

**26. setkání Krajské koordinační skupiny
pro péči o duševní zdraví lidí se zkušeností s vážným duševním
onemocněním**

9. června 2025 v čase 13:00 – 15:00h

Staroměstské náměstí 1/3, 110 00 Staré Město, Praha 1

Velký a malý radniční klub, 3. patro

PŘÍTOMNI: Mgr. Radka Balková, MUDr. Zuzana Barboríková, MBA, Mgr. Petra Bartovská, Mgr. Myroslava Bubela, Mgr. Andrea Donátová, Mgr. Rut Dvořáková, Mgr. Monika Durdáková, PhDr. Tereza Eichlerová, Mgr. Ing. Simona Kolková, Květa Kristková, Mgr. Aleš Lang, Hana Latová, MUDr. Miroslava Mašlániová, Bc. Klára Mlíčková, Pavel Novák, MUDr. Simona Papežová, Mgr. Andrea Růžicková, Mgr. Jana Šímová, Renata Tumlířová BA.

PROGRAM:

1. Úvod

- Informace z Krajských koordinačních skupin péče o duševní zdraví dětí a seniorů

2. Informace o průběhu projektu *Vytvoření uceleného systému krizové pomoci na území hl. m. Prahy*

- Aktuální data z aplikace Záchranka
- Představení výstupů z fokusních skupin

3. Plnění opatření 1.2.1 *Průběžné vyhodnocování efektivity systému Plánu regionální péče o duševní zdraví v HMP na období 2024 – 2027*

4. Představení výstupů z Protidrogové komise Rady HMP

5. Financování zdravotních a sociálních služeb v oblasti péče o duševní zdraví na rok 2026

6. Diskuse a sdílení zkušeností, různé

K bodu č. 1:

- **Informace z KKS dětí a adolescentů:** *Mgr. Andrea Donátová* informovala, že 25. 3. 2025 proběhlo první setkání. Spolupráce mj. se školskými zařízeními, SVP, diagnostickými ústavy, OSPOD a neziskovými organizacemi.
 - Představení výsledků průzkumu dětského duševního zdraví a projektu „*Poslouchejme děti, když s námi mluví*“ organizace **Nevypuť duši, z.s.**
 - Vznik dvou pracovních skupin:
 - Následná péče a krizová intervence
 - Včasná detekce a intervence

Ukazuje se, že organizace se mezi sebou dobře neznají, nejsou propojené, potřebují si vyjasnit, kdo je jejich klient a kam až sahá jejich služba, kdy si klienty předávat. Plán je postupně se seznamovat a připravit stáže.
- Představení organizace **After In** – adiktologická ambulance pro děti i dospělé, těhotné matky se závislostí, psychoterapie, mají volné kapacity.
- **Informace z KKS seniorů:** *Mgr. Rut Dvořáková* informovala o spolupráci organizace Elpida, Linky Sluchátko a Univerzity Karlovy na vytvoření portálu sociálních a zdravotních služeb pro seniory. Praktický lékař (příp. neurolog) bude mít možnost provést rychlý screening duševního zdraví a doporučit vhodné služby. Projekt bude představen na kongresu praktických lékařů na podzim 2025.

K bodu č. 2:

Probíhají kulaté stoly s cílem propojování služeb. Probíhá vzdělávání.

Plánuje se zřízení dětského krizového centra pod RIAPSem.

Identifikována potřeba jasnějších hranic mezi službami a jejich kompetencemi – plánovaný kazuistický seminář na podzim. Zapojen krizový tým Fokusu – inspirace pro nastavování hranic služby.

Aktuální data z aplikace Záchranka – *Bc. Klára Mlíčková* představila data z využívání aplikace

- probíhá 2. kolo oslovení organizací – potřeba zapojit adiktologické služby
- 2,5 měsíce od spuštění – vysoká čísla využití i bez mediální kampaně, ta se teprve připravuje

- potvrzuje se, že lidé volí jinou formu pomoci bez nutnosti volat záchranku
- nepotvrdila se obava, že by byly organizace kvůli zapojení do aplikace zahlcené
- po aktualizaci bude možné sledovat i data o věku

K bodu č. 3:

Mgr. Petra Bartovská informovala o zapojení Baobabu do **projektu MPSV „Zvýšení efektivity systému sociálních služeb“**. Organizace byla oslovena jako náhodný respondent a má provést sebehodnocení podle dosud nespecifikovaných indikátorů. Do projektu je zapojena i Zahrada pro duši (Krizové centrum).

PhDr. Tereza Eichlerová upozornila na nejasnosti projektu, nevhodný a malý výběr vzorku organizací v rámci celé ČR a že výstupy budou pravděpodobně dostupné až za dva roky. Zdůraznila, že není vhodné čekat na výsledky tohoto projektu při nastavování systému hodnocení efektivity v Praze a že je třeba hledat vlastní cesty a nástroje, které budou použitelné v praxi.

Renata Tumlířová, BA informovala o zapojení organizace Kaleidoskop do **mezinárodního srovnávání organizací, které využívají metodu DBT**. Cílem projektu je porovnat efektivitu služeb pracujících s klienty s emočně nestabilní poruchou osobnosti. Kaleidoskop se podílí na sběru dat a vyhodnocování výsledků pomocí standardizovaných nástrojů, které umožňují sledovat pokrok klientů v oblasti regulace emocí, samostatnosti a začlenění do běžného života. Není to ale přenositelné pro jiné metody práce a klienty. Doporučuje, aby si každá organizace **nastavila měření toho, jak efektivně dosahuje svých deklarovaných cílů** a dokázala své měření prezentovat.

Proběhla rozsáhlá diskuze o možnostech měření efektivity a kvality služeb. Je otázka, jak nastavit, co znamená efektivita u jednotlivých druhů služeb a kdo je úspěšný klient. Těžko srovnatelné u různých cílových skupin. Potřeba získat makrodata a sledovat trendy, na které mají služby reagovat. Upozornění na nedostatečnou dostupnost relevantních dat (např. z ÚZIS, MPSV). Byla identifikována potřeba jednotného sběru dat napříč službami a upozorněno na problematiku jejich souměřitelnosti. Vyjasnit, jaká

data potřebujeme pro hodnocení efektivity systému. *Pavel Novák* navrhuje sledovat oblasti bydlení, zaměstnání, sociální fungování, zdravotní stav.

MUDr. Simona Papežová nabídla využití **nástroje pro hodnocení situace v oblasti bydlení** pacientů, který se používá v psychiatrické nemocnici. Nástroj umožňuje kategorizaci pacientů podle typu a stability bydlení a může být přínosný i pro komunitní služby. Možnost jeho sdílení a případné přizpůsobení pro širší využití (viz příloha k zápisu).

MUDr. Zuzana Barboríková upozornila, že nedostupnost komunitních služeb, například kvůli dlouhým čekacím dobám nebo omezené kapacitě, negativně ovlivňuje hodnocení efektivity nemocniční péče. Uvedla, že pacienti často zůstávají hospitalizovaní déle, než je nezbytně nutné, protože není dostupná návazná péče. To se následně promítá do ukazatelů, jako je délka hospitalizace nebo počet ošetřovacích dnů, a zkresluje tak obraz o efektivitě nemocnic. Zdůraznila, že **hodnocení efektivity nelze oddělit od dostupnosti a prostupnosti celého systému péče**.

Zazněl návrh **využít škálu GAF** (Global Assessment of Functioning) pro komunitní služby – s možností pilotního ověření a zajištění školení. Aktuálně využívané v CDZ.

Potřeba jednotného systému zaznamenávání a vyhodnocování, který příliš nezatíží služby.

Pavel Novák navrhl zopakovat **měření míry hospitalizace**, které bylo dříve realizováno v rámci hodnocení efektivity CDZ. Uvedl, že v minulosti toto měření přineslo cenné poznatky o dopadu komunitních služeb na snižování počtu a délky hospitalizací. Navrhl, aby se podobné měření provedlo znovu, ideálně ve spolupráci s aliancí CDZ, která již dříve tento proces koordinovala.

MUDr. Simona Papežová navrhuje hodnotit spíše to, jak rychle se po hospitalizaci klient dostane pryč z lůžka. V Praze došlo k velkému zlepšení v rychlosti přebírání klientů do komunitních služeb.

K bodu č. 4:

Mgr. Rut Dvořáková se 28.5.2025 zúčastnila jednání Protidrogové komise Rady HMP, kde představila „Analýzu dat výjezdů ZZS HMP (ÚZIS) a urgentních příjmů pražských nemocnic, která ukazuje vysoká čísla výjezdů k pacientům s diagnózami 20-64 F10 Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu a upozornila na potřebu větší spolupráce se subjekty poskytujícími adiktologickou péči. Informace o urgentních příjmech dále doplnila primářka Psychiatrické kliniky VFN doc. MUDr. Eva Kitzlerová, Ph.D. Komise pověřila předsedu protidrogové komise jednáním s ministerstvem zdravotnictví a dalšími věcně příslušnými orgány s cílem existující síť zkvalitnit a doplnit.¹

MUDr. Miroslava Mašláňová poté představila změny na Klinice adiktologie a informovala o vznikajícím adiktologickém CDZ. Čekají na zařazení sociální služby do Krajské sítě.

Padl dotaz na službu AMT Řepy - CDZ pro adiktologické klienty (vznik v rámci Reformy ve fázi vzniku Nových služeb). Zdravotní službu zajišťoval CEPSYMED Praha a sociální službu Progressive o.p.s. Nikde už o pokračování spolupráce není zmínka.

Chybí zařízení pro lidi s demencí související s dlouhodobým užíváním návykových látek.

K bodu č. 5:

PhDr. Tereza Eichlerová ze sociálního odboru MHMP informovala o evropské výzvě určené krajům na podporu Center duševního zdraví (CDZ). Praha se do této výzvy nezapojuje kvůli vysoké administrativní náročnosti a nastavení nízkých cenových hladin.

¹ https://praha.eu/komise_rady_hmp#/detail/-38259?periodId=-36525&year=2025&showAll=true

Mgr. Andrea Růžičková ze zdravotního odboru MHMP uvedla, že se nebudou podporovat žádosti subjektů s právní formou s.r.o. v rámci grantového řízení. Představila plánovaná témata grantového řízení na rok 2026. Zároveň upozornila na možnost financování zdravotních služeb v rámci sociálních služeb pouze pokud má organizace oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Oprávnění budou přísně kontrolována. Možnost domluvit si konzultaci.

Termín příštího setkání: konec října – brzy upřesníme

Přílohy zápisu: Statistika pacientů bez domova v PNB_formulář

Zapsala: Mgr. Jana Šímová