



KRAJSKÝ PLÁN PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ PRO ÚSTECKÝ KRAJ

PŘÍLOHA Č. 3

SÍŤ SLUŽEB A REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ DĚTÍ A ADOLESCENTŮ S POTŘEBAMI V OBLASTI DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ





Plán 2020 – 2030

SÍŤ SLUŽEB – oblast péče o děti a mladistvé v oblasti duševního zdraví, Ústecký kraj.

1. Vize (klíčová myšlenka):

Cílovou skupinou jsou **děti a mladí lidé** s potřebami v oblasti duševního zdraví včetně jejich rodinného prostředí.

- Systém péče je v Ústeckém kraji během 10ti let transformován do **komunitně fungujícího modelu**. **Komunitní služby** duševního zdraví, fungují ve prospěch zdraví všech dětí a mladých lidí **v jejich spádové oblasti dostupné místem i časem**.
- Systém působí **preventivně**, je orientovaný na **včasnou podporu** nejen těch, kteří jsou již registrovaní jako klienti, ale je nastaven také pro ty, kteří se klienty mohou stát, tedy i pro ty **nejzranitelnější**, kteří potřebují péči, ale je pro ně těžké si o ní říct, nebo se jakkoliv do systému podpory začlenit.
- Systém je nastaven i pro ty, kteří **nepotřebují specializovanou péči** o duševní zdraví, **ale čerpají z přítomnosti odborných intervencí duševního zdraví i ve všeobecných službách**, např. z podpory praktických lékařů, sociálních pracovníků, školských pracovníků, pracovníků volnočasových aktivit aj.
- Komunitní systém není orientován pouze na léčbu a péči, **jeho prioritou je prevence**, která je orientována na **příčiny problému a včasnou podporu** duševního zdraví dětí a mladých lidí, u kterých může dojít k jeho ohrožení. V systému jsou podnikány kroky k **eliminaci diskriminace** a snižování stigma u dětí, mladých lidí a jejich rodin.
- Principy podpory dítěte s potřebami v oblasti duševního zdraví a jeho rodiny, na kterých je nový systém vytvářen, kladou důraz na **poskytování podpory**, které přináší dítěti, mladému člověku a jeho rodině vyšší kompetence k zotavení celého systému, v kterém se dítě či mladý člověk ohrožený na svém duševním zdraví pohybuje. **Přístupy, intervence a postoje odborníků pracujících v systému staví na silných**



stránkách dítěte, mladého člověka a jeho rodiny. Systém směřuje od přístupu zaměřeného na „pečování“, k přístupu zaměřeném na získávání kompetencí a přebírání odpovědnosti.

- Duševní zdraví dětí a mladých lidí je krajským zdravotně sociálním problémem a vztahuje se k velkému počtu celkové populace v Ústeckém kraji. Od služeb duševního zdraví se vyžaduje, aby poskytovaly přístup, který je orientovaný na **duševní zdraví, nikoliv na nemoc, na zotavení** pokud je duševní zdraví ohroženo, a **byly přítomné v komunitě**. Tedy, aby disponovaly **komplexní znalostí příběhu dítěte a jeho rodinného prostředí**, a tím vytvářely podporu založenou na **holistickém přístupu**. Péče o děti, mladistvé a jejich rodiny, pro které je těžké se jakkoliv zapojit, je klíčovým bodem pro komunitní týmy duševního zdraví.

2. Budoucí stav:

Partnerské a aktivní zapojení dítěte, mladého člověka a jeho rodiny na cestě zotavení celého jeho sociálního mikrosystému je standardem ve všech službách péče o duševní zdraví. Je zkoumána a diskutována **příčina vzniklé situace**, nikoliv důsledek situace. Jsou rozpoznány adekvátní potřeby dítěte a mladého člověka. Je zajištěno komplexní spektrum podpory dítěti, jeho rodině a blízkému okolí, na kterém spolupracují různorodé profese odborníků, kteří se ustavují v multidisciplinárních týmech, kde pracují společně ve prospěch zvyšování kompetencí dítěte a jeho okolí k zotavení se z ohrožení duševního zdraví.

Poskytování **podpory je zajištěno ve správný čas, bez zbytečné prodlevy**.

Lidé přicházející do vztahového prostředí dítěte a jeho rodiny mají kompetence dobře rozpoznat a zmapovat potřeby dítěte a mladého člověka, což následně vede k nastavení adekvátní podpory a využití adekvátních služeb a je klíčovým pro uzdravující intervence, které jsou ve prospěch duševního zdraví dítěte realizovány. V systému se realizuje dostatečná a adekvátní **edukace a zkompetentňování těchto osob**, které mají největší příležitost změny zachytit. Pozornost podpory je soustředěná **na příčinu**, nikoliv na důsledek. Celý systém pracuje preventivně s cílem minimalizovat stav, **kdy je dítě duševním onemocněním zasaženo, ale aktivizovat systém v době, kdy je dítě duševním onemocněním ohroženo**. Do celého systému je tak zapojena řada **kompetentních profesí, kde jsou jednotliví lidé, kteří jsou nositeli profesních dovedností, spojeni v jeden multidisciplinární tým, který tak může poskytovat komplexní podporu na jednom místě a v jednom okamžiku**.



Dochází ke komplexnímu vyhodnocení **potřeb** dítěte (jiné dítě jiná situace a zázemí), individuálnímu mapování a plánování zotavení, jehož nositelem je dítě, mladý člověk a jeho rodina. Realizuje se **flexibilní kombinování podpory**, které není šablonovitě nastaveno, ale je možné ho docílit na základě individualizovaného přístupu, vhodnou koordinací podpory a služeb. Podpora je postavena na **aktivním zapojení dítěte a jeho rodiny**, je partnersky akceptován **názor dítěte a jeho rodiny**, jsou zapojeni do rozhodování, podpora je směřována **na duševní zdraví**, nikoliv na nemoc a její symptomatologii. Je uplatňován **přístup zotavení**.

Je uplatňován **bio-psycho-sociální** přístup, který je prakticky realizován i osmi multidisciplinárními týmy v kraji, které jsou páteří systému péče. Tým pracuje partnersky, jednotlivé dovednosti členů týmu jsou maximálně uplatňovány ve prospěch dítěte a jeho rodiny. Je realizována **komplexnost a provázanost** podpory. Dochází k zabezpečení mezioborového přístupu s dobrou provázaností jednotlivých týmů, zmapování a vyhodnocení adekvátnosti podpory a návazností podpůrných opatření, která vedou k zotavení dítěte a jeho blízkého sociálního prostředí. Klíčovou roli v práci týmu hraje, case **manažer**. Péče je založena na **individualizovaném** přístupu, minimalizují se šablonovité přístupy a postupy.

Dítě a jeho rodina jsou podporovány v získání vyšších kompetencí k **self managementu**. Co nejvíce intervencí se realizuje v práci s **přírozeným prostředím dítěte** s komplexní podporou rodiny. **Rodina** je pojímána jako **zdroj opory** dítěte, je proto realizována podpora **rodičovských kompetencí** a spolupráce s odborníky a case manažery.

V zotavovacím procesu se využívá uzdravovací síla všech prvků přirozeného života dítěte a mladého člověka. Je realizována podpora při **fungování** dítěte, mladého člověka **ve vrstevnické komunitě**, realizuje se podpora o **zkompetentňující trávení volného času**, je možné využití a zapojení peer organizací, dobrovolníků, hostitelských rodin, pracuje se s **prostředím školy, kamarádů, přátel**, všech prvků v systému tak, aby se prostředí dítěte stalo „normálním“ a nedocházelo ke stigmatizaci, označování dítěte, mladého člověka jako duševně nemocného.

- Komunitní péče duševního zdraví dětí a mladých lidí v ÚK funguje skrze **multidisciplinární týmy v osmi vymezených regionech**. Velikost regionu je cca 80 až 120 tisíc obyvatel. Systém je v každém regionu postupně vytvářen tak, aby **pilířem** byl multidisciplinární tým - **Centrum duševního zdraví pro děti a mladé lidi**, propojené s **denním stacionářem** s možností využívat v případě potřeby **akutní či krizová lůžka ve všeobecných nemocnicích na pediatrických odděleních**, na kterých budou **konziliární péči** realizovat odborníci z multidisciplinárního týmu pro děti a mladé lidi a denního stacionáře v daném regionu.



- **Dětské multidisciplinární týmy / případně CDZ / jsou v úzkém propojení s Centry duševního zdraví pro dospělé**, spolupracují s lékaři pediatrie a všeobecnými sestrami, home care a dalšími službami v regionu. Jsou propojeny na OSPOD a další služby související s právní ochranou dítěte. Jsou propojeny se školami ve svém regionu, mají vytvořený systém spolupráce s dobrovolníky a ambasadory, iniciují svépomocné aktivity rodin dětí a mladých lidí v ohrožení duševního zdraví.
- V péči o duševní zdraví dětí a mladých lidí je **minimalizováno využívání hospitalizací dítěte**. Pokud je toto nutné je hospitalizace realizována v rámci všeobecné lékařské péče ve spádových nemocnicích ÚK, s maximální spoluprací rodinného prostředí dítěte a s provázaností na multidisciplinární týmy pro děti a mladé lidi působící v daném regionu a odborníky, kteří v nich pracují.
- V ÚK v horizontu 10ti let **je péče o duševní zdraví dětí a mladistvých poskytována v komunitním systému péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí v ÚK**. Dětská psychiatrická nemocnice Louny orientuje své služby komunitně, poskytuje služby multidisciplinárního týmu, denního stacionáře a další komunitně orientovanou péči o duševní zdraví dětí a mladých lidí ve spádovém území Louny a Žatec.

Z hlediska plánování, financování a řízení systému je prioritou podpora dítěte a rodiny v přirozeném prostředí, preference multidisciplinárních terénních týmů a ambulantních služeb, které zajistí setrvání dítěte v **rodinném prostředí**. **V horizontu 10ti let je systém nastaven tak, že nedochází k umístění dítěte do velkokapacitní ústavní pobytové služby, kde dítě zažívá prvky institucionální péče.**



Strategický cíl 1:

**ZALOŽENÍ 8 MOBILNÍCH,
MULTIDISCIPLINÁRNĚ
ZALOŽENÝCH TÝMŮ
DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ** pro děti
a mladistvé
v 7 okresech kraje

Strategický cíl 2:

**VZNIK 8 DENNÍCH
STACIONÁŘŮ**
V kraji

Strategický cíl 3:

Lůžková péče pro děti a
mladistvé je poskytována ve
všeobecných nemocnicích
v kraji na **pediatrických
odděleních**

Strategický cíl 4:

Vznik **krizových služeb** pro
dětí a mladistvé, které
budou integrovány do
multidisciplinárních týmů v
kraji

Strategický cíl 5:

Zajistit vyšší míru self
managementu v oblasti
duševního zdraví dětí a
mladých lidí.

Strategický cíl 6:

Zajistit programy na
zvyšování **rodičovských
kompetencí**

Strategický cíl 7:

**Rozvinout systém
Ambasadorů na školách,**
kteří jsou
spolupracujícími osobami
s Tímy duševního zdraví
pro děti

Strategický cíl 8:

Personální a kompetenční
posílení **pedagogicko
psychologických poraden**
v kraji – posílení
personálních kapacit,
Propojení na Speciální
pedagogická centra,
Střediska výchovné péče

Strategický cíl 9:

Zajistit propojení na lékaře
pediatry v kraji v oblasti
péče o duševní zdraví dětí a
mladých lidí a provázet je
na multidisciplinární týmy
– CDZ pro děti a dospělé v
kraji

Strategický cíl 10:

Ustavení systému
multidisciplinární
spolupráce v kraji





Strategický cíl 11:

Zvyšování kompetencí na všech úrovních stávajících služeb a péče – realizace vzdělávacích programů a stáží

Strategický cíl 12:

Rozvoj služeb pro děti s neurovývojovým postižením a intelektuálním znevýhodněním – rozvoj svépomocných aktivit – pěstounské, pečující rodiny jako odlehčovací služby

Strategický cíl 13:

Rozvoj služeb osobní asistence

Strategický cíl 14:

Zapojení ústavní péče v ÚK – dětské domovy, diagnostické domovy, výchovné ústavy, zařízení vyžadující okamžitou pomoc (ZDVOP) do procesu zvyšování kompetencí v oblasti duševního zdraví dětí.

Strategický cíl 15:

Redesign služeb kojeneckého ústavu

Strategický cíl 16:

Transformace psychiatrické nemocnice pro děti Louny

Strategický cíl 17:

Zavedení E – komunikace do péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí v ÚK jako standard multidisciplinární spolupráce.

Strategický cíl 18

Mladí lidé (15 – 18 let) s potřebami v oblasti duševního zdraví





MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii



FORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ
Strategie reformy psychiatrické péče

Administrativní členění kraj
Administrative breakdown of the region



dětská psychiatrická ambulace



dětské oddělení všeobecné nemocnice

MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii

MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii

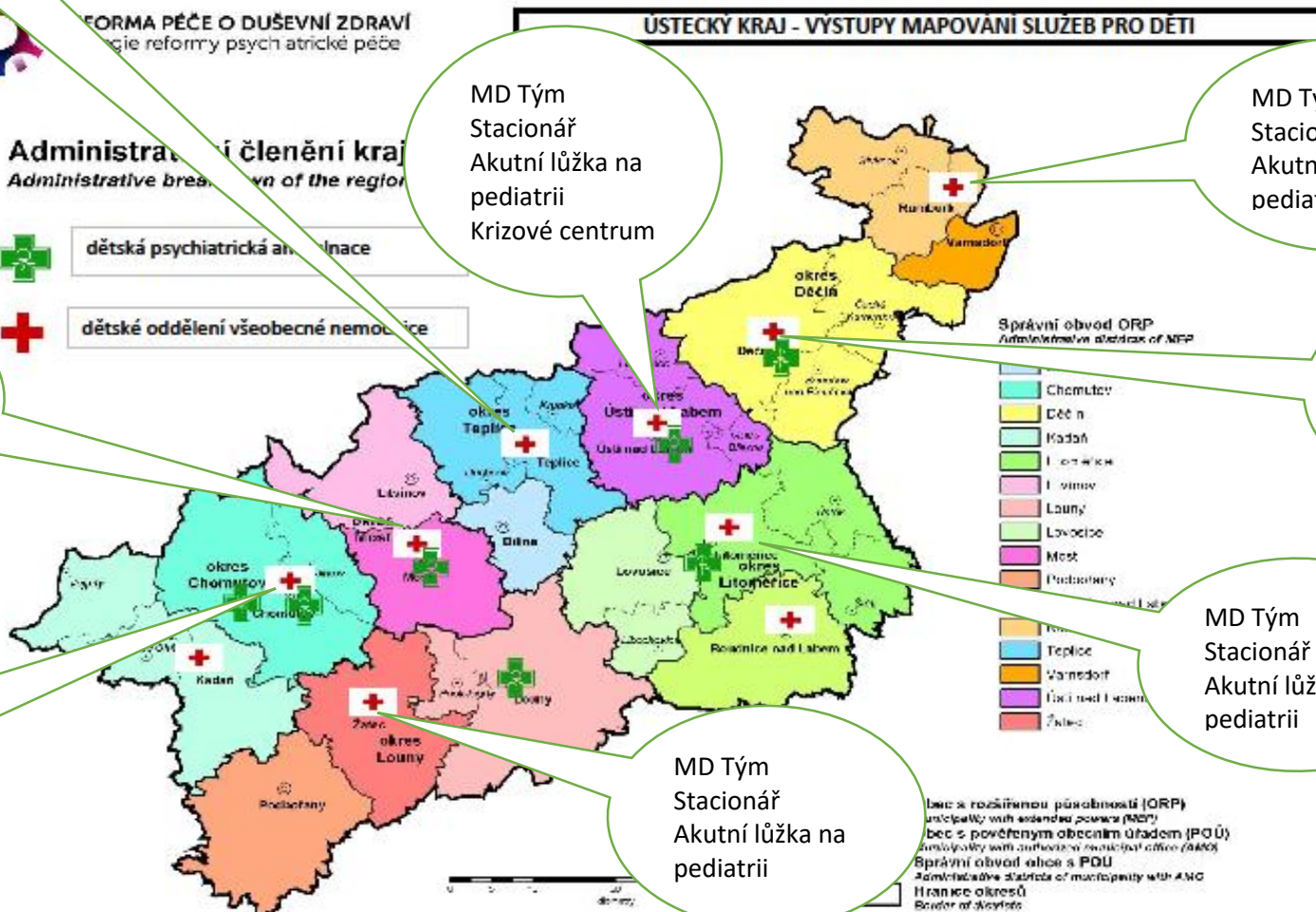
MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii
Krizové centrum

MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii

MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii

MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii

MD Tým
Stacionář
Akutní lůžka na
pediatrii





Strategické cíle v horizontu 10ti let období 2020 - 2030

Strategický cíl 1: ZALOŽENÍ 8 MOBILNÍCH, MULTIDISCIPLINÁRNĚ ZALOŽENÝCH TÝMŮ DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ pro děti a mladistvé zaměřených na psychosociální podporu dětí v 7 okresech kraje + Šluknovském výběžku. Ustavení Mobilních týmů multidisciplinárně založených, které by zajišťovaly péči v oblasti duševního zdraví dětí. Postupné vytvoření týmů, které vyrostou v CDZ pro děti a mladistvé. Oslovení lídrů v oblasti současných poskytovatelů sociálních služeb v každém okrese, kteří budou motivováni transformovat své služby do modelu Center duševního zdraví pro děti a mladistvé v časovém horizontu 10ti let. Týmy fungují v úzkém propojení na denní stacionáře (strategický cíl 2) a lůžková pediatrická oddělení nemocnic (strategický cíl 3). Týmy, stacionáře a pediatrická lůžka tvoří základní komplement komunitních služeb péče o duševní zdraví u dětí v každém regionu kraje.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 4.1

Na základě evaluace realizovaných pilotních projektů rozvinout do roku 2030 multidisciplinární týmy jako stěžejní služby zajišťující potřebnou péči v komunitě.

Opatření 4.1.2

Ke stávajícím 30 CDZ pro lidi se závažným duševním onemocněním a 3 týmům pro děti a pacienty / klienty s problematikou závislosti založit dalších 70 Center duševního zdraví rovnoměrně rozložených po celé ČR, upravit standard pro tuto službu tak, aby zajistil možnost poskytování péče všem dospělým lidem s duševním onemocněním a potřebou vysoce komplexní péče (mimo cílové skupiny uvedeny dále a v opatření 4.1.3) a rozvinout síť CDZ pro děti s duševním onemocněním či s rizikem jeho rozvoje a síť CDZ v oblasti problematiky závislosti

Popis problému	Strategický cíl - řešení	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Spádovou oblastí týmů duševního zdraví děti je region o 100 tis. obyvatelích – v Ústeckém kraji toto odpovídá regionům, které kopírují bývalé okresy.	Strategický cíl 1: Ustavení osmi Mobilních týmů multidisciplinárně založených, realizujících case management, které položí základ mobilní sítě v péči o děti s potřebami v oblasti duševního zdraví. Týmy 1 Šluknovsko / 2 Děčínsko / 3 Ústecko / 4 Teplicko / 5 Mostecko			2020 – 2030			1 tým/cca 60- 80 klientů/rodin



	/ 6 Chomutovsko / 7 Lounsko, Žatecko / 8 Litoměřicko						
Služby vytipované pro spolupráci dle okresů: Šluknovsko	Opatření 1.1 Šluknovsko č. 1 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů – lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kancelářů, diskusních místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily.	Vyjednáv á se realizátor	2022 - 2023	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 00 0,- á jeden autom obil	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky specializovan é /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin	
Děčínsko	Opatření 1.2 Děčínsko č. 2 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů – lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kancelářů, diskusních místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily	Charitní sdružení Děčín	2022- 2023	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 00 0,- á jeden autom obil	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky specializovan é /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin	
Ústecko	Opatření 1.3 Ústecko č. 3 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů –	Fokus Labe	2020 - 2030	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 00	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky	



	lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kanceláří, diskusních místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily				0,- á jeden automobil	specializované /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin
Teplicko	Opatření 1.4 Teplicko č. 4 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů – lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kanceláří, diskusních místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily	Květina, z.s.	2023	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 000,- á jeden automobil	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky specializované /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin
Mostecko	Opatření 1.5 Mostecko č. 5 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů – lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kanceláří, diskusních	Vyjednává se realizátor	2023	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 000,- á jeden automobil	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky specializované /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/



	místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily					příběhů rodin
Chomutovsko	Opatření 1.6 Chomutovsko č. 6 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů – lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kanceláří, diskusních místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily	Vyjednává se realizátor	2023	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 000,- á jeden automobil	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky specializované /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin
Lounsko, Žatecko	Opatření 1.7 Lounsko, Žatecko č. 7 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů – lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kanceláří, diskusních místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily	DPN Louny	2022	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 000,- á jeden automobil	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky specializované /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin
Litoměřicko	Opatření 1.8 Litoměřicko č. 8 TÝM: 12 lidí 10 case manažerů, včetně 2 peer konzultantů/ 2 úvazky specialistů –	Naděje LTM	2023	10 000 000,-	1 200 000,- 4 x 300 000,- á jeden automobil	1 tým – 10 case manažerů / 2 úvazky specializované /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin



	lékař, psycholog. Každý tým bude mít kapacitu v tomto složení na cca 80 klientů / rodin. Velikost spádové oblasti cca 100 000 obyvatel, možná méně cca 60 000 obyvatel. Každý tým má k dispozici zázemí kanceláří, diskusních místností a case manažerské místnosti. Každý tým má k dispozici 4 automobily				0,- á jeden automobil	specializované /cca 80 klientů/rodin 1 case manažer cca 8 klientů/ příběhů rodin
--	--	--	--	--	-----------------------	---

PRACOVNÍ VERZE



Strategický cíl 2: VZNIK 8 DENNÍCH STACIONÁŘŮ v kraji. První stacionáře vybudovat v regionech Louny, Ústí nad Labem, Most. Spádovou oblastí každého stacionáře bude region cca 100.000 obyvatel, v Ústeckém kraji to odpovídá přibližně bývalým okresům. Stacionáře budou propojeny s pediatrickými odděleními všeobecných nemocnic a s multidisciplinárními týmy / nebo CDZ / pro děti a mladé lidi postupně se rozvíjejícími v daném regionu.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 4.3

Realizovat rozvoj dalších potřebných komunitních služeb podporujících deinstitucionalizaci.

Opatření 4.3.2 Rozvinout stacionární péči pro dětskou i dospělé populaci osob s duševním onemocněním podle regionálních potřeb a struktury obyvatelstva (zaměřenou také na osoby s mentálním postižením a vývojovými poruchami včetně poruch autistického spektra)

Popis problému	Strategický cíl - řešení	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Chybí služby denních stacionářů, které by byly alternativou k intenzivní péči a podpoře v přirozeném prostředí, kdy dítě může čerpat intenzivní podporu spolu s rodinou a nemusí být vytrženo ze svého přirozeného prostředí.	Strategický cíl 2 Vznik 8 denních stacionářů tak, aby síť stacionářů byla rovnoměrně rozmístěna po celém kraji. Stacionáře budou směřovány do stacionáře dle Zákona o sociálních službách, nebo dle zákona o zdravotních službách či ideálně bude zvolena jeho kombinace sociálně zdravotního pomezí, což se ukazuje z hlediska potřeb dětí a mladých lidí jako nejefektivnější.	Opatření 2.1 Šluknovsko – stacionář	Vyjednává se realizátor	2022/30	Náklady budou		1 stacionář / 120 dětí / rok
		Opatření 2.2 Děčínsko – stacionář	Vyjednává se realizátor	2022/30			1 stacionář / 120 dětí / rok
		Opatření 2.3 Ústecko – stacionář, zdravotně sociální - vznikající ve spolupráci s nově vzniklým MD týmem pro děti a mladé lidi		2022/30			1 stacionář / 120 dětí / rok
		Opatření 2.4 Teplíčko - stacionář	Vyjednává se realizátor	2022/30			1 stacionář / 120 dětí / rok



	Stacionáře budou propojeny s pediatrickými odděleními všeobecných nemocnic a s multidisciplinárními týmy / nebo CDZ / pro děti a mladé lidi postupně se rozvíjejícími v daném regionu.	Opatření 2.5 Mostecko - stacionář zdravotně sociální - vznikající ve spolupráci s pediatrickým oddělením a nově vznikajícím MD týmem pro děti a mládež	Vyjednává se realizátor	2022/30	vyjednány s realizátory a ZP		1 stacionář / 120 dětí / rok
		Opatření 2.6 Chomutovsko – stacionář	Vyjednává se realizátor	2022/30			1 stacionář / 120 dětí / rok
		Opatření 2.7 Lounsko, Žatecko – stacionář – zdravotně sociální - stacionář vznikající při DPN Louny v rámci transformace	DPN Louny	2022			1 stacionář / 120 dětí / rok
		Opatření 2.8 Litoměřicko – stacionář	Vyjednává se realizátor	2022/30			1 stacionář / 120 dětí / rok



Strategický cíl 3: Lůžková péče pro děti a mladé lidi **v případě akutní či krizové situace** je u vhodných dg. poskytována zejména na **pediatrických odděleních** ve vytipovaných 8 všeobecných nemocnicích v kraji. Dětská CDZ či multidisciplinární týmy jsou propojeny ve vzájemné spolupráci na akutní lůžkovou péči v daném spádu týmu. V případě potřeby hospitalizace na lůžku jsou týmu lůžka k dispozici. Tým realizuje podporu a péči i v době hospitalizace klienta na lůžku, realizují case management a zajišťuje kontinuitu péče jak během hospitalizace tak při plánování propouštění a samotném propuštění klienta do domácího prostředí. Péče o děti v oblasti duševního zdraví je integrována na pediatrická oddělení všeobecných nemocnic a to na základě vyjednané dohody s vytipovanými nemocnicemi, MD týmy, krajem a zdravotními pojišťovnami. Péče na těchto odděleních je podpořena prací case manažerů spádového MD týmu pro děti, konziliárními lékaři a psychology a je provázána i na CDZ pro dospělé a další služby v daném regionu. Krizová a akutní péče nestojí sama o sobě, ale je integrována do celého systému péče o duševní zdraví. Péče o děti v ohrožení duševního zdraví na pediatrických odděleních všeobecných nemocnic, může být po vyjednání bonifikována zdravotními pojišťovnami.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 4.2 Do roku 2030 realizovat další fázi deinstitucionalizace jako postupný přechod od velkých zařízení poskytovatelů zdravotních služeb následné lůžkové péče v oboru psychiatrie k péči komunitní, zajistit rozvoj širokého spektra dostupných služeb v komunitě, včetně rozvoje kapacit pro akutní péči v psychiatrických a pediatrických odděleních všeobecných nemocnic.

Opatření 4.2.1

Zajistit efektivní využití stávající sítě akutních psychiatrických lůžek a další rozvoj jejich kapacit ve všeobecných nemocnicích a u poskytovatelů následné lůžkové péče v oboru psychiatrie k cílovému stavu cca 2800 lůžek pro všechny cílové skupiny (včetně dětské populace) rovnoměrně regionálně rozložených a jejich funkční propojení s multidisciplinárními týmy. Na základě vyhodnocení pilotního projektu zajistit financování akutní psychiatrické péče a nastavit udržitelné financování se sledováním markerů kvality poskytované péče.

Popis problému	<u>Strategický cíl 3</u>	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Vytvořit propojený systém, který bude saturovat potřeby dítěte a jeho rodiny v případě akutní či krizové situace , kdy by mohlo dojít k ohrožení duševního zdraví dítěte. Cílem je propojit celý	Rozvoj akutní a krizové péče ve všeobecných nemocnicích na pediatrických odděleních a ustavení kontinuálního multidisciplinárně propojeného systému péče v oblasti duševního zdraví dětí a mladých lidí.	Akutní péče viz příloha analýza VZP: Jednotlivé všeobecné nemocnice v kraji na pediatrických odděleních pracují s dětmi a mladými lidmi, které evidují pod diagnostickými skupinami duševního onemocnění.		2021 - 2025	Hradí ZP ze zdravotního pojištění		





systém do vzájemně kontinuální jasně vymezené multidisciplinární spolupráce, kde je multidisciplinární tým stěžejním poskytovatelem péče a podpory a na základě smluvního vztahu má k dispozici lůžka na pediatrickém oddělení příslušné všeobecné nemocnice. Dítě či mladý člověk se tak na lůžkovou péči dostávají vždy ve spolupráci s Centrem duševního zdraví či Týmem duševního zdraví v daném spádovém regionu. Dochází zde ke změně řízení péče, kde stěžejní část vykonává tým v komunitě a lůžka využívá ke své potřebě, respektive potřebě svých pacientů. Nikoli opačně.		V průměru jednotlivá oddělení evidují hospitalizaci dětí s dg. duševního onemocnění mezi 30% až 50% z celkového počtu hospitalizací za rok.					
	1. Oblastní nemocnice Kladno, a.s.	Opatření 3.1 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí v blízkosti ÚK		2021 - 2025	0,-	0,-	Lůžka na pediatrických odděleních ve prospěch péče o děti s potřebami v oblasti
	2. Nemocnice Slaný	Opatření 3.2 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí v blízkosti ÚK		2021 - 2025	0,-	0,-	
	3. Masarykova nemocnice Rakovník	Opatření 3.3 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí v blízkosti ÚK		2021 - 2025	0,-	0,-	
	4. Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z	Opatření 3.4 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí		2021 - 2025	0,-	0,-	
	5. Krajská zdravotní, a.s - Nemocnice Litoměřice, o.z	Opatření 3.5 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí		2021 - 2025	0,-	0,-	
	6. Nemocnice Žatec, o.p.s. a spolupráce s Týmem duševního zdraví pro děti a mladé lidi DPN Louny	Opatření 3.6 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí Opatření 3.6.1		2021 - 2025 2022 - 2025	0,-	0,-	



		Propojení Týmu duševního zdraví vzniklého z transformace nemocnice Louny na odd. Nemocnice Žatec, realizace pilotního projektu Opatření 3.6.2 Vyhodnocení spolupráce, vytvoření standardů a další realizace MD spolupráce		2023 - 2025			duševního zdraví
	7. Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Teplice, o.z	Opatření 3. 7 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí		2021 - 2025	0,-	0,-	
	8. Krajská zdravotní, a.s.- Masarykova nemocnice v Ústí n/L, o.z a spolupráce s Tým duševního zdraví pro děti a mladé lidi Fokus Labe, z.ú	Opatření 3. 8 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí. Napojení na porodnické oddělení Opatření: 3.8.1 Zahájení pilotní spolupráce mezi nemocnicí a Tým duševního zdraví pro děti a mladé lidi Fokusu Labe Opatření: 3.8.2 Vyhodnocení pilotní spolupráce, nastavení standardů pro pokračování MD spolupráce, vyjednání s krajem a zdravotními pojišťovnami		2021 - 2025 2021 - 2025 2022 - 2030	0,- Akutní lůžka – hradí ZP	0,-	
	9. Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Most, o.z	Opatření 3. 9 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí.		2021 - 2025	0,-	0,-	
	10. Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Děčín, o.z	Opatření 3. 10 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí.		2021 - 2025	0,-	0,-	



	11. Krajská zdravotní, a.s.- Masarykova nemocnice v Ústí n/L, o.z, pracoviště Rumburk	Opatření 3. 11 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí.		2021 - 2025	0,-	0,-	
	12. Krajská nemocnice Liberec, a.s Fakultní nemocnice v Motole, Praha	Opatření 3. 12 Vyjednání systému spolupráce s nemocnicí.	Prim. MUDr.Ko nečná MUDr. Považan	2021 - 2025	0,-	0,-	
	13. ZDVOP v Ústeckém kraji	Opatření 3. 13 Zasíťování na ZDVOP		2021 - 2025	0,-	0,-	
	14. Kojenecký ústav Most	Opatření 3. 14 Vyjednání systému spolupráce	KÚÚK	2021 - 2025	0,-	0,-	

PRACOVNÍ VERZE



Strategický cíl 4: Vznik krizových služeb pro děti a mladistvé. Využití současných krizových center v kraji s cílem rozšířit jejich služby z dospělé populace na děti a mladistvé. Zajistit jejich propojenost na dětské mobilní multidisciplinární týmy, propojení na již vzniklá CDZ.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 4.3 Realizovat rozvoj dalších potřebných komunitních služeb podporujících deinstitutionalizaci.

Opatření 4.3.1

Posílit krizová centra a služby, zejména na pomoc obětem násilí, traumatu a prevence sebevražd. Zřídit specializovaná centra zaměřená na děti s komplexním traumatem.

Popis problému	Strategický cíl 4	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
V současné době je nedostatek krizových služeb pro děti a mladistvé, je potřeba podpořit rozvoj služeb.	Vznik krizových služeb pro děti a mladé lidi s maximálním využitím stávajících služeb a jejich rozšíření na dětskou populaci, propojení na Týmy /CDZ/ pro děti a mladé lidi včetně vytvoření	Opatření 4. 1 Navázání spolupráce s krizovým centrem v Ústí nad Labem – vyjednání možného začlenění a role krizového centra v systému péče.	CKI Spirála	2021	0,-	0,-	



	potřebných kapacit lůžek v případě krizové pomoci.	Opatření 4. 2 Nastavení krizových telefonních služeb ve všech mobilních týmech / CDZ / pro děti a mladé lidi Opatření 4.2.1 DPN Louny – nastavení krizového telefonu se službou 24/7 Opatření 4.2.2 TDZ děti a mladé lidi Fokus Labe – region Ústí nad Labem – nastavení krizového telefonu se službou 24/7 Opatření 4.2.3 Nastavení krizové telefonické podpory – pomoci v dalších nově vznikajících Týmech duševního zdraví pro děti a mladé lidi	DPN Louny Fokus Labe	2021 - 2030	Náklady jsou součástí nákladů na multidisciplinární týmy		Telefonická podpora 24/7
				2021 2021 2022 - 2030			



Strategický cíl 5: Zajistit vyšší míru self managementu v oblasti duševního zdraví dětí a mladých lidí. SELF PODPORA rodin a uživatelů prostřednictvím funkčních svépomocných skupin uživatelů a rodičů.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 2.3 Zajistit podporu dětského duševního zdraví ve vzdělávacím systému.

Opatření 2.3.3 Zrevidovat zařazení psychosociální gramotnosti do rámcových vzdělávacích programů pro mateřské, základní a střední školy. Vytvořit a implementovat ověřený program podpory psychosociální výchovy na základních školách.

SPECIFICKÝ CÍL 4.4 Zavést systém pro zapojování pacientů / klientů a rodinných příslušníků, který umožňuje a podporuje rozvoj přirozených zdrojů pacientů / klientů k jejich zotavení, včetně podpory peer konzultantů a svépomocných skupin do péče o duševní zdraví.

Opatření 4.4.1 Zajistit rozvoj a financování uživatelských a rodičovských organizací.

Popis problému	Strategický cíl 5	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Je nutné podpořit rozvoj rodičovských skupin, jejich rekvalifikaci a zajistit jejich podporu. V současné době není propojení na školská zařízení.	SELF PODPORA Uživatelů a pečovatелů	Opatření 5.1 V každém regionu funguje svépomocná skupina uživatelů a rodičovská skupina. Rozvoj rodičovských skupin při mobilních týmech, pediatrických odděleních, sociálních službách – zahájení v Ústeckém regionu.	Centrum pro náhradní rodinnou péči Mateřská centra Ranná péče	2021 - 2030	0,- / provozní náklady jsou součástí nákladů mobilních týmů	0,-	8 svépomocných skupin v Ústeckém kraji
		Opatření 5.2 Rozvoj finančních programů na podporu svépomocných skupin	KÚÚK obce	2021 - 2030	Vyčlenění financí pro dotační programy		Dotační programy pro svépomocné aktivity
		Opatření 5.3		2021			



		Rozvoj služeb, zajišťující hlídání, podporu dětí, odlehčovací služba Podpora osob, které budou zajišťovat péči kolem klienta. Dostupnost služeb např.: www.hlidacky.cz					
		Opatření 5. 4 Zapojení školských zařízení do rozvoje svépomocných skupin na školách Opatření 5.4.1 Zapojení základních a středních škol v ÚK	Motivované základní a střední školy	2021 - 2030	0,- / plat koordinátora	0,-	25 zapojených škol v ÚK

PRACOVNÍ VERZE



Strategický cíl 6: Programy na zvyšování rodičovských kompetencí. Vzdělávací a poradenské programy pro rozvoj rodičovských kompetencí a zvýšení self managementu v oblasti duševního zdraví dětí a mladých lidí.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

***SPECIFICKÝ CÍL 2.2** Vytvořit funkční systém primární prevence a včasné intervence v oblasti duševního zdraví pokrývající celý životní cyklus od narození až do seniorského věku.*

Opatření 2.2.2

Zavést specializované programy zaměřené na rozvoj rodičovských dovedností – zejména u rodin v psychosociální zátěži (rodiče s mentálním postižením, duševním onemocněním, se závislostmi, mladiství apod.) s cílem snížení rizika traumatizace dětí. Pilotní ověření programu Triple P a následná implementace do působnosti služeb v oblasti podpory rodin s dětmi.

Popis problému	Strategický cíl 6	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Časté selhávání zranitelných a rizikových skupin rodičů v rodičovských kompetencích jsou jedním z důvodů umístování dětí do institucionální péče. Vytvořením masivního množství vzdělávacích programů a koučovacích podpůrných služeb, které rozvíjejí rodičovské kompetence v té správné době, kdy se rodiče připravují na rodičovství a rodiči se stávají, může být jedním z faktorů, které snižují riziko umístění dítěte do institucionální péče a zvyšují šanci dítěte na dobré duševní zdraví.	Vzdělávací a poradenské programy pro rozvoj rodičovských kompetencí a zvyšování self managementu v oblasti duševního zdraví dětí a mladých lidí.	Opatření 6.1 Vytvoření vzdělávacích a poradenských programů, včetně nalezení nositelů a jejich integrace do terapeutické práce na všech rovinách systému péče o duševní zdraví dětí, mladých lidí a rodin	Hledá se realizátor	2022	Budou vyjednány s potencionálními realizátory	0,-	
		Opatření 6.2 Realizace programů – rekvalifikační kurzy, Specializované vzdělávací programy v péči o dítě	Hledá se realizátor	2022 - 2030		0,-	
		Opatření 6. 3 Navázání spolupráce se subjekty, které již realizují programy pro vyšší kompetenci rodin a jejich širší využití v ÚK Opatření 6.3.1	RK + MD týmy pro děti	2021 - 2030	0,-	0,-	Síť subjektů napříč regiony ÚK
						0,-	





		Začlenění programu Zdravá rodina do širšího vzdělávání v oblasti duševního zdraví rodiny / realizuje organizace Spirála/ Opatření 6.3.2 Centrum pro náhradní rodinnou péči – vzdělávání, edukační a podpůrné programy – Litoměřicko, Šluknovsko, Ústecko Opatření 6.3.3 Program „Silní rodiče, silné děti“	Spirála Centrum pro náhradní rodinnou péči Dobrovol. centrum Ústí	2021 - 2022 2021 – 2030 2021	Součást provozních nákladů org. Součást provozních nákladů org. Součást provozních nákladů org	0,- 0,-	
		Opatření 6.4 Rozvoj programů ve spolupráci se základními a středními školami v ÚK	ZŠ a SŠ v ÚK + MD týmy	2021 - 2030	100.000,- /rozvoj programu	0,-	Program pro ZŠ Program pro SŠ



Strategický cíl 7: Vytvoření systému spolupráce se školami prostřednictvím Ambasadorů na školách a realizaci destigmatizačních aktivit a projektů.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 2.3 Zajistit podporu dětského duševního zdraví ve vzdělávacím systému.

Opatření 2.3.2 Rozvinout kompetence pracovníků ve školství (pedagogických pracovníků škol a školských poradenských zařízení, krajských školských koordinátorů) v oblasti prevence a podpory dětského duševního zdraví prostřednictvím dalšího vzdělávání pedagogických pracovníků (DVPP) a zajištění jejich metodického vedení v této oblasti.

Opatření 2.3.3 Zrevidovat zařazení psychosociální gramotnosti do rámcových vzdělávacích programů pro mateřské, základní a střední školy. Vytvořit a implementovat ověřený program podpory psychosociální výchovy na základních školách

SPECIFICKÝ CÍL 2.4 Realizovat celostátní destigmatizační iniciativu.

Opatření 2.4.1 Navrhnout plán pokračování celostátní destigmatizační kampaně včetně destigmatizačních programů pro stávající cílové skupiny a rozvinout destigmatizační aktivity pro další cílové skupiny a zajistit jejich udržitelnost.

Opatření 2.4.2: Pod odborným vedením NÚDZ vyškolit síť ambasadorů, tj. lidí s duševním onemocněním, kteří jsou profesionálně vyškoleni k realizaci destigmatizačních aktivit.

Popis problému	<u>Strategický cíl 7</u>	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
	Vytvořit systém ambasadorů na školách, kteří budou „styčnými důstojníky“ mezi školou a týmem duševního zdraví. Budou se podílet na Destigmatizaci péče o duševní zdraví v dětství a mladém věku.	Opatření 7.1 Vytipování škol pro spolupráci v regionu Ústí nad Labem, získání ambasadorů, proškolení, marketing, realizace pilotního projektu.	Fokus Labe + MD týmy pro děti + RK	2021-2022	0,-	0,-	
		Opatření 7.2 Kontaktování výchovných poradců na školách v Ústí nad Labem, jejich začlenění do spolupráce na systému péče o duševní zdraví.	Fokus Labe + MD týmy pro děti + RK	2021-2022	0,-	0,-	Nakontaktované všechny ZŠ a SŠ v ÚL



		Opatření 7.3 Ambasadoři z řad studentů či pedagogů – vytvoření pilotní skupiny 25 ambasadorů v ÚK	Fokus Labe + MD týmy pro děti + RK	2021-2022	0,-	0,-	25 ambasadorů ve školách
		Opatření 7.4 Region Louny – projekt práce se základními školami – edukační aktivity	DPN Louny	2021 - 2022	50.000,- příprava aktivity	0,-	5 akcí á rok
		Opatření 7.5 Region Louny, Chomutov – projekt práce se základními školami – edukační aktivity	PL Petrohrad	2021-2022	50.000,- příprava aktivity	0,-	5 akcí á rok
		Opatření 7.6 Destigmatizační program – Schizofrenie očima dětí pro žáky základních škol 4 a 5 ročníků s využitím interaktivní hry o Robertovi.	Fokus Labe	2021 – 2025	0,-	0,-	5 akcí á rok 150 dětí
		Opatření 7.7 Destigmatizační program – NEVIDITELNÍ LIDÉ – program pro žáky středních škol za účasti mladých lidí se zkušeností s duševním onemocněním. Výstava fotografií Neviditelní lidé, včetně promítání dokumentu Neviditelní lidé.	Fokus Labe	2021 – 2025	0,-	0,-	5 akcí á rok 150 studentů
		Opatření 7.8 Zmapování dotačních programů pro školy a jejich využití ve prospěch péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí, vytvoření pilotních projektů.	RK	2021	0,-	0,-	Přehled dotačních programů



Strategický cíl 8: Personální a kompetenční posílení **pedagogicko psychologických poraden** v kraji, **speciálně pedagogických center, středisek výchovné péče** – posílení personálních a odborných kapacit. Vytvoření sítě pracovníků / odborníků, kteří budou mít dovednosti, schopnosti a znalosti v oblasti péče o děti s potřebami v oblasti duševního zdraví v návaznosti na školská zařízení - trauma respektující přístup, socio-emoční dovednosti, stres management, psychosociální kompetence dětí a rodin a s propojením na síť pracovníků sociálních služeb pro děti s cílem zavést systematickou, kontinuální práci s dětmi v oblasti duševního zdraví založenou na principech zotavení a multidisciplinární spolupráci.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 2.3 Zajistit podporu dětského duševního zdraví ve vzdělávacím systému.

Opatření 2.3.1 Začlenit témata psychosociální výchovy a managementu žákovského chování do společného základu pregraduální přípravy pedagogických pracovníků

Opatření 2.3.2 Rozvinout kompetence pracovníků ve školství (pedagogických pracovníků škol a školských poradenských zařízení, krajských školských koordinátorů) v oblasti prevence a podpory dětského duševního zdraví prostřednictvím dalšího vzdělávání pedagogických pracovníků (DVPP) a zajištění jejich metodického vedení v této oblasti.

Opatření 2.3.3 Zrevidovat zařazení psychosociální gramotnosti do rámcových vzdělávacích programů pro mateřské, základní a střední školy. Vytvořit a implementovat ověřený program podpory psychosociální výchovy na základních školách.

Opatření 2.3.4 Navrhnout program cíleného managementu žákovského chování a rozvoje dětského duševního zdraví ve školním prostředí a pilotně ho ověřit v rámci činnosti středisek výchovné péče, pedagogicko-psychologických poraden, speciálně-pedagogických center a školních poradenských pracovišť.

Popis problému	Strategický cíl 8	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Je nedostatek personálních kapacit. Není zavedena multidisciplinární spolupráce mezi školskými zařízení a sociálními službami. Do procesu nejsou zakotvena SPC. Ve školách není nastaven program pro práci s rodinou u dětí, které mají potřeby v oblasti duševního zdraví.	Personální a kompetenční posílení pedagogicko - psychologických poraden, speciálně pedagogických center a středisek výchovné péče v kraji ve prospěch péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí.	Opatření 8.1 Na každé pobočce pedagogicko psychologické poradny v Ústeckém kraji bude pracovník, který bude vzdělán k práci s dětmi a rodinami v oblasti potřeb duševního zdraví a to nejen v oblasti diagnostiky potřeb, ale i efektivních intervencí, zvyšování kompetencí pedagogických pracovníků a asistentů, případně	Pedagogicko psychologická poradna Ústeckého kraje	2021-2023	8 000 000,- á rok	0,-	Každá PPP má vyčleněného pracovníka pro spolupráci s MD týmy pro děti a



		dalšího propojení dítěte na služby TDZ - v regionech Děčín, Chomutov, Kadaň, Litoměřice, Louny, Most, Roudnice nad Labem, Rumburk, Teplice, Ústí nad Labem, Žatec, kde již ped.psych. poradny realizují svoji činnost. Pracovníci budou propojeni na Týmy duševního zdraví pro děti a mladé lidi a ambasadory na školách.					mladé dospělé a pro podporu školských zařízení v oblasti duševního zdraví dětí
		Opatření 8. 2 Zapojení Speciálních Pedagogických Center do práce s dětmi v oblasti duševního zdraví, nastavení systémové spolupráce již existujících center, včetně rozvoje nových SPC orientujících se na práci s dětmi v riziku duševního zdraví. Opatření 8.2.1 Analýza stávajících SPC v kraji, zjištění jejich kompetencí a možností Opatření 8.2.2 Vzdělávání pracovníků SPC v oblasti rozvoje kompetencí duševního zdraví dětí a mladých lidí Opatření 8.2.3 Vznik nových SPC zaměřených na práci s dětmi v riziku duševního zdraví	Hledá se realizátor	2022 - 2030	Budou vyjednány s potencionálními realizátory	0,-	SPC se zaměřením na děti riziku duševního onemocnění
		Opatření 8.3.					





		Zapojení Středisek výchovné péče do systému práce s dětmi v oblasti duševního zdraví, nastavení systémové spolupráce již existujících středisek. Opatření 8.3.1 Analýza stávajících SVP v kraji, zjištění jejich kompetencí a možností					
--	--	---	--	--	--	--	--

PRACOVNÍ VERZE



Strategický cíl 9: Propojení na praktické lékaře pro děti a dorost, pediatriy jak v ambulancích, tak na lůžkových odděleních – index ohroženého dítěte, identifikace ohroženého dítěte. Propojení na gynekologické ambulance a porodnice se zaměřením na screening, rozpoznání ženy v psychosociálním stresu. Zajistit smluvně multidisciplinární spolupráci s Dětskými týmy. Předávání informací.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 2.2 Vytvořit funkční systém primární prevence a včasné intervence v oblasti duševního zdraví pokrývající celý životní cyklus od narození až do seniorského věku.

Opatření 2.2.1 Vytvořit a pilotně ověřit systém včasné identifikace / depistáže dětí v psychosociálním ohrožení, zvláštní pozornost přitom věnovat dětem v nejranějším věku. Navrhnout model včasného zachytu žen v období těhotenství a po porodu s psychosociální zátěží, resp. duševním onemocněním. Vytvořit doporučené postupy pro multidisciplinární spolupráci při depistáži a následné podpoře zapojení dítěte v psychosociálním ohrožení a jeho rodiny do vhodné formy intervence ve zdravotním, sociálním a školském segmentu.

SPECIFICKÝ CÍL 5.3 Zajistit efektivní koordinaci péče o duševní a somatické zdraví.

Opatření 5.3.1 Integrovat péči o duševní zdraví do primární péče praktických lékařů a zajistit péči o nemocné s psychosomatickou problematikou a psychologickou a psychiatrickou péči o somatické nemocné.

Popis problému	Strategický cíl 9	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Není nastavena kontinuální systémová spolupráce mezi dětskými lékaři a ženskými lékaři a dalšími komunitními službami, nově vznikajícími týmy duševního zdraví pro děti a mladé lidi, není realizována multidisciplinární spolupráce na základě sdílení informací, plánu zotavení a realizace interdisciplinárních	Propojení na pediatriy pracujících na lůžkových odděleních a v ambulancích v kraji.						
		Opatření 9.1 Setkání se zástupci pediatrické spol. dle jednotlivých okresů	MDT pro děti	2020	0,-	0,-	
		Opatření 9.2 Zasíťování praktických lékařů pro děti a dorost a pediatriů do spolupráce s MD týmy. Zahájení v regionu Ústeckého kraje a postupný rozvoj do dalších okresů dle vznikajících týmů	MDT pro děti	2020 - 2030	0,-	0,-	



intervencí, kde stěžejním partnerem je dítě a jeho rodina.		Opatření 9.3 Zasíťování porodnických oddělení či gynekolog. ambulancí do spolupráce s MD týmy	MDT pro děti	2020 - 2030	0,-	0,-	
		Opatření 9.4 Zajistit smluvně multidisciplinární spolupráci s uvedenými lékařskými profesemi	MDT pro děti	2020 - 2030	0,-	0,-	Uzavřené smlouvy o spolupráci

PRACOVNÍ VERZE



Strategický cíl 10: Ustavit systém multidisciplinární spolupráce mezi poskytovateli mezirezortních služeb v kraji.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

***SPECIFICKÝ CÍL 5.2** Zapojit kraje a obce do tvorby a realizace efektivní sítě péče o duševní zdraví.*

Opatření 5.2.1 _Na úrovni obcí zavést mechanismus funkčního case managementu (koordinace péče) a multidisciplinární spolupráce.

Popis problému	<u>Strategický cíl 10</u>	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
	Ustavení systému multidisciplinární spolupráce v kraji na všech třech úrovních.						
		Opatření 10.1 Ustavení multidisciplinární spolupráce mezi všemi organizacemi poskytujícími služby průřezově jednotlivými rezorty, formalizovaná do smluvních vztahů, obsahující dohodu o sjednoceném metodickém postupu v péči o duševní zdraví v rámci jednotlivých osmi regionů v kraji Včetně akutního oddělení a rychlé záchranné služby.	Metodik multidisciplinarity	2021 - 2025	Financování v rámci projektu Zavádění multidisciplinárního přístupu v péči o duševní zdraví	0,-	
		Opatření 10.2 Zpracování metodiky MD spolupráce v oblasti dětí a mladých lidí v Ústeckém kraji	projekt Zavádění MD přístupu	2021 - 2025		0,-	Metodika MD
		Opatření 10. 3 Realizovat vzdělávání pro multidisciplinární týmy pro děti a mladé lidi v multidisciplinární práci.	Metodik multidisciplinarity	2021 - 2025		0,-	2x do roka





Strategický cíl 11: Zvyšování kompetencí na všech úrovních služeb a péče – realizace vzdělávacích programů, stáží, supervize, kaučingu a mentoringu.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 1.3 Vytvořit nástroje koordinovaného poskytování služeb v oblasti péče o duševní zdraví a přechodu od institucionální péče ke komunitní.

Opatření 1.3.3 Nastavit efektivní využívání lidských zdrojů v rámci zajištění oblasti péče o duševní zdraví včetně využívání existujících lidských zdrojů, zvyšování kompetencí dostupných skupin pracovníků či přebírání nových rolí, motivace jednotlivých skupin poskytovatelů péče / zaměstnanců v návaznosti na Strategii Zdraví 2030.

SPECIFICKÝ CÍL 2.3 Zajistit podporu dětského duševního zdraví ve vzdělávacím systému.

Opatření 2.3.1 Začlenit témata psychosociální výchovy a managementu žákovského chování do společného základu pregraduální přípravy pedagogických pracovníků.

Popis problému	Strategický cíl 11	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
	Zvyšování kompetencí na všech úrovních služeb a péče	Opatření 11.1 Vzdělávání dle potřeb jednotlivých týmů – např. sebepoškozování, práce s rodinou dítěte, práce v krizi, apod.	Hledá se realizátor		Bude vyjednáno s realizátory	0,-	
		Opatření 11.2 Výcvik v základech multidisciplinární práce, zotavení, otevřeném dialogu pro týmy. Zajištění lektorů	Hledá se realizátor		Bude vyjednáno s realizátory	0,-	Průřezově Každý rok
		Opatření 11.3 Zajistění on line mentoringu – coachingu a případové práce pro nově vznikající týmy v jednotlivých	Projekt Zavádění MD přístupu	2021 - 2022	Bude vyjednáno s realizátory	0,-	Průřezově po celý rok





		okresech kraje – zajištění mentorů a lektorů	KÚÚK				
		Opatření 11.4 Nové týmy na počátku práce provést vzděláváním v oblasti duševního zdraví koučingu, otevřeném dialogu, Recovery přístupu.	Hledá se realizátor	2021 - 2022	150.000,- / tým	0,-	2x ročně po 5 dnech. Celkem pro 25 lidí
		Opatření 11. 5 Vzájemné stáže mezi týmy, organizacemi c ČR	MR týmy pro děti	2021 - 2022	0,- (případné náklady na ubytování, dopravu)	0,-	10 stáží ročně celkem pro 50 lidí
		Opatření 11. 6 Zajištění tele mentoringu se zahraničními odborníky z komunitních služeb – příklady dobré praxe ze zahraničí	Projekt Zavádění MD přístupu		1 setkání á 2 hodiny – 200Eur á hodina	0,-	6 tele mentorovacích setkání v roce



Strategický cíl 12 : Rozvoj služeb pro děti s neurovývojovým postižením a intelektuálním znevýhodněním

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 4.3 Realizovat rozvoj dalších potřebných komunitních služeb podporujících deinstitucionalizaci.

Opatření 4.3.2 _Rozvinout stacionární péči pro dětskou i dospělou populaci osob s duševním onemocněním podle regionálních potřeb a struktury obyvatelstva (zaměřenou také na osoby s mentálním postižením a vývojovými poruchami včetně poruch autistického spektra).

SPECIFICKÝ CÍL 4.4 Zavést systém pro zapojování pacientů / klientů a rodinných příslušníků, který umožňuje a podporuje rozvoj přirozených zdrojů pacientů / klientů k jejich zotavení, včetně podpory peer konzultantů a svépomocných skupin do péče o duševní zdraví.

Opatření 4.4.1 _Zajistit rozvoj a financování uživatelských a rodičovských organizací.

Popis problému	Strategický cíl 12	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
	Rozvoj služeb pro děti s neurovývojovým postižením a intelektuálním znevýhodněním						
		Opatření 12.1 Rozvoj svépomocných skupin – vzdělávací, edukace, podpora v kompetencích.	MD týmy pro děti	2021 – 2030	100.000,- / rok/provoz	0,-	Svépomocné aktivity ve všech regionech
		Opatření 12.2 Rozvoj odlehčovacích služeb (terénních i lůžkových) v ÚK – zapojení do spolupráce	KÚÚK Obce	2021 – 2030		0,-	
		Opatření 12. 3 Zmapování situace na základních, speciálních školách.	RK	2021 – 2030	0,-	0,-	
		Opatření 12.4 Zapojení týmů duševního zdraví ve funkci triáže a zasíťování rodiny na specializovanou péči a podporu.	MD týmy pro děti	2021 - 2030	0,-	0,-	





		Opatření 12. 5 Rozvoj vysoce specializovaných pobytových služeb komunitního typu v ÚK Opatření 12.5.1 Rozvoj pobytových služeb chráněného bydlení v regionu Teplice	Zdravotní a sociální služby TP	2022- 2030 2022 - 2023		10 mil / výstavb a	12 míst chr.bydlení

PRACOVNÍ VERZE



Strategický cíl 13: Rozvoj služeb osobní asistence a sociální rehabilitace formou case managementu.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 4.3 Realizovat rozvoj dalších potřebných komunitních služeb podporujících deinstitucionalizaci.

Popis problému	Strategický cíl 13	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
U dětí v ohrožení duševního zdraví je v některém časovém úseku potřeba intenzivní péče a podpora 24/7, nebo 12/7, případně jiná forma, která když v systému neexistuje je často přistoupeno k aktu hospitalizace. Vytvořením služeb s intenzivní podporou s možností 24/7 v propojení na práci týmů duševního zdraví pro děti a mladé lidi může dojít k zajištění intenzivní podpory alternativním způsobem v přirozeném prostředí dítěte a jeho rodiny.	Rozvoj služeb osobní asistence a sociální rehabilitace formou case managementu.	Opatření 13.1 Rozvoj služeb osobní asistence a sociální rehabilitace formou case managementu dle potřeb dítěte a jeho rodiny u dětí v ohrožení duševního zdraví.	Hledá se způsob poskytování a realizátor	2022 - 2025	Budou vyjednány s realizátory	0,-	
		Opatření 13.2 Specializované služby sociální rehabilitace – case management – u cílové skupiny dětí s autistickým spektrem a další cílové skupiny.		2022 - 2025		0,-	
		Opatření: 13.3 Založení Svépomocných skupin, poskytujících tzv. sousedskou výpomoc u dětí a mladých lidí. Pilotáž projektu, jeho vyhodnocení, ustavení do systému.		2022 - 2024		0,-	



Strategický cíl 14: Ústavní péče – dětské domovy, dětské domovy se školou diagnostické ústavy, výchovné ústavy – zmapovat jaké jsou potřeby těchto dětí a jak je saturovat mimo ústavní péči, jak a odkud se děti do institucionální péče dostávají, podpořit rodiny a blízké v péči o tyto děti. Rozvíjet kompetence pracovníků těchto organizací při zvládání traumat dětí, zvládnutí podpory bez odesílání k hospitalizaci do psychiatrické nemocnice.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

Opatření 4.2.6 Vytvořit mechanismus prevence umísťování dětí s duševním onemocněním do zařízení institucionální výchovy a prioritizovat alternativní cesty k identifikaci a naplnění individuálních potřeb dětí v přirozeném sociálním prostředí.

Popis problému	Strategický cíl 14	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
		Opatření 14.1 Mapování potřeb pracovníků, edukace / vzdělávání pracovníků, které zvýší jejich kompetence v oblasti péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí v institucionální péči a bude minimalizován přesun dětí a mladých lidí do psychiatrických léčeben a nemocnic. Nastavení systému podpory pro pracovníky.	KÚÚK Vzdělávací organizace	2022 - 2030		0,-	
		Opatření 14.2 Zmapování potřeb dětí v ústavní péči, napojení na již existující projekty, které potřeby dětí mapují a budou mapovat.	MPSV KÚÚK	2021 - 2025		0,-	
		Opatření 14.3 Finanční analýza ústavní péče v Ústeckém kraji	MPSV KÚÚK	2021 - 2025			





		Opatření 14.4 Napojení Dětského týmu ÚL a dalších týmů duševního zdraví pro děti a mladé lidi na všechny typy ústavní péče	MD tým pro děti UL	2022 - 2030	0,-	0,-	
		Opatření 14.5 Zavedení Case managementu v rámci sociální rehabilitace při přechodu dětí z institucionální péče do přirozeného života – podpora při přechodném období 2 až 3 let, než dítě a mladý člověk získá kompetence k samostatnému životu – postaví se na vlastní nohy. Další promyšlení, jak by měl tento typ týmů, které budou vytvářet podporu vypadat – být ustaven.	KÚÚK	2022	Bude specifikováno po ustanovení týmů	0,-	
		Opatření 14.6 Realizovat systematickou práci týmů duševního zdraví pro děti a mladé lidi s OSPODY v kraji.	MD týmy pro děti OSPOD	2021	0,-	0,-	Napojení MD týmů pro děti na OSPOD



Strategický cíl 15 : Redesign služeb kojeneckého ústavu - hledání jiných forem péče o děti, než-li je péče ústavní – přechodní pěstouni, podpora rodičů a jejich rodičovských kompetencí, tréninkové byty, terénní týmy

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 1.3 Vytvořit nástroje koordinovaného poskytování služeb v oblasti péče o duševní zdraví a přechodu od institucionální péče ke komunitní.

Opatření 1.3.3 Nastavit efektivní využívání lidských zdrojů v rámci zajištění oblasti péče o duševní zdraví včetně využívání existujících lidských zdrojů, zvyšování kompetencí dostupných skupin pracovníků či přebírání nových rolí, motivace jednotlivých skupin poskytovatelů péče / zaměstnanců v návaznosti na Strategii Zdraví 2030.

Opatření 4.2.6 Vytvořit mechanismus prevence umístování dětí s duševním onemocněním do zařízení institucionální výchovy a prioritizovat alternativní cesty k identifikaci a naplnění individuálních potřeb dětí v přirozeném sociálním prostředí.

Popis problému	Strategický cíl 15	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Ve vztahu k vývoji systému péče o duševní zdraví dětí a mladistvých v Ústeckém kraji dojde v horizontu let ke změně poskytování péče v kojeneckém ústavu.	Redesign služeb kojeneckého ústavu						
		Opatření 15.1 Řešení s KUUK a zpracování transformačního plánu na redesign služeb kojeneckého ústavu	KUÚK	2021	0,-	0,-	Transformační plán kojeneckého ústavu
		Opatření 15.2 Využití odborných kapacit kojeneckého ústavu.		2023		0,-	Odborníci jsou zapojeni do systému péče o duš. zdraví dětí
		Opatření 15.3 Podpora rodin umístěných dětí.	MDT týmy	2022 - 2025	Rozpočty týmů	0,-	



Strategický cíl 16: Transformace psychiatrické nemocnice pro děti Louny.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 1.3 Vytvořit nástroje koordinovaného poskytování služeb v oblasti péče o duševní zdraví a přechodu od institucionální péče ke komunitní.

Opatření 1.3.3 Nastavit efektivní využívání lidských zdrojů v rámci zajištění oblasti péče o duševní zdraví včetně využívání existujících lidských zdrojů, zvyšování kompetencí dostupných skupin pracovníků či přebírání nových rolí, motivace jednotlivých skupin poskytovatelů péče / zaměstnanců v návaznosti na Strategii Zdraví 2030.

SPECIFICKÝ CÍL 4.2 Do roku 2030 realizovat další fázi deinstitucionalizace jako postupný přechod od velkých zařízení poskytovatelů zdravotních služeb následné lůžkové péče v oboru psychiatrie k péči komunitní, zajistit rozvoj širokého spektra dostupných služeb v komunitě, včetně rozvoje kapacit pro akutní péči v psychiatrických a pediatrických odděleních všeobecných nemocnic

Opatření 4.2.2 Vybudovat dostatečnou síť sociálních služeb v přirozené komunitě pro lidi s duševním onemocněním dlouhodobě hospitalizované ve zdravotnických zařízeních následné lůžkové péče v psychiatrii včetně osob s potřebou vysoké míry podpory a s rizikem chování tak, aby vytvořené kapacity reagovaly na proces deinstitucionalizace.

SPECIFICKÝ CÍL 4.3 Realizovat rozvoj dalších potřebných komunitních služeb podporujících deinstitucionalizaci.

Opatření 4.3.1 Posílit krizová centra a služby, zejména na pomoc obětem násilí, traumatu a prevence sebevražd. Zřídit specializovaná centra zaměřená na děti s komplexním traumatem.

Opatření 4.3.2 Rozvinout stacionární péči pro dětskou i dospělou populaci osob s duševním onemocněním podle regionálních potřeb a struktury obyvatelstva (zaměřenou také na osoby s mentálním postižením a vývojovými poruchami včetně poruch autistického spektra).

Opatření 4.3.3 Rozvinout síť ambulancí klinických psychologů, ambulancí dětských klinických psychologů a zajištění dostupnosti široké škály psychoterapie (zajištěné odbornostmi: psychiatrie, klinická psychologie, psychiatrická sestra, adiktologie a další lékařské profese) a podpůrných psychoterapeutických intervencí, včetně služeb potřebných konzultací pro ostatní služby v systému péče.

Popis problému	Strategický cíl 16	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Ve vztahu k vývoji systému péče o duševní zdraví dětí a mladistvých v Ústeckém kraji dojde ke změně poskytování péče v psychiatrické nemocnici Louny, která již	Transformace psychiatrické nemocnice pro děti Louny.						
		Opatření 16.1 Vytvoření CDZ v PN Louny se spádovou oblastí Louny, Žatec a integrace hospitalizovaných dětí	DPN Louny	2021 - 2025	10.000.000	0,-	1 MD tým pro děti / 60 – 80 rodin



neбуде provozovat služby v současné podobě péče.		z této spádové oblasti do přirozeného života, předcházení hospitalizacím, podpora a léčba dětí v přirozeném prostředí					
		Opatření 16.2 Vytvoření dětského stacionáře v PN Louny se spádovou oblastí Louny, Žatec	DPN Louny	2022 - 2025		Zajiště ní objekt u	1 stacionář / 120 dětí / ročně
		Opatření 16.3 Podpis smlouvy mezi DPN Louny a Dětským týmu Fokusu Labe o multidisciplinární spolupráci a integraci dětí z okresu Ústí nad Labem do přirozeného života a předcházení dalším hospitalizacím dětí v PN Louny z okresu Ústí nad Labem, vytvoření systémové spolupráce Dětského týmu ÚL a DPN Louny. V současné době je hospitalizováno cca 15 dětí z okresu ÚL.	DPN Louny Fokus Labe, z.ú.	2021	0,-	0,-	Smlouva o spolupráci a nastavená spolupráce
		Opatření 16. 4 Zmapování situace v DPN Louny – odkud klienti přicházejí, proč se vracejí, proč je potřeba hospitalizace. Zpracování individuálních plánů zotavení u všech hospitalizovaných dětí v PN Louny	DPN Louny Metodik multidisci plinary	2021 - 2022	0,-	0,-	Plány zotavení u všech hospitalizo vaných dětí





		Opatření 16.5 Podpis smlouvy mezi DPN Louny a ostatními MD týmy pro děti a mladé dospělé o multidisciplinární spolupráci a integraci dětí z Ústeckého kraje do přirozeného života a předcházení dalším hospitalizacím dětí v PN Louny, vytvoření systémové spolupráce.	DPN Louny MD týmy pro děti	2022 - 2023	0,-	0,-	Smlouva o spolupráci a nastavená spolupráce
		Opatření 16.6 Přímé zapojení DPN Louny do konziliární péče pro pediatrická oddělení nemocnic v blízkém spádovém území – Lounsko - Žatecko, Chomutovsko, Mostecko	DPN Louny				-
		Opatření 16.7 V návaznosti na změny v péči o děti – rozvoj akutní péče mimo DPN Louny - snížení počtu lůžek následné péče o 50% a řešení dalších kapacit	DPN Louny	2021 - 2030	0,-		- 25 lůžek



Strategický cíl 17: Zavedení E – komunikace do péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí v ÚK jako standard multidisciplinární spolupráce.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 1.6 Umožnit pilotování inovativních metod v poskytování péče v oblasti duševního zdraví.

Opatření 1.6.5 Podpořit další inovativní programy, projekty a služby v oblasti duševního zdraví pilotující efektivitu komunitního systému péče, postaveného na principech zotavení a mezisektorové spolupráce v péči o duševní zdraví pro všechny cílové skupiny. Implementovat efektivní pilotní projekty do systému péče o duševní zdraví v ČR

Popis problému	Strategický cíl 17	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
Během koronavirové krize, kdy dochází k opakovanému uzavírání lůžkových zařízení, především DPL Louny, je téměř znemožněno realizovat kontinuitu péče a realizovat zotavovací plány s hospitalizovanými pacienty, nejsou zajištěny návazné služby, neprobíhají plánovací setkání, případová práce a další potřebné intervence ve prospěch dětí a jejich rodin.	Zavedení E – komunikace do péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí v ÚK jako standard multidisciplinární spolupráce.	Opatření 17. 1 Nastavení a využití e-komunikace pro zajištění multidisciplinární spolupráce a kontinuity plánování podpory u hospitalizovaných klientů při přechodu do přirozeného prostředí.	Fokus Labe DPN Louny	2021	Součástí provozních nákladů týmů a DPN	Pořízení vybavení pro e-komunikaci 30.000,- / tým	
		Opatření 17. 2 Nastavení a využití e-komunikace pro zajištění komunikace hospitalizovaných klientů vůči rodině.	DPN Louny	2021	Součástí provozních nákladů DPN		
		Opatření 17. 3 zajištění pilotního nastavení u jednotlivých poskytovatelů služeb, případně zajištění potřebných finančních	DPN Louny MD týmy pro děti	2021	Součástí provozních nákladů týmů a DPN	Pořízení vybavení pro e-komunikaci 30.000,- / tým	



		zdrojů dle situace u jednotlivých poskytovatelů. Zpracování realizačního projektu					
		Opatření 17. 4 e-komunikace pro zajištění konzilií a případové práce v rámci spolupráce DPN a komunitních služeb	DPN Louny MD týmy pro děti	2021	Součástí provozních nákladů týmů a DPN	Pořízení vybavení pro e-komunikaci 30.000,- / tým	
		Opatření 17.5 Standardizace e – komunikace do péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí v ÚK	DPN Louny MD týmy pro děti	2021 - 2030	0,-	0,-	Nastavené standardizované postupy
		Opatření 17.5.1 Postupné zapojení telemedicíny do péče o duševní zdraví dětí a mladých lidí v ÚK		2023 - 2030		Pořízení vybavení pro e-komunikaci 30.000,- / tým	

PRACOVNÍ VERZE



Strategický cíl 18: Mladí lidé (15 – 18 let) s potřebami v oblasti duševního zdraví

Při řešení problematiky a podpory mladých lidí (ve věku 15 – 18 let) s potřebami v oblasti duševního zdraví je zapotřebí mít na paměti specifika této skupiny.

Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030

SPECIFICKÝ CÍL 1.6 Umožnit pilotování inovativních metod v poskytování péče v oblasti duševního zdraví.

Opatření 1.6.5 Podpořit další inovativní programy, projekty a služby v oblasti duševního zdraví pilotující efektivitu komunitního systému péče, postaveného na principech zotavení a mezisektorové spolupráce v péči o duševní zdraví pro všechny cílové skupiny. Implementovat efektivní pilotní projekty do systému péče o duševní zdraví v ČR

Popis problému	<u>Strategický cíl 18</u>	Opatření – kroky	Kdo/součinnost	Termín	Náklady Tis provozní	Náklady Investiční	Indikátory Služba/lidé
	Zajistit odpovídající podporu pro mladé lidi (15 – 18 let) s potřebami v oblasti duševního zdraví	Opatření 18. 1 Zajistit podporu této cílové skupiny stávajícími Centry duševního zdraví pro dospělé – rozšířením kompetencí stávajících pracovníků a propojením na Multidisciplinární týmy pro děti					
		Opatření 18. 2 Specializované programy pro tuto cílovou skupinu – v rámci nově vznikajících stacionářů					
		Opatření 18. 3 Řešit možnosti lůžkové péče pro tuto cílovou skupinu – nevhodnost hospitalizací na dětských odděleních nemocnic					