



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**NUDZ**  
NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

**MERRPS**  
Metodika pro Evidenci Respektující  
Rezev Psychiatrických Stáží

# Setkání znalostní platformy – 09/18

16.8.2017

[petr.winkler@nudz.cz](mailto:petr.winkler@nudz.cz)



# Program

- Vývoj v projektu
- Národní akční plán duševního zdraví
- Evaluace MERRPS – výstupy
- Uživatelské hnutí a jeho role v rozvoji systému
- Různé diskuse



# Program

- **Vývoj v projektu**
- Národní akční plán duševního zdraví
- Evaluace MERRPS – výstupy
- Uživatelské hnutí a jeho role v rozvoji systému
- Různé diskuse



# Cíl

- Vytvořit spolehlivou Metodiku pro hodnocení psychiatrických služeb v ČR



Makro-úroveň



Mezo-úroveň



Mikro-úroveň



Metodika pro  
hodnocení  
kvality  
psychiatrických  
služeb

### Systemová úroveň

- Indikátory jako dostupnost péče, financování, politika, legislativa atd.
- Umožňují základním způsobem charakterizovat systém péče a monitorovat jeho vývoj

Meta-úroveň  
(civilizační  
hodnoty)



Makro-úroveň



Mezo-úroveň



Mikro-úroveň



Metodika pro  
hodnocení  
kvality  
psychiatrických  
služeb

## Úroveň služeb

- Indikátory jako adherence k CRPD, národní doporučené postupy, fidelita služeb
- Umožňují základním způsobem monitorovat kvalitu jednotlivých služeb v systému péče

Meta-úroveň  
(civilizační  
hodnoty)



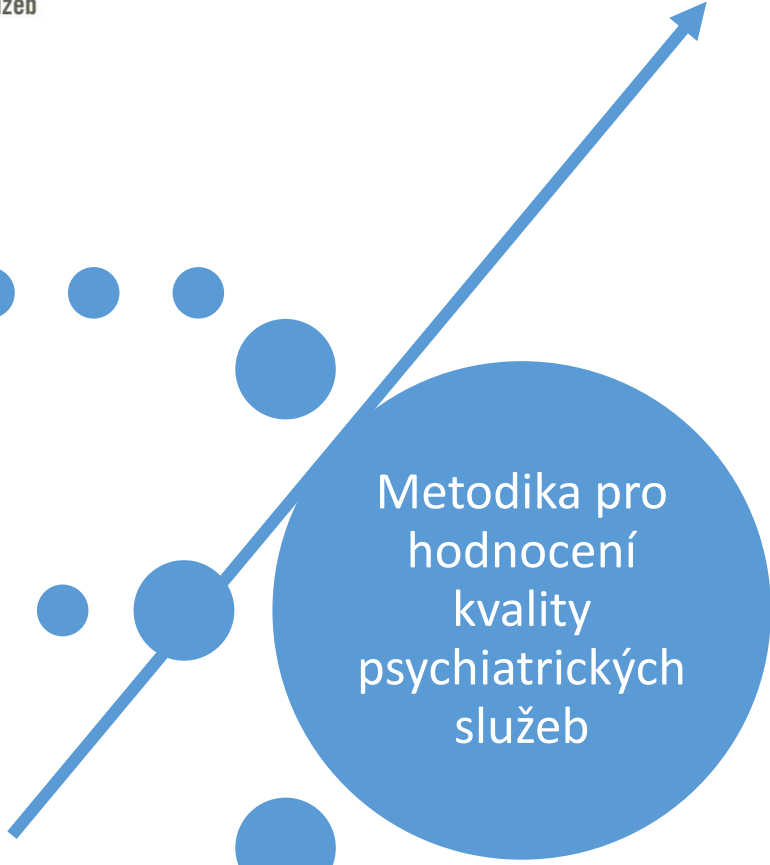
Makro-úroveň



Mezo-úroveň



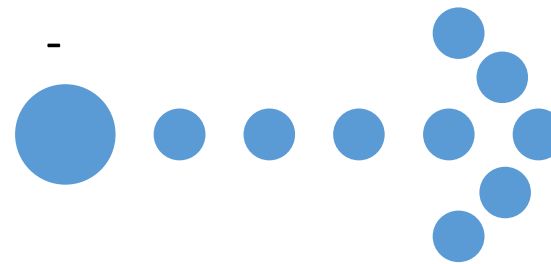
Mikro-úroveň



Metodika pro  
hodnocení  
kvality  
psychiatrických  
služeb

## Individuální úroveň

- Spotřeba služeb vs. sociálně-zdravotní benefit
- Umožňuje identifikovat nákladově efektivní intervence a alokovat dostupné zdroje efektivněji
- Těžiště projektu MERRPS



Meta-úroveň  
(civilizační  
hodnoty)



# Vývoj projektu

- **Makro úroveň** – definován set indikátorů pro monitoring systému, probíhá jejich stanovování
- **Mezo úroveň** – definovány některé nástroje pro monitoring kvality služeb
- **Mikro úroveň** – definovány nástroje pro měření nákladovosti a efektivity služeb – GAF, HoNOS, AQoL-8D





# Vývoj projektu

- Gerontopsychiatrická platforma
  - Makro-úroveň – nedostupnost dat, registry pro lidi s demencí
  - Mikro-úroveň – použití nástrojů – self-administred mohou být problematické pokud jsou problémy s kognicí příliš velké – návrh sledovat kognici, soběstačnost
  - Vývoj systému – revize národního akčního plánu



# Vývoj projektu

- Nástroje pro děti a adolescenty – jednání s experty
  - GAF
  - HoNOS(CA)
  - AQoL-6D Adolescent Questionnaire
  - (Kidscreen)



# Vývoj projektu

- Metodika deinstitutionalizace
  - Využití nástrojů pro měření individuálních parametrů při deinstitutionalizaci
  - Jednotné, standardizované posouzení lidí dlouhodobě hosp. v PN
  - Základ pro plánování péče v komunitě – posouzení potřeb, problémů atd.
  - Slouží také pro komunikaci mezi týmy v nemocnicích a komunitními týmy
  - Měření nákladové efektivity deinstitutionalizace
  - K připomínkování



# Vývoj projektu

- Ekonomická skupina
  - Ustálená skupina – první setkání pod projektem MERRPS, další pod Deinstitutionalizací
  - Vyjednávání podmínek pro hodnocení nákladové efektivity
  - Výkon standardizovaného hodnocení pacienta – hrazený z veřejného zdravotního pojištění, dotace 60m – standardizované hodnocení + individuální plánování
  - Jednání o posouzení doby neléčeného SMI jako povinného úkonu v rámci komplexního vyšetření pacienta
  - Výdaje na péči o duševní zdraví ze zdravotnictví - studie



# Vývoj projektu

- Procesní mapy reformy
  - Procesy v jednotlivých projektech dle oblastí činností – viz. NAP



# Další vyhlídky

- Nákladová efektivita deinstitutionalizace
- Nákladová efektivita RACT, ITAREPS v komunitních službách, Early Intervention, IPS
- Skupina práce s metodikou při individuálním plánování služeb
- Národní akční plán duševního zdraví



# Program

- Vývoj v projektu
- **Národní akční plán duševního zdraví**
- Evaluace MERRPS – výstupy
- Uživatelské hnutí a jeho role v rozvoji systému
- Různé diskuse



# Národní akční plán duševního zdraví

- Představení MZ ČR
- Metodika dle WHO
- Využitelnost MERRPS – makroindikátory, pracovní skupiny





# Národní akční plán duševního zdraví

- Představení MZ ČR
- Metodika dle WHO
- Využitelnost MERRPS – makroindikátory, pracovní skupiny



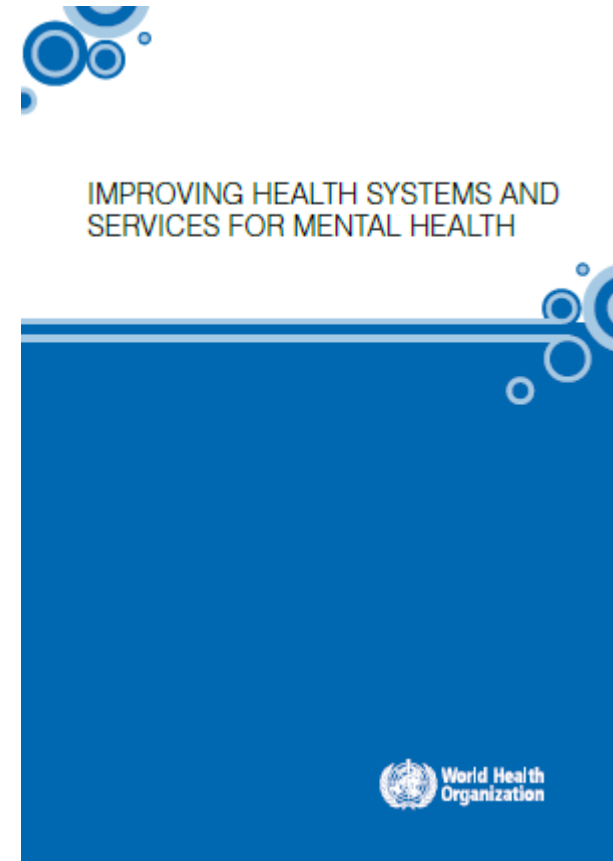
# Národní akční plán duševního zdraví

- Představení MZ ČR
- **Metodika dle WHO**
- Využitelnost MERRPS – makroindikátory, pracovní skupiny

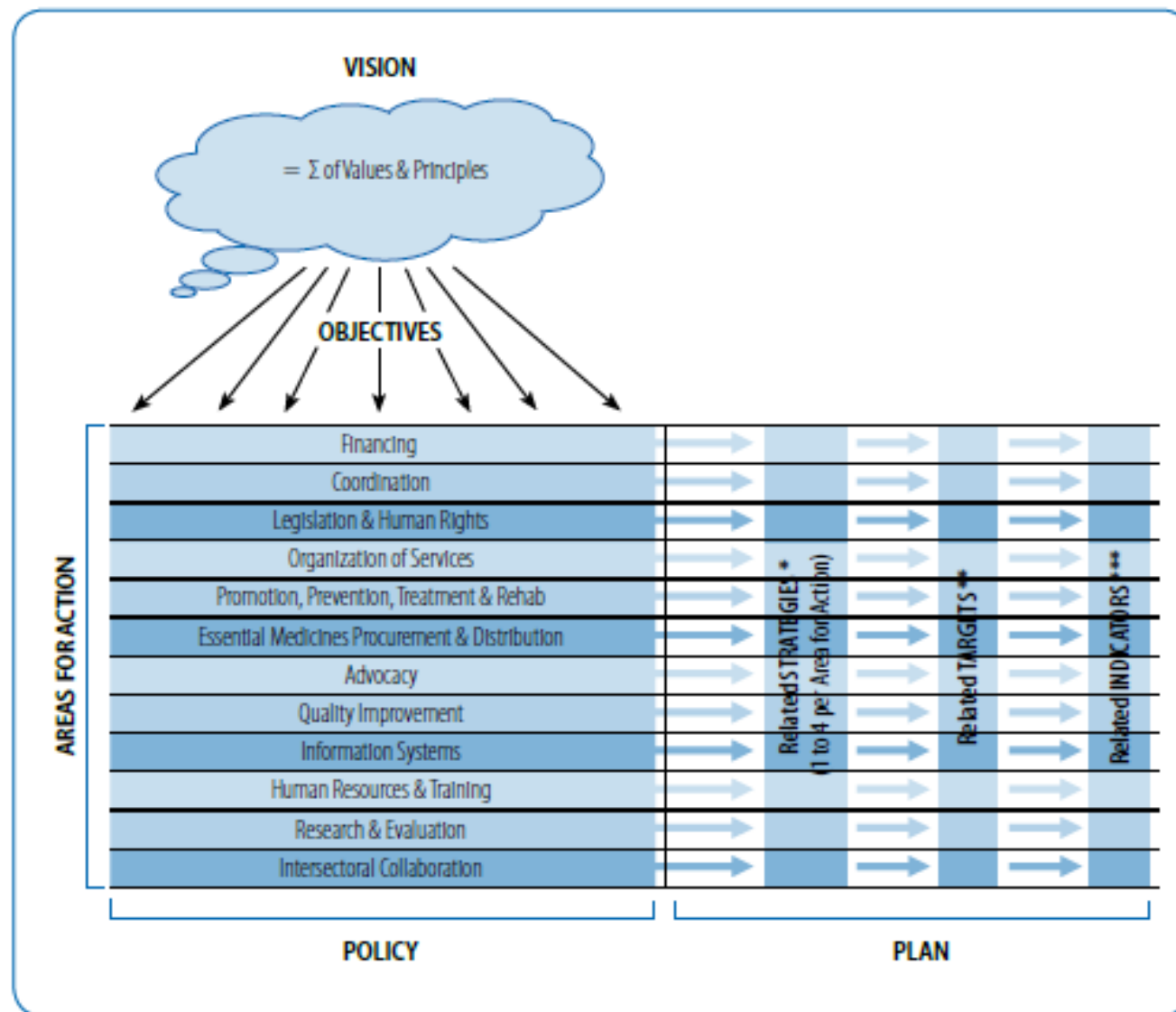


# Národní akční plán duševního zdraví

- Metodika dle WHO
  - Politika
  - Program



# Národní akční plán duševního zdraví



# Národní akční plán duševního zdraví

## Box 1. SUGGESTED STEPS FOR DEVELOPING A MENTAL HEALTH POLICY

### Step 1: Gather information for policy development

Collect information about the mental health needs of the population, as well as the current mental health system and services. Determine population needs from, for example, prevalence and incidence studies, community-identified problems, and information about the major reasons people seek assistance. Prioritize key mental health issues.

### Step 2: Gather evidence for effective policy

Obtain evidence by visiting and evaluating local services, and by reviewing national and international literature.

### Step 3: Consult and negotiate

Listen to various stakeholders and make proposals that blend their different views with evidence derived from national and international experiences.

### Step 4: Exchange with other countries

Share experiences with other countries to learn about the latest advances and any creative experiences for effective mental health interventions that should be incorporated into policy.

### Step 5: Define the vision, values, principles, and objectives

Establish the substance of the policy through describing the vision, values, principles, and objectives for mental health.

- The vision usually sets high but realistic expectations for mental health, describing what is desirable for a country or region.
- Values and principles represent ethical standards and core rules driving the policy.
- Objectives should aim to improve the health of the population, respond to people's expectations, and provide financial protection against the cost of ill-health.

### Step 6: Determine areas for action

Transform the objectives of the mental health policy into specific areas for action. Consider the simultaneous development of several areas such as:

- legislation and human rights;
- financing;
- organization of services, planning, and budgeting;
- drug procurement and distribution;
- human resources and training;
- information systems;
- quality improvement;
- advocacy;
- evaluation of policy and plans;
- special interests (e.g. child and adolescent mental health issues – see Box 6).

### Step 7: Identify the major roles and responsibilities of different sectors

Decide on the specific roles and responsibilities for:

- governmental agencies (health, education, employment, social welfare, housing, justice);
- academic institutions;
- professional associations;
- general health and mental health workers;
- consumer and family groups;
- nongovernmental organizations.

# Národní akční plán duševního zdraví

## Box 3. SUGGESTED STEPS FOR DEVELOPING A MENTAL HEALTH PLAN

### Step 1: Determine the strategies and timeframes

Formulate the core strategies of the mental health plan with respect to each of the areas for action. Consult with stakeholders. Define a timeframe for each strategy, indicating in what year each strategy will begin and for how long it will function.

### Step 2: Set indicators and targets

Define targets and indicators for each strategy. Ensure that the targets and indicators are clear and explicit, and state precisely what must be achieved within given timeframes.

### Step 3: Determine major activities

Define detailed activities that will enable the strategy to be realized. Outline the expected outputs of each activity, as well as the potential obstacles and delays that could inhibit the realization of the activity.

### Step 4: Determine the costs and the resources available and budget accordingly

Calculate the cost of each activity as well as the total cost of the plan for each year. Adjust timeframes in accordance with the resources that will be available in different years.



# Národní akční plán duševního zdraví

- Ke zvážení – zvláštní kapitoly politiky/plánu zaměřené na děti a adolescenty, seniory, lidi se závislostmi



# Národní akční plán duševního zdraví

- Legislativa a lidská práva

## Key messages

- Mental health legislation is essential to complement and reinforce mental health policy, but is not a substitute for it.
- Legislation provides the legal framework for protecting individuals against human rights violations and also for providing mental health services that promote access to care.
- Mental health legislation can be consolidated into a single instrument or dispersed across several documents. A combination is likely to be the most effective.
- Mental health legislation extends beyond the health sector and includes issues related to education, housing, and employment.





# Národní akční plán duševního zdraví

- Legislativa a lidská práva
  - Obsah legislativy:
    - Přístup k péči
    - Práva uživatelů péče
    - Kompetence a kapacita – informované rozhodování
    - Přijetí, léčba a propouštění z péče
    - Zvláštní léčba, omezovací prostředky, klinický a experimentální výzkum
    - Rodiny
    - Forezní problematika
    - Další – bydlení, zaměstnávání, sociální zabezpečení atd.



# Národní akční plán duševního zdraví

- Legislativa a lidská práva

## **PRIOR TO DRAFTING MENTAL HEALTH LEGISLATION**

Step 1. Identify barriers to implementation of mental health policies and plans

Step 2. Review existing legislation

Step 3. Review international human rights standards

Step 4. Examine legislation from other countries

Step 5. Build consensus and negotiate for change

Step 6. Educate the public

## **DRAFTING AND ADOPTING MENTAL HEALTH LEGISLATION**

Step 1. Establish a drafting committee

Step 2. Engage in consultation

Step 3. Prepare a draft for consideration by the law-making body

Step 4. Adoption by the law-making body

## **SUGGESTED STEPS FOR IMPLEMENTING MENTAL HEALTH LEGISLATION**



# Národní akční plán duševního zdraví

- Legislativa
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány (běžné řízení a koordinace + reforma)
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - zmapování legislativy týkající se duševního zdraví
  - forezní psychiatrie (Marek Páv)
  - průzkum omezovacích prostředků (náměstek Radek Policar)
  - mezinárodní srovnání – analyzovat, kde jsou mezery v naší legislativě a následně se dívat na to, jak je to řešeno v zahraničí
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Legislativa
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - Skupina práv uživatelů a patientská rada
  - Rodiče
  - koordinátor OKS – **kontaktní osoba** může být **Hana Bendova** [hana.bendova@mzcr.cz](mailto:hana.bendova@mzcr.cz)
  - MPSV
  - justice
  - lidskoprávní organizace
- Datové zdroje:
  - zákon o sociálních službách, co má být zohledněno
  - analýzy, zákony
- Úkoly:
  - seznámit Hanu Bendovou s tím, kdo jsou zúčastnění aktéři
  - v rámci merrps zpracovat indikátory podle jednotlivých kapitol



# Národní akční plán duševního zdraví

- Řízení a koordinace
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány (běžné řízení a koordinace + reforma)
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Řízení a koordinace
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - VZP – zodpovědnost za financování zdrav. péče
  - sociální – kraje
  - MZ, MPSV
  - justice – systematizovat péči ohledně ochranné léčby
  - reforma – řídicí orgán
  - **Vanda Horná** bude shromažďovat vstupy
  - koordinační osoba – **Ivan Duškov?**, Lenka Krbcová Mašínová, Petr Winkler, Johan Pfeiffer
- Datové zdroje:
  - Analýza financování VZP
  - systém – řízení MPSV a kraje, jak řídí sociální péči → **Jan Vrbický**
  - MZ – analýza financí, úhradové mechanismy, řízení přímo řízených organizací? → **Jan Michálek**
  - zdroje skupiny uživatelů
- Úkoly:
  - PW – vykomunikovat s I. Duškovem, jestli si vezme na starosti koordinaci



# Národní akční plán duševního zdraví

- **Financování**

## **Key messages**

- Rational planning and budgeting can help build effective mental health services.
- Methods are available to help determine the physical and human resource requirements for high-quality mental health services.
- The planning and budgeting process is cyclic; as new information emerges, changes can be made to subsequent planning and budgets.

## **Key messages:**

- People with mental disorders are typically poorer than the rest of the population and are faced with substantial hardships by out-of-pocket payments.
- Governments should achieve mandatory coverage for mental health services through either national tax-based or social insurance.
- Specific budgetary allocations should be made for mental health within overall health financing.



# Národní akční plán duševního zdraví

- **Financování**
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - jak zajistíme služby pro deinstitutionalizované lidi (v souč. se využívá stávajících kapacit) – relevantní i pro dotazy pro EK
  - financování ochranných léčeb
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity





# Národní akční plán duševního zdraví

- **Financování**
- **Hlavní role a zodpovědnosti:**
  - zatím otevřené, bude probráno na koordinačním orgánu s ministerstvem
    - koordinační osoba: možná Ing. Jakub Haas z MF
- **Datové zdroje:**
  - analýza financování VZP
  - studie výdajů na zdrav. služby (MERRPS)
  - chybí – financování sociálních služeb
  - úhradové mechanismy a vyhlášky na MZ
  - udržitelnost CDZ
- **Úkoly:**



# Národní akční plán duševního zdraví

- Organizace sítě služeb

## Key messages

- The *WHO Service Organization Pyramid for an Optimal Mix of Services for Mental Health* describes the necessary components of any mental health system.
- Primary care for mental health, as defined in the WHO model, is fundamental but must be supported by other levels of care including community-based and hospital services, informal services, and self-care to meet the full spectrum of mental health needs of the population.
- Integrated mental health services reduce stigma, address health worker shortages, and improve access to services.
- Conversely, psychiatric hospitals are outdated, ineffective, and result in human rights violations.



# Národní akční plán duševního zdraví

- Síť služeb
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - jsou dostupné služby, které mají být?
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Síť služeb
- **Hlavní role a zodpovědnosti**
  - MPSV
  - MZ
  - **koordinační osoba – Lenka K. M., Johan P.?**
- **Datové zdroje**
  - analýza VZP, transformační plány,
  - registr MPSV (mapování v regionech)



# Národní akční plán duševního zdraví

- **Financování**
- **Hlavní role a zodpovědnosti:**
- **Datové zdroje:**
- **Úkoly:**



# Národní akční plán duševního zdraví

- Lidské zdroje a odborná příprava

## Key messages

- The provision of good-quality mental health care often necessitates a transformation of the roles and responsibilities of both mental health specialists and general health workers.
- Transforming the workforce does not require simply increasing the number of health workers, but also redistributing existing workers, changing the skill mix, and developing new competencies.
- Workforce training should address integrated care and the rights of people with mental disorders.
- Distance learning and train-the-trainer approaches are particularly relevant for mental health training.



# Národní akční plán duševního zdraví

- Lidské zdroje a odborná příprava
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - vzdělávání, které je v reformě a souvisí s ní
  - vzdělávací program uživatelů v rámci vzdělání psychiatrů
  - otázka, kde budou psychiatři absolvovat kolečko, jestli to může být v komunitních službách
  - spolupráce s MŠMT
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Lidské zdroje a odborná příprava
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - vzdělávání – medicína, sociální práce → LBM, E. Dragomirecká?
  - **Lucie Bankovská Motlová jako koordinační osoba**, případně někdo z CRPDZ
  - česká asociace sester – Tomáš Petr
  - MZČR: **Vladimíra Dostálová (vladimira.dostalova@mzcr) by mohla shromažďovat vstupy**
- Datové zdroje:
  - analýza financování VZP + studie MERRPS – výdaje na zdrav. péči
- Úkoly:
  - PW – zeptat se LBM na koordinaci





# Národní akční plán duševního zdraví

- Destigmatizace, podpora, prevence

## Key messages

- Mental health advocacy influences others to create change using information in strategic ways.
- Advocacy is different from education. Education informs and helps create understanding of an issue. Advocacy, on the other hand aims to persuade. This is done through requests and calls for specific actions.
- One basic principle is that advocacy is effective only when the target audience is asked to do something. Mobilizing people means asking them to become part of the solution.
- Mental health advocacy movements in several countries have helped to change the way in which mental disorders are perceived and managed in health systems and society in general.



- Příklady

**Advocacy actions with consumer, family, and nongovernmental organizations:**

- develop and disseminate a database of consumer groups, family groups, and nongovernmental organizations;
- invite representatives of organizations to participate in the formulation and evaluation of policies; participate on commissions, committees or other bodies; conduct activities with the media; or organize public events;
- invite representatives of organizations to help train mental health and general health workers.

**Advocacy actions with health and mental health workers:**

- promote an understanding of the importance of community care, community participation, and human rights;
- promote good working conditions for mental health workers;
- provide adequate training and support to mental health and general health workers.

**Advocacy actions with policy-makers, planners, and donors:**

- share information about the prevalence of mental disorders, the burden they impose if left untreated, the human right violations that often occur in psychiatric hospitals, and the existence of cost-effective primary care and community-based treatment options;
- identify themes that rank high in public opinion and hence likely to be of interest to policy-makers (e.g. adolescent suicide, crime and violence, HIV/AIDS);
- develop alliances with other groups to promote key mental health messages and actions.

**Advocacy actions with the general population:**

- Use the mass media to increase awareness of mental health issues, for example through public service announcements or magazine features;
- provide education about mental health issues in schools;
- hold public events and lectures around mental health themes.

# Národní akční plán duševního zdraví

## Box 13. SUGGESTED STEPS IN DESIGNING AND IMPLEMENTING AN ADVOCACY PLAN

### Step 1: Define the local situation

Obtain information about, for example, the nature and scope of mental disorders, availability of treatments, and knowledge and attitudes in different populations. This information can be obtained through established sources or through observation, surveys, or key informant interviews.

### Step 2: Establish the goals and objectives

Consider opportunities and obstacles, taking into account the overall environment and levels of public understanding and support for change. Identify specific areas for change and translate them into an overall long-term goal and a series of short-term objectives.

### Step 3: Identify the target audience

Spend time identifying the target audience. Who needs to be targeted in order to achieve the objectives? What will motivate and influence them?

### Step 4: Develop key messages to influence the target audience

Develop messages that will convince the target audience to take action, rather than messages that simply convey information. Ideally, one primary key message and two or three secondary key messages should be developed.

### Step 5: Develop and implement the advocacy plan

Consider the wide range of available communication methods, including face-to-face meetings, letters, events and the media. Choose communication channels that will suit the audience and that they will find accessible and credible.

### Step 6: Monitor and evaluate the advocacy plan

Monitor and evaluate progress to determine whether the work is having an impact and to identify areas needing modification.

# Národní akční plán duševního zdraví

- Destigmatizace, podpora, prevence
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - advocacy, systematická podpora organizací, práce s veřejností – destigmatizace
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Destigmatizace, podpora, prevence
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - vezme si na starosti Destigma
  - Matěj Chytil?
  - ombudsman
  - Dana Chrtková – podpora organizací uživatelů
  - Jana Poljaková – podpora organizací rodičů
- Datové zdroje:
  - census z psychiatrických nemocnic
  - šetření CRPD
  - oddělení kyberterorismu – vyhledávání haterů
  - kampaň sto tisíc neviditelných – podobná analýza
- Úkoly:



# Národní akční plán duševního zdraví

- **Psychofarmaka**

## Key messages

- Psychotropic medicines, when used in combination with psychosocial interventions, reduce disability and prevent relapse of many mental disorders.
- Adherence to long-term medication therapy is important for mental disorders, yet presents unique challenges and considerations.
- Common psychotropic medicines should be made readily available for distribution in primary health care.



# Národní akční plán duševního zdraví

- **Psychofarmaka**
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - indikační omezení v rámci úhrad, možnosti pojišťoven, pokud není správná diagnóza přiřazena k léku, tak může pojišťovna odmítnout uhradit léčbu
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Psychofarmaka
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - PW poprosí **Hanu Broulíkovou**, jestli by si to vzala na zodpovědnost a bude reportovat na MZ **Vladimíře Dostálové**, která by shromažďovala vstupy
  - PS ČLS
  - SUKL
  - FAR
- Datové zdroje:
  - PS ČLS - analýza, data zatím nejsou, ale můžou dávat zprávy z praxe
  - M. Anders – hlavní konzultant pro SUKL – zaučuje kolegu
  - výkonný výbor
- Úkoly:





# Národní akční plán duševního zdraví

- Obhajoba práv a zájmů klientů a jejich rodinných příslušníků



# Národní akční plán duševního zdraví

- Obhajoba práv a zájmů klientů a jejich rodinných příslušníků
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - v některých případech je obhájce daný ze zákona; často spolupráce ne kvalitní
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Obhajoba práv a zájmů klientů a jejich rodinných příslušníků
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - uživ. organizace – **Dana Ch. koordinace**
  - rodinní příslušní – **JP může dávat vstupy**
  - advokáti – (**Z. Durajová**)
  - státní zastupitelství? – úřad ochránkyně
  - skupina může přizývat další odborníky
- Datové zdroje:
- Úkoly:
  - vstupy do přelomu jaro/léto 2019



# Národní akční plán duševního zdraví

- Zlepšení kvality

## Key messages

- Quality improvement helps ensure that scarce resources for mental health are used effectively and efficiently.
- Different quality improvement approaches have been developed; each has unique strengths and advantages.
- Quality improvement is a continual process, which requires the active participation of all stakeholders on an ongoing basis.



# Národní akční plán duševního zdraví

- Zlepšení kvality
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - postup pro sestavování individuálního plánu
  - jaké služby poskytované, kde probíhají standardizované postupy; fidelity škály
  - pro vyjednávání je klíčové mít popsáný model komunitních služeb
  - je zapotřebí, aby bylo provázané zlepšování kvality a definování modelu
  - v DI Kvalitě se řeší, jak v systému nastavíme měření kvality, není tam úroveň služeb jako takových
  - u CDZ není jasné, co se má měřit
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Zlepšení kvality:
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - koordinace – **Johan P. + Tereza Palánová?, Lenka KM?**
  - merrps a DI
  - multidisciplinarita
- Datové zdroje: Analýza financování VZP + studie MERRPS – výdaje na zdravotní péči; chybí financování sociálních služeb
- Úkoly:



# Národní akční plán duševního zdraví

- Informační systémy

## Key messages

- Mental health information systems are essential for a well-functioning mental health system.
- Information provides insights about how well the overall service and system are working and helps to inform choices.
- Privacy, confidentiality, access to information, and informed consent are especially important when implementing an information system for mental health.



# Národní akční plán duševního zdraví

- Informační systémy
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - projekt ÚZIS – mapování všech registrů → problematické oblasti – propojování registrů
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity





# Národní akční plán duševního zdraví

- Informační systémy
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - MERRPS + ÚZIS, někdo z MPSV?
  - ministerstvo spravedlnosti
- Datové zdroje:
  - databáze ČSSZ?
  - registr poskytovatelů
  - registr příspěvků na péči
    - nepracují s RČ – nepropojitelné na zdravotní registry
  - zatím se hlavně soustředili na zdravotní registry a jejich problémy, měl by být i někdo z MPSV (rozdělené do různých odborů)
- Úkoly:
  - projednat s Klárou Muselíkovou, jak identifikovat osobu, u níž se soustředí informace



# Národní akční plán duševního zdraví

- Výzkum a hodnocení politik a služeb



# Národní akční plán duševního zdraví

- Výzkum a hodnocení politik a služeb
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Výzkum a hodnocení politik a služeb
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - PW koordinace
- Datové zdroje:
- Úkoly:



# Národní akční plán duševního zdraví

- Meziresortní spolupráce



# Národní akční plán duševního zdraví

- Meziresortní spolupráce
- Popsat současný stav
  - Identifikace oblastí, které mají být popsány
  - Identifikace relevantních procesů v reformě psychiatrické péče (procesní mapy)
- Identifikovat problematické oblasti
  - řízení, datové základny legislativa
  - popsat, jak se jednotlivé rezorty úkolují – každý se zeptá těch, které nanominoval
- Navrhnout řešení – strategie, jak dosáhnout řešení a jejich časový harmonogram; související indikátory a cíle; jednotlivé aktivity; náklady na jednotlivé aktivity



# Národní akční plán duševního zdraví

- Meziresortní spolupráce:
- Hlavní role a zodpovědnosti:
  - Daniela Matějková si vezme na starost koordinaci
- Datové zdroje: Analýza financování VZP + studie MERRPS – výdaje na zdravotní péči; chybí financování sociálních služeb
- Úkoly:
  - schůzka core týmu do 14 dnů
  - strategický materiál musí být hotový k začátku 2020 – pokud ne, nesplníme průběžnou podmínku a nebude nárok u EK na financování reformy
    - 1 . krok existence strategického materiálu
    - 2. průběžné plnění plánu – pokud nebude pokračováno podle plánu, tak se zastavuje financování
  - na podzim to musí být schválené, i vládou
  - MERRPS do konce října – přiřadit makro indikátory do jednotlivých oblastí – přehled kvantifikovatelných oblastí



# Národní akční plán duševního zdraví

- Představení MZ ČR
- Metodika dle WHO
- Využitelnost MERRPS – makroindikátory, pracovní skupiny





# Národní akční plán duševního zdraví

- Využitelnost MERRPS – makroindikátory, pracovní skupiny
  - Makroindikátory – pro aktualizaci strategie i pro NAP
  - Pracovní skupiny pro jednotlivé oblasti (informační systémy, výzkum...)
  - Pomoc s celkovou koordinací, zajištění evidence-based přístupu, shromáždění datových zdrojů, konzultace na expertní platformě
  - Spolupráce s WHO



# Program

- Vývoj v projektu
- Národní akční plán duševního zdraví
- **Evaluace MERRPS – výstupy**
- Uživatelské hnutí a jeho role v rozvoji systému
- Různé diskuse



# Program

- Vývoj v projektu
- Národní akční plán duševního zdraví
- Evaluace MERRPS – výstupy
- **Uživatelské hnutí a jeho role v rozvoji systému**
- Různé diskuse



# Program

- Vývoj v projektu
- Národní akční plán duševního zdraví
- Evaluace MERRPS – výstupy
- Uživatelské hnutí a jeho role v rozvoji systému
- **Různé diskuse**





# MERRPS

Metodika pro Evidenci Respektující  
Rozvoj Psychiatrických Služeb

