blank

Zápis z jednání			
Název projektu:	**Deinstitucionalizace služeb pro duševně nemocné**		
Příjemce:	MZ ČR		14:00 – 17:00
Číslo zápisu:	12/2021	**Ze dne:**	20.12. 2021
Tým:	Výkonný výbor	**Téma:**	webex

Seznam účastníků	Omluveni
Přítomni: Ing. Jakub Haas; Mgr. Klára Šimáčková Laurenčíková; Bc. Zbyněk Roboch; Mgr. Kateřina Grygarová; MUDr. Simona Papežová; Ing. Petr Severa; PhDr. Petr Winkler; Ing. Jiří Mrázek; Prof. MUDr. Pavel Mohr; Mgr. Lucie Kodrátová; Doc. MUDr. Martin Anders; Mgr. Barbora Lacinová; RNDr. Jitka Soukupová; Mgr. MUDr. Eva Misiačková; MUDr. Jan Pfeiffer**;** PhDr. Ing. Pavel Mička; Mgr. Tomáš Petr;	**Omluveni**: Ing. Vlastimil Vajdák; Ing. Helena Rognerová; Prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková; Ing. Jan Michálek; Mgr. Zuzana Jentschke Stöcklová; PhDr. Lenka Krbcová Mašínová; Mgr. Ivana Svobodová; Mgr. Lucie Krausová; **Hosté:** Mgr. Jan Vrbický, Mgr. Alena Mullerová; Marek Šíma, Mgr. Rut Dvořáková, PaedDr. Blanka Veškrnová, Mgr. Miloslava Vlková;

Číslo:	Text:
Bod 1	**NÁVRH TERMÍNŮ JEDNÁNÍ VV** (PhDr. Ing. Pavel Mička) Navrhujeme zachovat termíny jednání na poslední pondělí v kalendářním měsíci. Následné jednání se uskuteční 31.ledna 2022. S ohledem na aktuální covidovou situaci proběhne jednání online prostřednictvím aplikace Webex.
Bod 2	**DODATKY K TRANSFORMAČNÍM PLÁNŮM** (MUDr. Simona Papežová) **MUDr. Papežová:** Navázala na jednání z listopadu, kdy byly schváleny dodatky k PL Šternberk, PN Opava a PN Kroměříž. Nyní předkládá ke schválení dodatky DPN Opařany a PN Bohnice, kde v návaznosti na aktuální situaci a potřeby služeb v síti došlo k úpravám TP. Ostatní PN plní své plány dle schváleného TP z roku 2020. Předložené dodatky: • **DPN OPAŘANY** o TP obsahuje závazek snížení lůžek na 60. Některé změny neproběhly nebo jsou posunuty. Dochází k personálním změnám - současný management i specialistka transformace končí k 31.12.2021, probíhá výběrové řízení. Podařilo se zajistit pokračování péče. Dětské nemocnice (oproti dospělým) měly situaci těžší – menší podpora z hlediska aktivit týkajících se kvality a multidisciplinarity. U dětí by měla proběhnout transformace stejně jako u dospělých. Není na co se navázat, protože chybí koncepce dětské a dorostové psychiatrie (situace se ale mění, výbory obou společností na koncepci aktivně pracují (PS a meziresortní PS) a věříme, že bude hotova v roce 2022). Dříve se snaha o změny v dětské a dorostové psychiatrii přes komunitní plány setkala spíše s nepochopením, až odporem, proto se musela oproti dospělým zpomalit. o Změny v DPN Opařany běží pomaleji, ale myšlení zaměstnanců se mění a je více proreformní. Proto věříme, že v dalším TP (únor 2022) se transformace dále vyvíjet.

- **Diskuze:** MUDr. Pfeiffer: Nový management by měl dostat doporučení, aby byly do další verze TP zapracovány změny a prostorová a ekonomická rozvaha. MUDr. Papežová: Závěr z probíhajících jednání je, že sami pedopsychiatři již zmiňují, že poskytování péče v současné podobě v PN by se mělo měnit, a v budoucnu by bylo žádoucí vytvoření akutního oddělení v Českých Budějovicích a péči v Opařanech postupně redukovat, a v horizontu 3-5 let ji uzavřít. Budeme čekat na postoj nového vedení, určitě se s nimi potkáme. Mgr. Dvořáková: Ekonomická rozvaha i věci okolo budov bude již vypracovaná, řeší se. Počet lůžek je vyšší než počet využívaných. Probíhají jednání s krajem, který nemá zájem o budovy, pouze o školu. Dle Ing. Michálka musí být budovy stejně nejdříve vráceny státu. Bc. Roboch: Mám informaci, že proběhnou výběrová řízení u státem spravovaných nemocnic, včetně psychiatrických. Prý i u těch, kde již výběrové řízení proběhlo. MUDr. Papežová: Budeme muset počkat, jak se k tomu postaví nový pan ministr. Nemáme jiné informace než to, co zaznělo v médiích.

- **Hlasování Per Rollam**: 15a/2021 ve věci " **Akceptace Dodatku k Transformačnímu plánu DPN Opařany**"
  - Počet členů VV s hlasovacím právem k datu vyhlášení hlasování: 25
  - Počet členů VV, kteří se ke hlasování vyjádřili/hlasovali: 19
  - Počet členů VV, kteří se nevyjádřili/nehlasovali: 6

  Výsledek hlasování:
  - PRO/SOUHLASÍM: 18
  - PROTI/NESOUHLASÍM: 0
  - ZDRŽEL(A) SE: 1

  Schválené usnesení: „Výkonný výbor akceptuje Dodatek k TP DPN Opařany, PN plní své reformní cíle a aktualizovaný TP s tím, že snížení lůžek spojené s navýšením lůžkové kapacity v jiných PN je krok v souladu s cíli transformace. Poskytování akutní péče na lůžcích NP je vzhledem k situaci v oboru dětské a dorostové psychiatrie tolerováno, do doby, než bude známá koncepce tohoto oboru a dojde rozvoji sítě lůžek akutní péče. Doporučujeme více se zaměřit na kvalitu péče a multidisciplinární přístup, a na spolupráci s komunitními službami zejména v Jihočeském kraji. V rámci následujícího TP rozpracují další osud DPN v návaznosti na koncepci dětské a dorostové psychiatrie.“

- **PN BOHNICE**
  - PN Bohnice - postupují v souladu s transformací, plní TP, rozvíjejí akutní péči, některá lůžka se přesunula k 1.1. 2022 po dohodě s zdrav.poj.. Je prováděna odpovídající redukce. Navíc v rámci TP přivzali do plánu navýšení o 20x lůžek dětské a dorostové psychiatrie (I když se jedná o lůžka následné péče, nejde to proti TP, protože DPN Opařany snižují počet lůžek následné péče o 30 - vykompenzováno navýšením lůžek v Bohnicích (o 20)a Šternberku (o 7).
  - Nevíme, jestli chceme, aby akutní péče o děti probíhala v PN, ale v tuto chvíli čekáme na koncepci od Sekce dětské a dorostové psychiatrie a Asociace dětské a dorostové psychiatrie, v návaznosti na kterou budou následně směřovány. Měli jsme 3 dětské PN a několik oddělení ve Všeobecných nem., s tím, že péče je rozložena v rámci ČR nerovnoměrně (hospitalizace dětí ve velké vzdálenosti od místa bydliště). Navýšením kapacity v Bohnicích a Šternberku je krokem k přiblížení péče pro děti v regionech, kde žijí.
  - Transformace PN Bohnice pokračuje v souladu s reformou.

  - **Hlasování Per Rollam**: 15b/2021 ve věci " **Akceptace Dodatku k Transformačnímu plánu PN Bohnice**"
    - Počet členů VV s hlasovacím právem k datu vyhlášení hlasování: 25
    - Počet členů VV, kteří se ke hlasování vyjádřili/hlasovali: 19
    - Počet členů VV, kteří se nevyjádřili/nehlasovali: 6

	Výsledek hlasování: o PRO/SOUHLASÍM: 19 o PROTI/NESOUHLASÍM: 0 o ZDRŽEL(A) SE: 0 **Schválené usnesení**: „Výkonný výbor akceptuje Dodatek k TP PN Bohnice, PN plní své reformní cíle a aktualizovaný TP.“
Bod 3	**CELOREPUBLIKOVÉ SETKÁNÍ PEER** (Bc. Zbyněk Roboch): Proběhlo celorepublikové setkání peer – 40 peer z různých zařízení (komunitních služeb a nemocnic). Témata: • Zakotvení pozice peer v systému zdravotních a sociálních služeb – jeden z úkolů NAPDZ. Bylo představeno, v jaké fázi jsou vyjednávání a jaké jsou varianty. • Vzdělávání peer • Jak může být peer zaměstnán v akutní péči? Co dělat, pokud peer sám skončí v akutní péči? • Otázka vytvoření samostatné organizace jako zástupce všech peer pracovníků v ČR Bude vytvořen dotazník, který by zjistit postoje a návrhy stran organizaci peer pracovníků a jejich postoje k řešeným otázkám. Jeho výstupy následně představíme PS VV a OR.
Bod 4	**PS PEDOPSYCHIATRIE** (PhDr. Ing. Mička) Proběhly změny ve statutu PS pro dětskou a dorostovou psychiatrii. Nově je PS administrativně přiřazena pod ORDZ, předseda je zástupce Sekce pro dětskou a dorostovou psychiatrii Odborné společnosti (řeší odbornou část práce PS), výkonný místopředseda je PhDr. Ing. Mička (řeší procedurálně-administrativní část). Došlo k převolení členů PS. Tato PS řeší problematiku pedopsychiatrie z pohledu zdravotnictví. Vedle ní prošel Poradou vedení vznik Meziresortní komise pro dětské duševní zdraví při RVDZ – měl by řešit dětské duševní zdraví v širším pohledu, zejména spolupráci a zapojení jednotlivých resortů do této problematiky. Mgr. Laurenčíková: Primárně má řešit přesahy do sociálního a školského segmentu. Do hloubky pak úkoly z NAPDZ, týkající se duševního zdraví dětí, jejichž naplnění je závislé na dobré meziresortní spolupráci – např. zakotvení duševní gramotnosti do rámcových vzdělávacích programů, redesign a transformace školských zařízení do ústavní výchovy, dostupnost potřebných podpůrných služeb napříč segmenty zdravotní, školský a sociální v komunitě, změna pojetí školské prevence, otázky okolo České školní inspekce a Národním vzdělávacím institutem, …
Bod 5	**LŮŽKOVÁ PÉČE** (MUDr. Simona Papežová) Od roku 2017 postupně roste počet akutních lůžek – v současné době máme v psych. nem. 561 akutních lůžek. V roce 2022 by jich mělo být, s ohledem na personální kapacity, 634. Potřeba je vyšší, očekáváme, jak se změní situace ve všeobecných nem. – navýšení kapacity, případně se přidají další všeobecné nemocnice.
Bod 6	**KRIZOVÁ PÉČE** (MUDr. Simona Papežová) • S Mgr. Svobodovou a Ing. Mrázkem (VZP) jsme připravily odpověď všeobecným nemocnicím s urgentními příjmy, které by měli zřídit pracoviště krizové péče. Většina nemocnic se k otevření krizové péče chystá, ale ne všechny to stihnou v lednu 2022. Materiál se dále dopracovává. Plán je na začátku ledna 2022 svolat další jednání, kde by se dořešily případné nejasnosti. • Financování krizové péče - v úhradové vyhlášce je, že zárodky krizové péče by mohl zřizovat pouze všeobecných nemocnic, které mají urgentní příjem I. typu. Otázkou je, zda mohou krizové péče fáze I. poskytovat i nemocnice, které mají urgentní příjem II. typu. Návrh PS pro udržitelné financování je vytvořit usnesení a doporučit zdravotním pojišťovnám, aby se nad rámec úhradové vyhlášky mohla nasmlouvat krizová péče i u nemocnic s urgentním příjmem II. typu. • **Diskuze:** MUDr. Pfeiffer: Jedná se o rozumné rozhodnutí. Chceme, aby i v nemocnicích s akutními odděleními hledali kontakt s komunitními službami. Pokud má mobilní tým zázemí na akutním oddělení a více s ním komunikuje, pak je to mnohem efektivnější. Mgr. Dvořáková: Dnešním dnem končí vnitřní připomínkové řízení expertů/odborníků ke koncepčnímu materiálu

	(obesláno 64 subjektů) a z řady asociací (včetně AKS) jsme nedostali komentáře. MUDr. Pfeiffer/PaedDr. Veškrnová: Pošleme to ještě dnes. Ing. Mrázek: Do dohadovacích řízení bylo navrženo „akutní psychiatrickou lůžkovou péči plus psychiatrický příjem“, ale do úhradové vyhlášky se dostalo, že urgentní příjmy byly povýšeny na úroveň traumacenter, a proto z místo 80 potenciálních míst by na to dosáhlo cca 18 center urgentního I. typu. Pokud někdo má urgentní příjem II. typu a je zde akutní psychiatrie, pak zde zárodek krizové péče mlže být. • **Hlasování Per Rollam**: 14/2021 ve věci " **Akceptace Dodatku k Transformačnímu plánu PL Šternberk** ○ Počet členů VV s hlasovacím právem k datu vyhlášení hlasování: 25 ○ Počet členů VV, kteří se ke hlasování vyjádřili/hlasovali: 19 ○ Počet členů VV, kteří se nevyjádřili/nehlasovali: 6 **Výsledek hlasování:** ○ PRO/SOUHLASÍM: 19 ○ PROTI/NESOUHLASÍM: 0 ○ ZDRŽEL(A) SE: 0 **Schválené usnesení:** „Výkonný výbor souhlasí a doporučuje zdravotním pojišťovnám, aby nad rámec úhradové vyhlášky v případě žádosti všeobecné nemocnice mohla být nasmlouvána krizová péče i u urgentních příjmů II. typu při současném splnění podmínky poskytování péče na lůžcích akutní psychiatrické péče.“
Bod 7	**ROZPOČTOVÉ PROVIZORIUM** (Ing. Jakub Haas, MF) • Je jisté, že bude fungovat „Rozpočtové provizorium“ - předpoklad na následující 3 měsíce. Tzn. že rozpočet se stanovuje jednotlivě na každý měsíc. Po správcích jednotlivých rozpočtových kapitol to vyžaduje stanovení jasných priorit, protože některé věci nelze z rozpočtového provizoria financovat. • Otázka: Je program na podporu CDZ, který přešel do kapitoly MZ, již obsažen v požadavcích na leden 2022? A pokud ne, očekáváte, že bude tato částka nárokována do března 2022? **Mgr. Vlková**: Všechny kraje, kromě Libereckého, podaly žádosti. Ty jsou zkontrolovány a řeší se vypořádání vad (do 21.12.2021). Kraje žádaly o podporu sociální části/úvazků dle původně domluvených plánů/úvah. **PhDr. Mička:** Nežádali jsme o prostředky v rámci rozpočtového provizoria, očekáváme, jak dopadnou jednání o rozpočtu a jestli celá tato částka, která byla v požadavcích, bude v novém rozpočtu schválena. **Ing. Haas:** takže v lednu ne. Bude něco potřeba něco v této věci vyplatit do konce března? **PhDr. Mička:** S kolegy se zamyslíme, budeme postupovat v úzké spolupráci s EFI, kteří za nás zpracovávají požadavky. **Mgr. Grygarová, EFI:** Tento dotační program nejde přes EFI, pokud ORDZ chce nerozpočtovat na určitý měsíc, potom rozpočtové provizorium řeší odbor FIN. EFI rozpočtuje pouze Evropské projekty a národní investice. Je potřeba řešit napřímo s Finančním odborem. Podklady na leden 2022 se již zadávaly. Obecně nároky v době rozpočtového provizoria nejsou k dispozici. **Ing. Haas:** Je potřeba si to pohlídat, a pokud bude něco potřeba vyplácet, tak to sdělit finančnímu odboru. V době rozpočtového provizoria lze vyplácet dotace, kde již výzva proběhla, kde již jsou smluvní vztahy. Je problém otevírat nové výzvy. **Mgr. Grygarová, EFI:** V lednu byly rozpočtovány za odbor EFI požadavky vůči některým z projektů (Nové služby, CDZ – které budou potřebovat zálohové platby). Byly za EFI uplatněny vůči evropským projektům a mělo by to být zohledněno. • **FINANCOVÁNÍ CDZ** (PaedDr. Blanka Veškrnová) V Jihomoravském kraji je podaná žádost na 2 CDZ. V zadání bylo uvedeno, že MZ si vyhrazuje právo tento dotační titul neudělit. Bylo řešeno, že dotační titul bude záležet na rozpočtu a dalších rozhodnutích nové vlády, zda na něj finance uvolní. Proto si služby požádaly v rámci běžné žádosti o financování v roce 2022 (101 nebo 105 v rámci krajů). Stávající CDZ by neměly být ohroženy, protože by měly být financovány z běžných žádostí z krajů.
Bod 8	**VÝKON U POJIŠŤOVEN** (MUDr. Simona Papežová) Ambulantní oblast – z epidemiologických důvodů (nemoc, karanténa, rizikový kontakt) hodně pacientů (cca 1/3) nechodí k psychiatrům. U VZP a OZP lze využívat distanční kod 35831 (podobně i psych. sestry a CDZ). Za Psych. společnost napíšeme žádost svazovým zdrav. pojišťovnám o

	nasmlouvání tohoto výkonu. Jedná se o zajištění dlouhodobé preskripce u pacientů a tuto péči musíme poskytovat. U stabilizovaných pacientů, kteří nejsou schopni vyhodnotit riziko návštěvy, lze tuto péči poskytnou distančně.
	Další zasedání VV se uskuteční **31.1.2022**