



**Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost**

**Zápis z jednání**

Název projektu:	<b>Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné</b>		
Příjemce:	MZ ČR		14:00 – 17:00
Číslo zápisu:	04/2021	Ze dne:	26.04. 2021
Tým:	Výkonný výbor	Téma:	Distančně Webex

Seznam účastníků	Omluvení
Přítomni: Ing. Helena Rognerová, Ing. Jan Michálek; MUDr. Simona Papežová, PhDr. Ing. Pavel Mička, PhDr. Lenka Krbcová Mašínová, Mgr. Klára Šimáčková Laurenčíková, Ing. Jakub Haas, MUDr. Martin Anders, Mgr. Lucie Krausová, PhDr. Petr Winkler, Ing. Jiří Mrázek, Mgr. Kateřina Grygarová; prof. MUDr. Pavel Mohr, prof. MUDr. Cyril Hoschl, Mgr. Tomáš Petr, RNDr. Jitka Soukupová, Mgr. Barbora Lacinová, Ing. Petr Severa, MUDr. Jan Pfeiffer, Mgr. Eva Misiačková,	<b>Omluvení:</b> RNDr. Dana Chrtková, MUDr. Dita Protopopová, Mgr. Kateřina Dimitrovová, Mgr. Zuzana Jentschke Stöcklová;  <b>Hosté:</b> Bc. Zbyněk Roboch, MUDr. Martin Hollý, Mgr. Miloslava Vlková, PaedDr. Blanka Veškrnová, Mgr. Jan Vrbický, Ing. Jiří Hájek, Mgr. Tereza Palánová, Mgr. Rut Dvořáková, Mgr. Ivana Svobodová, Mgr. Stanislava Polanecká, Marek Šíma, Mgr. Filip Rames (Deloitte), Mgr. Petra Rohlíčková (Deloitte)

Číslo:	Text:
<b>Bod 1</b>	<p><b>Ověření možností nového využití a revitalizace areálů psychiatrických nemocnic – zahájení realizace veřejné zakázky (Mgr. Rut Dvořáková, MUDr. Martin Hollý)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• V dubnu byla uzavřena smlouva mezi MZ a firmou Prodecom design, s.r.o. – veřejná zakázka „Ověření možností nového využití a revitalizace areálů psychiatrických nemocnic“. Předpokládaná hodnota zakázky 13,5 mil. Kč, vysoutěžená cena přes 10mil. Kč. Realizace veřejné zakázky již byla zahájena (PN Bohnice). Realizace zakázky do 18 měsíců.</li><li>• Jedná se o klíčovou aktivitu - transformace PN - jehož součástí bylo vytvoření transformačních plánů PN.</li><li>• Popis vyhodnocení nezávislou 3. stranou, která poskytne sjednocující pohled na areály všech PN:<ul style="list-style-type: none"><li>• Urbanizační a funkční generel jednotlivých areálů;</li><li>• Informace o infrastruktuře a sítích;</li><li>• Informace o budovách a pozemcích;</li><li>• Plán investic.</li></ul></li><li>• Předmětem veřejné zakázky jsou aktivity konzultanta, který byl měl shromáždit souhrnná data, jejich analýzu, zpracovat výstupy pro jednotlivé PN - poslouží jako výstup z projektů + informace pro jednotlivé PN, jak může reforma ovlivnit podobu nakládání s jejich majetkem</li></ul>



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

	<ul style="list-style-type: none"><li>• MUDr. Martin Hollý (PN Bohnice): „Zakázka je integrální součást procesu/projektu DI. Cíle zakázky:<ul style="list-style-type: none"><li>• komplexní inventarizace majetku</li><li>• propojení s Transformačními plány</li><li>• vstup/podklad do rozhodování managementu – důležitý pohled nezávislého odborníka</li></ul></li><li>• Proces je pod kontrolou díky přesné celkové inventarizaci - firma je napojená (vysoutěžená) na MZ a nebude/nemůže to řídit ve prospěch případných „zájmových skupin“.</li><li>• Výstupem budou dokumenty + průvodní zpráva. Kontextový výstup: respekt k lokálním podmínkám + pohled potenciálu pro blízké okolí – směry využití majetku ve veřejném zájmu, synergie, implementace funkcí</li><li>• Projekt by měl umožnit managementu PN oddělit uvažování mezi správou majetku a službami.</li><li>• <b>Diskuze:</b> MUDr. Papežová: „Výhodou zpoždění je posun v přemýšlení PN (viz. posun v transformačních plánech a změna pohledu managementu na reformu). MUDr. Pfeiffer: „Do spolupráce lze zapojit instituce typu katedry architektů ČVUT při hledání architektonického řešení. Pro další využití nepotřebných budov lze využít fondů EU. Je potřeba využít zkušenosti ze zahraničí. A přemýšlet s výhledem na více než 10 let, jak areály využít.“ Mgr. Dvořáková: „Zapojení architektů je součástí vysoutěženého výběrového řízení – týmu Prodecom design.“ Ing. Haas: „Závěry by bylo vhodné konzultovat/koordinovat s experty MF ze sekce zastupování státu ve věci majetkových.“ Mgr. Dvořáková: „10 měsíců by měl probíhat sběr dat. V průběhu by měly probíhat konzultace v rámci meziresortního řízení.“ MUDr. Hollý: „V průběhu procesu probíhají konzultace nejen s PN, ale i ministerstvy a dalšími zapojenými organizacemi“. PhDr. Krbcová: „PN, které procházejí transformaci, často v zahraničí spravují konsorcia. Je potřeba zapojit do rozhodování o změnách zapojit i kraje, města, obce a další subjekty.“ Mgr. Dvořáková: „Je potřeba ohlídat, aby zakázka probíhala dle platných pravidel.“</li></ul>
Bod 2	<p><b>Evaluace projektu NOVÉ SLUŽBY</b> (Mgr. Petra Rohlíčková, Deloitte) - závěrečné zprávy rozeslaný jako podklady k jednání</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Procesní a dopadová evaluace</li><li>• Klíčová závěrečná zjištění – nejsou definitivní, protože projekty dále běží a velká část věcí se bude měnit – řada zjištění nemusí být již aktuální, byla přijata opatření – nesoulad harmonogramu</li><li>• Do evaluace nebyly zapojeny všechny pilotní týmy z důvodu dlouhodobého nabíhání projektů (zapojeno 8 týmů) - nepokrývá všechny klíčové aktivity</li><li>• Navzdory nedostatku pracovníků se podařilo vybrat a obsadit všechny týmy</li><li>• Byl dokončen proces návrhu zdravotních výkonů</li><li>• Podařilo se vytvořit metodologii a sběr dat</li><li>• Pozitivní zpětná vazba (klienti, zdrav.poj, pracovníci týmů,...)- komplexnost a provázanost služeb na jednom místě, lepší dostupnost, ...</li><li>• Problémy<ul style="list-style-type: none"><li>○ nedostatečné metodické vedení pilotních týmů</li><li>○ do budoucnosti při vytváření dalších týmů je potřeba řešit Vysoké personální požadavky na nové služby (Mgr. Vlková: indikátory by měly být naplněny)</li><li>○ Nízké rozpočty a finančních ohodnocení pilotních týmů - finanční odměny neodpovídají vysokým požadavkům na kvalifikaci a náročnosti práce (Mgr. Vlková: platy se řídí pravidly pilotních projektů)</li><li>○ Očekávané zvýšené nároky na realizační tým v závěru projektu – zbude 1 měsíc na</li></ul></li></ul>



**Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost**

	<p>splnění výstupů (ARP pro adiktologické pacienty – mělo by se stihnout)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Nízké čerpání rozpočtu/nákladů (čerpání ale roste, je potřeba hlídat.)</li></ul> <p><b>Evaluace projektu MULTIDISCIPLINARITA (Mgr. Petra Rohličková, Deloitte)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Stejná metodika + realizace fokusní skupiny</li><li>● Komplikace na startu</li><li>● Odstraněna řada dřívějších nedostatků, projekt funguje</li><li>● KA1 – metodika vytvořena a kvalitně zpracována</li><li>● Pozitivně vnímání/hodnocení webinářů se zahraničními tutory – příklady dobré praxe</li><li>● Dopadová evaluace – aktivity jsou v prodlení, ale již dnes lze vidět pozitivní dopady – působení velkých a malých metodiků – změny uvnitř nemocnic, pozitivní změny v kvalitě života a péče na klienty</li><li>● Problémy:<ul style="list-style-type: none"><li>○ projekt nejvíce postižený covid 19 – zahraniční stáže KA3 – nízké čerpání</li><li>○ fluktuace na pozici projektového managera</li><li>○ projekt je 2x prodlužován, pomalejší čerpání (další krácení) – vyčerpána pouze 1/3 nákladů</li><li>○ nízká hodnota indikátorů nedaří se zacílit podporu na dostatečný počet osob - klíčové je nerozšiřovat skupinu uživatelů ale zaměřit se na již podporované uživatele</li></ul></li></ul> <p><b>Diskuze:</b> Ing. Hájek: „Díky covidu nelze realizovat stáže, proto nezmožné naplňovat počet podpořených osob. V okamžiku, kdy to situace umožní, budou realizovat tuzemské i zahraniční stáže. Uvažuje se o prodloužení projektu (v tuto chvíli plánován konec únor 2022). Čerpání financi – vázáno na zahraniční stáže.“ PhDr. Ing. Mička: „Vidíme velký kus odvedené práce a podněty z evaluace jsou využity pro zlepšení.“</p> <p><b>Závěr:</b> Výkonný výbor se seznámil a projednal závěrečné zprávy z projektů Nové služby a Multidisciplinarita a členové VV k nim nemají další připomínky.“</p>
<b>Bod 3</b>	<p><b>ONLINE KONFERENCE 19.-20.5.2021 (PhDr. Ing. Pavel Mička)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Konference se koná v rámci projektu Deinstitucionalizace</li><li>● Jedná se o odloženou konferenci z roku 2020. Konference proběhne online s účastí přednášejících ve studiu v Pardubicích. Partnerem konference je Univerzita Pardubice.</li><li>● Den 1 - bloky panelových přednášek – úspěchy reformy</li><li>● Den 2 – dopoledne část věnována CDZ - ukončení projektu CDZ I. Odpoledne diskuzní bloky – workshopy (Nové služby, Komplexní potřeby uživatelů, Kvalita)</li></ul>
<b>Bod 4</b>	<p><b>SCHVALOVÁNÍ STANDARDŮ CDZ (Mgr. Stanislava Polanecká)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Předložena 2 verze standardů CDZ se zapracovány připomínky zdravotních pojišťoven. Následně do vnitřního připomínkového řízení.</li><li>● Diskuze: MUDr. Papežová: „Proběhly jednání se zástupci zdrav. pojišťoven. Řešilo se přechodné období mezi CDZ A a plným CDZ – bylo dohodnuto přechodné období 5 let.“ MUDr. Pfeiffer: „Co se stane, pokud CDZ standardy nesplní?“ MUDr. Papežová: „Bude probíhat jednání se Zdr.Poj.“ Mgr. Petr: „Ve standardu je počet zdrav. sester 8 (byl 6, proč bylo zrušeno?). MUDr. Papežová: „Počet personálu se odvíjí od počtu klientů a měl by tam být pozvolný nárůst. Mgr. Petr: Ve standardu je snížený region 50.000 obyvatel. MUDr. Papežová: „Zmenšené CDZ není schopno zajistit služby pro 100.000 obyvatel.“ Mgr. Misiačková: „Zdr.pojišťovny neznají spádovou oblast, regionalitu. Existuje obava, aby CDZ byla schopna při sníženém počtu zaměstnanců poskytovat služby, ke kterým je</li></ul>



**Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost**

	<p>určeno. Proto jsou stanoveny pevné personální kapacity.“ MUDr. Pfeiffer: „Pro některá místa je tato velikost CDZ zbytečná.“ Bc. Roboch: „Je počítáno se zástupci klientů v radách CDZ? MUDr. Papežová: „Ve standardu to není. Totéž se řeší ve věci zastoupení rodinných příslušníků. Je potřeba to řešit v připomínkovém řízení.“</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dotazník: MUDr. Papežová: „Pro ZdrPoj je žádoucí, aby CDZ byly jako zdrav.sociální služba finančně stabilní. V CDZ I a II vznikl podklad pro analýzu CDZ (počet pracovníků, využívání prac. doby, vykazování, nákladová složka) data IX až XI/2020. Odpovídá MUDr. Pfeiffer a Mgr. Svačina. MUDr. Pfeiffer: „U velké části CDZ financování péče nepokrývá jejich náklady. Musíme zjistit, kde je příčina – málo pacientů, málo psych. sester a podobně?“</li></ul> <p><b>Hlasování Per Rollam:</b> "Revidované standardy péče poskytované v Centrech duševního zdraví (CDZ) pro pacienty s SMI".</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Počet členů VV s hlasovacím právem k datu vyhlášení hlasování: 23</li><li>• Počet členů VV, kteří se ke hlasování vyjádřili/hlasovali: 20</li><li>• Počet členů VV, kteří se nevyjádřili/nehlasovali: 3</li></ul> <p><b>Výsledek hlasování:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• PRO/SOUHLASÍM: 16</li><li>• PROTI/NESOUHLASÍM: 0</li><li>• ZDRŽEL(A) SE: 4</li></ul> <p><b>Schválené usnesení:</b> "Výkonný výbor schvaluje Revidované standardy péče poskytované v Centrech duševního zdraví (CDZ) pro pacienty s SMI v předloženém znění".</p>
<b>Bod 5</b>	<p><b>Informace o probíhajících jednáních ve věci propojování PN a jejich transformačních plánů s kraji</b> (Bc. Zbyněk Roboch)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Naplánovány jednání PN s kraji ve věci plánování (proběhlo jednání PN Kosmonosy s Královéhradeckým krajem)</li><li>• Vyjasnění nejasností stran tvorby plánů a transformace nemocnic, rozvoj služeb, ..</li><li>• MUDr. Pfeiffer: „cílem je mít na konci roku tabulku s predikcí rozvoje služeb pro klienty PN a reflekující část jak na tuto predikci může vyvíjet kapacita lůžek v PN.“</li></ul> <p><b>Diskuze:</b> PaedDr. Veškrnová: „Budou zveřejněny transformační plány PN a záznamy z jednání krajů s nemocnicemi?“ Mgr. Dvořáková: „Transformační plány budou zveřejněny na portálech – jak budou plány zveřejněny, o tom bude teprve diskutováno.“ Bc. Roboch: „Transformační plány jsou zveřejňovány kraji.“ MUDr. Papežová: „Plány jsou komunikován. Na druhou stranu jsou v některých ohledech tak podrobné, že je jejich zveřejnění v plné míře otázkou.“ PaedDr. Veškrnová: „Jako výstup z projektu financovaného z veřejných zdrojů by plány být zveřejněny měly. Otázkou je, co bude zveřejněno.“ Doporučení projednat na PS VV.</p> <p><b>Mgr. Vrbický:</b> Při vytváření prognóz do roku 2030 je potřeba zohlednit možnosti/výhledy státního rozpočtu pro oblast sociálních služeb. Nelze čekat velkou novelu zákona o sociálních službách. Je možné, že nové investice do nové struktury budou navázány na státní rozpočet, nikoliv na fondy EU.“</p>
<b>Bod 6</b>	<p><b>RŮZNÉ</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ing. PhDr. Pavel Mička: „Jmenování Prof. MUDr. Martiny Vašákové, Ph.D. na pozici náměstkyně pro zdravotní péči a předsedkyně VV. Zároveň se členem VV stává náměstek Mzd Ing. Vlastimil Vajdák.</li><li>• Ing. PhDr. Pavel Mička: „Žádost pana Záviška ze Sdružení pečujících o lidi s duševním onemocněním o pozici stálého hosta VV pro zástupce sdružení - Mgr. Alena Mullerová.</li><li>• Prof. MUDr. Cyril Höschl, DrSc.: „Oznámení o konci na pozici ředitele NUDZ.“</li><li>• Další zasedání VV se uskuteční <b>31.5.2021</b></li></ul>