



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	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	nerelevantní

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

² Pouze pro aktivitu A.

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	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 projektu³:

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 zajišťuje 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

³ Pouze pro aktivitu B.

	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 – elektrokonvulzivní terapie je a bude poskytována. 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 zřizování 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 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.	nerrelevantní
2. ložnice maximálně dvoulůžkové, jednotlivé ložnice - min. 15 m ² včetně koupelny, ložnice pro pacienty využívající služeb asistenta - 17 a	nerrelevantní

⁴ Pouze u aktivity C.

19 m ² .	
3. oddělení vybaveno alespoň čtyřmi ložnicemi, které jsou využitelné jako místnosti k bezpečnému pohybu (izolační místnosti).	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.	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.	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 – Aktivita A a B ⁵:

Kritérium	Popis naplnění
1. Psychiatrická nemocnice/léčebna plánuje a má ze strany MZ schválen rozvoj akutní péče ⁶ .	nerelevantní
2. Psychiatrická nemocnice/léčebna má doporučeno navýšení lůžek akutní péče ⁷ .	nerelevantní
3. Psychiatrická nemocnice/léčebna má ve	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

zřizovací listině uvedenu akutní péči ⁸ .	
--	--

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

⁸ Dtto

⁹ Pouze u psychiatrických nemocnic/léčeben.