Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Zápis z jednání			
Název projektu:	**Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné**		
Příjemce:	MZ ČR		14:00 – 17:00
Číslo zápisu:	02/2021	**Ze dne:**	22.02. 2021
Tým:	Výkonný výbor	**Téma:**	Distančně Webex

Seznam účastníků	Omluveni
Přítomni: Ing. PhDr. Pavel Mička, MUDr. Simona Papežová , PhDr. Lenka Krbcová Mašínová, Mgr. Barbora Lacinová, prof. MUDr. Cyril Hoschl, RNDr. Dana Chrtková, MUDr. Jan Pfeiffer, Ing. Jiří Mrázek, Mgr. Lucie Krausová, MUDr. Martin Anders, Mgr. Zuzana Jentschke Stőcklová; Mgr. Eva Misiačková, prof. MUDr. Pavel Mohr, Mgr. Tomáš Petr, PhDr. Petr Winkler, Mgr. Kateřina Grygarová, Ing. Petr Severa, Ing. Jakub Haas,	Omluveni: MUDr. Dita Protopopová, Ing. Helena Rognerová, Ing. Jan Michálek, RNDr. Jitka Soukupová, Mgr. Klára Šimáčková Laurenčíková, MUDr. Alena Šteflová, ing. Jan Michálek **Hosté:** Mgr. Jan Vrbický, Mgr. Tereza Palánová, Bc. Zbyněk Roboch, Mgr. Miloslava Vlková, Mgr. Rut Dvořáková, Mgr. Petra Teslíková, Mgr. Kateřina Dimitrovová, Marek Šíma, Mgr. Pavel Říčan,

Číslo:	Text:

Bod 1	**REVIZE STANDARDU CDZ** (Mgr. Tomáš Petr) – podklady poslány dopředu
	• **Pracovní skupina** složená z lidí z prostředí pilotních projektů CDZ – podklady, východiska, analýzy. **Koncepční skupina** ze zástupců ministerstva, zdravotních pojišťoven, odborných společností. – oponentura výstupů PS . **Cíl:** Využít a zohlednit zkušenosti z pilotních projektů CDZ
	• ZMĚNY:
	  ○ **3 TYPY CDZ** - Standardní CDZ (CDZ), Startovací CDZ (CDZ-S menší personální obsazení, ale poskytuje očekávané služby CDZ) a CDZ s nepřetržitou krizovou službou (CDZ –K)
	  ○ **CÍLOVÁ SKUPINA** - snížení GAF na 60 a méně, přesnější vymezení diagnóz F60, osoby s potřebou včasné intervence a osoby s rizikem rozvoje SMI
	  ○ **SLUŽBY A FUNKCE CDZ**
	  ▪ a) základní - mobilní , krizové, Služby psychiatrické a klinicko-psychologické, služby časné intervence, pohotovost k asertivnímu kontaktování, denní služby, síťování, Systematická spolupráce s akutním i následným lůžkovým zařízením, kontaktní místo

	▪ b) fakultativní - Intenzivní krizová služba v zázemí CDZ, Intenzivní léčba v domácím prostředí, pozitivní finanční bilance ○ **SLUŽBY A FUNKCE CDZ-S** mobilní služby, krizové služby (omezený rozsah), Služby psychiatrické a klinicko-psychologické, služby časné intervence, pohotovost k asertivnímu kontaktování, síťování, spolupráce s akutním i následným lůžkovým zařízením, kontaktní místo ○ **SLUŽBY POSKYTOVANÉ CDZ-K** krizové služby pro cílové skupiny 1, 2 a 3 pro větší regionu pro 300 - 500 tis. obyv. a jsou dostupné nepřetržitě (24/7) - buď v zázemí CDZ-K nebo formou výjezdního týmu = krizová intervence v místě rozvoje krize nebo kombinace obou forem. Nejde o rozšíření CDZ, ale o samostatnou formu CDZ. Zahrnuta tak mohou být i současná centra krizové Intervence ○ **PERSONÁLNÍ KRITÉRIA** ▪ **CDZ -** Psychiatr (1,0); klinický psycholog (1,0), Všeobecná/psychiatrická sestra (8,0*); Personál zajišťující sociální služby** (8,0*). * lze začít s 6/6 a do 5 let doplnit, ** včetně peer konzultanta ▪ **CDZ-S -** Psychiatr (0,5); klinický psycholog (0,5); Všeobecná/ psychiatrická sestra (4,0***), Personál zajišťující sociální služby (4,0***), *** do 5 let nutno doplnit do úrovně CDZ, jinak redukce regionu ▪ **CDZ-K -** Psychiatr kmenový (1,0); Psychiatr externí (0,5); klinický psycholog (1,0); Všeobecná/psychiatrická sestra (6,0); Personál zajišťující sociální služby (3,0) ○ **MATERIÁLNĚ TECHNICKÉ VYBAVENÍ -** upravena tak, aby odpovídala formátu vyhlášky 92/2012 pro provoz psychiatrické krizové péče. **Diskuze:** RNDr. Chrtková: „Peer konzultanti jsou také v CDZ.-S a CDZ-K“. PhDr. Krbcová: „Budou mít CDZ z pilotního projektu, které mají obsazení 7/7, také dva roky na doplnění na 8/8? Mgr. Petr: „Budou mít cca 2 roky na doplnění.“ Prof. Hoschl: „Co znamená redukce regionu?“ Mgr. Petr: „Aby nemuselo dojít ke zrušení centra/vypovězení smlouvy v případě, že se nepodaří doplnit tým, bude muset dojít ke zmenšení region. Zbylou část regionu by musel obstarat jiný tým.“ Mgr. Krausová: „Změny nejsou zakotveny v současném právním rámci. Problém – aktivity poskytované mimo zdravotnické zařízení (pouze ve zdrav. zařízení nebo v domácím prostředí (záchranka je výjimka) a spádovost.“ Mgr. Petr. „Je potřeba vyřešit péči mimo zařízení a domov, získat podporu legislativců. Stran spádové oblasti - CDZ si definuje oblast dojezdu, kde hospodaří – zachování práva pacienta na výběr.“ MUDr. Papežová: „CDZ-S – musí splnit minimální požadavky na poskytovanou péči. Možnost odmítnout návštěvní službu jako u praktických lékařů.“ Mgr. Vrbický: „Pokud sociální část CDZ odmítne klienta, protože nespadá do dané lokality, hrozí přestupkové řízení. Sociální část CDZ funguje dle kontextu základních dokumentů EU – dostup, pohyb služeb a osob. Legislativa (novelizace zákona o zdravotních a sociálních službách) se komplikuje. Počet lidí v sociální části záleží na krajském úřadu. Mgr. Krausová: „Novela zákona o zdravotních službách obsahující ukotvení CDZ bylo zastaveno a rozhodnuto, že některé části budou připraveny jako součást pozměňovací návrh. Novela obou zákonů musí být pohromadě“ Ing. Mička: „Další postup – Standardy projdou dalším projednáváním (PS, PS VV, zdrav. pojišťovny), vnitřním připomínkovým řízením, Odborná rada, hlasování VV a porada vedení, …“
Bod 2	**PLÁNY ETAP** Členové dostali s předstihem jako podklady k jednání. • **DEINSTITUCIONALIZACE** (Ing. Mička) ○ KA1 – odborná garance, aktivity probíhají. Přesun konference z podzimu 2020 na

květen 2021. Pokračuje vzdělávání uživatelů online.
  - KA5 – probíhá příprava brožur pro různé cílové skupiny, v návaznosti na další klíčové aktivity. Připravuje se veřejná zakázka.
  - KA7 (Evaluace) – probíhá dle plánu, v létě se očekává další průběžná zpráva
  - KA4 (MUDr. Papežová) - schvalování Transformačních plánů, realizace v PN - konzultace, metodické návštěvy. Vzdělávání – dovzdělat pracovníky PN. Pasportizace areálů (investice, účely). Transformační týmy – propojení na management PN – budoucí směrování PN.
  - PS Udržitelné financování – 1x měsíčně. Úkoly - finacovatelnost následné, specializovaná péče a ochranné péče. Dětská psychiatrie. CDZ – pokračuje práce s výstupy pilotů Nových služeb. 1x za 3 měsíce setkání s PS řešící sociální oblast
  - KA3 (PhDr. Krbcová Mašínová) - propojit krajské komunitní plány s transformačními plány nemocnic na následujících 10 let. Postupné schvalování v jednotlivých krajích (rady, zastupitelstva) a jejich umístění do střednědobých plánů krajů. Vzdělávání pracovníků v krajích. Posílení zapojení peer konzultantů a lidí se zkušeností.
  - KA2 (Mgr. Palánová) – věnujeme se analytické část v oblasti peer. Využití omezovacích prostředků. Semináře/online, konzultace, tvorba akčního plánu, online vzdělávání WHO. Realizace veřejné zakázky na certifikaci a standardy (prezentace rozeslána).
- **MULTIDISCIPLINARITA** (PhDr. Krbcová, MUDr. Pfeiffer)
  - Probíhají mezinárodní webináře jako náhrada za stáže. Setkávání s týmy (96 komunitních týmů) probíhají online formou.
  - Nejen SMI, ale také pilotní týmy oblast dětí a gerontopsychiatrii.
  - Implementace velké metodiky. Metodici ve všech krajích (14x), malí metodici v PN/PL (33x) - propojování komunitních služeb s lůžkovou péčí.
  - Evaluace končí na jaře 2021 – workshop březen.
- **NOVÉ SLUŽBY** (Mgr. Vlková)
  - Běží - 5x ambulancí s rozšířenou péčí, 3x dětské multidisciplinární týmy a 3x adiktologický mulltidisciplinární tým. Připravuje se 1x geronto multidisciplinární tým (zahájení duben) a 2x forézní multidisciplinární týmy (březen a duben) + 2-3 ART adiktologické.
  - Probíhá nastavování procesů, rozběh služeb, vzdělávání (týmy, externí hodnotitele).
  - Evaluace – v březnu workshop, v dubnu závěrečná evaluační zpráva.
- **CDZ** (MUDr. Pfeiffer)
  - CDZ I – všechny CDZ I jsou v provozu
  - CDZ II – 12x CDZ v ostrém provozu, další 2 skončí za několik měsíců
    - Probíhá evaluace 3. Etapy – bez problémů
    - Plánovány workshopy k podpoře rozvoje
    - Vznikly 2 organizace, které se hlásí k podpoře CDZ – PS AKS a Asociace CDZ
    - Řeší se certifikace/akreditace CDZ
    - Financování – sociální část je v tuto chvíli zabezpečena. Zdravotní část se řeší (problém - mobilní týmy placené výkonovým systémem)
  - CDZ III (Mgr. Polanecká)
    - Vyhlášena výzva (13x přihlášených, vybráno 8x) zahájena činnost, byla provedena prezenční kontrola. Dochází interní evaluace.
    - CDZ řeší dopady covid – online

    Připomínka: RNDr. Chrtková: „Na internetu lze špatně dohledat – CDZ nejsou samostatně, pod názvem poskytovatele.“

- **DESIGMATIZACE** (PhDr. Winkler)
  - Přechod všech aktivit do online. Pilotní projekty proběhly u všech cílových skupin – pozitivní přijetí. Připravují se další materiály – destigmatizační videa, komiksy a podobně.
- **VIZDOM**(PhDr. Winkler)
  - Včasná intervence - snaha poskytovat služby fyzicky/osobně - nové kontakty. Posilování online služeb. Připravuje se vzdělávání.

HLASOVÁNÍ:

PER ROLLAM HLASOVÁNÍ VV - 01/2021 - PLÁNY ETAP				
počet členů VV s hlasovacím právem	25			
počet hlasujících členů VV	22			
PROJEKT	SOUHLASÍM	NESOUHLASÍM	ZDRŽEL SE	NEHLASOVAL
DEINSTITUCIONALIZACE	22	0	0	3
CDZ I	22	0	0	3
CDZ II	22	0	0	3
CDZ III	22	0	0	3
MULTIDISCIPLINARITA	22	0	0	3
NOVÉ SLUŽBY	22	0	0	3
DESTIGMATIZACE	22	0	0	3
VIZDOM	21	0	1	3

Schválené usnesení: "Výkonný výbor schvaluje plány 7. etapy jednotlivých projektů reformy."

Bod 3

TRANSFORMAČNÍ PLÁNY 11/2020 (MUDr. Simona Papežová)

- Představení struktury doporučení pro jednotlivé PN – rozesláno členům VV jako podklad pro jednání. Hlasování proběhlo formou per rollam.
- PN vypracovaly několik verzí TP. Byly prostudovány a připomínkovány (PS VV, tutoři). Společně byly vypracovány doporučení, které vychází z minulých doporučení. PN doporučení plní.
- Doporučení jsou individualizovaná. Koncepční plánování kroků v návaznosti na NAPDZ.
- Pasportizace areálů
- Využívání škálování jako běžného nástroje v následné péči
- Doporučení v oblasti kvality
- Multidisciplinární spolupráce, spolupráce s CDZ, týmy v regionu,
- Doporučení ke spolupráci s krajem – propojování, rozvoj sítě služeb, redukce služeb na nové služby
- **Diskuze**: ***Ing. Severa****: „Spádovost se týká všech krajů, ze kterých má PN významnější množství pacientů.“* ***PhDr. Krbcová:*** *„Jak se s TP bude pracovat dále, když neobsahují plán na dalších 10 let.“* ***MUDr. Papežová:*** *„TP obsahují vize PN na 10 let. Vidíme velký posun v uvažování. PN dále plánují svou transformaci. Doporučení VV jsou součástí TP.“*

- **HLASOVÁNÍ:**

PER ROLLAM HLASOVÁNÍ VV - 02/2021 - TRANSFORMAČNÍ PLÁNY				
počet členů VV s hlasovacím právem	25			
počet hlasujících členů VV	22			
PN	SOUHLASÍM	NESOUHLASÍM	ZDRŽEL SE	NEHLASOVAL
Bílá Voda	19	0	3	3
Bohnice	19	0	3	3
Brno	19	0	3	3
Červený Dvůr	19	0	3	3
Dobřany	19	0	3	3
Havlíčkův Brod	19	0	3	3
Horní Beřkovice	19	0	3	3
Jihlava	19	0	3	3
Kosmonosy	19	0	3	3
Kroměříž	19	0	3	3
Lnáře	19	0	3	3
Louny	19	0	3	3
Nechanice	19	0	3	3
Opařany	19	0	3	3
Opava	19	0	3	3
Petrohrad	19	0	3	3
Šternberk	19	0	3	3
Velká Bíteš	19	0	3	3
Žamberk	19	0	3	3

Schválené usnesení:
"Výkonný výbor byl seznámen s doporučeními pracovní skupiny výkonného výboru pro jednotlivé psychiatrické nemocnice. Tato doporučení obsahují další směřování v souladu s probíhající implementací Strategie reformy psychiatrické péče, odsouhlasují či upravují plány změn v transformačních plánech. Výkonný výbor schvaluje postup transformace v psychiatrických nemocnicích a doporučuje zřizovateli Transformační plán 11/2020 a plánované změny schválit."

Bod 4

RŮZNÉ

- **Bod: JMENOVÁNÍ REGIONÁLNÍCH GARANTŮ** (Ing. PhDr. Pavel Mička)
  - Projednáno s právním odborem MZd – odkázat na článek 4. Statutu– externí spolupráce s experty. Definice činnosti – „garant je oprávněn.."
  - Primární zájem je kvalita poskytovaných služeb

  HLASOVÁNÍ:
  - PRO/SOUHLASÍM: 22
  - PROTI/NESOUHLASÍM: 0
  - ZDRŽEL(A) SE: 0

	Schválené usnesení: "Výkonný výbor schvaluje způsob jmenování a specifikaci pozice regionálního garanta. Výkonný výbor schvaluje seznam navržených regionálních garantů". • **Bod: ŽÁDOST PaedDr. BLANKY VEŠKRNOVÉ O ZAŘAZENÍ MEZI ČLENY VÝKONNÉHO VÝBORU.** Výsledek: PaedDr. Veškrnová bude stálým hostem VV. • **Bod: SBĚR DAT Z CDZ V OSTRÉM PROVOZU** (Mgr. Pavel Říčan) o Doporučení ve věci vykazování dat pro hodnocení efektivity CDZ. o Je potřeba řešit cestu propojení software řešení. Dají se používat excel tabulky UZIS. o MUDr. Papežová: „Musí se zjistit, jestli mají všechna CDZ tuto povinnost ve smlouvě.“ Mgr. Misiačková: „Bude potřeba se podívat do smluv u všech pojišťoven.“ **HLASOVÁNÍ:** o PRO/SOUHLASÍM: 21 o PROTI/NESOUHLASÍM: 0 o ZDRŽEL(A) SE: 0 **Schválené usnesení:** "Výkonný výbor žádá CDZ, aby v ostrém provozu z důvodu vyhodnocování efektivity a dopadu jejich působení nadále sbírala a zasílala část dat, která sledovala v době realizace projektů Ministerstva zdravotnictví." • **Bod: KOMUNIKACE POZITIVNÍCH ZPRÁV O REFORMĚ** (PhDr. Dana Chrtková) o Je potřeba komunikovat pozitivní zprávy z reformy. Pomoc NUDZ, zajištění pracovníka pro komunikaci reformy.
	Další zasedání VV se uskuteční **29.3.2021**