

## Z MIMOŘÁDNÉHO ZASEDÁNÍ VÝBORU PSYCHIATRICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP

dne 10. srpna 2016

1. Doc. Anders informoval přítomné o tom, že byl zplnomocněn prof. Svačinou, předsedou ČLS JEP, a získal pověření jednat s MZ a ostatními orgány ve věci psychiatrické reformy.
2. Dr. Hollý informoval přítomné o vystoupení dvou členů z ČPS z.s. Pokusí se je přesvědčit, aby svou rezignaci vzali zpět. V opačném případě musí výbor zaujmout stanovisko a navrhnout jiný čas pro schůzi PS a jiný pro ČPS. Dr. Rektor uvedl, že odstoupivší rezignovali pouze na funkci ve výboru, ale zůstali členy ČPS. Musejí se upravit stanovy, protože ve stanovách musí být zapsán přesný počet členů. Domluví s právníky, jak postupovat, a na řádném zasedání v září výboru předloží.
3. Doc. Anders sdělil, že na základě hlasování (7 pro, 4 zdržení se) podepsal smlouvu s FM solutions (FMs). Připomenul, že v cílech jeho předvolební vize a stanovách PS ČLS JEP a ČPS je de facto to, co je nyní předmětem aktuálního zadání pro firmu FMs a bude dále znít z úst ing. Viereckla. Tj. především rozvoj oboru, pořádání odborných konferencí, vytváření guidelinů atd. Vynaložené peníze, které společnost získala svou vlastní činností, jsou investicí do budoucnosti a rozvoje PS i oboru psychiatrie vůbec.
4. Ing. Viereckl prezentoval souhrn informací k blížícím se událostem, věcně faktograficky – viz prezentaci (20100810 prezentace.pdf): 1. část – Aktuální stav – měkké peníze, IROP finance, v jaké fázi se nacházejí projektové žádosti a záměry; 2. část – Aktivity v období srpen–prosinec 2016; 3. část – Plnění smlouvy – cíle a role ČPS (PS ČLS JEP), road mapy, komunikace. Zdůraznil, že v tuto chvíli velmi důležité projednat komunikaci s veřejností, která je momentálně dle jeho názoru největším problémem.
5. Dr. Hollý informoval, že dne 20. 8. 2016 proběhne setkání ÚZIS a NÚDZ, kde bude projednáváno rozšíření PROP, projektové partnerství na půdě MPSV. Doplňuje, že NCO a NZO (Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů) a IPVZ jako oprávnění žadatelé na MPSV mají 1,2 mil. Kč na psychiatrii, avšak IPVZ škrtlo psychiatrické vzdělávání, IPVZ tedy nebude žadatelem. V IPVZ mají jednotlivé projekty zaměřené na psychiatrii – ostatní instituce nemají zájem o vkládání peněz pro psychiatrii. Obsaženy jsou body A–F. PS ČLS JEP je v bodě A a B–F jsou jiné screeningové programy. Některé programy pro psychiatry také budou ve vzdělávání, soudní psychiatrii a klinické psychologii.
6. Dr. Hollý sdělil, že během července začaly mezi sebou komunikovat ÚZIS, MZ a PS. Předtím pracovaly tyto instituce každá na svém, bez vzájemné komunikace. Považuje za důležité, abychom se jednání mezi ÚZIS a MZ jako PS také zúčastňovali. Bude nutné se s ÚZIS sejt v co nejkratší době, nastavit strukturovanou komunikaci a domluvit konkrétní zadání sběru dat a výstupů, udělat registr dětí a psychoterapie.
7. Ing. Viereckl informoval přítomné, že odborný obsah projektových záměrů předložených MZ (odbor koncepcí a strategií) tvoří dobrovolníci dr. Hollý, S. Papežová a Jan Feifer, za Fokusy je přítomen dr. Novák, Viereckl, Daniela Lidinská. Dále budou do obsahu vstupovat pracovníci OKS (odbor koncepcí a strategií) a evropských fondů, kteří jej převedou do podoby formulářů a žádostí. Projekty je potřeba připravit v předstihu a v klidu.
8. Ing. Viereckl – Projekt Deinstitutionalizace – připravuje ing. Viereckl a Daniela Lidinská tak, aby měl projekt reformy kontinuitu, odborný dohled a propojení se všemi ostatními projekty. Detaily tohoto projektu jsou: kvalita péče, doporučené postupy, transformace nemocnic, regionální síť psychiatrické péče. Žádá výbor PS, aby definoval, co je kvalitní péče, a dále doporučené postupy k jejímu zajištění. Bude také nutné zjistit potřeby uživatelů, vnímání kvality péče. Navrhuje zorganizovat národní či mezinárodní konferenci na toto téma, následně setkání pracovní skupiny a vytvoření odborného konsenzu. Také je potřeba vytvořit definici deinstitutionalizace, kolik lůžek by se mělo uvolnit, očekávání PS, co by mělo být cílem, v jakém horizontu by měla transformace proběhnout. V ne-

- poslední řadě je nutné detailně rozepsat, co je cílem reformy.
9. Ing. Viereckl – MZ vzneslo požadavek na certifikování vzdělávání, případně kvality praxe, vzhledem k tomu, že budou vznikat nové služby a tím bude potřeba kontrola kvality a splnění všech podmínek. PS by se mohla stát certifikační autoritou v oboru psychiatrie.
  10. Dr. Hollý uvedl příklad České alzheimerovské společnosti, která vydává známku kvality Vážka. Co se týká školení a vzdělávání, MZ nechce dělat prezenční čárky, ale vydávat certifikáty, nejlépe právě od odborné společnosti nebo asociace sester. Nechtějí toto zahrnovat do vyhlášky č. 96. Ing. Viereckl vidí prostor pro sepsání metodiky a čerpání peněz z EU fondů na takový projekt po dobu několika let (například i na plat výkonného zaměstnance). Je zde prostor pro PS, aby měla pod kontrolou věci, které se budou dít v rámci reformy. Přínosem, předpokládá, bude nejen pro odbornou veřejnost, ale i pro pacienty.
  11. Dr. Pěč upozornil na používání správné terminologie, aby PS zbytečně nedostala sankce.
  12. Dr. Rektor informoval přítomné o chystaném projektu v Brně, který převyšuje několikanásobně původně navržené limity. Má tam jít o 500 mil. Kč, z toho 70 mil. na CDZ. Přitom tam nevzniknou žádná nová akutní lůžka, jde jen a jen o rekonstrukci. V CDZ mají být různé specializované ambulance, které tam nepatří, a má tam být krizové centrum, které už ale na klinice stejně je a svým rozsahem překračuje zaměření K-CDZ. Domnívá se, že takových projektů bude víc a půjde především o zařízení MZ. Bohužel to bude mít za následek, že se na ostatní nedostanou finanční prostředky, a to jak na nemocnice, natož na malé žadatele, jako jsou ambulance a CDZ, která měla být prioritou. Dalším problémem je špatná koordinace mezi projekty MZ a projekty IROP. Podání projektů IROP je do 06/2017 a dá se předpokládat, že prostředky budou do tohoto data vyčerpány. Přitom plánování některých CDZ může být i o dost později. Pak už pro ně ale nebudou prostředky z IROP. Jednal s MZ (ing. Živcová, ing. Matějková), aby se do pravidel vložila podmínka o limitech, nebo alespoň vyčlenění kapitol pro jednotlivé segmenty. Přes původně zamítavý postoj se nakonec ukázalo, že vyčlenění kapitoly pro CDZ a ambulance není neprůchodné.
  13. Dr. Rektor navrhl, aby výbor pověřil předsedu PS jednáním s náměstkyní ministra o vyčlenění dostatečné finanční rezervy z IROP pro CDZ, DS a ambulance.
  14. Dr. Rektor vznesl dotaz na ing. Viereckla, zda a jak může PS vstoupit do hodnocení jednotlivých projektů vzhledem ke své pozici garanta reformy. Ten odpověděl, že oddělení EF chce kontrolovat projekty pomocí zaškrtačích políček tak, aby kontrolu mohl vykonávat kdokoli. MZ (náměstkyně ministra) má vizi zřídit komisi, která by posuzovala kontext. MZ požaduje po PS, aby vytvořila do 14 dní podrobný dokument se stanovenými kritérii a modelovou situací. Požadují také zástupce na účast ve výběrových komisích MZ a výběrovou komisí na IROP. MZ zašle výboru PS k posouzení výběrová řízení na lůžková zařízení. Dr. Hollý doplňuje, že PS má stanovit i jasný proces, co a kdy má žadatel udělat, co by měla obsahovat žádost a do jaké doby je PS schopna se k žádosti vyjádřit (10–20 dní).
  15. Se schvalováním projektů bude nutné podepsat mlčenlivost a i jinak ošetřit sdílení dokumentů, aby nedošlo k šíření dat a informací. Doc. Anders vše potřebné zajistí u právní firmy. Navrhl též přítomným, aby se domluvili na pravomocích jednotlivců.
  16. Ing. Viereckl apeloval na přítomné, že je důležité vytvořit užší tým pro komunikaci a zvolit experty pro jednotlivé oblasti. Počet členů v týmu a oborových expertů ponechá na rozhodnutí výboru. Navrhuje zapojit i osobnosti mimo výbor PS. Během následujícího měsíce FMs připraví návrh konkrétních činností pro jednotlivé skupiny a postupy. Udělají i plán aktivit, které by měly proběhnout, a připraví je do projektu, aby se na tyto aktivity mohly začít čerpat peníze. Bude také nutné se během měsíce domluvit i na tiskovém mluvčím.
  17. Dr. Hollý navrhl, aby se setkání výboru změnilo, prodloužilo. Zjevně se členové výboru budou muset navzájem nejen informovat o reformě, ale i rozhodovat a radit se. Nebo se setkávat ještě podruhé v měsíci, bylo by to tematické jednání, nebo jako pracovní skupina, účastníci by se pouze zainteresovali v daném tématu.
  18. Dr. Rektor navrhl, aby se zrychlilo rozhodování po e-mailu. Výbor se shodl na dvoudenním termínu k vyjádření, poté by se vytvořil finální návrh a následovalo by hlasování – souhlasím/nesouhlasím.
  19. Ing. Viereckl vznesl návrh vytvořit intranet s omezeným přístupem pro výbor PS umístěný na webových stránkách, kde by byly pracovní i jiné dokumenty k reformě, harmonogram a kalendář. Navrhl též vytvořit jiný vizuál, než je na stránkách MZ, který by byl na veškerých materiálech PS.
  20. Dr. Hollý zjistí, zda se mohou nechat převést internetové stránky reforma.cz na PS.

*Příloha – prezentace „20160810 prezentace.pdf“ – je uveřejněna na webových stránkách [www.psychiatrie.cz](http://www.psychiatrie.cz) u zápisů výboru.*

*Zapsali: MUDr. Petr Možný a paní Lenka Knesplová*