



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 č. 7**
Termín konání: **25. ledna 2018, od 11.00 hod., Otrokovice**

ZÁPIS ZE 7. WORKSHOPU KONANÉHO DNE 25.1.2018

V KLUBU DŮCHODCŮ, NA UL. HLAVNÍ 1161, V OTROKOVICÍCH

Mgr. Josef Zdražil přivítal všechny přítomné a představil hosty dnešního setkání, následně Ing. Alena Vašků v krátkosti okomentovala naplánovaný průběh. Předala slovo MUDr. Pavlu Vankovi, lékaři Psychiatrické nemocnice v Kroměříži, který toto setkání zahájil prezentací s názvem Psychiatrická nemocnice v systému péče o duševně nemocné. Úvodem svého vstupu představil PN KM (spádovost, počet příjmů z rok a některá statistická data – počet úmrtí, počet lůžek v %, průměrná ošetrovací doba, počet příjmů dle diagnóz, atd.). Další část byla zaměřena na reformu psychiatrické péče - MUDr. Vanek přednesl úvahu o tom, co by obnášely změny v následujících klíčových bodech, kdyby byly řešeny jinak, než na úrovni psychiatrických nemocnic. U všech následujících bodů popsal aktuální stav, řešení/náhrada a rizika, která by změna přinesla (viz prezentace).

Klíčové body:

1. Lůžka akutní psychiatrické péče
2. Pohotovostní psychiatrická služba
3. Komplexní program léčby závislosti na alkoholu, jiných drogách, hracích automatech aj.
4. Specializované programy pro pacienty s určitým typem psychických problémů
5. Léčba sexuálních deviací a dysfunkcí
6. Lůžková péče pro děti a dospívající
7. Lůžková péče pro gerontopsychiatrické pacienty
8. Dlouhodobá lůžková péče pro chronické psychotické pacienty, chronické závislé na alkoholu, mentálně retardované s poruchami chování
9. Výkon ústavního ochranného léčení psychiatrického, sexuologického, protialkoholního a protitoxikomanického
10. Zajištění postgraduálního vzdělávání psychiatrů, klinických psychologů, SZP
11. Nabídka a organizace neobvyklých terapeutických aktivit a společenských akcí

Ukazuje se, že ve většině bodů jakákoliv změna s sebou nese finanční náročnost a nedostatek personálu (lékaři i sestry). Diskuse probíhala průběžně – důvod nedostatku personálu, zkušenosti s příjmem mladistvých do PN KM (závislých, i těch, co mají nařízenou ústavní ochranou léčbu, atd.).

V další prezentaci přiblížila Mgr. Petra Dohnalová, zdravotně-sociální pracovník PN KM, úlohu a náplň práce těchto pracovníků. Hlavním cílem těchto pracovníků je zjistit, co vedlo k hospitalizaci v PN (sociální x zdravotní důvody, ústavní ochranné léčení) a následně najít takové řešení, které by bylo pro pacienta přijatelné a vedlo k bezproblémovému návratu zpět do domácího prostředí, či následnému umístění v jiné organizaci, po ukončení hospitalizace. Úkolem těchto pracovníků je zjišťování a ověřování informací, kontaktování rodinných příslušníků, velká pozornost je věnována především finanční a bytové otázce pacienta.

V průběhu prezentace byly kladeny otázky, na které bylo ihned odpovězeno. Dotazy se týkaly např.:

- počtu zdravotně-sociálních pracovníků (10 na PN KM, což je dle slov Mgr. Dohnalové málo už i proto, že počet administrativních úkonů stoupá),
- opakované hospitalizaci některých klientů,
- financí: vyplácení části příspěvku na živobytí v poukázkách, vyplácení finančních prostředků pacientům staniční sestrou (příspěvky, kapesné). Jedním z problémů, kterým zdravotně-sociální pracovníci čelí, je při vyřizování příspěvku na péči – pacienti PN jsou po somatické stránce relativně v pořádku, a proto je jim většinou přiznán I. stupeň, mnohdy ani to ne. Problém je tedy v posuzování duševně nemocných.

Závěrem popsala spolupráci i zkušenosti s PN KM pí Gorcová, ze organizace Horizont Zlín, i Bc. Kateřina Bednaříková, sociální pracovnice, MěÚ Otrokovice.

V další části setkání byl dán prostor 3 motivátorům, kteří popsali zkušenosti s hospitalizací v PN:

- p. J. Pohořelský, zaměstnanec Charity Vsetín, reprodukoval zkušenosti těch, se kterými se setkává ve svém zaměstnání (vlastní zkušenost s hospitalizací nemá) - pozitivně byla hodnocena ergoterapie, vysoká odbornost lékařů i sester, vyzdvíženo bylo oddělení 18 B, klub pacientů a venkovní prostředí nemocnice. Negativně byly hodnoceny poměry na uzavřených odděleních – odepřen odpočinek ve svých pokojích během dne, problémy s prádlem, krádeže na oddělení.
- p. R. Kovář, hospitalizace v PN Opava, nyní Iskérka, o.p.s. Rožnov p. Radhoštěm. Kladně hodnotil sportovní, pracovní terapie i muzikoterapie, vstřícné a empatické zdravotní sestry. Naopak zase méně spokojený byl s úrovní informovanosti rodiny od zdravotnického personálu (lékařů) a s nabídkou kulturního a sportovního vyžití.
- p. M. Dračka, hospitalizace PN KM, odd. 18 B, dle jeho slov jde o unikátní oddělení, na kterém je každý den nabitý program (sportovní vyžití, pracovní terapie, tvorba samosprávy – nošení obědů, úklidové práce, praní prádla – vše hodnoceno pozitivně). Ocenil vysoký stupeň informovanosti pacientů o dalších možnostech seberealizace po ukončení hospitalizace.

Závěr tohoto workshopu byl věnován prezentaci MUDr. Vanka s názvem „Rizikové faktory schizofrenie“ a Mgr. Jana Andrášková ve svém vstupu představila Sociální rehabilitaci Zahrada. Služba je určená lidem s chronickým duševním onemocněním a je realizovaná Charitou Kroměříž. Hlavním cílem je podpora a pomoc uživateli v návratu praktických a sociálních dovedností, které jsou potřebné k začlenění se do společnosti.

Zapsala K. Štětkařová, DiS., 26.1.2018