

ZÁPIS

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

4. února 2026 v čase 14:00 – 16:00h

Nová radnice, Mariánské nám. 2, 110 00 Praha 1
Zasedací místnost č. 136, 1.patro

PROGRAM:

- 1. Úvod**
- 2. Informace o vzdělávání v roce 2025 a nabídka na rok 2026**
- 3. Zbyněk Roboch: *Představení změn v oblasti duševního zdraví na národní úrovni***
- 4. MUDr. Kristýna Šulcová: *Pilotní provoz akutní psychiatrické ambulance (APA) - Fakultní Thomayerova nemocnice***
- 5. Jana Šimová: *Výstupy z pracovní skupiny pro duševní zdraví lidí bez domova***
- 6. Diskuze a závěr**

1. Úvod

Představení Mgr. Drahomíry Chvojanové – pracuje nově jako metodička pro sociálních služby v oblasti duševního zdraví na Odboru sociálních věcí a zdravotnictví MHMP (od února 2026 došlo ke sloučení odboru sociálního a odboru zdravotnictví). Bude se nyní účastnit KKS místo PhDr. Terezy Eichlerové.

Paní Chvojanová informovala o tom, že se bude připravovat nový Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, který bude na 5 let a vyzvala služby, aby se na jeho přípravě podílely. Pro získání podkladů pro tvorbu plánu od služeb bude využita platforma KKS, případně vytvořena užší skupina. Od služeb je důležité získat informace z terénu – co funguje, co chybí, kde jsou bílá místa, na co je potřeba se zaměřit. Očekává se podložení informací o potřebných službách validními daty. Je v plánu udělat také revizi

současného plánu. Například je potřeba zmapovat, jak v praxi funguje zavedení snížené věkové hranice pro CDZ na 16 let.

Myrka Bubela (Green Doors) vznesla dotaz na paní Chvojanovou ohledně požadavku MHMP na změny ve vykazování práce se zájemci o službu. U komunitních služeb pro lidi s duševním onemocněním je běžné, že jednání se zájemcem o službu je delší proces. MHMP to vnímá jako neefektivní a doporučuje tento proces zkrátit. Pro služby to znamená poměrně velkou změnu v nastavení spolupráce s klientem, budou se tomu muset přizpůsobit a přenastavit některé procesy. Podle paní Chvojanové často dlouhé jednání se zájemcem o službu již zahrnuje činnosti, které jsou podle zákona poskytováním služby a měly by být tedy v rámci smlouvy o poskytování služby. Je to zejména z důvodu právní ochrany pracovníků a organizace.

Renata Tumlířová (Kaleidoskop) reagovala tím, že u jejich klientů je opravdu potřeba delší čas na navázání a vyjasnění spolupráce. Pokud nebude klient dobře připravený na vstup do služby a dobře informovaný, bude to kontraproduktivní a služba bude zbytečně předčasně ukončována. Řeší to tedy po první informační schůzce podepsáním smlouvy na několik setkání za účelem poradenství a vyjasnění informací a očekávání na obou stranách, a pak teprve dodatek ke smlouvě o vstupu do služby.

Rut Dvořáková doporučuje otevřít tuto debatu v menší skupině, udělat si na to dostatečný prostor, například v rámci setkání KOS nebo na MHMP. Paní Chvojanová je tomu otevřená.

Jitka Soukupová nabízí k tvorbě podkladů pro SRPSS spolupráci na získání dat z ÚZIS.

2. Informace o vzdělávání v roce 2025 a nabídka na rok 2026

- Zahrada pro duši nově pořádá bezplatné přednášky a webináře pro rodiče a veřejnost – [aktuální informace na webu](#).
- Kurzy pro pracovníky – Jak pracovat s rodičovským konfliktem – [5.3.](#) a [26.3.2026](#)
- Květen – DBT pro sociálně-zdravotní pracovníky – Renata Tumlířová
- Přednášky a workshopy pro pracovníky ve vzdělávání – přehled [zde](#)
- Kazuistické setkání ve spolupráci s PNB a komunitními službami – 9.4.2026
- Konference Multidisciplinarita 2026 – Etické a právní aspekty péče o duševní zdraví – 23. – 24.4.2026 – bližší info [zde](#)

3. Zbyněk Roboch: Představení změn v oblasti duševního zdraví na národní úrovni

Zbyněk Roboch informoval o ukončení projektu v NÚDZ „Prevence a podpora duševního zdraví dospělé populace v ČR“. Původně měl být ještě návazný projekt, který ale nakonec nebude realizován. Výstupem projektu jsou metodiky a materiály zaměřené na sebepečí. Součástí byl také program podpory duševního zdraví v zaměstnání. Do pilotního programu byli zapojeni tři zaměstnavatelé, kteří zaváděli opatření na podporu duševního zdraví svých zaměstnanců.

Informace o změnách na národní úrovni:

Od ledna 2026 funguje nové Oddělení duševního zdraví na Úřadě vlády s výhledem na vznik samostatného odboru.

Vznikla Rada vlády pro duševní zdraví, ve které jsou zastoupeni ministři a premiér. Výkonný výbor budou tvořit jmenovaní zástupci resortů. Rada vlády je politický orgán. Výkonný výbor by měl více méně zastávat to, co dosud byla Národní rada pro duševní zdraví pod Ministerstvem zdravotnictví. Proběhne aktualizace Národního akčního plánu pro duševní zdraví.

Určitě bude kladen důraz na propojení krajských platforem na národní úroveň. Krajský koordinátor pod Zahradou pro duši p.o. je součástí platformy krajských koordinátorů, která by se měla dále pravidelně scházet.

4. MUDr. Kristýna Šulcová: Pilotní provoz akutní psychiatrické ambulance

Nový prvek v systému akutní psychiatrické péče – akutní psychiatrické ambulance – vznikají v rámci projektu Ministerstva zdravotnictví „Rozvoj akutní psychiatrické péče“. MUDr. Kristýna Šulcová představila, jak bude fungovat pilotní provoz APA ve Fakultní Thomayerově nemocnici.

Smyslem APA je zvýšit dostupnost akutní psychiatrické péče a nastavit ji tak, aby byla realizovatelná i při současných personálních možnostech.

APA má provádět:

- Akutní psychiatrické vyšetření na vyžádání pacienta / PL / jiného specialisty / IZS (příjem od IZS se jeví spíše jako neproveditelný)
- Zahájení psychiatrické léčby, je-li indikovaná
- Přechodné poskytování ambulantní psychiatrické péče při absenci jiného ošetřujícího psychiatra
- Navazování na další psychiatrické, zdravotní a sociálně-zdravotní/sociální služby
- Telefonické konzultace praktickým lékařům a jiným odborníkům (po dohodě se sestrou)
- Konziliární služby pro lůžková zařízení

Cílem není konkurovat krizovým službám, ale spíše zacelit mezeru ve FTN a spádu.

Základní rámce APA ve FTN:

Prostorové zázemí

- přízemí budovy A1
- místnost pro sestřičku
- ambulance psychiatra
- denní místnost + čekárna

Charakter služby

- vyšetření do 2 týdnů (ne krizová služba)
- krátká stabilizační epizoda
- nastavení/úprava léčby + plán
- předání do návazné péče

Provozní rámec

- spád v žádosti ~686 tis. obyvatel (jižní a JV Praha + část Středočeského kraje)
- pilot ~200 pacientů / 14 měsíců
- tým: psychiatr + sestra + sociální pracovník
- triáž → vyšetření → kontroly → ukončení

Personální zajištění

- Těžiště práce: psychiatr 0,8; sestra 1,0
- Dále počítáme s: ZSP 0,25; asistent dat

Organizace služby

- Provozní doba APA: po-pá 8-16,
- Ambulantní hodiny psychiatra: út-čt 8-16, pá 8-14

Cesta pacienta v APA ve FTN

- Kontakt přes sestru (telefon/e-mail) + základní triáž – pacienti nebudou přijímáni krizově bez objednání
- Zařazení do režimu:
 - A) Konzilium FTN (oddělení)
 - B) Ambulantní vyšetření do 2 týdnů (nový pacient / zhoršení bez akutního ohrožení)
 - C) Přesměrování (krizová péče, hospitalizace ve spádové psychiatrické nemocnici)
- Krátká epizoda u nás: vstup + omezený počet kontrol
- Ukončení: plán + doporučení + předání informací (ne dlouhodobé vedení)

Postřehy z nastavení po dvou měsících služby:

Naši pacienti jsou:

- v/po somatické hospitalizaci ve FTN s potřebou krátké psychiatrické návaznosti
- pacienti u kterých se projevil nový rozvoj potíží / zhoršení / může zhoršit stav, ale není to urgentní
- pacient dočasně bez svého psychiatra (nedostupnost) – stabilizace + plán

Naši pacienti nejsou:

- IZS/akutní ohrožení, intoxikace, somatická nestabilita
- situace pro krizové centrum / akutní hospitalizace / urgentní péči

Naostro APA začne fungovat od 1.3.2026; pilotní provoz 14 měsíců

Nejspíš se ukáže, že v rámci nastaveného spádu nebude kapacita APA dostačující a nebude schopná brát pacienty do 2 týdnů. Otázka je, na základě jakých kritérií budou pacienti odmítáni. Požadavky ministerstva v nastavení žádosti jsou v praxi nereálné – zejména nárok poskytovat krizovou péči a přebírání pacientů od IZS. V rámci pilotního provozu bude možné tyto problematické body s ministerstvem komunikovat.

PhDr. Markéta Školoudová doplnila informaci, že Zahrada pro duši, p.o. žádá v rámci tohoto projektu o pilotní provoz APA pro děti a dorost, kterou povede MUDr. Michal Považan.

5. Jana Šimová: Výstupy z pracovní skupiny pro duševní zdraví lidí bez domova

Na základě výstupů na 27. setkání KKS byla vytvořena Pracovní skupina pro duševní zdraví lidí bez domova, kde jsou zastoupeni pracovníci služeb pro lidi s vážným duševním onemocněním a služeb pro lidi bez domova, zástupce PNB a koordinátorka bezdomovectví MHMP.

Z prvního setkání pracovní skupiny vzešly tyto cíle:

- Nastavení spolupráce v rámci aktuálně existující sítě služeb a odborníků
 - o Zmapování možností propojení služeb a nastavení systému spolupráce
 - o Návazování klientů na služby při propouštění z nemocnice – systémové nastavení zapojení služeb pro lidi bez domova do procesu propuštění
- Diskuze o chybějících prvcích v systému pomoci a strategických doporučeních
 - o Sběr dat
 - o Kazuistické setkání nad složitými klienty, kteří propadávají systémem

Na příkladu klientky bez domova z Francie s psychiatrickou diagnózou ilustrováno, že je u klientů s komplexními potřebami jako jsou lidé bez domova velmi důležité dobře nastavit case management a koordinovat péči všech zapojených subjektů, předávat si informace, v případě potřeby udělat případové setkání.

Termín dalšího setkání je **20. května 2026** v čase **14:00 – 15:30**.

Zapsala: Mgr. Jana Šimová