



Krajská koordinační skupina pro reformu psychiatrické péče, Praha

Zápis ze setkání: 18. 11 2020, online

přítomni: P.Novák, P.Bartovská, R.Žabová, M.Bubela, S.Papežová, M.Hollý, Z.Roboch, A.Lang, L.Mottlová, V.Fryč, O.Staroba, M.Spanihelová

Program:

1. **Aktuální informace** z jednotlivých organizací či oblastí - také k fungování během nouzového stavu. Souhrnná zpráva o aktuálním dění a probíhající Reformě v Praze je k dispozici na google disku -
https://drive.google.com/drive/folders/14zoAakBmkhJXzm1PCszQtoSR3iT_t0q7?usp=sharing
2. **Vyhodnocení aktuálního Akčního plánu v Praze** – stejný odkaz jako výše
3. **Analýza pro systém péče pro osoby se závažným duševním onemocněním (SMI)** – stejný odkaz jako výše. **Pro úpravy** -
<https://docs.google.com/document/d/1uSMelR8Bf45CpEGSRM7OulkNOngNWqZyZsUWfkBbjM8/edit?usp=sharing>

AKTUÁLNÍ INFORMACE

P. Novák

Prezentace pokrytí Prahy stávajícími CDZ a terénními týmy. Na Prahu 20 a 19 se bude ještě tento rozšiřovat tým Bony (nynější působiště týmu na P14). CDZ 6 se bude rozšiřovat po novém roce - Nebušice, Lysolaje. Komunitní tým Břevnov Fokusu Praha pokryje i západní část Prahy (Řeporyje). Eset v průběhu roku 2021 pokryje Prahu 21 a 22. **Během roku 2021 by měla být pokryta kompletně celá Praha základním sociálním obsazením terénních týmů (kromě CDZ).**

Zřízeno úložiště na Google disku, kde budou veškeré materiály týkající se Krajské koordinační skupiny. – viz odkaz nahoře.

Navyšování dalších kapacit pro terénní týmy a bydlení je ve schvalovacím procesu. Dále je potřeba domlout, jak posilovat kapacity pro další období.

Nové služby:

Od října se rozběhl jeden ze dvou pilotních projektů **MDTDZ pro děti** ve spolupráci Dům tří přání a Mamadu s.r.o. s MUDr. Hartošem.

Forenzní MD tým bude realizován od nového roku. MD tým pro seniory se v rámci pilotu nejspíš realizovat nebude.

MD adiktologický tým - zatím se výběrové řízení nepovedlo, vyhlášená dodatečná výzva.

Ambulance s rozšířenou péčí.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Připravuje se **MD tým pro bezdomoveckou komunitu pro lidi se závažným duševním onemocněním** ve spolupráci s Armádou spásy. Postupně se bude rozbíhat a od nového roku bude v provozu a bude se propojovat s týmy pro SMI.

Pod MHMP nově vzniká tým, který navazuje na krizový tým Ondřejov. Bude dělat triáž – rychlé poskytnutí péče a předání do CDZ nebo terénních týmů. Zatím ve schvalovacím procesu. Cca 6 úvazků zdravotních a sociálních. Vytvoření virtuálního týmu propojením s týmem krizové pomoci, který působí pod Fokusem.

M.Hollý

PN Bohnice ve spolupráci Fokus Praha (Dolní Povltaví) 1. listopadu otevřeli nové **CDZ Brandýsko** pro významnou spádovou část Praha-východ a část Praha-západ. Geograficky navazuje na CDZ, které bude provozovat Bona.

Forezní MD tým bude v provozu od 1.1.2020 ve spolupráci s GreenDoors. Aktuálně probíhá příprava prostor. Komplikované s personálním obsazením.

MD tým pro seniory z důvodu odchodu klíčové lékařky mimo působiště Prahy se nejspíš neuskuteční v rámci pilotu. PNB tým pro seniory plánuje, ale nejspíš mimo pilot. Covidová situace nepomáhá alokovat lidské zdroje v té podobě, který vyžaduje pilotní projekt. Dle metodiky tým musí mít gerontopsychiatra, a to je problém.

Multidisciplinární spolupráce s CDZ a komunitními týmy pro SMI se za poslední rok a půl významně posunula. Jsou dotažené smlouvy, ochrana osobních údajů apod.

Epidemická opatření: platí zákaz návštěv. Pacientům je možné posílat balíčky – možné přinést přímo na místo do pavilonu nebo poslat. Oproti jarní fázi již sama nemocnice nezajišťuje rozvoj balíčků po nemocnici vlastními silami. Administrativně bylo velmi náročné. V maximální možné míře se snaží zachovat psychoterapeutické aktivity na jednotlivých pavilonech. Některé stacionáře pokračují, některé jsou pozastavené, případně se využívají videokonference. Zdravotní pojišťovny oproti jarní situaci již nejsou tolik otevřené k proplácení distančních konzultací. Kontakt s pracovníky sociálních služeb z venku je možný, ale provozně je to velmi náročné z důvodu nedostatku personálu (nemocní, karanténa). Může tak být komplikované, co se týká dostupnosti klíčových pracovníků. Příjmy pacientů jsou v běžném režimu. Uzavřené je jedno oddělení (závislosti) z důvodu potřeby alokovat personál na infekční oddělení. V PNB cca 30 covid pozitivních pacientů. Náročné pro personál – komplet ochranné obleky i na potřebu zvýšeného počtu personálu na infekčním oddělení.

Dotaz týkající se vybavení nemocnice IT pro komunikaci s venkem v době uzavření nemocnice. PNB objednala mobilní telefony. Tablety pořizovat nebudou z důvodu jejich nedostatečnosti v technických parametrech. Většina pacientů má vlastní techniku. Na odděleních, kde jsou přísnější pravidla pro používání telefonu (např. detox) se pravidla uvolňují. Na některých odděleních se řeší pokrytí wifi.

V. Fryč

Za projekt kvalita se hodně aktivit z důvodu epidemie přesouvá na příští rok. Jedná se o vzdělávací a podpůrné aktivity směřující k personálu PN Bohnice i k dalším aktérům. Na podzim bylo původně



naplánované mapování posunu jednotlivých PN v toolkit. Nejedná se o hodnocení, ale mapování, kam se nemocnice za poslední dva roky posunula, k jakým došlo změnám, co je potřeba podpořit. Aktuálně se plánují online vzdělávání v dalších oblastech. Během dalších 14 dnů budou PN kontaktováni s nabídkou vzdělávacích bloků – porušování lidských práv, režimová opatření atd. Prakticky zaměřené, nebude povinné.

Další aktivita se týká hodnotícího nástroje ve vazbě na naplňování úmluvy. Na začátku prosince budou zveřejněna jednotlivá kritéria, jak si vykládat jednotlivé oblasti. Bude se jednat o pracovní dokument.

V.Fryč ve spolupráci s Prahou a PNB (J.Krůželová) zpracovává materiál o sdílení informací směrem k veřejným opatrovníkům.

Kancelář veřejného ochránce práv jako podpůrný dokument využívá toolkit. Dle toolkitu budou posuzovat doporučující dokument na naplňování kvality péče pro DOZP.

L.Mottlová

Do transformačního plánu se za kvalitu zpracovala poslední verze. Dokument je obsáhlejší než v minulém období. Verze je před schválením. Covid zdržel naplánované aktivity např. školení pro zdravotnický personál. Pro interní audity jsou vytipováni pracovníci napříč pozicemi, hodnocení probíhá dle toolkitu. Probíhaly podpůrné návštěvy na vytipovaných odděleních. Po uvolnění opatření se bude pokračovat v dalších aktivitách.

Další k PNB

Na další krajské koordinační skupině domluva na prezentaci kTransformačního plánu Včetně kapitoly ke kvalitě a restriktivním opatřením. Možné též prezentovat jak se doporučení externích kvalitářů integrovala do již vytvořených vnitřních struktur nemocnice týkající se kvality tak, aby bylo co nejefektivnější.

A.Lang

Bona tento rok významně **navýšila personální kapacity terénních týmů a rozšířila spádovou oblast.** Vedle Prahy 14 došlo k rozšíření na Prahu 12, 16,19,20 (Praha 19 a 20 – budou vyjíždět, v případě zvýšení poptávky budou operativně řešit).

Oblast bydlení – řeší s radním Zábranským. Přidělování sociálních bytů v rámci reformy. Spolupráce probíhá dobře. Ze strany PNB zvýšený počet žádostí, styční důstojníci PNB pro magistrát bude Z.Zatrochová a dr.Barboriková.

Řešení epidemické situace v CHB ve spolupráci s hygienou. Probíhá povinné testování zaměstnanců. Nemají zdravotníky, proto je testování problematické a narušuje vnitřně nastavená pravidla hygienických opatření. Vyjednávají výjimku nebo možnost přes praktika.

M.Bubela

V **Green Doors** proběhlo **navýšení personálu** (Odborné sociální poradenství) **pro forenzní pilotní projekt.** Služby v určitém rozsahu běží i v době covidu. Pracovní skupina pro zaměstnávání je pozastavena. Výstupy z pracovní skupiny je možné prezentovat na některém dalším setkání KKS.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

P.Bartovská

Baobab. Letos došlo ke **sloučení služeb** – tréninkové bydlení, skupinové aktivity zaměřené pro budoucí zaměstnávání, program Student – vše sloučené do služby *sociální rehabilitace*. Služba bude víc terénní. Bydlení – letos dostali k dispozici 8 magistrátních bytů, chybí personální kapacity. Aktuálně v důsledku covidu fungují dobře, částečně v omezeném režimu. Oproti jarnímu období si obhájili skupinové aktivity jako prevenci izolace. Kontakty s klienty jsou vhodně přizpůsobené epidemickým opatřením, klientům i možnostem pracovníků – někdo víc na telefonu, někdo v terénu. Program Student funguje bez přerušování formou online. Většina klientů techniku mají a ovládají ji. U klientů – studentů zvyšování úzkosti a zhoršování zdravotního stavu v očekávání zkuškového a přetrvávající nejistoty, jakou formou bude vše ve škole probíhat.

Z.Roboch

U lidí s DN zhoršení zdravotního stavu, méně dramatické, než tomu bylo na jaře (subjektivní hodnocení). **Zastřešující organizace – unie pro oblast duševního zdraví** – doladěné stanovy, mají sídlo. Pacientská konference se přesunula na příští rok. Aktuálně probíhá iniciativa, kdy uživatelské hnutí pomáhá dovybavit PN tablety. Potřeba zajistit, aby pacienti měli zajištěnou komunikaci s týmy venku, s rodinami apod. Znovu došlo k omezení psychoterapie nejen osobní formou, ale i distanční. Řešilo se i na úrovni Rady vlády. Potřeba služby psychoterapeutů zajistit, zejména resp. právě v této době. O víkendu proběhla Konference pro psychoterapii – až 30% psychoterapeutů nabízí služby probono. Např. **iniciativa „Dělám, co můžu“**.

Pacientský hub na Praze 10 se postupně rozjíždí, v důsledku covidu se plnohodnotně rozjede asi až na jaře. Hub bude možné využívat pro setkávání, vzdělávací akce apod. V rámci MZ má vzniknout velká zastřešující organizace, kde budou všechny pacientské organizace (30-50 subjektů). Prosazuje paní Hlaváčová z MZ, vládne kolem toho dost skepse.

Doplňující informace

Dětský detox u Boromejek bude provozovat VFN u Apolináře. Tvoří se **protidrogová strategie** a akční plán pro tuto oblast. Možnost se zapojit, materiál připomínkovat, příp. kontaktovat Pavla Nováka. Z PNB je zapojená prim Karbanová. Vzniká **koncepte bezdomovectví** – zatím analytická část.

VYHODNOCENÍ AKČNÍHO PLÁNU

Na prvním listu vize a budoucí stav, na druhém listu cíle a opatření – barevné rozlišení v jaké fázi plnění.

První strategický cíl se týká zakotvení krajské koordinační skupiny (řídící skupiny pro reformu v Praze) do struktur magistrátu. Zvažuje se jako komise, není nepraktické, každé nové zastupitelstvo si tvoří nové komise a komise tak po 4 letech může skončit.

Zastupitelstvo schválilo memorandum mezi MZČR a MHMP, odbory jsou pověřeny plánem implementace.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Probíhají pracovní skupiny pro jednotlivé diagnostické skupiny. V dalším období budou jednotliví zástupci pracovních skupin zváni na KKS, aby prezentovaly výstupy. Složení skupin příp. další materiály k tomu je možné sdílet na společném google disku.

V reformě chybí hodnocení plnění celé reformy. Na úrovni magistrátu se daří dobře spolupracovat na úrovni zdravotního a sociálního odboru a dále propojovat i na další strategie na úrovni Prahy. Koordinátor je zapojený v protidrogové komisi jako host a dále pro bezdomoveckou strategii. Probíhá pravidelná spolupráce s VZP společně s koordinátorkou za STČ. S VZP předběžně domluveno, že proběhne hodnocení pacientů/klientů, kteří prochází CDZ. Doplnění od dr. Papežové, že na centrální úrovni se budou analyzovat data a z toho bude možné vztáhnout k jednotlivým regionům a CDZ. Mělo by být hotové za 1-2 týdny.

Potřeba víc propojovat Prahu a Střední Čechy, zatím se daří jen na úrovni koordinátorů. Dále skrze komunikační nástroje – psychoportál, google disk. Propojování na úrovni kraje neprobíhá.

Komunikace mezi terénními týmy a PNB se výrazně posunula i díky projektu multidisciplinarity. Aktuálně potřeba udržet v online formě.

Financování – v Praze vznikly 4 pilotní týmy CDZ, 3 jsou již v ostrém režimu. Vedle toho působí 12 terénních týmů (některé jsou součástí CDZ). Poděkování týmům, že se podařilo realizovat a poděkování magistrátu, že podpořil.

Dále domlouvat region Praha 7, tam působí Komunitní tým Fokusu s obstaráním spádu Prahy 5 - zda půjde s PNB, příp. pokud by byl jiný zájemce. Složitá personální situace zejména pro obsazení pozice psychiatra a ještě složitěji se shání klinický psycholog. Ředitel PNB doplňuje, že Praha 7 není jasný ani strategický cíl PNB, je ale potřeba sedmičku obsadit a nutně to nemusí být PNB. V transformačním plánu je časově specifikované za 3-5 let. Pokud by do toho šla PNB, bude potřeba trochu překreslit mapu spádu komunitních týmů. MH: Zatím není na stole možnost *zapůjčení* zdravotního personálu do jiného týmu, který by byl pro Prahu 7 - viz problematická personální situace, ale v budoucnu se o tom může jednat.

Na úrovni MHMP umožněny různé aktivity – uživatelské, destigmatizační apod., ale neřeší to finanční udržitelnost, chybí víceleté financování. Potřeba o tom dále jednat.

Programy na inovace – inovační projekty zůstávají na MPSV na centrální úrovni. Praha na takové projekty nemá zdroje (např. recovery house, recovery college) asi není reálné.

Síť služeb – podařilo se pokrýt velkou část Prahy. S.Papežová doplňuje že v rámci CDZ standardu se bude řešit, jak se postavit k regionalitě. Je potřeba řešit šedé zóny, které jsou na hranici regionů. V Praze tyto zóny může dočasně zaplnit magistrátní tým, který by měl vzniknout pod novou přísp. Organizací zaměřenou na duševní zdraví.

Bydlení – v této oblasti se hodně odpracovalo, ale je potřeba plánovat další rozvoj. V PN stále zůstávají pacienti, kteří potřebují vyšší míru podpory. Nedostatek sociálních bytů brzdí reformní aktivity. Je potřeba posunutou koncepci CHB, aby nabízeli i 24/7 a dlouhodobé případně trvalé bydlení (např. formou individualizovaného DZR?). Magistrát buduje takové služby na míru klientů s PAS plus, něco podobného naplánovat i pro pacienty z PNB.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Zaměstnávání – dobře funguje IPS, po covidu může být se zaměstnavateli složitější spolupráce. Dále je potřeba plánovat v oblasti sociálního podnikání a dalších programech (tréninkové zaměstnávání, programy v nemocnici apod.).

Akutní péče – aktivity zpomalené covidem. Aktuálně příprava projektu pro nastavení systému krizové pomoci. Složitá téma, k tomu je potřeba osobní setkání, rozběhne se zase po ukončení epidemických opatření.

Pacienti SMI – pro některé pacienty nejsou vhodné služby, potřeba dále plánovat. Plán také posunout u dalších cílových skupin.

Bezdomovecké služby – díky covidu se povedlo úspěšně nastartovat potřebné aktivity, potřeba dál rozvíjet.

Oblast školství – v rámci pracovní skupiny otevřené téma práce se školami, v důsledku covidu se zatím nepodařilo dotáhnout.

Destigmatizace – probíhá vzdělávání a dále aktivity v rámci projektu NUDZ, vznikla iniciativa Praha duševní.

Advokacie – nyní většina aktivit na zapojování lidí se zkušeností a pečujících pozastavena. Možnost online setkávání(?) Důležité je s lidmi udržet kontakt. Zbytek si bere na starost. Může mít formu besed, které probíhaly v PKC nebo něco podobného, co by probíhalo pravidelně.

Kvalita – viz sdělení manažerů kvality. Další širší téma - jak zapojit magistrát do hodnocení kvality a zvyšování kvality služeb a pro nastavení systému v Praze.

ZÁVĚR

Domluvit se na tvorbě SWOT analýzy, která je připravená pracovní skupinou pro SMI. Obsahuje hodnotový rámec, v jednotlivých kvadrantech je ještě strukturované dle oblastí. Dokument bude na google disku (link nahoře v zápise) - dokument všichni připomínkovat, doplnit Na další KKS bychom měli bodovat (prioritizovat) jednotlivá témata. Důležitý podklad pro další práci pro KKS. **SWOT doplnit ideálně do 27.11.**

Shrnutí:

- A.Lang – si pro příští setkání připraví výstupy z konference 30 let komunitních služeb v Praze
- M.Hollý – prezentace TP na 3.12.
- O.Staroba – na 3.12. prezentace k multidisciplinarity
- Z.Roboch – swot k připomínkování a doplnění poslat po uživatelských skupinách v Praze.

Další termín online jednání KKS – 3.12.10,00

Zapsala Renata Žabová s doplněním Pavla Nováka