



INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

2021–2027

SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

PŘÍLOHA 8

PODKLAD PRO VYDÁNÍ STANOVISKA MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

**56. VÝZVA IROP – PODPORA AKUTNÍ A SPECIALIZOVANÉ
LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE - SC 4.3 (MRR)**

VERZE 3



Podrobný popis způsobu naplnění kritérií pro vydání souhlasného Stanoviska Ministerstva zdravotnictví¹.

1. Popis naplnění kritérií souladu s kritérii pro dětskou akutní lůžkovou psychiatrickou péči – předpokládaný konečný stav po realizaci projektu²:

Kritérium	Popis naplnění
1. režim provozu 24 hodin/7 dní v týdnu	V rámci předložené SP je navržena realizace projektu, jehož výsledkem je vybudování lůžkového oddělení dětské akutní psychiatrické péče se zabezpečením režim provozu 24 hodin/7 dní v týdnu. Nepřetržitý režim provozu bude zajištěn kvalifikovaným odborným personálem v souladu se zákonnými normami.
2. neselektovaný příjem diagnóz vyjma zjevné nebo suspektní akutní intoxikace a akutního somatického onemocnění primárně vyžadujícího vyšetření a eventuální pobyt na lůžku příslušné somatické odbornosti	Bude realizován příjem akutní i plánované hospitalizace nemocných duševními poruchami. Uzavřená/otevřená stanice, kde bude poskytována péče nemocným v akutních fázích nemoci, diagnosticky převážně z oblasti organicky podmíněných duševních poruch, psychotických poruch, poruch nálady nebo poruch adaptace na stres. Režimový léčebný přístup bude kombinován s biologickými formami léčby duševních poruch, především léčbou psychofarmaky, dále individuální podpůrnou psychoterapií a skupinovými léčebnými aktivitami (psychoedukace, relaxační techniky, pracovní terapie, arteterapie, canisterapie).
3. služby komplementu 24/7 (zobrazovací metody, laboratoř) a konziliární služby lékařských oborů dostupné v samotném zařízení, nebo ve smluvním zařízení, které je v dojezdové vzdálenosti do jedné hodiny; jedná se o obory: pediatrický, chirurgický / dětská chirurgie, neurologický / dětská neurologie; smluvně zajištěna akutní somatická péče o pacienty (případně formou transportu) 24/7	Fakultní nemocnice Olomouc zajišťuje nepřetržitý chod konziliárních služeb všech oborů a má nastavené mechanismy pro jejich management. Nově vybudované specializované pracoviště bude umístěno v areálu FNOL, kde jsou služby komplementu poskytovány klinikám a odborným pracovištím. Nové lůžkové pracoviště umožní vedle péče o dospělé, která je v současné době poskytována v širokém spektru komplementárních a konziliárních služeb, také odbornou péči o pacienty v dětském a adolescentním věku. Takové rozšíření vnímáme jako přínosné a logické vyústění potřeb společnosti a námi poskytovaný

¹ Vyplňujte především na základě projektové dokumentace stavby a dalších relevantních dokumentů.

² Pouze pro aktivitu A.

	komplement služeb zajištěný odborným, multidisciplinárním týmem, resp. týmem specializovaných lékařů, psychologů, sociálních pracovníků a středního zdravotnického personálu. Multidisciplinární týmy budou také propojovat psychiatrii, psychologii, ošetrovatelskou a sociální práci.
4. - standardní pokoje pro pacienty a pokoje zvýšené psychiatrické péče se sociálním zařízením (toaleta, sprchový kout, umyvadlo) a maximálně 2 lůžky (v případě rekonstrukcí maximálně 3 lůžky), ve výjimečných případech je možné naplnění pouze minimálního standardu ve smyslu společného sociálního zařízení pro nejvýše dva pokoje; - v rámci jednotky s uzavřeným režimem nejméně jeden pokoj intenzivního dohledu umožňující samostatné umístění pacienta, jehož klinický stav vyžaduje fyzické omezení dle platné legislativy s možností trvalého dohledu ošetřujícího personálu, zajištění bezproblémového přístupu na WC a do koupelny v rámci lůžkové stanice	Zajištění technických opatření a nezbytného vybavení je součástí projektu a vychází ze zákonných předpisů a dalších norem pro zřizování pracovišť takového typu. V projektu je zamýšleno zřízení pracoviště dětské psychiatrie s ambulancemi, oddělení lůžkových pokojů pro děti, oddělení klinické psychologie, akutní oddělení lůžkové, uzavřené oddělení lůžkové, otevřené oddělení lůžkové, tělocvična, zázemí kliniky, sklady, šatny, technické zázemí - strojovny, rozvodny. Součástí oddělení je lůžková část s 25-30 lůžky pro děti (dvoulůžkové pokoje se sociálním zařízením). Oddělení je uzavřené/otevřené.
5. vybavení pro bezpečné poskytování akutní dětské lůžkové psychiatrické péče - zařízení k zajištění sledování pacientů kamerový systém v souladu s platnou legislativou, - systém tísňového volání pro zaměstnance ve službě dle vnitřních předpisů zdravotnického zařízení; - bezpečné zajištění oken, dveří, elektrických rozvodů, topných těles, toalet a sociálních zařízení	Součástí projektu je i zpracování bezpečnostní politiky a dokumentace k zajištění lůžkové péče. Rovněž při tvorbě projektu se vycházelo ze zákonných předpisů a vnitřních předpisů a norem FNOL, která explicitně popisují podmínky, zásady a procesy pro zajištění všech nezbytných bezpečnostních opatření. V projektu bude zajištěno: - zařízení k zajištění sledování pacientů (kamerový systém v souladu s platnou legislativou), - systém tísňového volání pro zaměstnance ve službě dle vnitřních předpisů zdravotnického zařízení; - bezpečné zajištění oken, dveří, elektrických rozvodů, topných těles, toalet a sociálních zařízení
6. zajištění přístupu do bezpečného venkovního prostoru pro všechny hospitalizované pacienty	V projektu bude reflektováno i zajištění bezpečného a bezbariérového vstupu do venkovního prostoru. Podmínky budou vycházet z již nastavených parametrů a zásad s ohledem na specifikum tohoto pracoviště. Omezení vstupu do uvedených prostor bude fakticky realizováno přístupovými kartami oprávněných pracovníků a vstupem pouze

	s odborným a vyškoleným personálem.
7. na každé stanici kromě pokojů pro pacienty se nachází i další místnosti pro terapeuticko-společenské aktivity	V projektu je zamýšleno vybudování místností pro realizaci podpůrných psychoterapeutických metod i terapeuticko-společenských aktivit, s tím, že tyto prostory budou navrženy tak, aby splňovaly předpoklady pro pobyt pacientů v dětském a adolescentním věku. V těchto prostorech je plánováno použití moderních technologií. Z podpůrných a psychoterapeutických metod v těchto prostorech budou realizovány aktivity; pracovní terapie, edukace, aerobní a jiná pohybová aktivace, arteterapie, individuální psychoterapie, skupinovou a rodinnou psychoterapii s integrací mindfulness, dechových cvičení, focusing, canisterapie, hipoterapie a další. Také tímto vznikne dostatečný prostor pro komunikaci s pacientem, pro sociálně-psychiatrické intervence a psychoterapii. V neposlední řadě je pro tento projekt i klíčová humanizace nově vybudovaných prostor lůžkové psychiatrické péče s přihlédnutím k cílové skupině.

2. Popis naplnění kritérií souladu se *Standardem lůžkové psychiatrické péče* – předpokládaný konečný stav po realizaci projektu³:

Kritérium	Popis naplnění
1. režim provozu 24 hodin/7 dní v týdnu	Pro aktivitu A nerelevantní
2. neselektovaný příjem diagnóz F00-F70 nad 18 let věku, případně i F80-F90 u zařízení s akutní dětskou lůžkovou péčí	Pro aktivitu A nerelevantní
3. služby komplementu 24/7 (zobrazovací metody, laboratoř) dostupné do jedné hodiny; konziliární služby lékařských oborů 24/7 do jedné hodiny; jedná se o obory: anesteziologický, gynekologicko-porodnický, chirurgický, interní, neurologický	Pro aktivitu A nerelevantní
4. poskytování elektrokonvulzivní terapie a případně další stimulační metody	Pro aktivitu A nerelevantní
5. - standardní pokoje pro pacienty a pokoje zvýšené psychiatrické péče se sociálním zařízením (toaleta, sprchový kout, umyvadlo) a maximálně 2 lůžky (v případě rekonstrukcí	Pro aktivitu A nerelevantní

³ Pouze pro aktivitu B.

maximálně 3 lůžky), ve výjimečných případech je možné naplnění pouze minimálního standardu ve smyslu společného sociálního zařízení pro nejvýše dva pokoje; - v rámci jednotky s uzavřeným režimem nejméně dva izolační pokoje umožňující samostatné umístění pacienta, jehož klinický stav vyžaduje fyzické omezení dle platné legislativy s možností trvalého dohledu ošetřujícího personálu, zajištění bezproblémového přístupu na WC a do koupelny v rámci lůžkové stanice.	
6. vybavení pro bezpečné poskytování akutní lůžkové psychiatrické péče - zařízení k zajištění sledování pacientů kamerový systém v souladu s platnou legislativou, - systém tísňového volání pro zaměstnance ve službě dle vnitřních předpisů zdravotnického zařízení; - bezpečné zajištění oken, dveří, elektrických rozvodů, topných těles, toalet a sociálních zařízení	Pro aktivitu A nerelevantní
7. zajištění přístupu do bezpečného venkovního prostoru pro všechny hospitalizované pacienty	Pro aktivitu A nerelevantní
8. na každé stanici kromě pokojů pro pacienty se nachází i další místnosti pro terapeuticko-společenské aktivity	Pro aktivitu A nerelevantní

3. Popis naplnění kritérií souladu s níže uvedenými vybranými *Doporučenými požadavky pro stavební, technické a věcné vybavení oddělení poskytujících ochranné léčení se středním zabezpečením* – předpokládaný konečný stav po realizaci projektu⁴:

Kritérium	Popis naplnění
1. standardizované stanice o maximálně 20 lůžkách vybavených kamerovým systémem a systémem řízení přístupu (systém správy klíčů, systém přístupů na čipovou kartu), návštěvníci, personál a pacienti mají do zabezpečeného prostoru přístup přes dvojité dveře.	Pro aktivitu A nerelevantní
2. ložnice maximálně dvoulůžkové, jednotlivé ložnice - min. 15 m² včetně koupelny, ložnice	Pro aktivitu A nerelevantní

⁴ Pouze u aktivity C.

pro pacienty využívající služeb asistenta - 17 a 19 m ² .	
3. oddělení vybaveno alespoň čtyřmi ložnicemi, které jsou využitelné jako místnosti k bezpečnému pohybu (izolační místnosti).	Pro aktivitu A nerelevantní
4. nemocným zajištěn nízkoprahový přístup na čerstvý vzduch, výška plotu stanovena na cca 5 metrů, ve venkovních prostorách umístěn permanentní nábytek, zařízení a vybavení upevněno a zajištěno, aby nemohlo být použito ke šplhání.	Pro aktivitu A nerelevantní
5. projekt umožňuje vytvoření podmínek pro celou řadu aktivit včetně pohybových - obsahuje kromě základních prostor prostory terapeutické, které jsou třeba k zajištění provozu zařízení, neboť pacienti mohou zůstat v zařízení delší dobu bez jeho opuštění, oddělení obsahuje návštěvní místnost.	Pro aktivitu A nerelevantní
6. oddělení přehledné, uspořádané tak, aby umožnilo i střednědobý pobyt bez jeho opuštění (zde není myšlen přístup na čerstvý vzduch, který musí být zajištěn všem nemocným nízkoprahově), sesterna umístěna tak, aby byla umožněna kontrola celého oddělení.	Pro aktivitu A nerelevantní
7. materiály používané v celém zařízení, a zejména v oblastech využívaných pacienty, by měly být robustní a odolné vůči trvalým nebo náhlým útokům.	Pro aktivitu A nerelevantní
8. prostředí oddělení naplňující potřeby osob s tělesným postižením, k dispozici příslušné asistenční technologie, jako jsou zdvihací zařízení a zábradlí, aby byly individuální potřeby osob naplněny a byla maximalizována jejich nezávislost.	Pro aktivitu A nerelevantní

3. Popis naplnění kritérií souladu s *Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením* (OSN, 2006) – předpokládaný konečný stav po realizaci projektu:

Kritérium	Popis naplnění
1. Článek 9 (Úmluvy) Přístupnost – bezbariérová přístupnost zdravotnických zařízení.	V rámci projektu bude vybudován bezbariérový přístup do budovy a bezbariérové vnitřní prostory.

3. Článek 28 (Úmluvy) Přiměřená životní úroveň a sociální ochrana – podmínky pro spaní jsou komfortní a zajišťují soukromí, místa pro spaní poskytují dostatečný životní prostor.	Nově zrekonstruované prostory psychiatrické kliniky budou pro poskytování zdravotní péče zajištěny komfortní podmínky pro pacienty, které budou poskytovat soukromí a místo pro spaní a dostatečný životní prostor.
5. Článek 28, 22 Soukromí a 9 Přístupnost (Úmluvy) – pacienti mohou volně komunikovat a jejich právo na soukromí je respektováno - volný přístup k řadě komunikačních mechanismů, např.: volný přístup k internetu a telefonu.	Poskytovatel zdravotních služeb zajistí, aby se pacientům převzatých do zařízení dostalo bez zbytečného odkladu náležitého vysvětlení jejich právního postavení, zákonného důvodu učiněného opatření a možností právní ochrany soukromí. Vše bude předáno s přihlédnutím k jejich specifické poruše, vyspělosti a způsobilosti. Pacientům bude zajištěn přístup k informačním zdrojům a komunikačním mechanismům, pakliže to dovoluje jejich zdravotní stav. V areálu je volně dostupná síť WiFi, kterou mohou pacienti využívat.
6. Článek 28 (Úmluvy) Přiměřená životní úroveň a sociální ochrana – Zařízení poskytuje laskavé, komfortní, stimulující prostředí, které vede k aktivní účasti a interakci, např. pohodlné sezení v komunitní místnosti, existence místností pro volnočasové aktivity, stavební dispozice jednotlivých oddělení usnadňují komunikaci mezi pacienty a personálem (recepční pult ve středu oddělení), důstojné prostředí kuřáren, existence návštěvní místnosti atd.	Poskytovatel zdravotních služeb zajistí, aby se pacientům převzatých do zařízení dostalo maximálně komfortního, stimulujícího prostředí a přiměřené sociální ochrany. V projektu je zamýšleno vybudování místností pro realizaci podpůrných psychoterapeutických metod i terapeuticko-společenských aktivit. Tyto prostory budou navrženy tak, aby splňovaly předpoklady pro pobyt pacientů v dětském a adolescentním věku.

4. Popis naplnění kritérií souladu s Transformačním plánem – Aktivita A a B ⁵:

Kritérium	Popis naplnění
1. Psychiatrická nemocnice/léčebna plánuje a má ze strany MZ schválen rozvoj akutní péče ⁶ .	Pro PO OSS nerelevantní
2. Psychiatrická nemocnice/léčebna má doporučeno navýšení lůžek akutní péče ⁷ .	Pro PO OSS nerelevantní
3. Psychiatrická nemocnice/léčebna má ve zřizovací listině uvedenu akutní péči ⁸ .	Pro PO OSS nerelevantní

⁵ Pouze u psychiatrických nemocnic/léčeben.

⁶ V případě aktivity A se musí jednat o akutní lůžkovou péči v oboru dětská a dorostová psychiatrie.

⁷ Dtto

⁸ Dtto

5. Popis naplnění kritérií souladu s Transformačním plánem – Aktivita C⁹:

Kritérium	Popis naplnění
1. Psychiatrická nemocnice/léčebna plánuje a má ze strany MZ schváleno poskytování péče pacientům v ochranném léčení na oddělení se střední mírou dohledu.	nerelevantní
2. Psychiatrická nemocnice/léčebna se zavazuje poskytovat péči se specializovaným režimem pro pacienty v ochranném léčení.	nerelevantní
3. Psychiatrická nemocnice/léčebna má zavedeno, nebo se v Transformačním plánu zavazuje k hodnocení míry rizika u pacientů s ochranným léčením.	nerelevantní
4. Psychiatrická nemocnice/léčebna v rámci efektivní a koordinované péče o pacienty s nařízeným ochranným léčením závazně plánuje zřízení CDZ-OL, případně již má zřízeno.	nerelevantní

⁹ Pouze u psychiatrických nemocnic/léčeben.