**Případové studie pro EO 9 a EO 11: Psychiatrická péče**

## Základní informace

Řešená instituce: Městský úřad Hořice / Naše Ulita

Název projektu: Psychiatrická ambulance s rozšířenou péčí Hořice

Datum prvního rozhovoru v PS: 17. 07. 2025

Region: Hořice (královehradecký kraj)

## Části případové studie

|  |  |
| --- | --- |
| **Oslovení kontaktních osob projektu** |  |
| 1. **Rozhovor s vedením příjemce** |  |
| 1. **Rozhovor s lékařem** |  |
| 1. **Rozhovor se zdravotní sestrou** |  |
| 1. **Rozhovory s pacientskými organizacemi** |  |
| **Oslovení navazujících aktérů v regionu** |  |
| 1. **Rozhovory s navazujícími aktéry v regionu** |  |
| 1. **Získání kazuistik - anonymizovaných příběhů pacientů** |  |

## Aktéři, kteří byli do PS zapojeni

*Jméno, funkce, instituce, případně délka zkušenosti s institucí*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mgr. Martin Bártík | Tajemník MěÚ Hořice | MěÚ Hořice | Od března 2025 |
| Mudr. Andrea Wolna | Lékařka | Psychiatrické ambulance Naše ulita | Praxe zahájena v roce 2009 (Naše Ulita založena v roce 2015) |

## Zjištění případové studie

### Informace k projektu

Projekt Psychiatrická ambulance s rozšířenou péčí Hořice řešil havarijní stav městské budovy, kde dlouhodobě sídlila psychiatrická ambulance. Prostory byly technicky i hygienicky nevyhovující, čekárna byla nedostačující, rozvody vody poruchové a konstrukce objektu poškozené. Trhlina v hlavním nosném překladu byla v době podání žádosti podepřena dřevěnou dočasnou konstrukcí, v prostorách se opakovaně opravoval rozvod vody, do něhož docházelo k průniku zemního materiálu. To opakovaně omezovalo pacienty i personál zařízení.

V celém patře byla pouze jedna toaleta, kterou společně využívali pacienti, lékaři i klienti sociální rehabilitace.

V rámci rozpočtu města byla z důvodu nedostatku financí dlouhodobě situace řešena a dařilo se zajišťovat pouze nejnutnější opravy a údržbu budovy. Město proto připravilo projekt zaměřený na kompletní rekonstrukci objektu, který umožnil vytvořit důstojné a moderní prostředí pro poskytování psychiatrické péče.

Rekonstrukce přinesla zásadní zlepšení zázemí pro pacienty i personál – vznikly nové čekárny, sociální zařízení, bezbariérový přístup, terapeutické místnosti i klidové zóny. Ambulance se díky tomu stala bezpečným, estetickým a funkčním místem, které odpovídá potřebám současné doby. Projekt zároveň posílil stabilitu poskytovaných služeb a umožnil rozšíření spolupráce města s organizací Naše ulita, která prostory provozuje.

Součástí realizace byly také technický a autorský dozor, BOZP a zpracování projektové dokumentace. Projekt naplnil všechny plánované cíle a indikátory IROP, zajistil dlouhodobou udržitelnost služby a přispěl ke zlepšení kvality i dostupnosti psychiatrické péče pro obyvatele Hořic a širšího regionu.

### Informace k příjemci

Příjemcem dotace a realizátorem projektu byl Městský úřad Hořice. Úřad dlouhodobě zajišťuje řízení dotačních projektů prostřednictvím vlastního úseku dotací, který koordinuje žádosti, administraci i finanční řízení. V tomto případě byla administrace projektu zajištěna bez nutnosti zapojení externích dodavatelů. Projektu se na úřadě věnovali 2 zaměstnanci.

Ačkoliv Městský úřad Hořice je příjemcem dotace, služby poskytuje v rámci prostor psychiatrické ambulance organizace Naše Ulita. Organizace poskytuje odborné služby v oblasti psychiatrické a psychologické péče, zaměřené především na dospělou populaci. Spolupracuje s Městským úřadem Hořice na základě nájemní smlouvy a má dlouhodobě stabilní postavení v místní síti sociálních a zdravotních služeb. Město i kraj hodnotí její činnost velmi pozitivně – ambulance má plně naplněnou kapacitu a je považována za důležitý pilíř komunitní péče v regionu.

Organizace aktuálně usiluje i o rozšíření své odborné působnosti směrem k dětské psychiatrii.

Spolek byl Mudr. Andreou Wolnou založen jako stacionář pro pacienty po hospitalizaci nebo pacienty s potřebou pomoci při zhoršení zdravotního stavu s mírnější potřebou pomoci, než je hospitalizace. Spolek dlouhodobě poskytoval péči v oblasti psychoterapie i podpůrných metod jako je arterterapie. Postupně byly služby na základě poptávky rozšířeny i o denní ambulantní stacionář – službu sociální rehabilitace a komplexní psychiatrickou ambulanci. Tyto služby byly vzájemně provázané což pacienti velice oceňovali.

|  |  |
| --- | --- |
| *Psychiatrická nemocnice* |  |
| *Psychiatrická klinika v rámci všeobecné nemocnice* |  |
| *Psychiatrická ambulance* |  |
| *Centrum duševního zdraví* |  |
| *Psychiatrický stacionář* |  |
| *Psychoterapie* |  |
| *Mobilní psychiatrický tým* |  |
| *Jiné, popsat:* |  |

### Význam projektu pro příjemce

Provozovatel psychiatrické ambulance vnímá projekt jako zcela zásadní díky zajištění bezbariérového a bezpečného prostoru pro poskytování zdravotnické psychiatrické péče. Díky lepšímu zázemí bylo možné rozšířit prostor pro sociální rehabilitaci o cvičnou kuchyni, prostoru pro relaxaci (květinová terasa) a pohybové terapie, sociální šatník a potravinovou banku a pro psychoterapie individuální i skupinové.

V unikátním prostoru, ve kterém se pacienti cítí dobře je možné využít na jednom místě už služby psychologa, adiktologa, fyzioterapeuta a sociální poradenství.

V souvislosti s projektem organizace Naše ulita rozšířila i poskytování služeb sociální podpory v terénu, mimo ambulantní stacionář, a také rozšířili věkovou hranici pro pacienty od 16 do 100 let. V plánu je v těchto prostorách rozšířit tým o dětského psychiatra a psychologa, případně neurologa. V poslední době se organizace na základě identifikovaných potřeb více zaměřuje na dospívající (osvěta, rozšíření věkové hranice).

### Další aktéři zapojení do PS

* Psychiatrické ambulance Naše ulita (viz výše)
* Denní stacionář Klokan o.p.s. (zařízení se sociálně-zdravotními službami, odlehčovací služby, spolupracuje s městem i ambulancí)
* Poskytovatelé psychiatrické péče v Hradci Králové a v Jičíně (významná spolupráce zejména při naplnění kapacit)

### Odpovědi v oblasti EO9: Komunitní péče

#### Změna v informovanosti o komunitní péči

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Existují aktéři z řad zdravotníků a široké i odborné veřejnosti, kteří v návaznosti na investice IROP nově získali povědomí o existenci konkrétní služby psychiatrické komunitní péče v pro ně dostupné vzdálenosti | A2.3.6 A2.3.7 A2.3.8 B2.3.4 E1.1.1 | Město Hořice pravidelně a různými cestami propaguje služby ve městě a věnuje se i osvětě. Informace jsou na webových stránkách města, ve zpravodaji a na sociálních sítích. Pořádají se akce jako Den pro rodinu a služby organizace Naše ulita jsou propagovány i v rámci těchto městských akcí. Město je zároveň připraveno na tyto služby odkazovat v případě potřeby. |
| Existují aktéři z řad cílových skupin, kteří nově využili služeb psychiatrické komunitní péče, které nebylo způsobeno zvýšenou časovou dostupností či vyšší kapacitou služby, ale zvýšenou informovaností o ní | A2.3.6 A2.3.7 A2.3.8  BC2.3.4 E1.1.1 | Spíše ne (není doloženo). |

#### Změna v šíři nabízené komunitní péče

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je doloženo, že na úrovni stejného regionu (tj. s podobnou časovou dostupnosti) došlo ke zvýšení druhů nabízené psychiatrické komunitní péče. | A2.1.2 A2.1.3 BC2.1.3 | V rámci tohoto projektu byly poskytované služby rozšířeny. |
| Existují aktéři z řad cílových skupin, kteří nově využili služeb psychiatrické komunitní péče, které nebylo způsobeno zvýšenou časovou dostupností či vyšší kapacitou služby, ale tím, že jim nabízená podoba poskytované služby odpovídala lépe než dříve. | A2.1.2 A2.1.3  BC2.1.3 | Spíše ne (není doloženo). |

#### Změna v pracovních postupech směřujících k větší podpoře komunitní péče

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je doloženo, že na úrovni jedné instituce došlo ke změně pracovních postupů, které mají prokazatelný dopad na zvýšený podíl osob, kteří jsou v rámci instituce zařazeni do služeb psychiatrické komunitní péče (na úrovni nemocnic, klinik apod.). | A2.2.4 A2.2.5 BC1.1.1 BC1.1.2 | Spíše ne (není doloženo). |
| Existují aktéři z řad cílových skupin, kteří nově využili služeb psychiatrické komunitní péče, které nebylo způsobeno zvýšenou časovou dostupností či vyšší kapacitou služby, ale změnou ve způsobu, jakým jim byla léčba stanovena (bez toho, aniž by došlo k zásadní změně diagnózy). | A2.2.4 A2.2.5 | Spíše ne (není doloženo). |

#### Dostupnost všech relevantních typů komunitní péče

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dle příjemce je nastavená kapacita služeb komunitní péče dostačující nebo chybí v regionu určitý typ podpory. | A2.1.2 A2.1.3 E1.1.1 | Kapacita se projektem nenavyšovala. Prostory ale umožňují další rozvoj služeb a aktuálně se řeší možnosti rozšíření o dětskou psychiatrii o kterou je v regionu i celostátně velký zájem a kapacity jsou nedostatečné. |

### Odpovědi v oblasti E011: Obecné fungování psychiatrické péče

#### Dopad na restrukturalizaci služeb psychiatrické péče

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| U některých skupin pacientů (pacientů se specifickou diagnózou) se mění doba, po kterou jsou podporování primárně přes určitý typ podpory; tato situace má obdobný vzorec v různých regionech. | A3.1.9 A3.1.10  BC3.1.5 BC3.1.6 | Spíše ne (není doloženo). |
| Mění se intenzita a podoba spolupráce mezi různými institucemi v oblasti psychiatrické péče, a to na základě množství klientů (podílu), u nichž daná spolupráce probíhá, ale také způsob komunikace (množství a druh předávaných informací). | A3.1.9, A3.1.10 BC3.1.5 BC3.1.6 | Služby byly rozšířeny (zejména o doplňkové služby sociální podpory. Spolupráce různých aktérů v regionu se nicméně zásadně neproměnila. |

#### Dopad na kvalitu psychiatrické péče

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oslovení aktéři z řad zástupců institucí poskytující psychiatrickou péči jmenují zaznamenanou změnu v některém z uvedených aspektů:   * Bezpečnost * Efektivita * Orientace na pacienta * Rovný přístup * Včasnost * Účinnost * Kontinuita   Tuto změnu přitom spojují s intervencí projektu podpořeného z IROP. | A3.2.11 BC3.2.7 E1.1.2 | Jak již bylo zmíněno výše, zásadní změny nastaly v oblasti bezpečnosti, bezbariérovosti, a tedy i rovném přístupu k péči. Prostor nebyl původně koncipovaný pro služby moderní psychiatrické péče, ale rekonstrukce se orientovala na pacienta a aktuálně jsou prostory vyhovující. |

#### Dopad na udržitelnost psychiatrické péče

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oslovení aktéři z řad zástupců institucí poskytující psychiatrickou péči uvádějí pravděpodobnost, že péče bude v současné podobě realizována i v následujících pěti letech (vysoce pravděpodobné, spíše pravděpodobné, spíše nepravděpodobné, velmi nepravděpodobné). | A3.3.12 A3.3.13 | Je vysoce pravděpodobné, že péče bude ve stejné nebo větší šíři poskytována i po skončení doby udržitelnosti. Městský úřad Hořice je vlastníkem budovy a předpokládá, že spolupráce s organizací Naše ulita bude i nadále pokračovat. Organizace Naše ulita působí v regionu dlouhodobě, o její služby je velký zájem a má plány na rozšíření stávajícího portfolia služeb. |
| Oslovení aktéři z řad zástupců institucí poskytující psychiatrickou péči uvádějí, jaké podmínky v níže uvedených aspektech musí být naplněny, aby podpora byla v následujících pěti letech poskytována v minimálně stejné kvalitě jako nyní. Jde o oblasti:   * Legislativní * Finanční * Personální * Organizační * Ostatní | A3.3.12 A3.3.13 | Legislativní podmínky jsou stabilní (dlouhodobá nájemní smlouva s městem Hořice). Finanční zajištění je dáno typem služeb jejich pokrytím z pojištění. Personálně má poskytovatel služeb dlouhodobě stabilní a kompletní tým. |

## Kazuistiky

Má příjemce k dispozici kazuistiky či něco obdobného (tzn. jde o anonymizovaný příběh pacienta, který byl přes instituci podpořen): ~~ANO /~~ NE ~~/ NEBYLO ZJIŠTĚNO~~

Příjemce nemá k dispozici kazuistiky a s ohledem na typ a rozsah služby si přeje zachovat pro pacienty plnou anonymitu.

## Závěrečné shrnutí

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je v PS doloženo zlepšení informovanosti o komunitních psychiatrických službách v regionu? |  | Komentář: Pravidelná propagace služeb je organizována městem (není ale přímo navázáno na projekt). Zároveň zaměstnanci města v příslušných odborech mají informace o poskytovatelích služeb v regionu a na vyžádání či v případě potřeby je jsou připraveni sdílet. Ve městě je nově také sociální pracovník pro oblast školství, který s organizací spolupracuje. Organizace Naše ulita pořádá ve městě pravidelné přednášky pro veřejnost o vztahu dětí k sociálním sítím, sebepoškozování, návykových látkách nebo kognitivních poruchách. |
| Projevila se v PS změna v šíři alternativ, které mají pacienty v oblasti psychiatrické péče v regionu? |  | Komentář: Částečně ano v souvislosti s rozšířením sociální podpory. |
| Změnila se dlouhodobá organizace/léčebný postup instituce v návaznosti na projekt IROP? |  | Komentář: Spíše ne (není doloženo). |
| Byly naplněny očekávané dopady, které si od projektu instituce slibovala? |  | Komentář: Ano |
| Je aktivita podpořena z projektu IROP zajištěna i po projektu? |  | Komentář: Ano (viz udržitelnost) |
| Dopad projektu na vývoj v instituci je z PS jasně patrný (PS dokládá kauzální souvislost mezi projektem a klíčovými pozitivními změnami v rozvoji psychiatrické péče)? |  | Komentář: Projekt je pro kvalitu a možnosti zajištění dlouhodobě dostupné psychiatrické péče v regionu zásadní.  Díky projektu byla podpořena moderní psychiatrická praxe splňující kritéria reformy psychiatrické péče s individualizovaným přístupem k pacientovi s možností následné péče po akutní fázi onemocnění, s pomocí návratu do běžného života v procesu destigmatizace a vytvoření bezpečného prostředí s nabídkou podpůrných služeb v rámci sociální rehabilitace. |