blank

Zápis z jednání			
Název projektu:	**Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné**		
Příjemce:	MZ ČR		14:00 – 17:00
Číslo zápisu:	09/2021	**Ze dne:**	04.10. 2021
Tým:	Výkonný výbor	**Téma:**	prezenčně

Seznam účastníků	Omluveni
Přítomni: MUDr. Martin Anders, Ing. Jakub Haas, Mgr. Lucie Krausová, Mgr. Lucie Kodrátová, Mgr. Barbora Lacinová, PhDr. Ing. Pavel Mička, Ing. Petr Severa, RNDr. Jitka Soukupová, Mgr. Klára Šimáčková Laurenčíková,	**Omluveni**: Mgr. Jan Vrbický, Mgr. Eva Misiačková, Ing. Vlastimil Vajdák, Prof. MUDr. Martina Vašáková; Mgr. Kateřina Grygarová; RNDr. Dana Chrtková, Mgr. Zuzana Jentschke Stöcklová; MUDr. Simona Papežová, Mgr. Tomáš Petr, Ing. Helena Rognerová, Ing. Jan Michálek; MUDr. Jan Pfeiffer, PhDr. Lenka Krbcová Mašínová, PhDr. Petr Winkler, prof. MUDr. Pavel Mohr, Ing. Jiří Mrázek, **Hosté:** Mgr. Ivana Svobodová, Bc. Zbyněk Roboch, Marek Šíma, Mgr. Monika Mezuliáníková, Mgr. Mirka Palkosková,

Číslo:	Text:

Bod 1	**PRŮBĚŽNÁ (PROCESNÍ I DOPADOVÁ) EVALUAČNÍ ZPRÁVA CDZ III** (Mgr. Monika Mezuliáníková, Mgr. Blanka Kissová ,spol. Sociofaktor)
	• Již dříve byla schválena vstupní procesní evaluační zpráva
	• Byly zapracovány všechny zaslané připomínky evaluátorů a projektové manažerky
	• Struktura kopíruje zadávací dokumentaci, byly přidány
	• Základní body, ovlivňující realizaci projektu
	  ○ časový posun při realizaci CDZ
	  ○ pandemie covid-19 a s tím související omezení (setkávání, komunikace, spolupráce s klienty apod.)
	• dílčí cíle – omezení udržitelnost – omezená dosažitelnost potřebných profesí (nedostatek psychiatrů)
	• Změny v projektu
	  ○ Vzniklo jen 8 CDZ (plánováno 9)
	  ○ Změna harmonogramu a termínu ukončení
	  ○ Změna dosažení cílů
	• Plnění klíčových aktivit - KA1 ukončeno, KA 2 probíhá, KA3 (komunikace) omezeno z důvodu covid, prezentace v regionálních médiích, KA4 probíhá (evaluace)
	• Zahájení pilotního provozu ve všech CDZ. Obtíže (problémy s kolaudací – odlišnost pro zdravotní

	a sociální zařízení, smlouvy se zdrav. pojišťovnami.)
	• **Multidisciplinární tým –** fungují všude. Na začátku problémy ve spolupráci/komunikaci – základ je nastavení spolupráce (soc/zdrav). Zásadní je role porad a kvalitního vedení (manager, schopnost facilitace a mediace)
	• **Oslovování klientů -** především na základě doporučení třetích stran. Asertivní kontaktování. **Hledání cest jak oslovit obtížně dosažitelné zástupce** – bezdomovci a podobně.
	• **Terénní práce** - podpora v přirozeném prostředí - práce v terénu je základním způsobem poskytování péče. Problémy/omezení v době pandemie – byl upraven požadavek ze strany velkého realizátora – nejde dosáhnout původní cíl
	• **Spolupráce s dalšími aktéry** - snaha o kvalitativní prohloubení spolupráce s poskytovateli zdravotních i sociálních služeb. Důležité je aktivní vyjednávání se samosprávou – prostřednictvím komunikace vzbudit „zájem“ o zřízení CDZ v městě/regionu.
	• **Hodnocení celkového řízení projektu**
	  o nepromítnutí zkušeností s komplikacemi (známými z projektů CDZ I a II) do zavedení CDZ III
	  o pozitivem je využití podpory a předávání zkušeností z již zavedených CDZ
	• **Doporučení**
	  o Lepší informovanost veřejnosti
	  o Užší spolupráce se zdrav.pojišťovnami a při uzavírání smluv
	  o Užší spolupráce MZ a MPSV - udržitelnost
	Závěr: PhDr. Ing. Mička: v rámci jednání byla představena průběžná evaluační zpráva k CDZ III. Schvalování usnesení proběhne prostřednictvím hlasování per rollam.
	
	Hlasování Per Rollam: " **"Schválení průběžné evaluační zprávy projektu CDZ III“**"
	• Počet členů VV s hlasovacím právem k datu vyhlášení hlasování: 23
	• Počet členů VV, kteří se ke hlasování vyjádřili/hlasovali: 21
	• Počet členů VV, kteří se nevyjádřili/nehlasovali: 2
	Výsledek hlasování:
	• PRO/SOUHLASÍM: 20
	• PROTI/NESOUHLASÍM: 0
	• ZDRŽEL(A) SE: 1
	Schválené usnesení: „„Výkonný výbor na základě předložených materiálů schvaluje průběžnou evaluační zprávu projektu CDZ III. "

Bod 2	**PROGRAM „TRIPLE P“ V ČESKÉ REPUBLICE** (Mgr. Mirka Palkosková)
	• Financováno z fondů EU hospodářského prostoru 2014-2021. Plánována realizace pilotního projektu do 30.4. 2024. V současné době probíhají základní vyjednávání – smluvní dokumenty, etc.
	• Program pozitivní rodičovství - zaměřeno na cílovou skupinu rodičů - v ČR neexistuje **profesionalizovaný** (využitelný i pro školství a podobně) program aktivně podporující rodičovství - problém není řešen primárně intervencí dítěte, ale podporou rodičů.
	• Program je vyhodnotitelný – metodika, hodnocení
	• Cíl zlepšit přístup rodičů ke zdravé výchově dětí, zvýšit rodičovské schopnosti a dovednosti a především předcházet vzniku problémů – prevence.
	• Mezinárodní „Triple P“ má 30 bodů/modulů, zaměřených na různé problémy. V ČR bude s ohledem na aktuální situaci realizována/implementována **úroveň 4** (široce zaměřený trénink rodičovských dovedností, proškolení odborníci) a **úroveň 1** (komunikační strategie)
	• Implementace:
	  o 1.vlna školení je plánována na leden 2022
	  o v současné době se překládají materiály, výběr odborných publikací, komunikační materiály, (23.10. odeslání na Triple P Int.) … Probíhá výběr evaluačních metod – materiály, dotazníky. Řešíme zasmluvnění se základními partnery, včetně mezinárodních. University Tromso (Norsko)
	• výhody – stačí krátká intervence, která by měla způsobit velké zlepšení - 5x skupinové setkání + individuální konzultace

	• Adaptace programu do českého prostředí
	  ○ Pilotní skupina 200x rodičů a minimálně 30x odborníci
	  ○ V rámci udržitelnosti cíleno na odborníky
	Diskuze:
	• PhDr. Ing. Mička: Budou proškolení odborníci poskytovat tyto služby i po skončení pilotního projektu? Mgr. Palkosková: Ano, další šíření know how. Mgr. Laurenčíková: Jaké je plánované použití využití know how projektu? Mgr. Palkosková: Program je implementován/financován v různých státech různě - zdravotní pojištění, rodiče, státní instituce. ČR se v rámci strategie pro roky 2020-2030 zavázala program podporovat. Je potřeba najít systémové řešení udržitelného financování přenosu know how do sítě služeb. Program umožňuje zachytit včas velké množství potenciálních problémů u dětí, čímž dochází k úspoře financí na péči o tyto děti.
	• Mgr. Laurenčíková: Udržitelnost programu chceme řešit společně, protože v reformě chceme tento typ podpor zakotvit institucionálně na systémové úrovni. Navrhujeme **zařadit informaci o projektu do programu VV (během 1. čtvrtletí 2022, po startu pilotního projektu**). Děkujeme za zapojení multidisciplinárního týmu nových služeb ve středočeském kraji do pilotního projektu – možnost šíření do ostatních dětských multidisciplinárních týmů). Zapojení mulltidisciplinárního týmu lze využít pro sledování dat a možnosti nastavení, jak projekt integrovat do systému zdravotnictví, včetně zdravotního pojištění. Mgr. Palkosková: Po skončení pilotního projektu bychom vedle resortu školství a zdravotnictví rádi expandovali do sociální sféry. **Zajistit účast Mgr. Laurenčíkové na výkonném výboru Triple P a Mgr. Palkoskové na řídícím výboru.**
	• Ing. Hass: Budou z hlediska konečného přínosu dostupná měřitelná/srovnávací data? V případě žádosti o finance ze státního rozpočtuje potřeba deklarovat přínos, posuny, zlepšení. Mgr. Palkosková: Plánuje se srovnávací vzorek dětí, kde budeme přínos vyhodnocovat.
	• Kdo bude ve skupině prvních vyškolených? Mgr. Palkosková: Samotný program Triple P má relativně nízké nároky na vzdělání, ale to v ČR nepřipadá v 1. fázi úvahu – potřeba pevného odborného jádra programu – první skupina bude tvořena profesionály napříč vzdělávacím systémem (etopedi, psychologové, psychiatři – udržení know how na vysoké profesionální úrovni). V centrech požadujeme, aby minimálně jeden pracovník musí mít sebezkušenostní výcvik a druhý vysokoškolské vzdělání.

Bod 3	**ANALÝZA DOSTUPNOSTI CDZ** (RNDr. Jitka Soukupová) • Analýza dojezdové vzdálenosti vzhledem ke stávajícím existujícím CDZ • Hodnotíme intervaly času na dojezd 15-30-45 minut a také dostupnost z hlediska pacientů s diagnozou F2 a F3 • Pokud je 45minut na jednu cestu dostatečná doba, potom tuto podmínku nesplňuje 34% území a 18% obyvatel. 45 minut přitom nepovažujeme za dostupnou službu (Do 15 minut dostupný, do 30min špatně dostupný, do 45min obtížně dostupný, nad 45 minut nedostupný). Doporučující 15-20 minut. • Pokud by se hledalo ideální řešení, aby všichni obyvatelé měli dojezdovou vzdálenost 15 (v krajním případě 30) minut, potom by bylo nutné zřídit 130 CDZ. Do případných úprav by bylo třeba zapracovat také podmínku „aby se CDZ uživily“. • Byla využita sídla s počtem nad 10tis obyvatel. Jako ukazatel pro upřesnění lze využít existující síť záchranné služby (podmínka dojezd 20minut).
Bod 4	**INFORMACE O DOTAČNÍCH ŘÍZENÍCH PRO CDZ A MULTIDISCIPLINÁRNÍ TÝMY** (PhDr. Ing. Pavel Mička) • V rámci RVDZ se podařilo vyjednat prostředky pro zajištění fungování sociální části CDZ a multidisciplinárních týmů. Administrace dotačního řízení poběží přes ORDZ. Uvědomujeme si, že se nejedná o systémové řešení – dočasné řešení na omezenou dobu. • Dotační program je připraven - příjemci budou kraje, které budou finance distribuovat existujícím CDZ (nebudou vypadávat ze sítě). Program prošel připomínkovým řízením, budou vypořádány připomínky. • Kraje od začátku ví, a je to s nimi diskutováno, že dotační program má dvě komponenty: ○ Platba jednotlivým CDZ a multidisciplinárním týmům;

	○ Paušální částka na administrativní náklady řízení sítě a její udržení v rámci kraje (využití na personální náklady, které si kraj určí, v souvislosti na udržení a rozvoj sítě. V rámci dopisu můžeme doporučit využití krajských koordinátorů). • Reakce na e-mail PhDr. Krbcové členům VV – navrhuje rozeslat dopis hejtmanům a krajům od pana ministra. Není nutné, kraje jsou informovány, komunikace s kraji a hejtmany probíhá. V případě potřeby bude komunikace probíhat jménem paní náměstkyně Prof. MUDr. Koziar Vašákové, Ph.D., která je zároveň předsedkyní VV. Záměrem je kontaktovat a informovat kraje po schválení dotačního programu. Ing. Severa: Doporučuji dopis hejtmanům v nějaké podobě poslat, vedle informaci o dotačním programu poděkovat krajům/úředníkům, že se kraje zapojily,.. • Mgr. Svobodová: V rámci zvláštního dotačního programu budou kraje podporovat služby poskytované přímo řízenými organizacemi MZd.
Bod 5	**NÁVRH PROGRAMU RVDZ**:(Mgr. Ivana Svobodová) • Úvodní slovo • Téma „Duševní zdraví dětí“ ○ Návrh nemocnice Motol na vytvoření velkého centra v Motole (120 lůžek + vzdělávání odborníků - možné řešení nedostatku pedopsychiatrů a lůžek) – posláno k vyjádření Sekci dětské a dorostové psychiatrie -nebylo doporučeno (hrozí koncentrace odborníků v Praze, není v souladu s potřebami regionů). Doc. MUDr. Anders: Problematiku vzdělávání by stálo za to otevřít. Může se jednat o dočasné jednáním řešící aktuální nedostatek pedopsychiatrů. Ing. Haas: Žádost na 100 miliónů na lůžka pro dětskou psychiatrii byla MF předjednána a přislíbena. Mgr. Svobodová: Návrh je v rozporu s tím, co MZd plánovalo. Posílení lůžek v krajích v závislosti na možnostech zajištění dostatečného množství odborníků. Vytvoření stipendijního programu pro nalákání lékařů do oboru. A následně návrhy motivačních stimulů pro návrat lékařů do krajů. Ing. Severa: Každý kraj má nějaký motivační program nastavený. Větší motivace než stipendia jsou bydlení, vybavení ordinace. ○ Příprava a fungování **Meziresortní koordinační skupiny pro dětské duševní zdraví** (zatím funguje skupina ministra zdravotnictví – převážně zdravotní odborníci). Mgr. Laurenčíková: potřeby vzniku stálé koordinační skupiny pro řešení celé agendy dětského duševního zdraví. Je potřeba prostor pro řešení velkého množství přesahových témat/agendy (proto meziresortní skupina + MPSV, MŠMT, justice a podobně). Zakotvení a zajištění na MZ, koordinace Mgr. Laurenčíkovou. • Téma: Zprávy o plnění národních akčních plánů • Téma: Příprava zprávy plnění úkolů RVDZ • Různé: ○ Jak pokročily jednání k financování sociální práce na obcích; ○ Jak vypadá návrh novely zákona o hmotné nouzi; ○ Informace o vývoj v oblasti spolugarantsví ze strany AKS **Hlasování Per Rollam**: "Schválení programu zasedání Rady vlády pro duševní zdraví dne 20.10. 2021" • Počet členů VV s hlasovacím právem k datu vyhlášení hlasování: 23 • Počet členů VV, kteří se ke hlasování vyjádřili/hlasovali: 20 • Počet členů VV, kteří se nevyjádřili/nehlasovali: 3 **Výsledek hlasování:** • PRO/SOUHLASÍM: 19 • PROTI/NESOUHLASÍM: 0 • ZDRŽEL(A) SE: 1 **Schválené usnesení: „Výkonný výbor schvaluje předložený návrh programu pro zasedání Rady vlády pro duševní zdraví, které se uskuteční dne 20.10.2021."**
Bod 6	**PROGRAM IMPLEMENTAL** (PhDr. Ing. Pavel Mička) • Smyslem je využít spolupráci 21x EU zemí na sdílení příkladů dobré praxe. Za ČR jsou zapojeny MZ a NUDZ . Zaměření na sebevraždy. Sdílení dobré praxe projekt SUPRA (Rakousko).

	• Mgr. Laurenčíková: Bylo by dobré, aby z projektu nevypadla specifická oblast zaměřená na prevenci dětských sebevražd – v poslední době velmi aktuální téma. Stojíme o příklady dobré praxe ze zahraniční.

Bod 7	**RŮZNÉ**
	• Mgr. Laurenčíková: Přibývá počet krizových situací u dětí. Roste počet případů sebepoškozování dětí přímo na půdě škol, dětské sebevraždy, …) Situace ve školách je kritická, stav je neudržitelný, je potřeba hledat řešení včetně prevence. Proběhlo jednání na MŠMT – návrh MZd + NUDZ:
	  o Zastřešení MZd (Mgr. Laurenčíková), NUDZ (PhDr. Winkler), MŠMT
	  MZd by řešila nedesignování vzdělávacího programu + lektorská podpora, MŠMT by bylo formálním koordinátorem a komunikátorem směrem k regionům. Snaha o zapojení Integrovaného záchranného systému. Zakomponování nového know how do existující státní podpory/služeb v regionech, podpora kompetence lidí, kteří to již mají v gesci.
	  o realizace dvoudenní intenzivní tréninkový program/seminář:
	  ▪ Základní pedopsychiatrické minimum ve vazbě na školský kontext;
	  ▪ Základy krizové intervence;
	  ▪ Forma, respektující přístup a vhodné intervence u dětí, které prošly traumatizující události/zkušeností nebo žijí v prostředí vysokého psychosociálního stresu
	  ▪ Základy prevence eskalace násilí a základy eskalačních technik, vztažených ke školnímu prostředí
	  o Cílem je do konce listopadu v každém regionu vyškolit v 2x pracovníky (1x pracovník za Pedagogicko-psychologické poradny a 1x pracovník za Středisko výchovné péče). Podpora těch 28 proškolených pracovníků – vzájemná komunikace.
	  o Mgr. Svobodová: Kdo bude hradit školení? MŠMT? Mgr. Laurenčíková: Možnosti využití z projektů vzdělávání na NUDZ nebo NPI (Národní pedagogický institut)
	• Bc. Roboch: Přizývat Alexandr Kasal (NUDZ) a Mgr. Švejdová Jandová za NAPAN do jednání PS VV
	• PhDr. Ing. Mička: pozvánka na konferenci v Jihlavě

	Další zasedání VV se uskuteční **25.10.2021**