



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Název projektu: **Partnerství pro duševně nemocné na Otrokovicku**
Registrační číslo: **CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_023/0001185**
Název aktivity: **Workshop 6**
Termín konání: **11. prosince 2017, 12.00 hod., Kroměříž, Psychiatrická nemocnice**

ZÁPIS ZE 6. WORKSHOPU KONANÉHO DNE 11. 12. 2017
V PSYCHIATRICKÉ NEMOCNICI V KROMĚŘÍŽI

Ing. Alena Vašků přivítala všechny účastníky workshopu v Klubu pacientů a v krátkosti okomentovala naplánovaný průběh. Předala slovo ergoterapeutce Iloně Hlouškové, DiS., která sdělila pár slov k tomuto zařízení. Celý areál nemocnice je koncipován do parkové úpravy s pavilony, u kterých je snaha udržet jednotný vzhled secesního stylu. Zdůraznila také, že dlouhodobou filozofií nemocnice je odstranění možných bariér a proto je areál otevřen. Celý tým ergoterapeutů se podílí na různých aktivitách, které jsou určeny i pro širokou veřejnost a kde je možné prezentovat činnost pacientů (např. hudební festival „Blázinec za zdí“, či uspořádání výstav výtvarných prací pacientů).

Následovala komentovaná prohlídka dílen Činnostní (pracovní) terapie, v pavilonu 22, včetně prostor vymezených pro LVS (Léčebná výchova k soběstačnosti), kde probíhá třítydenní intenzivní program pro uzavřenou skupinu pacientů s cílem podpory samostatnosti a soběstačnosti pacienta.

Poté se účastníci přesunuli do pavilonu 15.: Toxirehabilitační oddělení, kterým je provedla staniční sestra. Popsala průběh pobytu, druhy pobytu – stabilizační/rehabilitační, program dne, druhy závislostí, které se zde léčí, kapacitu oddělení, atd.

Další část programu byla věnovaná prezentacím:

MUDr. Petr Možný, ředitel nemocnice.

Úvodní část této prezentace byla věnována historii nemocnice. V další části pan ředitel okomentoval zajímavé statistické údaje, např.: počet lůžek – 935 (sníženo z 1 550), 31 oddělení (15 otevřených, 16 uzavřených), počet přijatých pacientů se ročně blíží k hranici 5 000. Sdělil také jaké služby pacientům nabízí – kostel, včetně bohoslužeb, činnost Klubu pacientů, setkání anonymních alkoholiků a spoustu dalších.

Co zde léčí:

1. závislost na alkoholu a drogách 26 %,
2. psychické poruchy (schizofrenie) – 21 %,
3. úzkostné a reaktivní poruchy – 16 %,
4. organické poruchy (demence) – 15 %, atd.

Závěrečná část prezentace byla věnována hlavním problémům zařízení:

- Především nedostatek personálu – (psychiatrických lékařů, psychiatrických sester i sociálních pracovníků)
- Neuspokojivý ubytovací standard
- Absence bezbariérových přístupů

- Neexistence akutních psychiatrických lůžek – PN poskytuje akutní léčbu, ta je ovšem zdravotními pojišťovnami hrazena jako následná péče
- Neustálý tlak na snižování počtu lůžek, aniž by klesala poptávka po hospitalizaci

Jakožto jeden z účastníků zahraniční cesty do Holandska stručně posoudil/porovnal psychiatrickou péči v Holandsku a v ČR: Holandsko je v této sféře v mnoha ohledech dál (finance, propojení zdravotní a sociální péče, větší počet zaměstnanců i dobrovolníků).

Další prezentace byla věnována ergoterapii. Ilona Hloušková, DiS. a Bc. Iva Brázdilová (ergoterapeutky PN KM) pospaly historický vývoj pracovní terapie, význam této léčby i úspěchy, kterých je možno dosáhnout.

Poslední prezentace byla zaměřena na Reformu psychiatrické péče a připravované změny v léčebnách.

Ing. Alena Vašku v úvodu vysvětlila princip této reformy, která byla již odstartována a bude realizována prostřednictvím sedmi projektů. Pozornost byla věnována především projektu Deinstitutionalizace, prostřednictvím kterého bude probíhat transformace psychiatrických léčeben a dále bude na úrovni krajů vytvářena síť vzájemně provázaných zdravotních a sociálních služeb. Ta bude provázaná se střednědobými plány rozvoje sociálních služeb a ve zdravotní části se předpokládá spolupráce se zdravotními pojišťovnami.

V rámci tohoto projektu byli v každém kraji jmenováni regionální konzultanti (pro Zlínský kraj Ing. A. Vašku) a odborní regionální garanti (pro Zlínský kraj byl nominován MUDr. Petr Možný, o spolupráci má zájem také MUDr. Chudárek).

Transformace psychiatrických nemocnic má za cíl snížit kapacitu psychiatrických lůžek o 15%, a to do roku 2022, přičemž není přesně definováno, jakým způsobem by měly být léčebny transformovány. Za tímto účelem budou ustanoveny transformační týmy, jejichž výstupem bude transformační plán.

Vzniknou nové typy služeb:

- Centrum duševního zdraví – CDZ definuje standard obsažený ve Věstníku MZČR, současní poskytovatelé mají problém s naplněním vysokých personálních kvót (v ZK chybí psychiatři a psychiatrické sestry)
- Ambulance s rozšířenou péčí – ambulance s rozšířenou péčí také definuje standard ve Věstníku MZČR, tento model je již částečně připraven, jelikož řada ambulantních doktorů má svou psychiatrickou sestru, je nutno rozšířit o další odbornosti doporučené ve standardu – např. psycholog, či psychoterapeut
- Mobilní komunitní týmy – tento model péče dosud není definován standardem, znamená zejména rozšíření služeb sociální rehabilitace o terénní formu, posílení o službu terénní psychiatrické sestry a spolupráci s psychiatrem

Vznik těchto nových typů služeb mají podpořit výzvy:

- z IROP – výzva č. 75: přispívá ke krytí investičních nákladů (vyhlášena 30.6.2017), podpoří všechny nové typy služeb (CDZ, ambulance s RP, zdravotní stacionáře a vybavení mobilních komunitních týmů)
- z OPZ – předpoklad vyhlášení 1. čtvrtletí 2018 – záměrem je podpora provozu CDZ

Pro projekt Partnerství pro duševně nemocné na Otrokovicku ze záměrů reformy vyplývá, že pokud např. organizace Horizont založí CDZ ve Zlíně (což nyní zvažuje), bude toto nutno zohlednit v plánované síti služeb na Otrokovicku (tj. i v Konceptu komplexního zajištění služeb pro ODO na Otrokovicku, která je jedním z výstupních dokumentů projektu).

Diskuse probíhala průběžně a zapojili se do ní osoby s vlastní zkušeností s nemocí, pobytem v PN, i sociální pracovníci.

Zapsala K. Štětkařová, DiS., 11.12.2017