavimas, praktinės triados su grįžtamuju ryšiu. - Bendradarbiavimas su šeima, globėjais, patirties ekspertais (ang. „<i>peer specialist</i>“ - tai asmuo, turintis asmeninę patirtį, susijusią su psichikos sutrikimais ar priklausomybe, ir specialiai apmokytas padėti kitiems, kurie išgyvena panašias situacijas) ir/ar palaikymo grupėmis: socialinio tinklo mobilizavimas paslaugų tęstinumui.	Ugdomas PAV gebėjimas atskirti ribines situacijas, pagrįsti sprendimą dėl paslaugos skyrimo bei užtikrinti paslaugų prieinamumą įvairių psichikos sutrikimų turintiems pacientams. Aptiriamos galimybės taikyti įvairius įrankius, praktikas, siekiant paskatinti pacientą aktyviai dalyvauti psichikos AV procese.
5.	Kontraindikacijos psichikos AV taikymui: psichozės, smurtas, teisminės priemonės, demencija	Ugdomas PAV gebėjimas vertinti riziką, atskirti klinikines situacijas, užtikrinti pacientų ir specialistų saugumą.
6.	Psichikos AV procese naudojamų anketų ir klausimynų taikymas. Gyvenimo kokybės klausimyno MHQoL-7D struktūra, pildymas, balų interpretacija. Gyvenimo ratas ir klausimyno taikymas. Vizualinio įsivertinimo praktika. Psichikos sveikatos priežiūros paslaugų poreikio vertinimo kriterijų taikymas (vadovaujantis Psichikos ir elgesio sutrikimų gydymo bendruomenėje komandos paslaugų teikimo ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos	Mokoma taikyti teisės aktuose numatytas vertinimo priemones, aptariami dažniau taikomi vertinimo įrankiai (pvz., PHQ-9, GAD-7, WHODAS 2.0). Ugdomi praktiniai įgūdžiai vertinimo rezultatams analizuoti, jų dinamikai stebėti, atsižvelgti į juos sudarant, peržiūrint ar koreguojant pagalbos planą. Akcentuojama, kaip vertinimo rezultatai padeda pagrįsti PAV

	Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. V-1331 „Dėl Psichikos ir elgesio sutrikimų gydymo bendruomenėje komandos paslaugų teikimo ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“). Kiti vertinimo įrankiai, pvz., PHQ-9, GAD-7, WHODAS 2.0. Praktiniai iššūkiai ir sprendimai.	paslaugos taikymą ir sprendimus, susijusius su paslaugos teikimu. Rodiklių įtraukimas į pagalbos planavimą ir vertinimą.
7.	Pagalbos plano rengimo ir įgyvendinimo praktika psichikos AV. Pagalbos plano sudarymas, jo vykdymas ir peržiūra. Paciento motyvacijos stiprinimo būdai. Paciento įtraukimas į sprendimų priėmimo procesą. Paciento tikslų numatymas.	Tema skirta pagalbos plano sudarymui, paciento įtraukimui, tikslų formulavimui ir plano stebėsenai, siekiant tvarios psichikos AV.
8.	Krizinio įvykio valdymas psichikos AV kontekste: krizinių įvykių prevencija, rizikos veiksnių identifikavimas, krizinio įvykio valdymo plano sudarymas paciento pagalbos plane. Krizinio įvykio valdymo procedūra ir etapai. Pagalbinių resursų pasitelkimas ir komunikacija valdant krizinius įvykius. Krizinių įvykių situacijos suvaldymo vertinimas ir komandinis mokymasis iš patirties. Iššūkiai valdant krizinius įvykius.	Tema, skirta analizuoti krizinio įvykio atpažinimo, rizikos vertinimo, valdymo plano sudarymo ir reagavimo mechanizmus. Ugdomas sisteminis požiūris į krizinių įvykių valdymą.
9.	Pagalbos plano įgyvendinimo stebėseną, efektyvumo vertinimas ir psichikos AV užbaigimo etapai, palaikomasis ryšys	Akcentuojamas psichikos AV poveikio vertinimas, pagalbos plano koregavimas ir sklandus psichikos AV užbaigimo procesas, atsižvelgiant į paciento pasiektus rezultatus. Paciento paruošimas pokyčiui (emocinis paruošimas). Palaikomojo ryšio poreikis.
10.	Atkryčio prevencija. Atkryčio rizikos veiksniai. Įspėjamieji ženklai (signalai). Prevencijos strategijos. Įvykusio atkryčio valdymas	Akcentuojama, kaip svarbu suprasti, atpažinti ir valdyti atkryčio riziką, siekiant ilgalaikio sveikimo nuo priklausomybių, psichologinių sutrikimų ar žalingų elgesio modelių.
11.	Praktiniai psichikos AV taikymo aspektai. Pagalbos plano sudarymas, vykdymas, peržiūra. Paciento įtrauktis ir motyvacijos stiprinimas. Paciento dalyvavimas sprendimų priėmime. Ilgalaikių tikslų planavimas.	Visos temos integruojamos į praktinį modelį, orientuotą į sprendimų priėmimą, pagalbos planų peržiūrą ir paciento motyvaciją.
12.	Aktualūs Bendrojo duomenų apsaugos reglamento (BDAR) aspektai, teikiant atvejo vadybos paslaugas. Skaitmeniniai psichikos	Supažindinama su BDAR, e. sveikatos galimybėmis, mokoma taikyti technologinius sprendimus paslaugų

	sveikatos paslaugų teikimo sprendimai ir nuotolinė psichikos AV. E-sveikatos platformos, vaizdo konsultacijos, SMS priminimai.	prieinamumui didinti, aptariamų rizikos.
13.	PAV: - savipriežiūra ir perdegimo prevencija. Atsparumo ugdymas, darbo ir laisvalaikio balansas; - supervizija, mentorystė ir reflektvyioji praktika – nuolatinis kompetencijų palaikymas ir tobulinimas.	Skatinama profesionali PAV gerovė, emocinis atsparumas ir tęstinis tobulėjimas per refleksiją bei kolegialų palaikymą.
14.	Praktinės dirbtuvės: tarpdisciplininiai sprendimai, PAV patirčių analizė ir refleksija.	Sudarytos sąlygos žinių integracijai, realių atvejų analizei ir komandinių sprendimų paieškai, stiprinant praktinius įgūdžius. Sustiprintos praktinės atvejo analizės ir sprendimo kompetencijos. Suteikta žinių apie iššūkius, galimus sprendimus, pateiktos gairės ar metodiniai siūlymai tolesniam darbui.

1.4. Baigiamasis žinių ir gebėjimų įvertinimas.

Baigiamasis žinių vertinimas yra teorinis ir praktinis. Įgytos žinios vertinamos mokymo auditorijoje. Įgytomis žinioms (mokymo rezultatams) vertinti sudaromas klausimynas. Įgytos žinios vertinamos teigiamai, teisingai atsakius į ne mažiau kaip 70 % klausimyno klausimų. Praktiniams gebėjimams įvertinti paruošiama situacija, kuria remiantis turės būti sudarytas pagalbos planas pacientui. Praktiniai gebėjimai vertinami teigiamai, jei sudarytas pagalbos planas atitinka ne mažiau kaip 80 % reikalavimų. Dalyviui būtina išklaudyti visą profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymo programą. Asmenų sėkmingą profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymo programos baigimą patvirtina Paslaugos teikėjo išduodamas profesinės kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimas.