



Krajská koordinační skupina pro reformu péče o duševní zdraví Praha

Zápis ze setkání: 18. 2. 2021, online

přítomni: Novák P., Bartovská P., Bubela M, Papežová S., Hollý M., Roboch Z., Lang A., Fryč V., Staroba O., Poljaková J., Žabová R., Hudlička P., Eichlerová T., Pěč O., Čelikovská K., Richterová Těmínová M., Mottlová L., Divíšek M

Program:

- Aktuální informace** - kolečko informací o tom, jak které služby aktuálně fungují, jak zvládají situaci a příp. co by potřebovaly nebo co nabízejí ostatním
- Koncepce a plány**
 - ✓ aktualizace Akčního plánu pro SMI - témata, ve kterých se plán mění na základě hodnocení a SWOT analýzy - finální SWOT posílám s velkým poděkováním těm, kteří měli kapacitu ji připomínkovat
 - ✓ 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 bezdomovectví v Praze - aktuální stav a plán
 - ✓ Koncepce a strategie v oblasti protidrogové politiky
- Další postup, termíny**
- Ostatní**

1. Aktuální informace

Roboch, Z. – na konci února proběhne online celorepublikové setkání uživatelů. Potřeba znovu rozběhnout pražskou uživatelskou platformu – od března. Ze strany uživatelů požadavek, aby uživatelé a rodinní příslušníci byli zastoupeni v poradních a pracovních orgánech jako např. správní rada apod.

Hollý, M. – PNB zatížená epidemickou situací, která obsazuje velkou část lidských zdrojů a přináší ekonomické problémy nemocnice. Situace se též promítá do reformních aktivit. Snaha o udržitelnost aktivit, ale nyní není reálné posilování kapacit multidisciplinarity na akutních lůžkách. Pilotní forenzní MD tým ve spolupráci s Green Doors by měl být v provozu od 1.4.2021, vše připravené, formálně ještě proběhne registrace adiolokologické služby, u zdravotní pojišťovny zaslavnění předjednané. Čelikovská, K. potvrzuje, že výběrové řízení proběhne 3.3.



Bubela, M. – MD forenzní tým personálně obsazen, kolega se již zaučuje přímo v PNB. GD služby poskytuje bez omezení, uzpůsobili rehabilitační služby epidemické situaci, probíhá testování, karantény. Metodický pokyn MPSV umožňuje poskytovatelům zajišťovat služby jiným způsobem, tlumit služby ale nemusí.

Lang, A. – za komunitní služby informace, že nikdo neomezuje služby, zajištění bezpečného poskytování služeb. Nejvíce se opatření dotkly služby chráněné bydlení, návštěvy jsou možné. Spolupráce s MHMP (sociální byty) - pravidelné 1x měsíčně online setkání s p. Snopkem (bytový odbor) – koordinace.

Richterová Těmínová, M. – adiktologické služby v Praze fungují bez omezení ve standardním režimu, některé aktivity běží online, není ideální. Klienti na tom nejsou dobře. Aktuálně se na VZP zadrželo nasmlouvání Denního adiktologického stacionáře – bude se dále řešit.

Poljaková, J. – pravidelná 1x měsíční setkávání rodičů nyní nejsou možná, kontakt přes telefony. Laická poradna nyní není moc využívána. Chystá se nový svépomocný program pro rodiče. Sdružení pečovateli o duševně nemocné – společně postupují např. směrem k Radě vlády. Funguje spolupráce s CRPDZ – skončil jeden projekt pro zapojení rodičovských peerů v CDZ, aktuálně se rozjíždí projekt peer rodiče v PN (3 v ČR – ale ne v Praze). Novák P.: přidáme do pražského plánu.

Žabová, R. – Ve Středočeském kraji v provozu 2 Centra duševního zdraví. CDZ Mladá Boleslav od 1.1.2021 v ostrém provozu, zaslavnění zdravotních služeb pod Fokus, s PN Kosmonosy stále personálně propojené. Druhé CDZ Brandýsko (Fokus Praha, PNB) v provozu od 1.11.2020. Pilotní projekt MD tým pro děti v provozu od 1.9.2020 v Berouně.

Fryč, V. – za kvalitu – probíhá příprava doporučených postupů směrem k nemocnicím, vzdělávání – pro PN možnost online. Značný zájem ze strany personálu nemocnic o kurz WHO k lidskoprávním otázkám. Problém nedostatečného technického vybavení v PN. Hodnotící nástroj toolkit - není možné nyní vstupovat do PN, připravuje se modifikovaná verze. Ve spolupráce s ředitelem PNB a J.Běhounkem se nastavuje systém interních auditorů se zapojení peerů.

Papežová, S. – ambulantní psychiatři fungují standardně. ARP – mnohé ambulance si vzdělávají sestry na odbornost psychiatrické sestry. Rozbíhá se spolupráce s CDZ, covid trochu komplikuje. Ve spolupráci s CDZ potřeba spolupráci doladit – předávání pacienta, dohledávání spádového CDZ aj. Otevřený dopis od ambulantů, kteří nejsou reformě nakloněni, jedná se o minoritní skupinu. Řeší se udržitelné financování CDZ, kde CDZ již bude v provozu, tam už další CDZ „nepustí“. Ze strany ZP souhlas, že nová CDZ budou už rovnou vstupovat do systému a budou zaslavněna rovnoměrně v rámci celé republiky. V PN se rozvíjí multidisciplinární spolupráce, v PNB značný úbytek pacientů. Novák P.: bude třeba oslovit ambulantní psychiatry ke spolupráci v Praze ideálně v součinnosti se S.Papežovou.

Eichlerová, T. – Dnes schvalování dotací a doplňkové sítě. Granty již byly zastupitelstvem schválené v lednu. Finance na reformu – MPSV poslali finance speciálně na reformu, nejde však o navýšení celkového objemu dotací. (Novák, P: na MPSV snad vznikne pracovní skupina pro reformu, kde se mj. budou řešit finance v rámci plánovacího procesu). Procesy na tvorbě SPRSS na další tři roky – běží



přes dotazníky – podklad pro další práci pro SPRSS. Dotaz na otevření sítě: žádost musí být podána do 30.6., v síti od 1.1. dalšího roku. Praha chystá změnu, kdy síť bude otvírat dle svých priorit.

Čelikovská, K. –ze strany MHMP podpora reformy, domlouvá se společná koordinace zdr. Odboru, soc.odboru, odb. Školství a reg. koordinátora. Granty (oblast zdravotnictví) – žádosti do rady jdou v dalších dnech, schválené radou nad 200 tis. ještě musí být schválené zastupitelstvem. Domluva na přípravě tematických okruhů grantů na další období s krajským koordinátorem pro reformu.

Informace z reformy – Novák, P. – viz též PW prezentace

- Transformační plány PN budou schvalovány 22.2.
- Krajské plány budou předloženy do konce února.
- Financování reformy – na letošek 662 mil. Pro ČR, pro Prahu 53,5 mil.
- Páteřní síť krizových služeb – v prosinci proběhlo na Radě vlády, bude se ještě ladit pro funkční model sítě, měly by být zařazeny další krizové služby např. CDZ, které budou mít krizovou službu – schvalování na úrovni výkonného výboru; do dubna připravený materiál systému krizových služeb pro jednání se zdravotními pojišťovnami.
- Mapa sítě komunitních služeb pro SMI – přehled terénních týmů duševního zdraví – Praha je kompletně pokryta CDZ a terénními týmy!
- Připravuje se úprava standardu CDZ.
- Nové služby v Praze – 2x ARP, Forenzní MD tým, Adiktologický MD tým, Adiktologická rozšířená ambulance – čeká se na smlouvy se ZP. (Těmínová).
- Norské fondy – schváleny projekty pro oblast duševního zdraví u dětí.

2. Koncepce a plány

SWOT analýza a hodnocení plnění plánu pro SMI – z toho potřebná témata pro aktualizaci nebo posílení Plánu:

- Řízení a koordinace – zakotvení reformy na MHMP, koordinace s transformací PNB
- Financování – udržitelnost, koordinace, dobrovolnictví, posílit uživatelské a rodičovské programy
- Rozvoj sítě:
 - Posilovat týmy terénní
 - Klíčové bydlení – bytů od města stále málo. Celkově bylo v r. 2020 přiděleno 41 bytů (Lang). Potřeba vhodné bydlení pro lidi po dlouhodobých hospitalizacích – vhodné např. recovery house.
- Oblast zaměstnávání – dobrá cesta model IPS, aby byl v každém terénním týmu. Sociální podnikání se v Praze nedaří zařadit do strategií. Dílčí kroky – např. Fokus Praha získal od P9 prostory pro provoz sociální firmy prádelny.
- Nedostatečné programy pro lidi s duální dg.
- Systém krizových služeb, akutní lůžka ve VN – plánování zatím bez posunu.
- Kvalita – pro udržení kvality sítě hodnotit kvalitu nejen zdravotních, ale i sociálních služeb s pomocí toolkit WHO.
- Zapojení uživatelů – potřeba výrazně posílit podporu včetně grantových příležitostí. Základna je malá a křehká. Získat podporu pro jednotlivé skupiny.



- Vybudovat „kamennou“ recovery college – jedno pevné místo vhodné pro prezentaci a propagaci.
- Destigmatizace – v r. 2020 se podařilo zvednout na úroveň Prahy, vznikla platforma – Praha duševní.
- Psychoportál jako komunikační nástroj Refromy, besedy

Diskuze:

- Roboch, Z.: Vznik celorepublikové platformy uživatelů. Ustavující schůze – zjišťuje, zda je možné online. Aktivity za uživatele směřují i k samotnému poskytování služeb.

- Poljaková, J: V Praze funkce rodičovského peer – potřeba finančně podpořit. Umožnilo by nábor dalších rodičů, umožnilo by to efektivnější spolupráci s PNB. Potřeba průběžné a pravidelné diskuze k reformě pro rodiče.

- Bubela, M: nedostatek flexibilních pracovních míst. Pro zaměstnávání lidí s postižením státní správa není dobrý partner.

- Žabová, R: Zapojení uživatelů a rodičů téma zvednout přes AKS, příp. přes Platformu pro transformaci.

- Hudlička, P: v radách CDZ jsou nebo budou uživatelé; práce na strategických plánech poskytovatelů, aby byli zapojeni i uživatelé na dalších úrovních.

- Papežová, S: doporučení, aby v PN byli peeri součástí týmů k transformačnímu dění.

Lang, A: za AKS – mění se struktura vedení a pracovních skupin. Nově vzniká pracovní skupina uživatelů.

Výstupy z pracovních skupin – senioři – viz prezentace PW

- Byla zpracována SWOT analýza, kterou připomínkovala pracovní skupina i odborníci z venku. Dokument na google.

- Lidé s demencí - vize systému – viz PW

- Opatření – klíčový problém je koordinace péče. Co se povedlo pro SMI, je zde složitější. Když se dg. demence, tak dochází k hospitalizaci, často pak automatismus překládání do DZR, málo se plánuje návrat do běžného života, do rodiny. Není nikdo, kdo by pomohl systém podpory.

Výstupy z pracovních skupin – děti– viz prezentace PW

Rezortní rozdělení ještě silnější než u péče o lidi s demencí. Mnohem náročnější. Vstupuje ještě školství. Zde problém komplet pro všechny – prevence je klíčová. ČR má nejvíce dětí v ústavní péči.

Spolupráce s PN – dětské oddělení, jak probíhá na centrální úrovni (Žabová). S dětmi na dlouhý běh, s DPN se spolupráce otvírá, spolupráce v PN dětské oddělení se zatím neposouvá. Na MZ skupina pro děti, ale chybí koncepční uchopení. Může pomoci dobrá praxe (Papežová). V Praze již funguje Multidisciplinární tým pro děti (MUDr. Hartoš a Dům tří přání)



Jak víc systematizovat předávání od dětských psychiatrů k dospělému ambulantovi nebo CDZ před 18 rokem. Služby pro dospělé mají potenciál posunout věkovou hranici od 16 let.

Primární prevence – Blázníš, no a; Eset, Sananim – programy pro děti a rodiče; v AKS nová sekce pro primární prevenci; nasdílet příklady dobré praxe – seminář.

Protidrogová politika

Od letošního roku bude nová strategie a koncepce a z toho nové plány. Zpracovává komise RHMP pro protidrogovou politiku. Novák, P. na komisi jako host, členem M.Těmínová, prim.MUDr. Karbanová z PNB ad., - snaha, aby se do koncepce promítla i reforma. V Praze je nový krajský protidrogový koordinátor. Pracuje se na propojení koncepce s SPRSS plus propojení rodinné politiky.

Koncepce bezdomovectví

Připravuje se nová koncepce – koordinuje CSS Praha. Finální návrh snad na konci dubna – pak půjde přes zastupitelstvo. Od března workshop skupiny – potřeba zajistit zástupce z CDZ a ze služeb bydlení. Do mapovací části koncepce se nepodařilo zpracovat screening – přehled o počtech lidí s DN mezi lidmi bez domova, nicméně se počítá s propojením s Reformou.

3. Akční plán – další postupy

- Pro Prahu připravit materiál, který by vycházel z krajského plánu a byl předložen zastupitelstvu.
- Ve spolupráci s PNB propojovat krajský a transformační plán.

4. Ostatní - Doplnění a dotazy:

- vznikla také Pracovní skupina (Praha a SK) – jednotný nástroj pro mapování potřeb lidí s mentálním postižením dlouhodobě nebo opakovaně hospitalizovaní v PN (metodici MD, manažeři kvality, reg. Koordinátoři a zástupci PN a poskytovatelů soc.služeb.
- T.Eichlerová: Možnost očkování pracovníků sociálních služeb. Za Prahu nelze nic přislíbit a plánovat. Nejsou vakcíny a na prvním místě jsou jiné prioritní skupiny – lidé nad 80 let se to týká DpS, DOZP, DZR, DsPS. Praha má připravená očkovací místa, ale nemá dostatek vakcín ani pro prioritní skupinu 1A.

Příští setkání: 22.4.2021 od 10,00 hod.

Zapsala Renata Žabová

Tento dokument byl zpracován v rámci projektu „Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné“, reg. číslo: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0006213, který je realizován Ministerstvem zdravotnictví ČR v rámci Operačního programu Zaměstnanost spolufinancovaného z Evropského sociálního fondu.