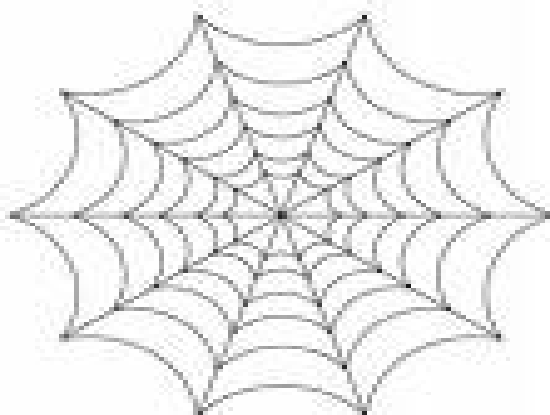




# VÝROČNÍ ZPRÁVA 2009

Červen 2010

## Centra pro rozvoj péče o duševní zdraví Moravskoslezského kraje



# OBSAH

1. Základní údaje o občanském sdružení
2. Pracovníci sdružení
3. Vize projektu Pavučina
4. Projekty realizované v roce 2009
  - a. Služba následné péče – Pavučina
  - b. Pavučina - propojování služeb komunitní psychiatrie I
  - c. Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie II
  - d. Individuální plánování služby s duševně nemocným klientem
5. Další aktivity
6. Údaje o hospodaření
7. Poděkování
8. Obrazové příloha

# I. Základní údaje o občanském sdružení

**Sídlo sdružení:** Skautská 1081  
708 00 Ostrava-Poruba

**Telefon:** 596 912 612  
**E-mail:** crpdz@crpdz.cz  
**Web:** www.crpdz.cz  
**IČO:** 26640601  
**DIČ:** CZ 26640601  
**Bankovní spojení:** Česká spořitelna, a.s.  
**Číslo účtu:** 1653777399/0800

**Statutární zástupci:** Ing. Alexej Beránek  
předseda sdružení  
Mgr. Petra Ďásková  
místopředseda

**Rada sdružení:** Mgr. Petra Ďásková  
Ing. Alexej Beránek  
MUDr. Zdeňka Stašková

**Členové sdružení:** Ing. Jan Svorník  
MUDr. Alexandra Beránková  
Jaroslav Kytlica  
Bc. David Tichý, DiS.  
Petra Kubinová

## II. Pracovníci sdružení

V rámci projektu Pavučina pracovala jedna pracovnice na 1 úvazek a další pracovnice na 0,2 úvazku. Ostatní členové sdružení pracovali jako dobrovolníci.

## III. Vize projektu Pavučina

Naplňování Vize projektu Pavučina byla nosným tématem roku 2009 pro CRPDZ MSK, která se realizovala ve třech oblastech:

1. Oblast edukace – (semináře, workshopy, supervize)

2. Oblast rozvoje case managementu jako sociální služby (Služba následné péče Pavučina), financováno MPSV
3. Oblast propojování zdravotních a sociálních služeb komunitní psychiatrie (Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie), v roce 2009 financováno Nadací OKD

Všechny tři oblasti spolu úzce souvisejí a navzájem se podmiňují.

## IV. Projekty realizované v roce 2009

V roce 2009 bylo Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví realizátorem čtyř projektů:

1. Služba následné péče Pavučina
2. Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie I
3. Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie II
4. Individuální plánování služby s duševně nemocným klientem

### Projekt „Služba následné péče Pavučina“

**Adresa:** Skautská 1081  
708 00 Ostrava-Poruba  
**Telefon:** 596 912 612, 733 681 996  
**Kontaktní osoba:** Petra Kubinová  
**E-mail:** petra.kubinova@crpdz.cz

Projekt Pavučina je průběžně realizován od 1. 7. 2004.

Služba následné péče „Pavučina“ je od konce roku 2007 registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb. (§ 53 a § 64).

Podstatou služby je individuální, dlouhodobá podpora klienta při orientaci v sociální síti. Služba je poskytována metodou case managementu (případového vedení) a je určena klientům z Ostravy a okolí.

Klienty „Pavučiny“ mohou být lidé se znevýhodněním v oblasti duševního zdraví.

Služba je poskytována osobám s chronickým duševním onemocněním, které absolvovaly ústavní léčbu ve zdravotnickém zařízení, absolvovaly ambulantní léčbu nebo se jí podrobují nebo osobám, které měly kontakt s krizovým centrem nebo denním stacionářem pro lidi

s psychiatrickým onemocněním.

Konkrétně se jedná o lidi:

- s psychosociálními obtížemi, kteří vyžadují následnou péči.
- s psychotickou poruchou, pro které jsou společné opakující se hospitalizace.
- s poruchou osobnosti, neurózou, lehčí formou mentální retardace s další psychotickou komplikací.

U zmíněných okruhů osob je rozhodující věk 18-65 let.

- Osoby blízké lidem v definovaných okruzích.

Základem služby je dlouhodobý sociálně-terapeutický vztah klienta a pracovníka, založený na cyklickém plánování, naplňování a vyhodnocování cílů klienta s využitím dostupných zdrojů (stávající zdroje klienta, síť sociálních a zdravotních služeb na území města).

Cíle se týkají klientova života a mohou být definovány za účelem něco změnit (dosáhnout, získat) nebo za účelem udržitelnosti (něčeho již získaného, dosaženého). Obecně lze říct, že cíle se týkají kvality a způsobu života klienta.

Vztah klienta a pracovníka je dlouhodobý, míra intenzity poskytované podpory je však různá a řídí se potřebami klienta.

Služba má ambulantní formu, v odůvodněných případech lze službu poskytnout i formou terénní.

Služba v péči o klienta využívá zdroje v komunitě a v multioborové spolupráci.

Služba následné péče byla v roce 2009 plně dotována z prostředků MPSV, zajišťovali ji dvě sociální (případové) pracovnice celkem na 1,2 úvazku a poskytnuta 63 klientům, z nichž 24 je v kontaktu se službou i v roce 2010, ostatním bylo poskytnuto základní sociální poradenství nebo byli předáni do péče jiné služby v souladu s jejich individuálním cílem a nemají vůči „Pavučině“ potřebu dlouhodobé zakázky.

## Projekt

# **„Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie I“**

Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví Moravskoslezského kraje (CRPDZ MSK) realizovalo od počátku měsíce srpna 2008 na území města Ostravy projekt Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie, který byl podpořen Nadací OKD ([www.nadaceokd.cz](http://www.nadaceokd.cz)) celkovou částkou 100 000 Kč. Projekt oficiálně skončil 31. května 2009.

Úzce zacílená na propojování služeb ambulantní psychiatrie se sociálními službami, které je v našem regionu nedostatečné a vůbec ne systémové. Cílovou skupinou byli pracovníci sociálních a zdravotních služeb v oblasti komunitní psychiatrie. Cílem byla snaha dosáhnout vyšší úrovně spolupráce a návaznosti služeb pro duševně nemocné, které bez intenzivní

spolupráce nejsou dostatečně účinné jak z hlediska terapeutického, tak i z hlediska ekonomického. Na realizaci projektu se podíleli zástupci CRPDZ MSK, Domu duševního zdraví, ANIMA VIVA, Krizového centra Ostrava a MENS SANA. Jenom v Ostravě potřebuje služby komunitní psychiatrie z pohledu statistik pravděpodobně na deset tisíc lidí.

V rámci projektu v průběhu roku 2009 od ledna do konce května se uskutečnilo 6 schůzek multiprofesního týmu, který navštívil s nabídkou spolupráce 5 psychiatrů na území města Ostravy, realizovaly se dva workshopy a jedna supervize.

W2 – 10. 2. 2009 v sídle CRPDZ MSK. Základním tématem byla práce s kazuistikami klientů, které sloužily jako podklad pro modelovou týmovou práci v multiprofesním týmu. Náročné kazuistiky 3 klientů, které připravili psychiatři, nedovolily dosáhnout zamýšlený cíl: sestavit rehabilitační plán. Přesto byl W2 velmi užitečný a podnětný. Poměrně zřetelně se jevila náročnost problematiky komunikace mezi sociálními a psychiatrickými službami. Průvodcovské role se opětovně zhostil MUDr. Jan Lorenc.

W3 - 4.5.2009 v sídle CRPDZ MSK. Tento workshop byl v podstatě pokračováním W2. K dispozici byla kazuistika jednoho klienta, kterou napsali ze svého pohledu ošetřující psychiatr a sociální pracovník. Podařilo se dosáhnout některých doporučení pro sestavení léčebného plánu. Opakovaně však na konkrétním případě nebylo zcela jasné, kde se nachází pole společného působení sociálních služeb a služeb ambulantní psychiatrie. Tato oblast je výzvou pro další práci na základech budování multiprofesních týmů, které vedou k vyšší kvalitě služeb v komunitní psychiatrii. Workshop opětovně vedl MUDr. Jan Lorenc.

Na všech workshopech se zúčastnilo v průměru kolem 20 lidí z cílové skupiny pracovníků v sociálních a zdravotních službách v komunitní psychiatrii. Ze všech workshopů byly pořizeny zápisy a prezenční listiny.

## Supervize

Ke konci projektu Pavučina – *propojování služeb komunitní psychiatrie* dne 4. 5. 2009 RT absolvoval týmovou supervizi, která se zaměřila jednak na práci se společným klientem v jednotlivých organizacích (službách), jednak na komunikaci mezi organizacemi (službami), která se týkala společného klienta. K dispozici byla kazuistika náročního klienta, který ne zcela spolupracuje a nadužívá služby, což je problém, který lze uchopit ve více rovinách.

Mezi dva výstupy zásadního významu bylo doporučení supervizora na sestavení společného rehabilitačního plánu pro všechny zúčastněné služby a zavedení tzv. indikačních porad. Supervizi vedla MUDr. Zuzana Foitová.

Sociální i zdravotní služby vesměs pociťují potřebu většího společného vzdělávání, které přispívá k vyšší úrovni spolupráce, což je zase podnět pro politickou reprezentaci, aby více podporovala vzdělávací projekty.

Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví Moravskoslezského kraje chce touto cestou poděkovat Nadaci OKD za podporu při realizaci projektu Pavučina – *propojování služeb komunitní psychiatrie*. Bez této podpory by nebylo možné posunout proces dál.

## Projekt

# „Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie II“

Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví Moravskoslezského kraje (CRPDZ MSK) realizuje od počátku měsíce července 2009 na území města Ostravy projekt Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie II, který byl podpořen Nadací OKD ([www.nadaceokd.cz](http://www.nadaceokd.cz)) celkovou částkou 178 000 Kč. Projekt oficiálně skončí 30.června 2010.

**Projekt, díky podpoře Nadace OKD, funguje již od roku 2008, kdy jsme se v první fázi zaměřili na navázání efektivní spolupráce sociálních a zdravotních služeb, dále jsme pak položili základy budování multidisciplinárního týmu a prostřednictvím supervize jsme pak pojmenovali základní mechanismy spolupráce (plán péče).**

Projektem Pavučina – propojování služeb komunitní psychiatrie II chceme podpořit proces vytváření pravidel spolupráce tak, aby byla péče pro klienta komplexní, efektivní a předcházela zbytečně se opakujícím se hospitalizacím v lůžkových psychiatrických zařízeních tím, že budou formulována základní pravidla spolupráce.

**Hlavním cílem** projektu je podpora služeb komunitní psychiatrie – jejich vzájemná propojenost a kooperace v péči o klienty. (optimalizace péče).

### **Díličními cíli jsou:**

- Vytvoření pravidel spolupráce služeb.
- Supervize procesu propojování služeb.
- Rozvíjení multioborové spolupráce.

Projekt postupuje podle plánu. Bylo realizováno 7 schůzek multiprofesního týmu, uskutečnily se 2 workshopy, 1 supervizní seminář a 3 balintovské semináře. Jeden workshop, který byl plánován, se neuskutečnil pro nedostatečný počet zájemců. Bude realizován v 1. pololetí 2010. Hlavní cíl projektu v oblasti propojování sociálních a zdravotních služeb se daří průběžně propojovat. Z díličích cílů je položen základ pravidel spolupráce, je supervidován tento proces a rozvíjená multioborová spolupráce.

## Projekt

# „Individuální plánování služby s duševně nemocným klientem“

Projekt „Individuální plánování průběhu služby s duševně nemocným klientem“ byl realizován od 1. 4. do 31. 12. 2009.

Smyslem projektu bylo podpořit pracovníky služeb pro duševně nemocné – posílit jejich odborné kompetence, vědomosti a dovednosti pro práci s uživateli služeb, proškolit je v oblasti individuálního plánování průběhu služby a v oblasti návaznosti služeb na další dostupné zdroje tak, aby péče byla pro klienty komplexní a účinná a zabraňovala tak rehospitalizacím a sociálnímu vyloučení.

Projekt měl 3 klíčové aktivity:

1. Realizace dvou denního workshopu (vzdělávání) v oblasti individuálního plánování služby.
2. Realizace jednodenního workshopu – supervize propojování, návaznosti a spolupráce služeb pro duševně nemocné v Ostravě a okolí.
3. Vytvoření metodiky – základních pravidel pro spolupráci služeb.

Všechny tři aktivity projektu byly realizovány a to v souladu se smyslem projektu.

### Popis realizace aktivit projektu:

- Workshop Individuální plánování průběhu služby s duševně nemocným klientem  
Workshop byl realizován ve dnech 23. -24. 9. 2009. Lektorem byl MUDr. Jan Stuchlík z Fokusu Mladá Boleslav.

### Náplň vzdělávání:

- Individuální plán jako rehabilitační nástroj, Individuální plánování průběhu služby – standard č. 5
- Case management jako prostředí pro individuální plánování – metoda, hlavní prvky, práce v týmu, case management a self-management
- Self-management – znalost klienta (techniky šetření, použitelné nástroje), práce s motivací, minimalizace rizik – krizové plánování jako součást individuálního plánování, zranitelnost a doping skills, psychotická symptomatologie, relaps, agrese a autoagrese

### Průběh vzdělávání:

Teoretické bloky (45 min), skupinová kasuistická cvičení, práce s vlastním klientem v bálintovské skupině.

Vzdělávání se zúčastnilo 20 účastníků z 6 organizací. [Podrobnosti viz prezenční listina.]

Workshop byl účastníky hodnocen kladně, zejména praktická cvičení byly pro účastníky významným přínosem.

- Supervize spolupráce v multiprofesním týmu (MPT)

Supervize proběhla 20. 10. 2009.

Téma supervize bylo určeno domluvou mezi účastníky a jejich potřebami.



Téma:

- Proč MPT – co může nabídnout klientům nad rámec běžného užívání služeb
- Pro koho je spolupráce v MPT určena.
- Průběh spolupráce MPT.

Supervize se zúčastnilo 6 účastníků z 5 organizací.

Výstupy ze supervize byly použity ke zpracovávání metodiky spolupráce služeb.

- Metodika spolupráce služeb pro občany s duševním onemocněním a psychosociálními obtížemi

Díky projektu byly vytvořeny pravidla spolupráce služeb. Na tvorbě pravidel se účastnilo 8 organizací, jejich zástupců. Pravidla jsou k dispozici zaměstnancům všech organizací, které na jejich tvorbě spolupracovaly a zároveň jsou dostupné na webu CRPDZ MSK. Pravidla jsou přílohou této Závěrečné zprávy.

Projekt hodnotíme jako prospěšný, byly naplněny jeho cíle. Byli podpořeni pracovníci služeb pro duševně nemocné v oblasti individuálního plánování průběhu služby (standard č. 5) a v oblasti návaznosti služeb na další dostupné zdroje tak, aby péče byla pro klienty komplexní a účinná a zabraňovala tak rehospitalizacím a sociálnímu vyloučení (standard č. 8).

Udržitelnost projektu z časového hlediska je zajištěna zejména tím, že pravidla spolupráce jsou k dispozici ve všech spolupracujících zařízeních a pracovníci zařízení podle nich ve své práci postupují.

## V. Další aktivity

- Komunitní plánování

CRPDZ MSK je zapojeno do realizace Komunitního plánu sociálních služeb a souvisejících aktivit ve městě Ostrava v rámci pracovní skupiny „*Občané s duševním onemocněním a psychosociálními obtížemi*“. Komunitní plán je strategický dokument, udávající směr rozvoje služeb.

- Základní psychoterapeutické dovednosti

Projekt byl cílen na rozvoj psychoterapeutických dovedností u sociálních služeb, které pracují s duševně nemocnými klienty. Byl podán na ESF a byl doporučen k financování jako náhradní projekt. Tento projekt nebyl bohužel realizován.

- Pavučina – prevence a osvěta duševního zdraví

V roce 2009 se CRPDZ MSK pokoušelo získat finanční prostředky na realizaci projektu **Pavučina – prevence a osvěta duševního zdraví**.

Projektová žádost byla podána na jaře roku 2009 na Krajský úřad, odbor zdravotnictví.

Cílem projektu byla prevence sociálního vyloučení duševně nemocných, zvýšení kvality poskytovaných zdravotních a sociálních služeb, jejich vzájemné provázanosti a osvěta problematiky komunitního přístupu v péči o duševně nemocné formou vzdělávání. Záměrem bylo realizovat ucelený vzdělávací program, který se opírá o výzkumný projekt PSYHO\_RESCUE (podporovaný programem Leonardo, [www.psychorecue.org](http://www.psychorecue.org)), jehož cílem je prohloubit kompetence pracovníků v komunitních službách, studentů a úředníků státní správy a samosprávy. Odborným garantem vzdělávacího programu je PHDr. Václava Probstová, CSc.

Na projekt nebyla přiznána dotace.

## VI. Údaje o hospodaření

### Celková finanční rozvaha

NÁKLADY v Kč		
• spotřebované nákupy		27 390,00 Kč
• cestovné		11 962,00 Kč
• poštovné, spoje		27 643,00 Kč
• lektorné, školné		67 000,00 Kč
• služby externí		108 547,00 Kč
• nájemné, služby nájmu		28 800,00 Kč
• mzdové náklady		424 477,00 Kč
• zákonné sociální pojištění		102 971,00 Kč
• ostatní náklady		118,00 Kč
<b>Náklady celkem</b>		<b>798 908,00 Kč</b>

VÝNOSY v Kč		
• úroky		107,00 Kč
• přijaté příspěvky(dary)		58 000,00 Kč
• provozní dotace		643 065,00 Kč
• tržby za vlastní výkony		45 000,00 Kč
<b>Výnosy celkem</b>		<b>746 172,00 Kč</b>

<b>Hospodářský výsledek</b>		<b>-52 736,00 Kč</b>
-----------------------------	--	----------------------

## **VII. Poděkování**

Děkujeme všem, kteří nejen finančně podpořili Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví MSK a projekty našeho sdružení.

### **Hlavní finanční zdroje v roce 2009:**

- Moravskoslezský kraj
- Ministerstvo práce a sociálních věcí
- Nadace OKD
- Platby v hotovosti na workshopech

### **Organizace a osoby, jimž vděčíme za pomoc a podporu**

- Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví
- Dům duševního zdraví
- Občanské sdružení ANIMA VIVA
- MENS SANA o. s.
- PhDr. Václava Probstová
- MUDr. Jan Stuchlík
- MUDr. Jan Lorenc
- MUDr. Zuzana Foitová
- Mgr. Michal Koliba
- Mgr. Hana Kobělková
- Krizové centrum Ostrava

**Výroční zprávu CRPDZ MSK za rok 2009 vypracoval předseda Ing. Alexej Beránek a Petra Kubinová**

Výroční zpráva CRPDZ MSK za rok 2009 byla schválena na valné hromadě dne 7. 6. 2010 v sídle sdružení.

## VIII. Obrazová příloha









