****

**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 zdravotnictví[[1]](#footnote-1).

1. Popis naplnění kritérií souladu s kritérii pro dětskou akutní lůžkovou psychiatrickou péči – předpokládaný konečný stav po realizaci projektu[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| Kritérium | Popis naplnění |
| 1. režim provozu 24 hodin/7 dní v týdnu | nerelevantní |
| 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 | nerelevantní |
| 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 | nerelevantní |
| 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 | nerelevantní |
| 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 | nerelevantní |
| 6. zajištění přístupu do bezpečného venkovního prostoru pro všechny hospitalizované pacienty | nerelevantní |
| 7. na každé stanici kromě pokojů pro pacienty se nachází i další místnosti pro terapeuticko-společenské aktivity | nerelevantní |

2. Popis naplnění kritérií souladu se *Standardem lůžkové psychiatrické péče* – předpokládaný konečný stav po realizaci projektu[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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 F00-F70 nad 18 let věku, případně i F80-F90 u zařízení s akutní dětskou lůžkovou péčí | Klinika psychiatrie FN Olomouc zajišťuje a bude zajišťovat příjem celého spektra psychiatrických diagnóz ve věku nad 18 let |
| 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 | Fakultní nemocnice Olomouc zajištuje nepřetržitý chod konziliárních služeb všech oborů a má nastavené mechanismy pro jejich management. Nově vybudovaná lůžka budou umístěna jako součást Kliniky psychiatrie přímo v areálu FNOL, kde jsou služby komplementu poskytovány i ostatním 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 oblasti sociálních služeb. Takové rozšíření vnímáme jako přínosné a logické vyústění potřeb společnosti a námi poskytovaný komplement služeb zajištěný odborným, multidisciplinárním týmem, resp. týmem specializovaných lékařů, psychologů, sociálních pracovníků a středního zdravotnického personálu. |
| 4. poskytování elektrokonvulzivní terapie a případně další stimulační metody | ECT – elektrokunvulzivní terapie je a bude poskytováni. Po dokončení projektu bude navýšena kapacita pro ECT, bude vytvořen dospávací pokoj pro 4 pacienty. V léčbě je a bude využívána fototerapie. Budou vytvořena terapeutická místnost pro fototerapii. Bude poskytována magnetická stimulace pomocí rTMS v nově vzniklém ambulantním prostoru. |
| 5. - 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 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. | V rámci projektu budou vybudovány pokoje pro pacienty s maximálně 2 lůžky a sociálním zázemím. Nové oddělení bude disponovat celkem 4 lůžky zvýšené psychiatrické péče. Zajištění technických opatření a nezbytného vybavení je součástí projektu a vychází ze zákonných předpisů a dalších norem pro zřizovaní pracovišť takového typu.  V projektu je zamýšleno zřízení pracoviště psychiatrie s ambulancemi, oddělení lůžkových pokojů, oddělení klinické psychologie, akutní oddělení lůžkové, uzavřené oddělení lůžkové, otevřené oddělení lůžkové, tělocvična, zázemí kliniky, sklady, šatny, technické zázemí - strojovny, rozvodny. Oddělení je uzavřené/otevřené a bude navrženo a realizováno v souladu s pravidly a hledisky stavebně technických požadavků na prostory a jejich funkční a dispoziční uspořádání tak, aby byl zajištěn funkční a bezpečný provoz. |
| 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 | 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 |
| 7. zajištění přístupu do bezpečného venkovního prostoru pro všechny hospitalizované pacienty | V projektu budou reflektovány požadavky na 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. |
| 8. 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 se specifickými potřebami V těchto prostorech je plánováno použití moderních technologií. Z podpůrných a psychoterapeutických metod v těchto prostorech budou realizovány aktivity; pracovní terapii, edukace, aerobní a jiná pohybová aktivace, arteterapii, individuální psychoterapii, 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. |

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 projektu[[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
| 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. | nerelevantní |
| 2. ložnice maximálně dvoulůžkové, jednotlivé ložnice - min. 15 m2 včetně koupelny, ložnice pro pacienty využívající služeb asistenta - 17 a 19 m2. | nerelevantní |
| 3. oddělení vybaveno alespoň čtyřmi ložnicemi, které jsou využitelné jako místnosti k bezpečnému pohybu (izolační místnosti). | nerelevantní |
| 4. nemocným zajištěn nízkoprahový přistup 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. | 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 zůstávat v zařízení delší dobu bez jeho opuštění, oddělení obsahuje návštěvní místnost. | 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. | nerelevantní |
| 7. materiály používané v celém zařízení, a zejména v oblastech využívaných pacienty, by měly být robustní a odolné vůči trvalým nebo náhlým útokům. | 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. | 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, vše v souladu s pravidly a hledisky stavebně technických požadavků na prostory a jejich funkční a dispoziční uspořádání. Bude zajištěn funkční a bezpečný provoz. |
| 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 vybudované prostory psychiatrické kliniky budou pro poskytování zdravotní péče zajištěny komfortní a bezpečné 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 kliniky i osob se specifickými potřebami vše v souladu se zásadami humanizace a hledisky stavebně technických požadavků na prostory a jejich funkční a dispoziční uspořádání umožňovat funkční a bezpečný provoz. |

4. Popis naplnění kritérií souladu s Transformačním plánem – Aktivity A a B [[5]](#footnote-5):

|  |  |
| --- | --- |
| Kritérium | Popis naplnění |
| 1. Psychiatrická nemocnice/léčebna plánuje a má ze strany MZ schválen rozvoj akutní péče[[6]](#footnote-6). | nerelevantní |
| 2. Psychiatrická nemocnice/léčebna má doporučeno navýšení lůžek akutní péče[[7]](#footnote-7). | nerelevantní |
| 3. Psychiatrická nemocnice/léčebna má ve zřizovací listině uvedenu akutní péči[[8]](#footnote-8). | nerelevantní |

5. Popis naplnění kritérií souladu s Transformačním plánem – Aktivita C[[9]](#footnote-9):

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

1. Vyplňujte především na základě projektové dokumentace stavby a dalších relevantních dokumentů. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pouze pro aktivitu A. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pouze pro aktivitu B. [↑](#footnote-ref-3)
4. Pouze u aktivity C. [↑](#footnote-ref-4)
5. Pouze u psychiatrických nemocnic/léčeben. [↑](#footnote-ref-5)
6. V případě aktivity A se musí jednat o akutní lůžkovou péči v oboru dětská a dorostová psychiatrie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Dtto [↑](#footnote-ref-7)
8. Dtto [↑](#footnote-ref-8)
9. Pouze u psychiatrických nemocnic/léčeben. [↑](#footnote-ref-9)