



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Jan MICHÁLEK
ředitel odboru přímo řízených organizací

Praha 13. května 2026

Č. j.: MZDR 5132/2026-39/OPŘ



MZDRX020D1Q4

Věc: Schválení aktualizace transformačního plánu Psychiatrické léčebny Petrohrad k 31. 12. 2025 a doporučení Komise Ministerstva zdravotnictví k pokračování procesu transformace

Vážený pane řediteli,

Ministerstvo zdravotnictví bylo seznámeno s postupem transformace ve Vaší psychiatrické léčebně, s plněním transformačního plánu a jeho aktualizací k 31. 12. 2025, včetně plnění doporučení Výkonného výboru reformy a následně Komise Ministerstva zdravotnictví k pokračování procesu transformace.

Na základě předložených podkladů Ministerstvo zdravotnictví schvaluje aktualizaci transformačního plánu k 31. 12. 2025, včetně příloh týkajících se plánů pro rok 2026.

Doporučení k transformaci

V dalším období pokračujte v transformaci v návaznosti na cíle a opatření uvedená v Národním akčním plánu pro duševní zdraví (NAPDZ).

Nadále platí směřování reformy psychiatrické péče k vyváženému modelu péče o duševně nemocné, se zaměřením na rozvoj ambulantních služeb (včetně služeb komunitních), rozvoj akutní péče v návaznosti na situaci v regionu, posilování stacionární péče, rozvoj specializované péče a plánovanou redukcí lůžek následné psychiatrické péče.

Doporučujeme zaměřit pozornost také na chystané změny v oblasti ochranného léčení.

Vedení psychiatrické léčebny a transformačního týmu se ukládá pokračovat v zavedených mechanismech zajišťujících naplňování cílů NAPDZ (specifických pro zařízení) do roku 2030, zejména prostřednictvím systematického plánování



a vyhodnocování transformačního procesu a jeho provázání s plánováním péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.

Hlavní směřování pro další období

Akutní péče

- Akutní lůžková péče není v zařízení zřizována; péče o zhoršené pacienty z okruhu SMI je zajišťována v rámci stávajících kapacit.
- Vzhledem k umístění léčebny není zřízení akutních lůžek doporučeno.
- Ve spolupráci s krajem podporovat vznik a rozvoj akutní péče ve všeobecných nemocnicích v regionu.

Centra duševního zdraví a multidisciplinární týmy

- Funkce CDZ pro pacienty SMI je v regionu zajišťována zejména organizací Fokus Labe.
- Pokračovat v provozu terénních multidisciplinárních týmů (Podbořany, Louny, Chomutov).
- Směřovat tyto týmy k rozšíření cílových skupin a transformaci na centrum duševního zdraví se zaměřením na adiktologickou problematiku.

Další multidisciplinární týmy

- Budovat adiktologický multidisciplinární tým (CDZ-AMT) a zajistit jeho provázání na lůžkovou péči pro pacienty se závislostmi.

Ambulantní péče (ARP)

- Není aktuálně realizována.

Denní stacionář

- Zvážit možnosti zřízení stacionární péče s ohledem na dostupnost léčebny.
- V případě realizace je tento krok v souladu s cíli reformy psychiatrické péče.
- Doporučujeme realizovat kroky k získání oprávnění pro poskytování stacionární péče v oboru psychiatrie.

Ochranné léčení

- Pokračovat v přípravě samostatného oddělení pro výkon ochranného léčení transformací lůžek následné péče (OD 00090 – low security).
- Zajistit školení zaměstnanců v oblasti hodnocení rizika násilí (risk assessment).
- V průběhu roku 2026 provést strukturované hodnocení pacientů (např. HCR-20V3, SVR-20V2, SAPROF) a stanovit individuální terapeutické plány.
- Na základě těchto hodnocení zařazovat pacienty dle systému potřeb a rizik do odpovídající úrovně péče.

Následná péče

- V návaznosti na transformaci péče bude zachována kapacita cca 60 lůžek všeobecné psychiatrie (3U5).
- Pokračovat v transformaci směrem k vyšší specializaci (duální diagnózy, OL).
- Systematicky snižovat počet lůžek ve vícelůžkových pokojích, zejména nad 7 lůžek.

Specializovaná péče

- Nadále provozovat gerontopsychiatrické oddělení (30 lůžek).
- Realizovat plán na zřízení oddělení pro pacienty s duální diagnózou (20 lůžek).
- Nadále profilovat léčebnu jako poskytovatele specializované péče se zaměřením na léčbu závislostí.

Další doporučení

- Zavést využívání objektivních hodnoticích nástrojů (např. GAF, HoNOS, AQoL) pro systematické hodnocení dlouhodobě hospitalizovaných pacientů.
- Zaměřit se na koordinaci péče v regionu s cílem zkrácení délky hospitalizace.
- Posilovat návaznost péče na zdravotní i sociální služby v regionu.
- Podílet se na aktivitách destigmatizace duševních onemocnění.
- Zaměřit se na vzdělávání personálu v péči o pacienty s náročným chováním.

Oblast kvality

- Aktivně zapojovat peer konzultanty do péče i do procesu změn.
- Systematicky zapojovat osoby se zkušeností s duševním onemocněním do plánování péče.
- Umožnit pacientům vzdělávací aktivity v oblasti lidských práv a systému péče.
- Nadále zvyšovat kvalitu poskytované péče.
- Systematicky vzdělávat zaměstnance v oblasti kvality a lidských práv.
- Pokračovat v krocích směřujících k rozvoji institutu nemocničního ombudsmana.
- Využívat sebehodnocení kvality jako nástroj interního řízení.
- Doporučujeme směřovat k obhájení Certifikátu kvality a bezpečí (platnost do roku 2026) a připravit se na případné zavedení psychiatrického modulu certifikace.

Multidisciplinární spolupráce a síť služeb

- Podporovat a dále rozvíjet multidisciplinární spolupráci a zavádět její principy i na dalších odděleních a pro další cílové skupiny.

Spolupráce s krajem

- Pokračovat ve spolupráci s cílem plnění opatření NAPDZ.
- Komunikovat s krajem potřebu rozvoje akutní péče ve všeobecných nemocnicích.
- Provázat transformační plán s plánem sociálně-zdravotní sítě služeb Ústeckého kraje.

Současně doporučujeme směřovat dlouhodobou vizi Psychiatrické léčebny Petrohrad k profilaci zařízení jako poskytovatele specializované péče v oblasti léčby závislostí v rámci regionální sítě služeb.

Další směřování a doporučení uvedená k transformačnímu plánu zůstávají nadále v platnosti.

Ministerstvo zdravotnictví oceňuje dosavadní kroky Psychiatrické léčebny Petrohrad v procesu transformace a její směřování ke specializované péči.



S pozdravem

podepsáno elektronicky

Vážený pan
PhDr. Jakub Sláma
ředitel
Psychiatrická léčebna Petrohrad
Petrohrad 1
439 85 Petrohrad,

