



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Pražská koordinační skupina

**11. setkání Krajské koordinační skupiny hlavního  
města Prahy pro zajištění změn reformy  
psychiatrické péče v regionu.**

**18.2.2021, MHMP**



**REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ**  
Strategie reformy psychiatrické péče



# Program

1. **Aktuální informace** - jak které služby aktuálně fungují, jak zvládají situaci a příp. co by potřebovaly nebo co nabízejí ostatním
2. **Aktuální informace z Reformy**
3. **Koncepce a plány**
  - aktualizace Akčního plánu pro SMI
  - Výstupy z PS pro lidi žijící s demencí - SWOT, témata pro opatření
  - Výstupy z PS děti s potřebou péče o duševní zdraví - SWOT, témata pro opatření
  - Koncepce a strategie v oblasti protidrogové politiky
  - Koncepce bezdomovectví v Praze - aktuální stav a plán
4. **Další postup, termíny**
5. **Ostatní**



# Aktuální informace ze služeb

Viz zápis

# 2. Aktuální informace z Reformy

Přehled terénních týmů duševního zdraví



spádová oblast / správní obvod HMP	zařízení
Praha 1 Praha 2 Praha 10 - Vršovice, Vinohrady	CDZ Pdskalí Fokus Praha spolupracuje s Psych.klinikou VFN
Praha 3	Komunitní tým pro Prahu 3 Fokus Praha
Praha 4	Terénní tým Bona o.p.s. . spolu s Baobab
Praha 5	Komunitní tým pro Prahu 5 Fokus Praha
Praha 6	CDZ 6 ÚVN Střešovice / Fokus Praha
Praha 7	Komunitní tým pro Prahu 7 Fokus Praha
Praha 8	CDZ 8 PN Bohnice / Fokus Praha . spolu s Bona ops.
Praha 9 Praha 18	CDZ 9 PN Bohnice / Fokus Praha
Praha 10 - Straňnice, Malešice, Záběhlice Praha 11 - Háje Praha 15 - Hostivař	CDZ Eset Klinika Eset / Eset Help
Praha 11 - Chodov, Šeberov, Újezd u Průhonice, Křeslice Praha 4 - Kunratice	Komunitní tým pro Prahu 11 a 4 Fokus Praha
Praha 12 Praha 16	Terénní tým Bona o.p.s.
Praha 13 Praha 17	Komunitní tým pro Prahu 13 a 17 Fokus Praha
Praha 14 Praha 19 Praha 20	Terénní tým Bona o.p.s.
Praha 15 - Dol. a Hor. Měcholupy, Petrovice, Dubeč, Štěrboholy Praha 21 Praha 22	Terénní tým Eset help



## 2. Aktuální informace z Reformy

- Transformační plány PN – jsou zpracovány a bude je schvalovat VV Reformy
- Plány rozvoje sítě služeb – budou předloženy do konce února a bude je schvalovat VV Reformy
- Financování – MPSV zavázalo kraje čerpáním objemu dotace na sociální služby na Reformu: 2021 / 662 mil.Kč, 2022 / 1 440 mil.Kč. Pro Prahu v r. 2021 to je 53,5 mil.Kč  
Na MPSV bude pracovní skupina pro Reformu.
- Páteřní síť krizových center – bude se ladit



## 2. Aktuální informace z Reformy

### Připravuje se úprava standardu CDZ

- centrum duševního zdraví = **CDZ** (*standardní*)
- startovací centrum duševního zdraví = **cdz-s**
- centrum duševního zdraví s nepřetržitou krizovou službou = **cdz-k**
- komunitní týmy

## 2. Aktuální informace z Reformy – nové služby v Praze

### 2 rozšířené psychiatrické ambulance:

- ARP je Cepsymed, Praha, činnost začala 1. 11. 2020.
- ARP je INEP medical, s.r.o., Praha, činnost začala 16. 11. 2020.

### Forenzní multidisciplinární tým

- PN Bohnice za zdravotní část a žadatel Green Doors, z.ú. za sociální část, Praha zahájí činnost v lednu 2021.

### Adiktologický multidisciplinární tým

- Centrum psychosomatické medicíny s.r.o. za zdravotní část a Progressive o.p.s. za sociální část. Pilotní provoz od 1.2. 2021

### 2 adiktologické rozšířené ambulance

- SANANIM z.ú., Praha a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze. Pilotní provoz od 1. 1. 2021.



## 2. Aktuální informace z Reformy – Norské fondy

Podpořené žádosti o grant		
Číslo žádosti	Název žadatele	Název projektu
ZD-ZDOVA1-001	Fakultní Thomayerova nemocnice	Implementace programu zachytu traumatizovaných dětí a zastavení násilí
ZD-ZDOVA1-009	Psychiatrická nemocnice Bohnice	Praktický nácvik a trénink postupů pro zvládnutí krizových situací v péči o děti a dospívající s duševní poruchou v Psychiatrické nemocnici Bohnice
ZD-ZDOVA1-011	Univerzita Palackého v Olomouci	Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
ZD-ZDOVA1-012	Univerzita Karlova	Vývoj a pilotní ověření regionálního vzdělávacího modulu prevence duševního onemocnění dětí a dospívajících s důrazem na rizikové chování
ZD-ZDOVA1-016	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Péče o duševní zdraví předčasně narozených dětí
ZD-ZDOVA1-018	Národní ústav duševního zdraví	Těhotenství bez psychosociálního stresu – nejčasnější prevence duševních poruch a toxického stresu u dětí.
ZD-ZDOVA1-019	Univerzita Karlova	Implementace a evaluace metodiky ChildTalks+ zaměřené na podporu duševního zdraví dětí, jejichž rodiče trpí duševním onemocněním
ZD-ZDOVA1-021	Univerzita Palackého v Olomouci	Pro Zdraví Duše
ZD-ZDOVA1-022	Základní škola Zruč nad Sázavou	Tým duševního zdraví pro děti a adolescenty v ORP Kutná Hora: vznik, pilotní provoz a multidisciplinární program
ZD-ZDOVA1-025	Národní ústav duševního zdraví	Monitoring a posilování duševního zdraví dětí a adolescentů





## 3. Koncepce a plány

# Aktualizace Akčního plánu pro SMI

## ŘÍZENÍ A KOORDINACE

Zakotvení Reformy na MHMP

Vybudovat výkonný tým Reformy v Praze (společně se Středočeským krajem?)

Propojení transformace PNB do krajské spolupráce a spolupráce s MHMP

Nastavení hodnocení realizace Reformy

## Financování

udržitelnost podpory pro uživatele a pečující

financování koordinace a spolupráce mezi službami a sektory

financování „šedých zón“ (soc. zdr. registr.soc. služby - komunitní aktivity - svépomoc - dobrovolnictví)



## 3. Koncepce a plány

# Aktualizace Akčního plánu pro SMI

### Rozvoj sítě

CDZ / TDZ – personální doplnění soc. úvazků, budování zdravotních částí

Komunitní centra, denní programy a terénní služby

Podpora zaměstnávání – IPS v každém terénním týmu, variabilita programů zaměstnávání (tréninkové programy), podpora soc. podnikání

**Bydlení** – housing first, sociální byty a dělat podporu zabydlování, ale také chráněné bydlení (DZR) s intenzívní podporou – cca 20 ročně, recovery house,

Podpora programů pro lidi s duálními diagnózami (včetně komorbidit s SMI)

System krizových služeb – systém propojení jednotlivých segmentů, triage, návazně akutní lůžka ve všeobec. Nemocnicích nebo konciliární tým

Transformace DZR Svojšice a Terezín, p.o.HMP pro duševní zdraví

### Kvalita

Nastavení systému hodnocení kvality ve službách (soc. i zdravotních) s využitím toolkitu WHO

Kvalita péče v lůžkových zařízeních (PNB) – spolupráce s MHMP a uživatelskými a peer aktivitami



## 3. Koncepce a plány

# Aktualizace Akčního plánu pro SMI

## Zapojení uživatelů a rod. Příslušníků

Podpora vzniku skupin, podpora s přípravou projektů, financováním  
podpora vybudování „kamenné“ recovery college (spolupráce s CRPDZ)

Pravidelné a průběžné besedy o reformě

Podpora advokacie - projekt

## Destigmatizace

Praha duševní - rozšíření a posílení „značky“, akce destig. a prevence  
informační web Reformy – [www.Psychoportál.cz](http://www.Psychoportál.cz)

Besedy k Reformě - pravidelně v PKC



# Koncepce a plány

## Výstupy z PS pro lidi žijící s demencí - SWOT, témata pro opatření

### Vize systému péče o lidi žijící s demencí (Jak by měl systém vypadat v roce 2030):

- Cílem služeb by měla být podpora soběstačnosti a umožnění co možná nejvíce aktivního, důstojného a nejdelšího období samostatného života.
- Služby by měly respektovat strategii péče zaměřeného na člověka (person centred care). Východiskem péče by měl být zájem o člověka žijícího s demencí, jeho přijetí a respektování jeho potřeb i přání a podpora rodinných pečujících.
- Služby by měly být poskytovány v dobré kvalitě v souladu s praxí založené na důkazech (evidence based practise).
- Základní složkou systému péče by měla být jejich koordinace (case management), dosažitelnost a finanční dostupnost, flexibilita spektra služeb, informovanost o problematice i o dostupných službách.



# Koncepce a plány - pro lidi žijící s demencí

## témata opatření (pouze ta, která jsou realizovatelná z pražské úrovně)

- Zavádění systému koordinace péče (case management v MD týmech, SIPS)
- Nastavit systém spolupráce mezi jednotlivými službami a specialisty – meziagenturní a mezisektorová spolupráce – zejména po diagnostice a hospitalizaci
- Posílit terénní a odlehčovací služby (vč. transformace pečovatelských služeb)
- Podpora pečujících - rodin
- Zapojovat občanskou společnost, dobrovolníky.
- Zvýšit informovanost o problematice i dostupných službách v regionu
- Zvýšit odborné kompetence a informovanost pracovníků služeb, úřadů, PL, specialistů
- Využívání IT technologií



# System péče pro lidi žijící s demencí - konkrétní záměry

- Pilotovat MD týmy a model SIPS se zapojením některých MČ, využít síť stávajících poradenských center (centra provázení demencí).
- Budovat komunitně zaměřené aktivity (kavárničky pro seniory, apod.)
- Rozvíjet programy pro pečující, podporu svépomocných skupin (jako např. Čaje o páté a Pečuj doma).
- Využít stávající informační materiály a kanály a rozšířit je na relevantní místa (PL, PN, LDN, MČ, ad.)
- Rozšířit a systematizovat vzdělávání dotčených cílových skupin s využitím již akreditovaných kursů
- Regionální aktualizované přehledy možné pomoci (sociální i zdravotní služby, formální i neformální pomoc) dostupné i přehledné.
- Podporovat inovativní způsoby péče včetně IT technologií



# Koncepce a plány - Výstupy z PS pro děti s potřebou podpory v duševním zdraví - SWOT, témata pro opatření

## Vymezení cílové skupiny dětí:

- Cílovou skupinou jsou obecně děti ve věku do 18 let.
- S tím, že potenciálně se mohou všech dětí týkat problémy a potíže v oblasti duševního zdraví a je důležité, aby k nim směřovala opatření preventivní i intervenční povahy.
- Zvláštní zřetel pak vyžadují užší skupiny dětí, u nichž se již objevily specifické problémy, např. děti s duševním onemocněním, se specifickými poruchami chování, autismem či poruchami příjmu potravy, ADHD, děti s mentálním postižením, vývojovými vadami či onkologickým onemocněním, děti s problematickým užíváním návykových látek či rizikem závislosti na moderních technologiích a sociálních sítích, děti se sebevražednými myšlenkami či sebepoškozováním.
- Obdobně zvláštní důraz klademe i na starost o děti v ústavní péči, děti, které se stanou obětí šikany, týrání, zneužívání a zanedbávání nebo prochází traumatickou krizí (např. úmrtím v rodině, rozvodem rodičů, apod.). Pozornost také věnujeme dětem v rodinách s nízkými rodičovskými kompetencemi, dětem žijícím v sociálně vyloučené lokalitě, bez odpovídajícího bydlení, v chudobě, dětem migrantů, ale i dětem jinak zranitelným a sociálně ohroženým.



# Koncepce a plány - Výstupy z PS pro děti s potřebou podpory v duševním zdraví - SWOT, témata pro opatření

- **Vize systému péče o děti s potřebou podpory v oblasti duševního zdraví (Jak by měl systém vypadat v roce 2030):**
- V Praze existuje systém podpory dětí a jejich rodin v tom, aby děti mohly harmonicky rozvíjet svou osobnost, seberealizovat se, zapojit se do společnosti a naplnit své aspirace i potřeby (viz Úmluva o právech dítěte).





# Témata opatření pro děti s potřebou podpory v duševním zdraví (pouze ta, která jsou realizovatelná z pražské úrovně)

System podpory v oblasti péče o duševní zdraví dětí zohledňuje následující aspekty:

- podpora je zaměřená na zotavení dítěte/rodiny – odborník je spíše průvodcem dítěte a jeho rodiny; pomáhá hledat cestu, aby rodina zvládala potíže vlastními silami, jak je to jen možné
- důraz je kladen na prevenci a včasné zachycení problému (screening, diagnostika, poradenství)
- aktivní zapojení rodiny je klíčové, je důležité posílení zodpovědnosti za svůj „problém“, neformální péče je stejně důležitá jako odborná péče
- při hledání řešení a nastavení adekvátní podpory je podpora v přirozeném prostředí nadřazena ústavnímu životu v pobytových zařízeních
- služby akcentují týmovou multidisciplinární spolupráci práce při hledání řešení a nastavení adekvátní podpory. Ta by měla respektovat celostní pohled na duševní zdraví dítěte (bio-psycho-sociální přístup).
- zásadní je sdílení a koordinace plánů podpory, a spolupráce služeb napříč resorty (case management) a zajištění kontinuity podpory



# Témata opatření pro děti s potřebou podpory v duševním zdraví (pouze ta, která jsou realizovatelná z pražské úrovně)

- Posílení spolupráce rezortů – sociální – školské – zdravotní
- Vytvoření standardu / metodiky spolupráce organizací napříč rezorty.
- Změna kultury ve školách - důraz na individualitu a posilování silných stránek, práce s motivací.
- Otevření škol pro spolupráci (obce, sociální pracovníci, preventivní programy a další).
- Podpora programů primární prevence a krizové pomoci – formou grantů
- Sdílení zkušeností z pilotního projektu MD týmu a replikace modelu.
- Case manager pro mapování a podporu přechodu dítěte z institucionálního prostředí.
- Využití NZDM pro terénní komunitní práci pro širší skupinu dětí.



# Témata opatření pro děti s potřebou podpory v duševním zdraví (pouze ta, která jsou realizovatelná z pražské úrovně)

- Podpora služeb, zaměřených na práci s dětmi s problémy v DZ
- Nabídka psychologické pomoci dětem i rodičům v době (po)pandemických opatření.
- Edukace pro školy v:
  - přístupu k individualitě dítěte
  - prevenci
  - oblasti duševního zdraví vč. rozpoznání symptomů duševního onemocnění
  - respektujícím přístupu
  - vyhodnocování potřeb dítěte

Podpora vzdělávání, supervize a případových konferencí napříč resorty

Systemová podpora pedagogů i školních psychologů



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Koncepce a strategie v oblasti protidrogové politiky

**Viz zázpis**



# Koncepce bezdomovectví v Praze - aktuální stav a plán

Navazuje na stávající koncepci, koordinuje CSSP

Finální návrh koncepce do 30.4., poté na ZHMP

Proběhla analýza externí firmou

Od března práce ve WS (doplnění analytické části, návrhová část:

- WS1 – prevence bezdomovectví (předlužení, ztráta bydli.)
- WS2 – řešení bezdomovství a zabydlování (vč. kapacit a profilace AD, ubytoven, zabydlování)
- WS3 - harm reduction (krátkodobá řešení, optim.terénní opatření, mater. Pomoc, soc.zdr.pomezí)
- WS4 – nastavení implementace, hodnocení, provázání na další strategie

**VHODNÉ SE ZAPOJIT ZA LIDI S DZ A ADIKTOLOGIÍ – přes PN**



# Další postup ohledně Akčního plánu

Plán sítě služeb PDZ v Praze (analytická i návrhová část)

- Odevzdání do konce února, schvalování VV Reformy
- Úprava pro účely HMP (konceptce, plán pro ZHMP?), návrhy pro SPRSS, propojování s dalšími strategiemi a plány
- Propojování Akčního plánu a Transformačního plánu PNB
  - Konkretizace cílů a kroků, propojené strategie
- Konkretizace plánů pro další cílové skupiny



# DALŠÍ SETKÁNÍ: 22.4.2021



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY