



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Reforma péče o duševní zdraví - současnost a další perspektivy

**MUDr. Simona Papežová**  
**Ministerstvo zdravotnictví**  
**XXXVI. Konference sociální psychiatrie**  
**17.9.2021**



**REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ**  
Strategie reformy psychiatrické péče



# Strategie reformy psychiatrické péče (SRPP) – cíle

- **Zvýšit kvalitu psychiatrické péče systémovou změnou organizace jejího poskytování.**
- Omezit stigmatizaci duševně nemocných a oboru psychiatrie obecně.
- Zvýšit spokojenost uživatelů s poskytovanou psychiatrickou péčí.
- **Zvýšit efektivitu psychiatrické péče včasnou diagnostikou a identifikací skryté psychiatrické nemocnosti.**
- Zvýšit úspěšnost plnohodnotného začleňování duševně nemocných do společnosti (zejména zlepšením podmínek pro zaměstnanost, vzdělávání a bydlení aj.).
- **Zlepšit provázanost zdravotních, sociálních a dalších návazných služeb.**
- Humanizovat psychiatrickou péči



# Balanced care model

Cílem je vytvořit vyvážený model péče o duševní zdraví (inspirovaný tzv. balanced care modelem):

- služby reflektují priority pacientů/klientů a těch, kteří o ně pečují,
- existuje **vyvážený poměr mezi komunitními, ambulantními a nemocničními službami,**
- služby jsou poskytovány co nejbližší bydliště a pokud možno v přirozeném prostředí pacienta/klienta,
- intervence se zaměřuje jak na zmírnění příznaků duševní nemoci, tak na zvýšení samostatnosti, kvality života a rozvíjení schopností pacienta/klienta.

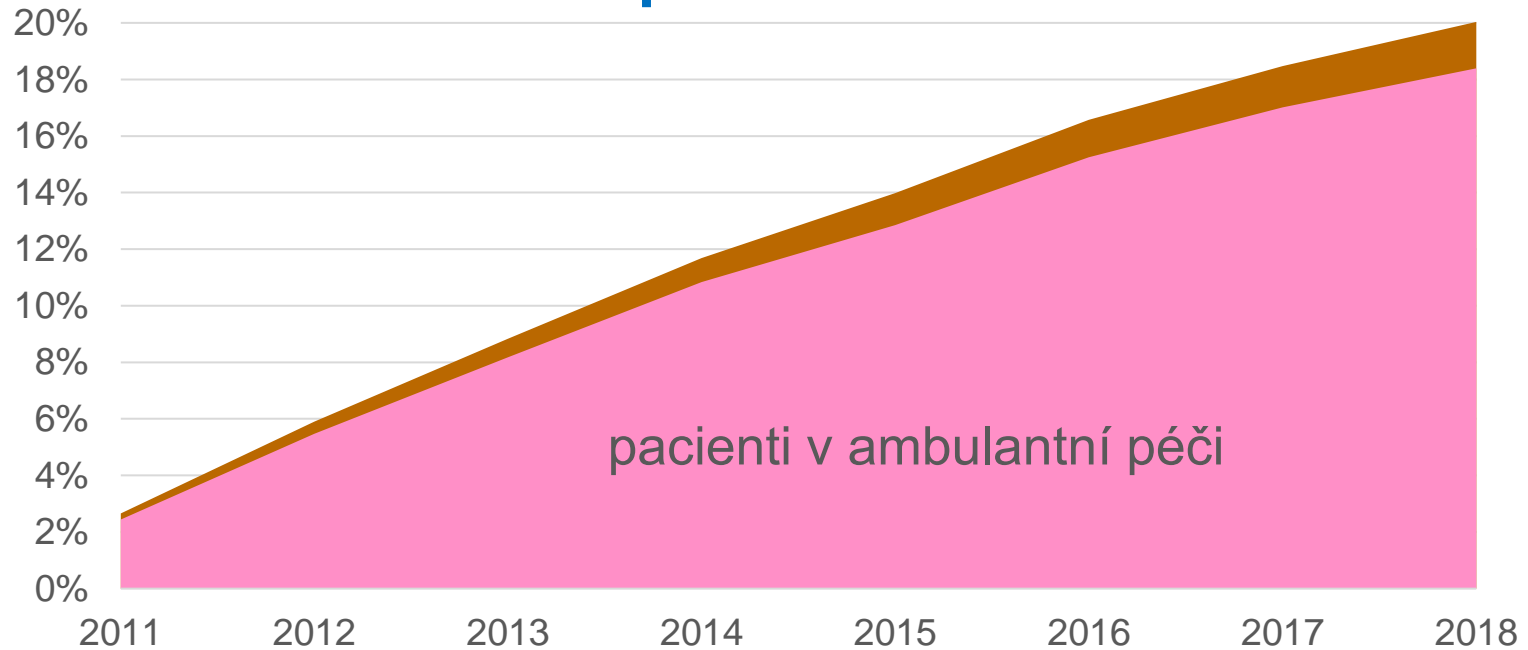


# První úspěchy

- Standardy CDZ, ambulantní a akutní lůžkové péče
- Zproštění regulací u pacientů s nařízeným ochranným léčením, v dalších letech kompletně pro péči poskytovanou odb. 305,306,308,309
- Dětská a dorostová psychiatrie zařazena mezi základní obory
- Získání podpory z ESIF

# Ambulantní péče

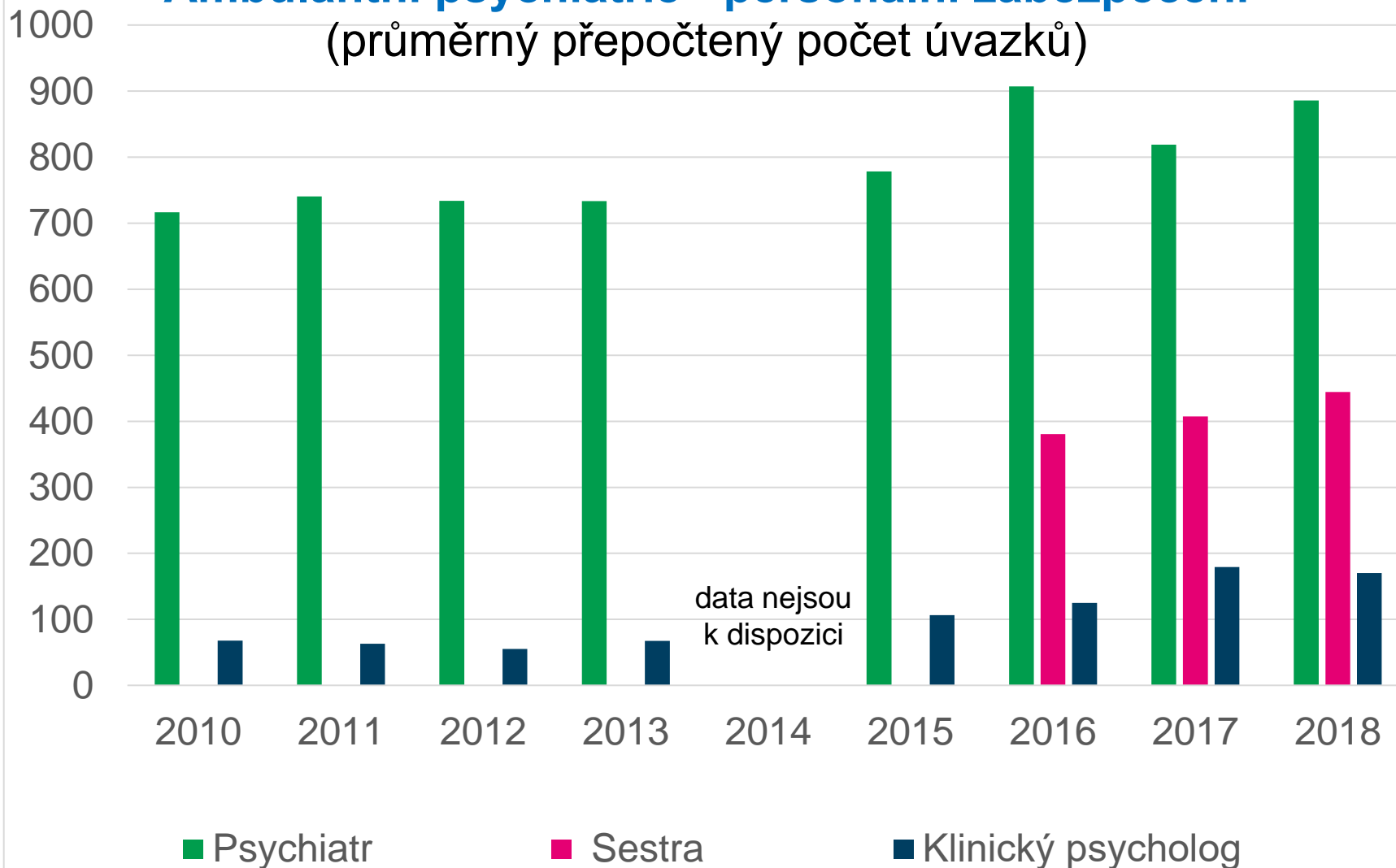
## Nárůst/pokles oproti roku 2010 – pacienti



■ Poruchy duševní a poruchy chování (F00-F99) a Alzheimerova nemoc (G30)

■ Poruchy duševní a poruchy chování (F00-F99)

## Ambulantní psychiatrie - personální zabezpečení (průměrný přepočtený počet úvazků)





# Ambulance s rozšířenou péčí

## (Věstník MZ č. 5/2016)







## Vyhláška č. 268/2019 Sb., Vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2020

### Nové výkony :

305

- **KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA S PRACOVNÍKY MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU**
- RODINNÁ PSYCHOEDUKACE
- NÁVŠTĚVA PSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ PACIENTA

914

- ZHODNOCENÍ PSYCHICKÉHO STAVU SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII
- SKUPINOVÉ PODPŮRNÉ TERAPEUTICKÉ AKTIVITY
- PSYCHOEDUKAČNÍ A PODPŮRNÝ ROZHOVOR S RODINOU
- TELEFONICKÁ KONZULTACE SESTRY V PÉČI O PACIENTA
- SLEDOVÁNÍ PACIENTA PO TERAPEUTICKÉ INTERVENCI





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Centra duševního zdraví (CDZ)



# CDZ

## r. 2021 - 30 / r. 2030 - 100



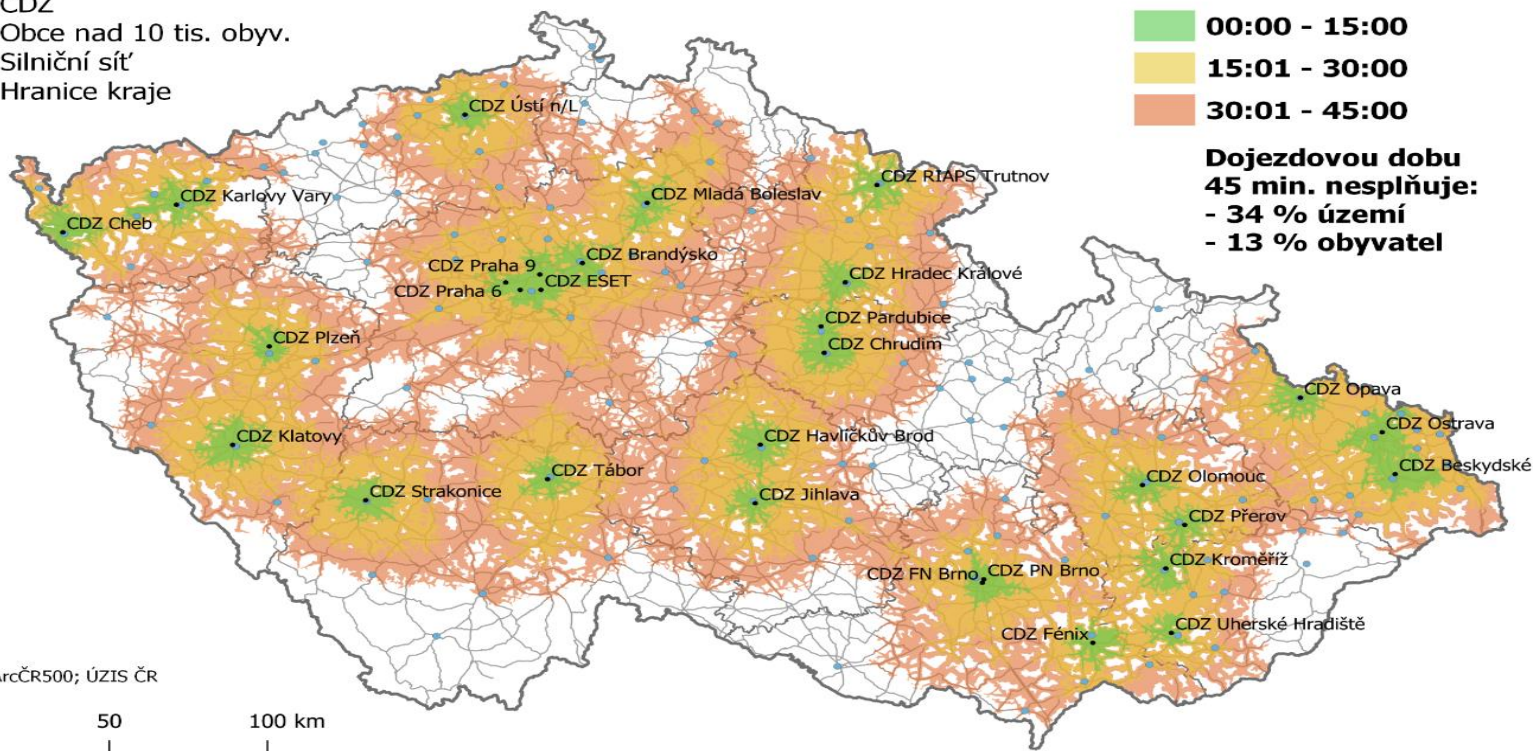
### ANALÝZA MÍSTNÍ DOSTUPNOSTI CENTER DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

- CDZ
- Obce nad 10 tis. obyv.
- Silniční síť
- Hranice kraje

#### Dojezdová doba (minuty)

- 00:00 - 15:00
- 15:01 - 30:00
- 30:01 - 45:00

**Dojezdovou dobu 45 min. nesplňuje:**  
- 34 % území  
- 13 % obyvatel

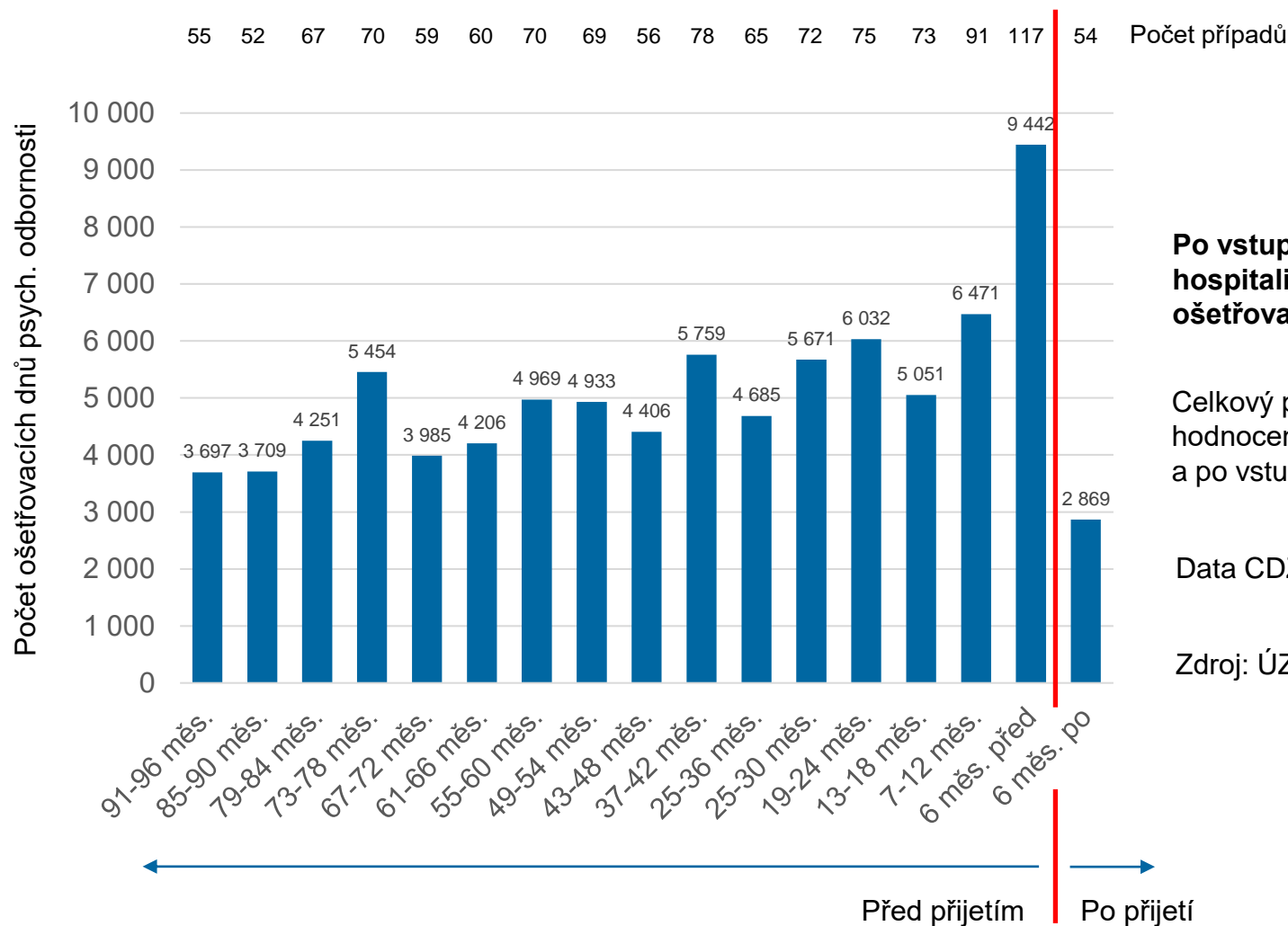




# Legislativní ukotvení CDZ

- Probíhá ukotvení této zdravotně sociální služby do legislativních norem
- V rámci novelizace do zákona č.372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách
- Zrcadlově také do zákona č. 108/2006 Sb., Zákon o sociálních službách

# Počet ošetřovacích dnů před vstupem a po vstupu do CDZ



**Po vstupu do CDZ počet hospitalizovaných i ošetřovacích dní výrazně klesá**

Celkový počet klientů pro hodnocení hospitalizací před a po vstupu do CDZ = 286

Data CDZ I

Zdroj: ÚZIS



## Další cílové skupiny

- MT pro děti s duševním onemocněním
- MT pro pacienty s demencí
- MT pro pacienty se závislostí
- MT pro pacienty s nařízeným ochranným léčením

nyní všechny týmy v pilotním provozu

Název pilotu	Zahájení realizace	Ukončení 18 měsíčních o pilotního provozu	Název žadatele	Právní forma	Poskytovatel sociální/zdravotní služby	Umístění provozovny	Kraj
<b>Dětské týmy</b>							
MTDZ 21	1.9.2020	28.2.2022	Pro zdraví 21 z.ú. Pro zdraví 21 z.ú.	zapsaný ústav zapsaný ústav	zdravotní sociální	Beroun	Středočeský
Centrum duševního zdraví pro děti a adolescenty	10.9.2020	9.3.2022	MAMADŮ Praha s.r.o.	s.r.o.	zdravotní	Praha	Hl. m. Praha
			Dům tří přání, z.ú.	zapsaný ústav	sociální		
Poskytování multidisciplinární péče týmem duševního zdraví pro děti a adolescenty ve FN Ostrava	01.01.2021	1.6.2022	Fakultní nemocnice Ostrava	státní příspěvková organizace	zdravotní	Ostrava	Moravskoslezský
			Fakultní nemocnice Ostrava	státní příspěvková organizace	sociální		
<b>Týmy pro seniory</b>							
Sociálně psychiatrické centrum Sluníčko	01.04.2021	1.9.2022	Sociálně psychiatrické centrum Sluníčko z.ú.	zapsaný ústav	zdravotní	Litoměřice	Ústecký
			Sociálně psychiatrické centrum Sluníčko z.ú.	zapsaný ústav	sociální		
<b>Adikto týmy</b>							
Ambulantní adiktologické služby - adiktologický multidisciplinární tým	22.10.2020	21.4.2022	DRUG - OUT Klub, z. s.	zapsaný ústav	zdravotní	Ústí n. Labem	Ústecký
			DRUG - OUT Klub, z. s.	zapsaný ústav	sociální		
S komplex	01.02.2021	1.7.2022	Spolek Ulice Plzeň	spolek	zdravotní	Plzeň	Plzeňský
			Spolek Ulice Plzeň	spolek	sociální		
AMT Řepy	01.02.2021 výběr žadatele je v procesu	1.7.2022	Centrum psychosomatické medicíny s.r.o.	s.r.o.	zdravotní	Praha	Hl. m. Praha
			Progressive	z.ú.	sociální		
<b>Forenzní týmy</b>							
Forenzní multidisciplinární tým (FMT PN v Dobřanech)	01.03.2021	1.8.2022	Psychiatrická nemocnice v Dobřanech	příspěvková org.	zdravotní	Dobřany	Plzeňský
			Psychiatrická nemocnice v Dobřanech	příspěvková org.	sociální		
FMT Bohnice	01.04.2021	1.9.2022	Psychiatrická nemocnice Bohnice	příspěvková org.	zdravotní	Praha	Hl. m. Praha
			Green Doors z.ú.	zapsaný ústav	sociální		



# **Psychiatrické nemocnice/léčebny**

# Transformace – řízený proces

**PN mají transformační plány, zapojilo se 19 PN:**

- **horizont krátkodobý** **3, 5 let**
- **střednědobý** **10 let**
- **vize - dlouhodobý výhled** **15, 20 let**

(budovy jiný účel, nové budovy, péče v komunitě, probíhá pasportizace areálů, včetně plánování do roku 2030 )



# Transformace „vně „ PN

- V budoucí síti PN i jako **poskytovatel péče mimo „svůj areál“**
- Rozvoj péče ve vlastním sociálním prostředí pacientů (CDZ, ARP, DS,...)
- Spolupráce s extramurálními službami při přechodu pacienta z lůžkové péče (multidisciplinární spolupráce)



# Transformace – „uvnitř“ PN

- Legalizace + rozvoj **akutní péče**
- **Specializovaná péče** (psychiatrická rehabilitace, režimová léčba závislostí,...)
- **Ochranné léčení**
- Zvýšení kvality poskytované péče
- Individualizace péče
- **Redukce lůžek následné psychiatrické péče** v návaznosti na změny v systému psychiatrické péče



## Plnění TP – „vně“ PN

- Zřizování **CDZ** :PN Bohnice, PN Havlíčkův Brod, PN Jihlava, PN Brno, PN Kosmonosy, PN Kroměříž, PN Opava, PL Šternberk, ostatní s CDZ spolupracují
- Redukovaná lůžka v PN odpovídají poměru redukce 20 lůžek /1 CDZ v regionu



# Plnění TP „uvnitř“ PN

- **Oddělení akutní péče** zřídily v letech 2019-2021:  
PN Dobřany, PN Bohnice (navýšení počtu lůžek), PN Horní Beřkovice, PN Kosmonosy, PN Havlíčkův Brod, PN Opava
- ve fázi finalizace příprav (zpoždění v návaznosti na epidemiologickou situaci COVID19) :  
PN Jihlava, PN Brno, PN Kroměříž
- Redukce lůžek následné péče probíhá v poměru  
1,3 NP:1,0 AP



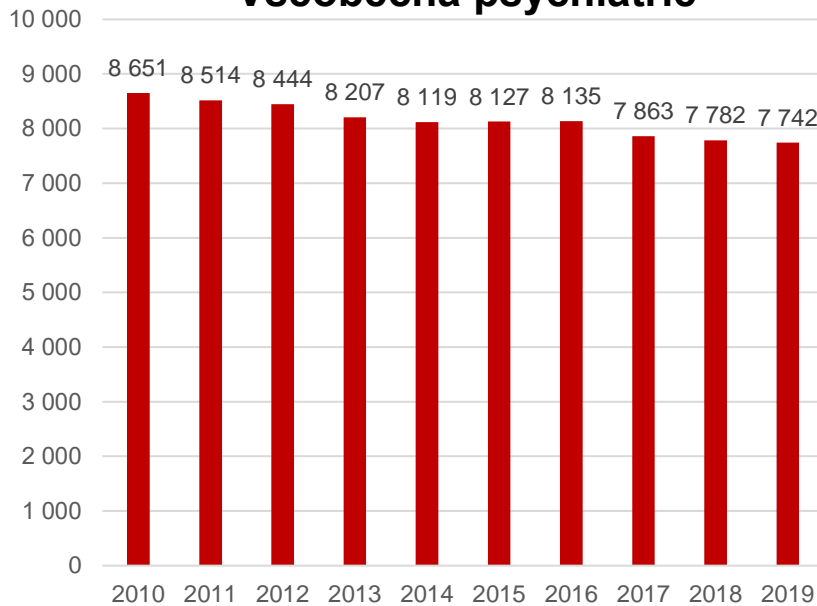
## Další plány

- PN se zacílí převážně na řešení problematiky ochranného léčení
- Rozvoj specializované péče (léčba závislostí, PPP, poruch osobností,...)
- Další snižování lůžek následné péče v návaznosti na rozvoj služeb v komunitě
- V současné době zůstávají zachována lůžka gerontopsychiatrická a pedopsychiatrická – nedostatečný rozvoj alternativních služeb

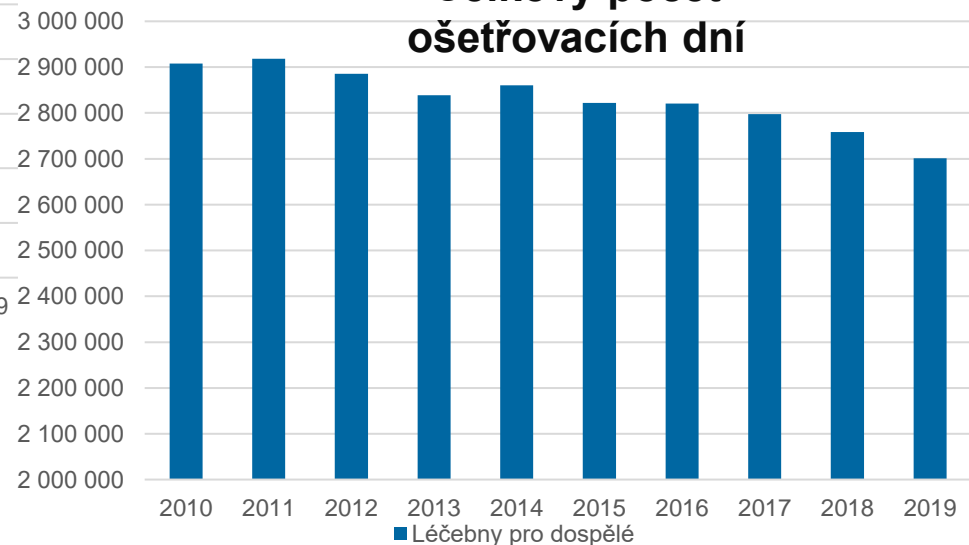


# Psychiatrické nemocnice (data ÚZIS)

## Počet lůžek následné péče - Všeobecná psychiatrie



## Celkový počet ošetřovacích dní







# Financování následné lůžkové péče

- **Bonifikace krátkodobých a střednědobých hospitalizací**
- Dlouhodobé hospitalizace hrazeny stejně jako ostatní následná lůžková péče ve zdravotnictví
- Ochranné léčení – kategorie pacienta 5
- Tato úhrada byla podmíněna předložením transformačního plánu PN (schváleném MZ) s plánem restrukturalizace péče v rámci reformy

# Vývoj počtu dlouhodobě hospitalizovaných pacientů

Srovnání leden 2018 – září 2020:

- došlo **k poklesu** počtu **všech dlouhodobě hospitalizovaných pacientů o 27 %**
- po odečtení pac. s ochranným léčením jde o pokles o 35 %
- došlo **k poklesu** počtu dlouhodobě hospitalizovaných pacientů ze skupiny **SMI o 20 %**

# Akutní péče



# Akutní lůžková péče

- Pilotní projekt navázání úhrad na kvalitu péče v roce 2019
- Nyní posílení financování v rámci DRG-CZ
- Jednání s kraji ohledně rozvoje akutní péče + legalizace akutní péče v PN
- Kritéria kvality:
  - *Přeložení pacienta k poskytovateli následné psychiatrické péče nepřekročí 60 % z celkového počtu uznaných případů hospitalizací*
  - *Počet hospitalizací s hlavní diagnózou F00 až F07, F20 až F29 a F30 až F39 bude větší nebo roven 40 % z celkového počtu uznaných případů (počet hospitalizací s vedlejší diagnózou R45.1, R45.4 nebo R45.6 bude větší nebo roven 10 % z celkového počtu hosp.)*
  - *Poskytovatel zajišťuje nepřetržitou péči v režimu 24 hodin denně 7 dní v týdnu při příjmu pacientů k hospitalizacím, (zařazovaným podle Klasifikace do bazí 1901 až 1940).*



- Rozvoj akutní péče v rámci všeobecných nemocnic bude pomalejší (personální důvody)
- Od r. 2021 nová forma financování (DRG restart)
- v návaznosti na projekty IROP – **modernizace a výstavba nových psychiatrických oddělení** ve všeob. nem.:  
České Budějovice, Tábor, Plzeň, Liberec, Ostrava, Pardubice, Brno



# Denní stacionáře

- Nedílnou součástí péče, součást deinstitutionalizace
- DS psychoterapeutické
- DS otevřené (Ošetřovací den v otevřeném denním stacionáři s psychiatrickou péčí 35450)
  - prevence hospitalizací, zkracování hospitalizací



# Řešení krizové péče

- Nebylo obsaženo v SRPP z důvodu nejasné koncepce
- V NAPDZ již je tento cíl obsažen, nyní se již intenzivně řeší – i v návaznosti na krizi způsobenou pandemií a jejími důsledky, Národní rada vlády označila řešení této problematiky za prioritu
- Práce na standardu, vznik páteřní sítě do dvou let



# Realizované aktivity v oblasti kvality

- Činnost manažerů kvality v PN a regionech
- Analýza omezovacích prostředků
- Analýza režimových opatření
- Analýza právní odpovědnosti zdravotnických pracovníků
- Pracovní skupina pacientů péče
- Pracovní skupina k procesu individuálního plánování
- Pracovní skupina k problematice omezovacích prostředků
- WHO QualityRights e-learning
- Překlady metodických nástrojů WHO QualityRights
- Pilotní projekt ve spolupráci WHO – snižování omezovacích prostředků
- Doporučené postupy
- Procesní mapy
- Příprava veřejné zakázky na hodnocení a standarizaci v oblasti kvality a lidských práv

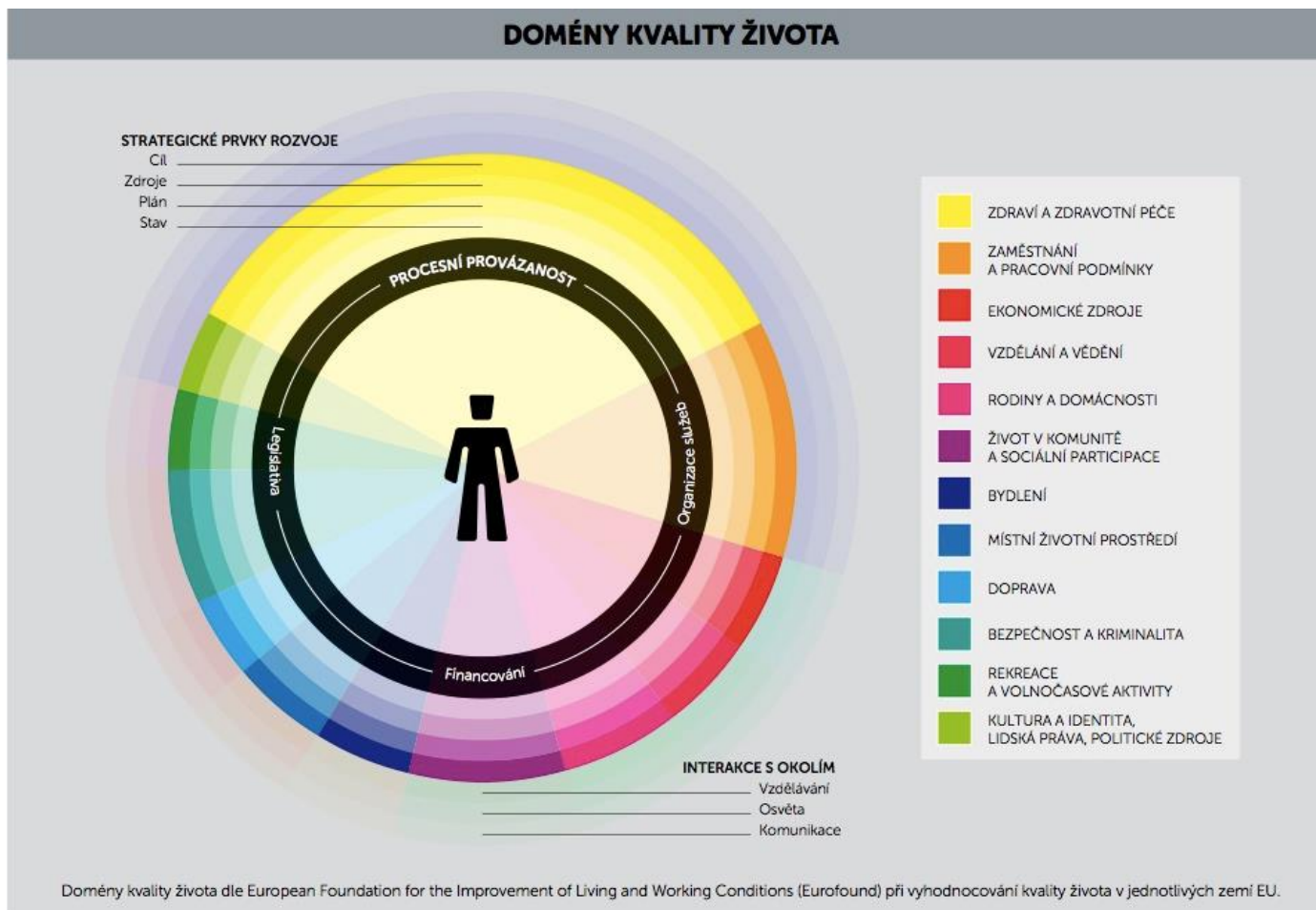




**Zvýšit úspěšnost plnohodnotného začleňování  
duševně nemocných do společnosti  
(zejména zlepšením podmínek pro zaměstnanost,  
vzdělávání a bydlení aj.)**

**Zlepšit provázanost zdravotních, sociálních a dalších  
návazných služeb.**

# Koncept kvality života jako referenční rámec strategie





# Národní akční plán pro duševní zdraví (NAPDZ)

- Vládní strategie na období 2020 – 2030
- Vychází z nadřazených strategických dokumentů (Česko 2030 a Zdraví 2030) a mezinárodních úmluv
- **27.1. 2020 schválen vládou ČR**
- Komplexně pokrývá problematiku duševního zdraví
  - Pokrytí potřeb všech cílových skupin
  - Prevence
  - Pokračování nastartovaných změn v celém systému péče
  - Zapojení – úkoly pro všechny resorty
- **nástroje**
  - Rada vlády pro duševní zdraví



# Rada vlády pro duševní zdraví

- **8.10.2019** zřízena vládou ČR
- Koordinační a poradní orgán vlády ČR
- Předseda: Předseda vlády ČR, místopředseda: Ministr zdravotnictví
- Účel: zajištění <sup>27.1. 2020 schválen vládou ČR</sup> efektivní implementace NAPDZ (+ NAPAN a NAPPS)
- Propojení na reformu psychiatrické péče a zajištění pokračování procesu po ukončení projektů



# Implementace NAPDZ 2020 - 2023

- Materiál rozpracovává opatření NAPDZ v konkrétní podobě na první 3 roky jeho implementace
  - byl tvořen ve spolupráci s ostatními rezorty
  - má již konkrétní termíny plnění aktivit, zodpovědnosti, financování
  - plnění bude kontrolováno RVDZ
- Materiál byl schválen vládou ČR 8.3. 2021
- Materiály jsou dostupné:  
<https://www.mzcr.cz/category/programy-a-strategie/rada-vlady-pro-dusevni-zdravi/>



# Shrnutí

- Reforma probíhá
- Implementace SRPP pokračuje
- Mnohé úkoly této strategie jsou již z větší části splněny
- Naděje pokračování v podstatně větší šíři změn je v plnění NAPDZ



# DĚKUJI ZA POZORNOST

[simona.papezova@mzcr.cz](mailto:simona.papezova@mzcr.cz)



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY