

# Projekt rozvoje služeb duševního zdraví v Karlovarském kraji

O.Pěč, B.Wenigová, M.Dlouhý

# Projekt v Karlovarském kraji

SOBOTA 7. LISTOPADU / NEDĚLE 8. LISTOPADU 2009 • ČÍSLO 260

## KARLOVARSKÝ deník

www.karlovarskydenik.cz

**Na mrtvém bodě Co říká průzkum o českých středních školách?** ...14

**Věra Martinová: Country žije! Rozhovor nejen o hudbě** Čtete v magazínu!

**Psychiatrie v kraji: katastrofa**

Karlovarský kraj patří v péči o duševně nemocné k nejhorším v republice

**PĚTR KOZDROBSKÝ**

Karlovarský kraj - Katastrofální nedostatek péče o psychiatrii pacientů. Tak hodnotí odborná studie, jejíž spoluautorkou je Barbara Wenigová, vedoucí Centra pro rozvoj péče o duševní zdraví, stav v Karlovarském kraji. V regionu podle jejích slov například zcela chybí následná péče o psychiatrické pacienty, nemocniční péče je v rámci republiky slabě průměrná a v oboru ambulantních specialistů patří kraj společně se severními Čechami na spodní místa poměrně republikové tabulky.

„Péče psychiatrických ambulančních a ambulantních psychologů jsou poddimenzované“, říká Wenigová. V kraji podle ní chybí i ambulantní tým sestávající sociální pomoc v rodinách pacientů. „V psychiatrických a dětských stacionářích zápasí s katastrofálním nedostatkem míst, a možnost bydlení v rámci rezidenčních komunitních služeb není téměř žádná“, pokračovala spolautorka projektu.

Jako jeden z konkrétních případů uvedla Wenigová péči o závislé pacienty. „V kraji je jediný ambulanční program závislosti. A to i přes to, že Karlovarský kraj je ex de facto středně čimá součástí se závislostmi na druhém místě v republice“, arguovala.

V loňském roce vyhledalo pomoc ambulantních specialistů v kraji přibližně 8500 lidí, dalších 110 bylo hospitalizováno v psychiatrické léčebně v Dubíanech. „Na hřbitovním oddělení se vystřídalo asi 1400 lidí. Nelze ovšem říci, zda to byli všichni pacienti, kteří byli v ambulančních úpravila Wenigová.

Jedním nemocničním zařízením v Karlovarském kraji, které poskytuje lúkovou léčbu psychiatrických pacientů, je nemocnice v Ostrově. Psychiatrické oddělení zapadá do koncepce našeho zdravotnického zařízení“, uvedl David Soukup, ředitel nemocnice. „Řešení otázky péče o tyto pacienty do budoucna ovšem nebude pouze na nás. Nikdy nebudeme mít kapacitu na to, abychom vzniklý problém vyřešili sami.“ upozornil ředitel. Na ostrovské psychiatrii je 40 lůžek, z toho ovšem pouze 25 akutních. „Podle výsledků naší studie by jich mělo být o 31 procent více“, říká Barbara Wenigová.

Na základě fakt zjištěných při výpravné studii vstupní projekt do třetí fáze. „Tou je návrh nového modelu péče o duševně nemocné, vypracování ekonomické analýzy a nastavení realizačních kroků. Výsledky projektu předložíme vedení kraje a minist. Další kroky už jsou na nich. V případě, že bude nová mapa v Karlovarském kraji úspěšná, stane se vzorem pro další regiony České republiky.“ dodala Wenigová.

Podle Jiřího Rabocha, předsedy Psychiatrické společnosti České lékařské společnosti J. E. Purkyně tpravními v evropské měřítku nepřítelými psychickými poruchami až 30 procent populace. „Tyto problémy se nesený podceňovat. V případě zanedbání péče horší nejen chronická porucha, ale v nejzávažnějších případech i sebevražda pacienta. Jsem v roce 2005 spolupráce v České republice sebrat 1560 lidí trpících duševní poruchou.“ varoval Raboch.

V České republice vytváří péči přibližně 13 procent“ uvedl Raboch.

**MINISTRNĚ ZDRAVOTNICTVÍ** Dana Jurisová (na snímku s Jiřím Rabochem, předsedou psychiatrické společnosti) převzala zřídla nad karlovarským kongresem psychiatrii. Foto Deník/Petr Koždrobský

**Kvůli penězům šel kopat uran**

**Pro šišky lezou horelezci, nasbírali tuny osiva**

**20. výročí Deníku samostatných let**

GERY WESHOKE



**Rozvoj péče o osoby s duševním onemocněním**  
na území Karlovarského kraje



**KARLOVARSKÝ KRAJ**



**Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví**  
Centre for Mental Health Care Development

2010 - 2011

- Mapování, koncepce
- Podpora nových služeb
- Vzdělávání, destigmatizace

# Výchozí stav – zdravotnické služby

služba	Karl.kraj	Praha- přep.	Přepočet dle normativu PS ČLS JEP
Lůžka akutní	40	88	123
Lůžka následná	0	356	184
Psychiat.amb.	15	36	27,6
AT ordinace	1		4,6
Pedopsychiatrie	3		4,6
Klin.psychologie	13	66	46
Denní stacionář	10 míst	36 míst	55 míst
Krizové centrum	0 lůžek	4 lůžka	6 lůžek
Psychiatrická kom.sestra	0 prac.	1 prac.	9 pracovníků

# Sociální služby – dotazníkové šetření

	ment.reta rdace Zař./klienti	demence Zař./klienti	psychóza Zař./klienti	závislost Zař./klienti	ost.duš. por Zař./klienti.
Svépomocné a aktivizační prg.	3/149	1/30	1/8	/0	/0
Poradenství	2/123	1/121	1/5	/4	1/1
Případové vedení	1/11	3/37	2/2	1/2	1/1
Ústavní rezidenční služby	18/724	18/596	19/282	11/65	6/101
Pracovní rehabilitace	2/72	1/15	2/6	1/4	0/0
Rezidenční komunitní služby	2/21	0/0	1/4	1/1	0/0
Krizové služby	0/0	0/0	0/0	0/0	1/79
Kontakt.a ter.protidr.služ.				2/500	
Jiné (nespec.pro DN)	4/35	4/110	4/78	4/227	3/153

# Nová koncepce služeb pro duševně nemocné

- Potřebnost služeb - diskusní skupiny (focus groups), dotazníkové šetření
- Návrh nové koncepce
- Připomínky z kraje, zhodnocení odborníky
- Ekonomické zhodnocení
- Vyhodnocení rizik, realizační plán
- Rozvoj nových služeb

# Potřebný charakter služeb

## 1. Informovanost

- Destigmatizační kampaň
- Informační centrum

## 1. Provázanost

- Koordinační tým

## 1. Mobilita

- Rozšíření služeb s mobilním charakterem (případové vedení)

## 1. Preventivní charakter

- Vytváření služeb s preventivním charakterem (psychoterapeutické, rodinné, edukační programy; specializované poradenství – sociální zabezpečení; případové vedení)

# Priority ve zdravotnických a sociálních službách

- Denní stacionáře s psychoterapeutickými programy
- Navýšení úvazků ambulantních psychiatrů a klinických psychologů
- Krizové psychiatrické centrum
- Rezidenční komunitní služby, terapeutické komunity
- Pracovní rehabilitace, poradenství, aktivizační programy
- Komunitní psychiatrické sestry, sociální pracovníci (case management), osobní asistenti

# Ekonomické zhodnocení

## Plánované roční provozní náklady

