



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Analýza výzkumného potenciálu sítě **(Analýza připravenosti institucionální sítě pro vstup do jednotného systému vědy a výzkumu)**

Krátkodobá a střednědobá ústavní léčba

V následujícím textu se jedná se o analýzu připravenosti dané institucionální sítě pro vstup do jednotného systému vědy a výzkumu – zda a jak jsou tyto instituce připraveny či naopak. Jaké jsou mezi institucemi rozdíly v rámci dané sítě a naopak, co je spojuje z hlediska možností propojenosti do větších budoucích projektů. Jedná se o popisy, jak jsou tyto instituce nastaveny, jak a prostřednictvím koho komunikují, jak jsou pro vědu disponovány a v čem lze očekávat problémy.

Výchozím zdrojem dat pro analýzu výzkumného potenciálu sítě krátkodobé a střednědobé ústavní léčby pro uživatele návykových látek bylo Sčítání adiktologických služeb 2012 (SAS, 2012), které ve spolupráci s Klinikou adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze organizovalo Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti (NMS) a Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS). Dotazníkového průzkumu mezi poskytovateli adiktologických služeb v ČR, který probíhal v období od června do srpna 2012 prostřednictvím internetového formuláře, se zúčastnilo 255 poskytovatelů adiktologických služeb. Sčítání kapacit jednotlivých zařízení počtu klientů bylo vázáno ke 20. 6. 2012. Sběr dat byl součástí projektu NETAD (CZ. 1.07/2.4.00/17.0111), spolufinancovaného z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu ČR. Informace byly doplněny vlastní analýzou výročních zpráv a projektů poskytovatelů krátkodobé a střednědobé ústavní léčby, které jsou veřejně přístupné v elektronické nebo tištěné podobě a obsahují informace o realizovaných projektech a studiích. Údaje dokresluje i analýza výzkumného potenciálu jednoho z partnerů projektu, poskytovatele adiktologických služeb, Sdružení Podané ruce, o.s.

Získaná data a jejich analýza budou sloužit v projektu NETAD pro tvorbu databáze kontaktů elektronického systému CEKS a Oborové grantové kanceláře (OGK), k mapování aktuálních počtů a kapacit konkrétních zařízení v dané adiktologické subsíti a ke sledování jejich připravenosti a zájmu o účast ve výzkumu a ochotě se podílet na odborných stážích a praxích pracovníků v síti adiktologických služeb (Pavlas Martanová & Vopravil, 2013a).

K zapojení do SAS (2012) bylo osloveno 18 psychiatrických léčeben pro dospělé, 31 psychiatrických oddělení nemocnic a 3 dětské psychiatrické léčebny – celkem 52 zařízení poskytujících krátkodobou a střednědobou ústavní léčbu z celé ČR. Data, která v následujícím textu prezentujeme, byla získána od 8 zařízení, jenž se zapojily do výzkumu.

Klinika adiktologie

Apolinářská 4 / 128 00 Praha 2 / Česká republika
tel.: + 420 224 965 035 / fax: + 420 224 965 035
www.adiktologie.cz / info@adiktologie.cz



Tabulka 1: Charakteristika zařízení poskytujících krátkodobou a střednědobou ústavní léčbu (SAS, 2012)

	Počet zařízení	Statut zařízení		Počet lůžek (ot. 7a)	Denní kapacita (počet klientů) v ambulancích (ot. 7b)	Lůžková kapacita chráněných bydlení (ot. 7b)
		Zdravotní	sociální			
Hlavní město Praha	2	2	0	52	40	0
Jihočeský kraj	1	1	0	6	0	0
Jihomoravský kraj	0	0	0	0	0	0
Karlovarský kraj	0	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	2	1	1	5	0	13
Královéhradecký kraj	1	0	0	24	24	0
Liberecký kraj	0	0	0	0	0	0
Moravskoslezský kraj	0	0	0	0	0	0
Olomoucký kraj	1	1	0	48	0	0
Pardubický kraj	0	0	0	0	0	0
Plzeňský kraj	0	0	0	0	0	0
Středočeský kraj	1	1	0	33	0	0
Ústecký kraj	0	0	0	0	0	0
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0
Celkem	8	6	1	168	64	13

Tabulka 2 popisuje zájem oslovených zařízení o zařazení do CEKS (centrální komunikační systém) vytvořený v rámci projektu NETAD.

Tabulka 2: Zájem zařízení o zařazení do CEKS

	detoxifikace		terénní program		kontaktní a poradenské služby		ambulantní léčba		stacionární programy		krátkodobá a střednědobá ústavní léčba		rezidenční péče v terapeutických komunitách		doléčovací programy		substituční léčba		Celkem	
	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%
Hlavní město Praha	3	75,0	4	100,0	6	100,0	17	68,0	1	100,0	2	100,0	0		2	66,7	1	100,0	36	78,3
Jihočeský kraj	1	100,0	3	100,0	5	100,0	3	100,0	0		0	0,0	2	100	1	100,0	1	100,0	16	94,1
Jihomoravský kraj	1	100,0	0	0,0	9	90,0	10	76,9	0		0		2	100	2	100,0	2	100,0	26	83,9
Karlovarský kraj	0		1	100,0	2	100,0	2	66,7	0		0		0		0		0		5	83,3
Kraj Vysočina	3	100,0	0		3	100,0	2	50,0	0		1	50,0	0		1	100,0	0		10	76,9
Královéhradecký kraj	1	100,0	1	100,0	1	100,0	5	100,0	0		1	100,0	0		0		1	100,0	10	100,0
Liberecký kraj	1	100,0	1	100,0	2	100,0	3	75,0	0		0		1	100	0		0		8	88,9
Moravskoslezský kraj	1	33,3	3	100,0	8	100,0	9	81,8	1	100,0	0		1	100	2	100,0	0		25	86,7
Olomoucký kraj	0		2	100,0	5	100,0	4	57,1	0		1	100,0	1	100	2	100,0	0		15	83,3
Pardubický kraj	0		1	100,0	1	100,0	3	75,0	0		0		0		0		0		5	83,3
Plzeňský kraj	1	100,0	2	100,0	2	100,0	1	33,3	0		0		1	100	2	100,0	1	100,0	10	83,3
Středočeský kraj	1	100,0	3	100,0	5	100,0	8	66,7	0		1	100,0	1	100	1	100,0	0		20	83,3
Ústecký kraj	1	100,0	2	100,0	9	100,0	1	50,0	0		0		1	100	3	100,0	0		17	94,4
Zlínský kraj	1	100,0	2	100,0	4	100,0	4	50,0	0		0		0		0		0		11	73,3

Celkem	15	83,3	25	96,2	62	98,4	72	69,2	2	100,0	6	75,0	10	100	16	94,1	6	100,0	214	84,3
---------------	----	------	----	------	----	------	----	------	---	-------	---	------	----	-----	----	------	---	-------	-----	------

Zájem zařízení poskytujících krátkodobou a střednědobou ústavní péči sdílet informace a spolupracovat v rámci projektu NETAD je zřejmý. Zájem o zařazení do databáze OGK vyjádřilo celkem 7 zařízení, což činí celkem 87,5 % ze všech léčeb, které se zúčastnily SAS (2012).

Tabulka 3 mapuje zájem oslovených zařízení o zařazení do CEKS (centrální komunikační systém vytvořený v rámci projektu NETAD).

Tabulka 3: Zájem zařízení o zařazení do OGK

	Detoxifikace		terénní program		kontaktní a poradenské služby		ambulantní léčba		stacionární programy		krátkodobá a střednědobá ústavní léčba		rezidenční péče v terapeutických komunitách		doléčovací programy		substituční léčba		Celkem	
	Ano	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	An	%
Ph	3	75,0	4	100,0	6	100,0	15	60,0	1	100,0	1	50,0	0		2	66,7	1	100,0	33	71,7
JČ	1	100,0	3	100,0	5	100,0	1	33,3	0		1	100,0	2	100	1	100,0	1	100,0	15	88,2
JM	1	100,0	0	0,0	9	90,0	9	69,2	0		0		2	100	2	100,0	2	100,0	25	80,6
KV	0		0	0,0	2	100,0	2	66,7	0		0		0		0		0		4	66,7
VY	3	100,0	0		3	100,0	2	50,0	0		2	100,0	0		1	100,0	0		11	84,6
KH	1	100,0	1	100,0	1	100,0	5	100,0	0		1	100,0	0		0		1	100,0	10	100,0
LB	1	100,0	1	100,0	2	100,0	2	50,0	0		0		1	100	0		0		7	77,8
MS	1	33,3	3	100,0	8	100,0	7	63,6	1	100,0	0		1	100	2	100,0	0		23	80,0
OL	0		2	100,0	5	100,0	4	57,1	0		1	100,0	1	100	2	100,0	0		15	83,3
PA	0		1	100,0	1	100,0	2	50,0	0		0		0		0		0		4	66,7
PZ	1	100,0	2	100,0	2	100,0	1	33,3	0		0		1	100	2	100,0	1	100,0	10	83,3
SČ	1	100,0	3	100,0	5	100,0	7	58,3	0		1	100,0	1	100	1	100,0	0		19	79,2
ÚS	1	100,0	2	100,0	9	100,0	1	50,0	0		0		1	100	3	100,0	0		17	94,4
ZL	1	100,0	2	100,0	4	100,0	2	25,0	0		0		0		0		0		9	60,0
Cel	15	83,3	24	92,3	62	98,4	60	57,7	2	100,0	7	87,5	10	100	16	94,1	6	100,0	202	79,6

Zájem o zařazení do CEKS-u a možnost využívat služby nové elektronické komunikační platformy projevilo 6 zařízení, celkem tedy 75 % všech zúčastněných zařízení. Většina oslovených zařízení projevila zájem a ochotu participovat ve výzkumu a podílet se na odborných stážích a praxích pracovníků v síti nízkoprahových adiktologických služeb.

Dále jsme analyzovali potenciál poskytovatelů krátkodobé a střednědobé ústavní léčby v oblasti rozvojových a vzdělávacích projektů a samostatně o preferovaných formách a oblastech výzkumu, zjištění prezentujeme v souhrnné tabulce 4.

Tabulka 4: Výzkum a projekty v krátkodobé a střednědobé ústavní léčbě

	Zájem o rozvojové a vzdělávací projekty		Zájem o účast ve výzkumu		Zajímavé formy a témata výzkumu			
	ano	ne	ano	ne	epidemiologický	farmakologický	ekonomický	klinický
Hlavní město Praha	3	0	3	0	1	1	1	2
Jihočeský kraj	1	0	0	1	0	0	0	0
Jihomoravský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Karlovarský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	2	0	0	2	0	0	0	0
Královéhradecký kraj	1	0	1	0	1	1	1	1
Liberecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Moravskoslezský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Olomoucký kraj	1	0	1	0	0	1	0	1
Pardubický kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Plzeňský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Středočeský kraj	1	0	1	0	0	0	0	0
Ústecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Celkem	9	0	6	3	2	3	2	4

Zájem o rozvojové a vzdělávací projekty uvedlo všech 9 do výzkumu zapojených zařízení, zájem o účast ve výzkumu potvrdilo 6 zařízení, 3 odpověděly záporně. Za nejvíce zajímavou formu výzkumu byl považován klinický výzkum – celkem 4 léčebny, dále farmakologický výzkum – celkem 3 léčebny, zájem o ekonomický a epidemiologický výzkum uvedly celkem 2 léčebny (pro každou formu zvlášť). V rámci SAS (2012) jsme zmapovali i kontaktní osoby z organizací, které mají zájem o stáže a výzkum.

Tabulka 5 ukazuje přehled jednotlivých běžných součástí provozní praxe v zařízeních poskytujících krátkodobou a střednědobou ústavní léčbu.

Tabulka 5: Běžné součásti provozní praxe v krátkodobé a střednědobé ústavní léčbě

	povinné další vzdělávání pracovníků	pravidelné testování klientů na přítomnost drog	individuální supervize	týmová supervize	týmové hodnocení nebo porady o konkrétních případech	nárazné sledování výsledků po propuštění z léčby	pravidelné vyhodnocování způsobu využití a efektivity poskytnutých služeb	pravidelné průzkumy mapující spokojenost klientů
Hlavní město Praha	3	2	1	3	3	1	3	3
Jihočeský kraj	1	1	1	0	1	0	0	1

Jihomoravský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Karlovarský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	2	2	1	0	2	0	1	2
Královéhradecký kraj	1	1	0	0	0	1	1	0
Liberecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Moravskoslezský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Olomoucký kraj	1	1	1	1	1	0	0	1
Pardubický kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Plzeňský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Středočeský kraj	1	1	1	1	1	1	1	1
Ústecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Celkem	9	8	5	5	8	3	6	8

Všech 9 zařízení uvedlo, že jako běžnou součást provozní praxe považují povinné další vzdělávání pracovníků, 8 zařízení potvrdilo pravidelné testování klientů na přítomnost drog, týmové hodnocení nebo porady o konkrétních případech a pravidelné průzkumy mapující spokojenost klientů. 6 z oslovených zařízení uvedlo jako součást provozní praxe pravidelné vyhodnocování způsobu využití a efektivity poskytnutých služeb. 5 zařízení uvedlo jako součást provozní praxe individuální a týmovou supervizi, 3 zařízení potvrdily návazné sledování výsledků po propuštění z léčby.

Analýza možností a mezí členů sítě pro realizaci vědy a výzkumu

a) Dříve řešené výzkumné projekty:

V případě analýzy výzkumného potenciálu sítě krátkodobé a střednědobé ústavní léčby prostřednictvím dosud realizovaných studií a prezentovaných výsledků, zjišťujeme, že se nejčastěji zaměřují na rozvojové a vzdělávací projekty, jejichž poskytovatelem je Evropský sociální fond, granty z Norského finančního mechanismu EHP a státního rozpočtu České republiky.

Mezi hlavní cíle realizovaných projektů patří zejména rozvoj a podpora integrace dlouhodobě duševně nemocných do společnosti prostřednictvím trhu práce, vytváření chráněných dílen pro pacienty či reintegrace a resocializace pacientů psychiatrických léčeben, kteří jsou sociálně vyloučení ze společnosti z důvodu závislého chování.

Projekty zaměřené na cílovou skupinu dětí si kladou za cíl pomoci dětským nemocným rozvojem moderních šetrných terapeutických programů, kvalitních volnočasových aktivit i zlepšení jejich pobytových služeb a osobní volnosti (viz projekty PL Bohnice a PL Dobřany).

Dále evidujeme projekty orientované na zkvalitnění prostředí a péče o psychiatrické pacienty a revitalizaci areálů PL (např. projekty PL Dobřany, PL Kosmonosy a PL Šternberk).

Vzdělávací projekty se zaměřují především na rozšiřování a prohlubování kvalifikace zaměstnanců, podporu jejich adaptability, vytváření kvalifikovaných pracovních sil ve zdravotnictví, rozvoj osobnosti zaměstnanců a celoživotní odborné vzdělávání odborných pracovníků (viz projekty PL Bohnice, PL Kroměříž či PL Horné Beřkovice).

PL Horní Beřkovice současně realizovala v rámci propojení služeb a návaznosti péče o pacienty společně s partnerem TK White Light I. projekt Následná péče. Cílem projektu byla reintegrace a resocializace pacientů psychiatrické léčebny, kteří jsou sociálně vyloučení ze společnosti a z trhu práce z důvodu závislého chování. Projekt si současně kladl za cíl udržet následnou péči a pozitivní změny v chování a životním stylu pacientů, které získali během terapeutického procesu v psychiatrické léčebně.

b) Aktuální témata a zájmy v oboru dané služby s potenciálem k výzkumu

Aktuálně probíhající projekty se zaměřují na témata již dříve řešených projektů – zejména integraci dlouhodobě duševně nemocných do společnosti prostřednictvím trhu práce, či reintegrace a resocializace pacientů psychiatrických léčeben, jenž jsou ohroženy sociálním vyloučením (viz projekty PL Bohnice, PL Horní Beřkovice). V současné době (31. 4. 2013) končil rozsáhlý rozvojový a vzdělávací projekt Vzdělávání zdravotníků, jehož realizátorem bylo Ministerstvo zdravotnictví ČR a do nějž byla zapojena řada zařízení (např.: PL Bohnice, PL Kroměříž).

Mezi další oblasti a zájmy v oboru dané sítě s potenciálem k výzkumu můžeme uvést témata, jako je efektivita léčby závislostí u pacientů (PL Horní Beřkovice) či možnosti substituční léčby (PL Havlíčkův Brod).

Podrobný popis a chronologický přehled dosud realizovaných nebo aktuálně probíhajících projektů je uveden v Příloze tohoto dokumentu.

c) Zájem o stáže

Zájem o stáže je zmapován v samostatné studii realizované v rámci projektu NETAD (Pavlas Martanová & Vopravil, 2013b).

d) Zájem o sdílení a poskytnutí dat pro výzkumné účely:

Zařízení deklarují zájem a jsou ochotna poskytnout data či prostor pro získání dat pro výzkumné účely.

e) Kontaktní osoba pro výzkum:

PL Havlíčkův Brod – prim. MUDr. Hana Houdková

PL Opava – prim. MUDr. Libor Chvíla

PL Šternberk - prim. MUDr. Andrea Miklovičová

f) Formy výzkum, o které mají zájem

Ve vztahu k formám výzkumu převažuje zájem o možnost poskytnout data a stát se partnerem projektu spíše než iniciovat vlastní výzkum.

g) Rizika sítě v oblasti výzkumu

Za hlavní rizika sítě v oblasti výzkumu můžeme považovat nedostatek časové kapacity a personálního obsazení na realizaci studie. Současně je užitečné reflektovat, že častá šetření mohou mít vliv na klienty a narušovat tak práci v rámci programu.

h) Vzdělání ve výzkumné problematice

Co se týče vzdělání ve výzkumné problematice, tak přestože u většiny pracovníků této sítě evidujeme vysokoškolské vzdělání, jedná se především o praktiky a vědecké vzdělání zejména v oblasti metodologie výzkumu v klinické praxi chybí.

Použitá literatura:

- Pavlas Martanová, V., & Vopravil, J. (2013a). Sčítání adiktologických služeb 2012. Zpráva projektu NETAD, pracovní materiál. Praha: Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze.
- Pavlas Martanová, V., & Vopravil, J. (2013b). Mapování kapacit stáží a praxí v projektu NETAD. Dílčí výsledky ze Sčítání adiktologických služeb. Pracovní materiál. Praha: Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze.
- Nechanská, B. (2012). Sčítání adiktologických služeb 2012. Praha: SZU.
- Sčítání adiktologických služeb 2012. (2012). Praha: Úřad vlády ČR a ÚZIS.

Příloha: Přehled realizovaných projektů v síti: Střednědobá a krátkodobá ústavní léčba

PL Bohnice

- **Vzdělávání mezi ploty**
- projekt č. CZ.2.17/1.1.00/33257, který obdržel dotaci z operačního programu Praha Adaptabilita, výzvy č. 03, prioritní osy 1.1 – podpora rozvoje znalostní ekonomiky.
- Projekt je zaměřen na rozšiřování a prohlubování kvalifikace zaměstnanců, jejich adaptability, vytváření kvalifikovaných pracovních sil ve zdravotnictví, rozvoj osobnosti zaměstnanců a celoživotní odborné vzdělávání odborných pracovníků. Cílem je dosáhnout vytvoření a realizace komplexního systému vzdělávání zaměstnanců PL Bohnice.
- Doba trvání projektu: je stanovena na 28 měsíců, tj. od 1. 1. 2011 do 30. 4. 2013.

- **Chráněné dílny v PL Bohnice**
- Oddělení rehabilitace a resocializace v PL Bohnice získalo finanční prostředky z EU na rozvoj programu integrace dlouhodobě duševně nemocných do společnosti prostřednictvím trhu práce.
- Realizace projektu: 1. 1. 2006 – 31. 12. 2008
- Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem, státním rozpočtem České republiky a rozpočtem Hlavního města Prahy.

- **Rozvoj péče o děti a mládež v PL Bohnice**
- Cílem projektu je pomoc dětským nemocným rozvojem moderních šetrných terapeutických programů, kvalitních volnočasových aktivit i zlepšení jejich pobytových služeb a osobní volnosti. Jedná se o projekt s dlouhodobými účinky pro duševní zdraví dětí a následně i celé společnosti.
- Podpořeno grantem Islandu, Lichtenštejnska a Norska v rámci finančního mechanismu EHP.

PL Kroměříž

- **Vzdělávání lékařů**
- Certifikované kurzy nadstavbového oboru GERONTOPSYCHIATRIE pro Střední Moravu
- Projekt “Prohlubování a zvyšování úrovně odborných znalostí lékařů, zubních lékařů a farmaceutů se zaměřením na profesní medicínské vzdělávání a vzdělávání v manažerských dovednostech”, číslo projektu: CZ.1.04/1.1.00/46.00002.
- Realizace projektu: 1. 5. 2010 – 31. 4. 2013

PL Horní Beřkovice

- **Pilotní projekt primární protidrogové prevence - Vzdělávací a výcvikové centrum pro Ústecký kraj**
- Externí úroveň v sobě zahrnuje Regionální centrum prevence s hlavním zaměřením na vzdělávací aktivity v oblasti primární prevence. Hlavní cílová skupina jsou poskytovatelé primární prevence, odborná veřejnost. Spolupracujeme s krajskými autoritami,

neziskovými organizacemi a externími přednášejícími. V rámci projektu běží odborné přednášky, workshopy a konference.

- Nespecifická část na interní úrovni je zaměřená na zvýšení psychické odolnosti vůči rizikovému chování, zejména gamblingu a zneužívání alkoholu a drog. Cílovou skupinou jsou pacienti PLHoB. Program zahrnuje přednášky, workshopy a volnočasové aktivity typu divadelních představení, koncertů, uměleckých výstav či patientského filmového klubu.
- Projekt je podpořen grantem z Finančních mechanismů EHP/Norska, CZ 0036
- Realizace projektu: 2006 – 2009

- **Následná péče**

- Projekt realizován o. s. WHITE LIGHT I.
- Obsahem projektu je reintegrace a resocializace pacientů psychiatrické léčebny, kteří jsou sociálně vyloučení ze společnosti a z trhu práce z důvodu závislého chování. Projekt si klade za cíl udržet následnou péči pozitivní změny v chování a životním stylu pacientů, které získali během terapeutického procesu v psychiatrické léčebně. Zaměřuje se na pozitivní ovlivnění jejich návratu do pracovního procesu a co nejplynulejšího zařazení do života mimo zdi léčebny.
- Projekt je financován z operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost, CZ 1.04/3.1.02, Podpora sociální integrace a sociálních služeb, 4.3.1.
- Realizace projektu: 1. 4. 2010 – 31. 3. 2013

PL Šternberk

- **Veřejně prospěšné práce**

- V rámci projektu vznikla nová pracovní místa veřejně prospěšných prací - byla vytvořena pro profesi osobního asistenta, jehož práce spočívala v individuální péči o specificky nemocného pacienta.
- Realizace projektu: 2008 – 2012
- Projekt je financován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

PL Dobřany

- **Zkvalitnění prostředí a péče o dětské psychiatrické pacienty**

- Projekt je zaměřen na harmonizaci a estetizaci prostředí léčebny účelnými, funkčními a moderními celky pro léčebné (terapeutické) dílny, sesterny, pokoje dětských pacientů i venkovní prostory, jež slouží k volnočasovým aktivitám a pohybové terapii.
- Projekt je podpořen grantem z Norského finančního mechanismu a ze státního rozpočtu ČR
- Realizace projektu: 2010 – 2012

- **Komplexní řešení vedoucí k zamezení vzniku nozokomiálních infekcí v PL Dobřany**

- Cílem projektu je zabránění vzniku nozokomiálních nákaz v budovách a odděleních PL Dobřany, a to prostřednictvím vytvoření komplexního programu prevence nozokomiálních nemocí. Cíle bude dosaženo pomocí nákupu těchto přístrojů, zařízení a technologií.
- Projekt je podpořen z integrovaného operačního programu za finanční spoluúčasti Evropské unie a Evropského fondu pro regionální rozvoj
- Realizace projektu: 15. 11. 2010 – 31. 10. 2012

PL Kosmonosy

- **Energetická revitalizace areálu PL Kosmonosy**
- Realizace projektu: 2005
- Projektu podpořen v soutěži Ministerstva průmyslu a obchodu ČR ve spolupráci s organizátorem soutěže ABF, a.s.

Vypracovala: Lenka Čablová, 23. 5. 2013