



Krajská koordinační skupina hlavního města Prahy pro Reformu péče o duševní zdraví.

Zápis ze setkání dne 21. 10. 2021, Staroměstská radnice

Zúčastnění: Novák P., Lang A., Kašparová B., Borošová L., Floriánová, Hollý M., Bubela M., Zrzavecká I., Ochránová R., Hudlička P., Bartovská P., Žabová R., Eichlerová T., Jandečková K., Papežová S., Blažková A., Divíšek M., Namyslovová Z., Janouškovec V., Dárek D., Jedlička V., Vejrych T., Fialová A.

PROGRAM:

1. Pokračování Reformy péče o duševní zdraví

- Aktuální kroky na centrální úrovni – P. Novák, S. Papežová
- Pokračování koordinace Reformy PDZ v Praze – M. Johnová, P. Novák
 - Zajištění koordinační role
 - Pokračování Krajské koordinační skupiny
 - Implementace Regionálního plánu péče o duševní zdraví 2020 - 2030
 - Důležité kroky pro nejbližší období

2. Aktuality v rámci Reformy – sdílení informací

- Informace o SPRSS 2022 – 2024 – T. Eichlerová
- Informace o grantovém programu pro CDZ a MDT na rok 2022 – T. Eichlerová
- Spolupráce MHMP a PNB a komunitních služeb při propouštění dlouhodobě hospitalizovaných pacientů – P. Novák, M. Hollý, ad.
- Zajišťování návazného bydlení – A. Lang
- Financování, spolupráce se ZP, další zdroje
- Informace z jednotlivých projektů / služeb
- Ostatní

1. Pokračování Reformy péče o duševní zdraví

Aktuální kroky na centrální úrovni – P. Novák, S. Papežová

P. Novák: "Velké projekty Reformy péče o duševní zdraví, které realizuje MZ ČR - např. projekty Deinstitutionalizace, Multidisciplinarita končí v průběhu roku 2022. Nicméně některé aktivity v rámci těchto projektů, například koordinace Reformy na krajské úrovni, podpora kvality, ad. už končí v roce 2021. Některé, jako například aktivity metodiků multidisciplinarity, kteří provazují hospitalizované pacienty v PN Bohnice na komunitní služby, končí v létě 2022, stejně tak specialista transformace, která má na starost transformaci PNB. Pokud toto nepodpoří MHMP není jasná udržitelnost procesu a výsledků Reformy na úrovni Prahy.



MZ vyjednává s MPSV navazující projekty na zajištění pokračování Reformy – jednání běží, výsledek zatím není. Pravděpodobně však budou navazující projekty až od roku 2023. V našem směřování může pomoci i to, že MPSV chce do r. 2023 schválit Zákon o dlouhodobé péči.

Pokračování koordinace Reformy PDZ v Praze – P. Novák

Koordinace Reformy v Praze, role koordinátora; koordinátoři ve všech krajích končí na přelomu roku 2021/2022, MZ nemá další kapacitu na jejich podporu, další aktivity jsou tak v gesci krajů. Bohužel vyjednávání MZ s kraji k tomuto zajištění neprobíhala dostatečně včas a intenzivně.

Radní M. Johnová chce zajistit pokračování koordinace, pozice snad od Nového roku. V rámci grantového programu MZ pro pokračování CDZ a MD týmů je možno žádat dofinancování koordinace Reformy.

T.Eichlerová: Sociální odbor MHMP tuto možnost chce využít, nicméně není jisté, zda grantový program v rozpočtovém provizoriu pojedje, příp. od kdy.

PN dále uvedl, že **MHMP připravuje systémové projekty z ESF**. V těchto projektech je počítáno i s projekty pro podporu péče o duševní zdraví (koordinace systému a propojování, systém krizové pomoci, multidisciplinární týmy pro další cílové skupiny – děti, lidi s demencí) i s projekty zaměřenými na adiktologickou péči. Nicméně o jejich finální podobě a objemu prostředků se vyjednává s MPSV.

Krajská koordinační skupina kvituje uvažovanou podporu a odsouhlasila:

- **Na návrh A. Langa výzvu paní radní Mileně Johnové, aby využila své možnosti k podpoře zachování role koordinátora a pokračování koordinace Reformy péče o duševní zdraví v Praze.**
- **Pokračování pravidelných setkávání Krajské koordinační skupiny v tomto schématu alespoň 1x za 3 měsíce**
- **mandát stávajícímu koordinátorovi Pavlu Novákovi, aby dál koordinoval a svolával tuto Krajskou koordinační skupinu a dále koordinoval proces Reformy péče o duševní zdraví v Praze**

Regionální plán péče o duševní zdraví 2020 – 2030 v Praze představí P. Novák ve zdravotním výboru ZHMP, jeho implementace bude nadále pokračovat. V dalším období budou aktivity Reformy zaměřeny více na další cílové skupiny (zejména děti s potřebou podpory v duševním zdraví, lidi žijící s demencí, lidi s rizikem závislosti, lidi ocitající se v krizové situaci). Velká část aktivit se stala součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb, který bude schvalován ZHMP.

PN: Průběžně je aktualizován webový portál www.psychoportál.cz – přehled aktuálních služeb a nově zde budou relevantní dokumenty k Reformě, zejména týkající se Prahy, včetně zápisů z KKS a dalších jednání.

TE: Bylo by užitečné propojit s www.portalprazana.cz



2. Aktuality v rámci Reformy – sdílení informací

Informace o SPRSS 2022 – 2024 – T. Eichlerová

Plán – nárůst kapacit pro Reformu na rok 2022 až +20úvazků; rozpočet 105 mil. V rámci EU projektů, ti, co mají projekt, budou dostávat dočasné pověření v rámci doplňkové sítě. Když se osvědčí a budou zapadat do plánů, budou překlopeni do Krajské sítě.

Nové kapacity bydlení – v rámci příspěvkových org. na příští rok. Navýšení o 60 tisíc hodin osobní asistence. Armáda spásy + 50 lůžek a DZR.

SPRSS je aktuálně ve schvalovacím režimu.

Informace o grantovém programu pro CDZ a MDT na rok 2022 – T. Eichlerová

MZ vypsalo grantový program pro kraje pro pokračování sociálních částí pilotních projektů CDZ a Nových služeb (je možné pouze pro služby, které byly realizovány v rámci pilotních projektů). MHMP podá žádost na MZ a následně vypíše grantový program MHMP pro 8 týmů (Centrum duševního zdraví pro osoby s SMI (5 v Praze), multidisciplinární týmy pro děti (1 v Praze), pro lidi s demencí nebo forenzní (1 v Praze) a adiktologické MDT (1 v Praze) + 500.000,- na administraci. Předpokládáme, že výsledky dotačního programu budou až v 02/22. MHMP počítá s případným zafinancováním těchto týmů z běžných dotací, aby příp. nedošlo k mezeři ve financování. S poskytovateli bude MHMP průběžně v kontaktu. To je pro rok 2022, následně by měly být financovány dotacemi v rámci sítě sociálních služeb. Zdravotní služby těchto projektů by zároveň měly mít zaručenou pokračující podporu po pilotní fázi prostřednictvím úhrad zdravotními pojišťovnami.

Spolupráce MHMP a PNB a komunitních služeb při propouštění dlouhodobě hospitalizovaných pacientů – P. Novák, M.Hollý, ad.

Projekt MHMP + PNB – vytipovaná „uzamčená“ skupina 50 osob dlouhodobě hospitalizovaných v PNB, začala probíhat kazuistická jednání, mapování potřeb pacientů–hledají se služby, tvoří se nové – cíl je dostat je z léčebny. Do projektu jsou zapojeny příspěvkové org. HMP. Složitě pro budování služeb je nedostatek personálních kapacit. Nicméně MHMP chce zajistit kapacity návazných služeb do konce příštího roku. Nejčastěji narážíme na problémy v oblasti bydlení. Málo koordinované, přináší to potíže, kam posouvat hospitalizované, nízký počet magistrátních bytů?

Paralelně běží **projekt MHMP Podpora transformace pobytových služeb** – v projektu je 6 pobytových příspěvkových organizací, které působí mimo Prahu. Pro osoby s SMI to jsou: Terezín, Svojšice, Krásná Lípa. DZR Svojšice se již posunulo z původního zámečku, z cca 100 klientů je prvních 25 zpět v Praze ve službách chráněného bydlení.

Zajišťování návazného bydlení – A. Lang

Sociální byty se daří získávat po troškách, CHB či soc. bydlení – není; byty nejsou, nebo nevyhovuje lokalita. Jednáme s panem Snopkem na MHMP o systému podávání žádostí. Zároveň se tlučeme s výše uvedenými projekty o těch pár sociálních bytů HMP.

HI.m.Praha založila **Nadační sociální fond**, který je zaměřen zejména na rychlé a malé dary jednotlivcům po integraci do běžného bydlení. Než začne tento Nadační sociální fond fungovat, je možné získat malé grantové příspěvky na podporu bydlení od VDV Nadace Olgy Havlové.



Zároveň se pomalu rozbíhá **Městská nájemní agentura**, která pomáhá vyhledávat bydlení pro potřebné - <https://najemniagentura.praha.eu/>

Financování, spolupráce se ZP, další zdroje

Z terénu se ozývá, že uzavírání smluv s pojišťovnami je nesystémové, pokud je domluva s VZP, nenásledují automaticky další zdravotní pojišťovny.

Financování CDZ a MDT je taktak. Výkazy sester – výkaz reality, versus nastavené kódy.

Sbíráme reálná data, ale vykazujeme, co chtějí pojišťovny. V ZP to údajně řeší.

MH: Proč se v žádném státě, kde je obdobný pojišťovenský systém, Reforma péče o duševní zdraví nepodařila?

Páteří síť center krizové péče

Plánuje se postupné otevírání Center krizové péče v rámci Pohotovostí /urgentních příjmů v nemocnicích. Předpokládají se 3 fáze zřizování, v první fázi by mělo být 11 poskytovatelů od 1.1.2022. Krizové centrum bude fungovat při urgentním příjmu – zvládnutí akutní krize a triage. Odborný pracovník, který zajistí 1. kontakt s psychologem či psychiatrem. 2. a 3. fáze – bude napojena na možnosti lůžkové péče. Tento koncept schválila Rada Vlády pro duševní zdraví i přes nesouhlasná odborná stanoviska. Viz příloha. Stávající koncept směřovala VZP v Praze VFN a ÚVN. Paralelně probíhá příprava konceptu krizové péče, který připravuje ADSKC a pracovní skupina pod MZ.

Zdravotní odbor hledá preventistu

Podpora Uživatelských hnutí – v radách CDZ fungují, na „vyšších“ úrovních většinou brzy dochází dech – jak hnutí podporovat? – budeme se tématu věnovat na některém z dalších setkání

Průřezové téma – hledání kvalitních zaměstnanců – jak se vzájemně podpořit?? Nábor zaměstnanců přes školy, např. JABOK, hledání lidí, přeposílání, cirkulací proti vyhoření, co udělat hned? Generovat společnou strategii, společně vzdělávat, zaučovat, benefity?

MH: za období 2018 – 30.9.2021 pokles lůžek následné péče v PN o 30% . Ubývají lůžka i dlouhodobě hospitalizovaní. Na příště porovnání hospitalizací v PNB.

Další setkání skupiny: 2.12. vždy od 10,00 hod.

Zapsala Namyslovová

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.