**Zápis z jednání Pracovní skupiny pro dětskou a dorostovou psychiatrii**

**Datum:** 19. června 2025 (13:30-15:00), Online

**Přítomni:**

Doc. MUDr. Michal Goetz, Ph.D. – předseda

Doc. MUDr. Iva Dudová, Ph.D.

Mgr. Oldřich Ďurech

Prim. MUDr. Tomáš Havelka

Mgr. Tomáš Jandáč, Ph.D.

MUDr. Iveta Matějovská

Alena Müllerová

Marie Hájek Salomonová, MSci.

Mgr. Ivana Svobodová

Ing. Štěpánka Tyburcová

MUDr. Jan Uhlíř

**Hosté:**

Ing. Kateřina Chloubová

MUDr. Pavel Theiner, Ph.D.

**Omluveni:**

MUDr. Iva Hodková

MUDr. Simona Papežová

Mgr. Petr Peiger

Prim. MUDr. Michal Považan

MUDr. Petra Tomášková

MUDr. Petra Uhlíková

**Program:**

1. Standard akutní lůžkové dětské psychiatrické péče
2. Představení nového stálého hosta – dětský adiktolog
3. Zdravotní výkon – Více rodinná intervence
4. Zdravotní výkon – Předání pacienta mezi dětským a dospěláckým psychiatrem
5. Ošetřovací den pro otevřený denní stacionář zvlášť pro děti a adolescenty
6. Revize standardu CDZ-D
7. Koncepce dětské a dorostové psychiatrie
8. Revize vyhlášky MŠMT č. 72/2005 Sb. o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních
9. Termíny setkání do konce roku 2025: 18.9.; 16.10.; 20.11.; 18.12
10. **Standard akutní lůžkové dětské psychiatrické péče**

Dr. Theiner představil návrh Standardu akutní lůžkové dětské psychiatrické péče, včetně přílohy. Dokument vznikl jako doporučený rámec pro nově vznikající nebo rekonstruovaná oddělení, s cílem popsat optimální podobu péče a být otevřený dalšímu rozvoji. Záměrem bylo, aby standard nebyl přehnaně závazný.

Během připomínkového řízení v rámci OR-RDZ vznesla nejvíce připomínek Česká asociace sester. Všechny akceptované připomínky byly zapracovány bez narušení původního záměru dokumentu.

**Hlavní zapracované změny:**

* Navýšení počtu sester z 18 na 20 úvazků pro stanici s 25 lůžky.
* Zavedení třístupňového modelu psychoterapie, který umožňuje, aby i sestry měly kompetence vykonávat určité psychoterapeutické činnosti a zároveň byly přítomny v denních směnách
* Požadavek na nutričního terapeuta nebyl přijat – pozice zůstává v režimu konziliární služby.
* Doporučení pro zřízení klidové místnosti – příklad dobré praxe: DPN Opařany.
* Upřesnění ohledně kukátka do izolační místnosti – nejde o trvalý dohled, ale o průhledové okno a/nebo kamerový systém.

**Diskuse k návrhu:**

* Zda bylo během tvorby standardu uvažováno o výpočtu ekonomické soběstačnosti dle DRG?
Reakce: Uvažováno bylo, ale náklady se liší podle typu zařízení a regionu.
* Za uživatele péče by bylo vhodné, aby i při rekonstrukcích platily stejně přísné podmínky jako pro nová oddělení.
Reakce: Standard přináší výrazné zlepšení oproti současnému stavu. Pokud budou požadavky na rekonstrukce příliš přísné, mohlo by to vést k nedostupnosti péče.
* Z jakého předpisu vychází pozice psychosociální interventapsychosociální konzultant?
Vycházejí z metodiky zveřejněné ve Věstníku MZD ČR č. 13/2022 a č. 3/2023. Pozice vykonávají sestry s odpovídajícím vzděláním a mohou vykazovat psychoterapeutické výkony. V textu standardu bylo upřesněno, že se jedná o zdravotníky pro psychosociální intervenci a zdravotníky pro psychoterapeutické konzultace.
* Zařazení dětského klinického psychologa: Diskutováno jako možný motivační prvek pro pracoviště. Doporučeno specifikovat návrh formou připomínky.

Standard byl rozeslán k připomínkám dne 19. 6., termín odevzdání do 26. 6. Nebyly uplatněny žádné další připomínky.

Dne 27. 6. bylo vyhlášeno hlasování per rollam s termínem do 4. 7.

Standard byl pracovní skupinou schválen: 11 z 15 členů s hlasovacím právem hlasovalo PRO.

1. **Představení nového stálého hosta – dětský adiktolog**

Na základě doporučení Národní rady pro duševní zdraví byl vznesen návrh zařadit zástupce dětské a dorostové adiktologie do pracovních skupin zaměřených na péči o děti.

Po dohodě s předsedou Pracovní skupiny pro dětskou a dorostovou psychiatrii (PS DDP) byla oslovena Česká asociace adiktologů, která nominovala Mgr. Tomáše Jandáče, Ph.D.

Mgr. Jandáč působí jako adiktolog v Ambulanci dětské a dorostové adiktologie na Klinice adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze. Dětské adiktologii se věnuje také ve své výzkumné činnosti.

1. **Zdravotní výkon – Více rodinná intervence**

Primář Havelka informoval, že na začátku června schválila pracovní skupina k Seznamu zdravotních výkonů nový zdravotní výkon **více rodinné intervence**. Tento výkon má potenciál zásadně ovlivnit léčbu poruch příjmu potravy jak u dětí, tak u dospělých. Předpokládá se, že bude zařazen do úhradového systému od roku **2027.**

1. **Zdravotní výkon – Předání pacienta mezi dětským a dospěláckým psychiatrem**

Primář Havelka informoval, že v Seznamu zdravotních výkonů (SZV) dosud nedošlo k žádné změně týkající se výkonu předání pacienta mezi dětským a dospělým psychiatrem.

V souvislosti s tím kontaktuje Ing. Doischerovou z MZD, aby získal upřesňující informace o dalším postupu.

1. **Ošetřovací den pro otevřený denní stacionář zvlášť pro děti a adolescenty**

Předseda PS DDP doc. Goetz informoval, že se v letošním roce nepodařilo prosadit výkon ošetřovacího dne pro otevřený denní stacionář pro děti a adolescenty. O jeho zařazení do Seznamu zdravotních výkonů se plánuje znovu usilovat v příštím roce.

Jako jeden z možných podkladů pro prosazení výkonu bylo navrženo zmapování nákladů na provoz denního stacionáře – jak z hlediska personálního zajištění, tak materiálně-technického vybavení. Byla diskutována možnost, že by stacionáře mohly signálně vykazovat své výkony, které by následně sloužily jako podklad pro vyjednávání se zdravotními pojišťovnami.

**Zástupce MZD uvedl:**

* Téma je možné dále projednat v rámci Pracovní skupiny pro udržitelné financování reformy psychiatrické péče.
* Signální výkony obvykle vyžadují souhlas zdravotních pojišťoven, které musí být přesvědčeny o jejich významu.
* Je možné se dohodnout s vybranými zařízeními na paralelním vykazování výkonů, které lze již nyní pojišťovnám účtovat.
* V rámci nové výzvy z OPZ+ zaměřené na podporu denních stacionářů pro děti a mládež by mohla být data sbírána, ale projekty se rozběhnou až koncem příštího roku, takže neposkytnou data využitelná pro návrh výkonu v roce 2026.

MZD bude koordinovat další kroky s ředitelem odboru cen a úhrad a s MUDr. Papežovou, s cílem nastavit vhodný způsob sběru dat.

**Úkol MZD:** Navázat kontakt s ředitelem odboru cen a úhrad ohledně možností zmapování nákladů dětských denních stacionářů.

1. **Revize standardu CDZ-D**

Mgr. Svobodová informovala, že aktualizovaný Standard pro poskytování služeb centra duševního zdraví pro děti a adolescenty (CDZ-D) byl zveřejněn ve Věstníku MZD č. 9/2025. Minimální personální standard pro CDZ-D je uveden v příloze č. 11 vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

V rámci personálního zabezpečení je ve standardu CDZ-D stanoveno, že výše úvazku dětského a dorostového psychiatra činí 0,3. Zbývající část do celkového úvazku 0,5 může být zajištěna lékařem zařazeným ve specializačním vzdělávání v dětské a dorostové psychiatrii, který absolvoval základní pediatrický nebo psychiatrický kmen.

V rámci **minimálního personálního zabezpečení ve vyhlášce č. 99/2012 Sb.,** je úvazek nastaven tak, aby souhrnná výše úvazků **lékaře-psychoterapeuta nebo psychoterapeuta** činila **alespoň 0,3 úvazku**. Z terénu přichází (zejména u center duševního zdraví pro osoby se závažným dušením onemocněním) požadavky na zmírnění. Vyhláška č. 99/2012 Sb., je nyní v meziresortním připomínkovém řízení a očekáváme reakce na tuto podmínku. MZD se tím bude dál zabývat.

**Úkol MZD**: Rozeslat standard CDZ-D ve formátu revizí se zápisem.

1. **Koncepce dětské a dorostové psychiatrie**

Předseda PS DDP doc. Goetz spolu s prof. MUDr. Kašpárkem představili, na základě podnětu ministra zdravotnictví, Koncepci dětské a dorostové psychiatrie na jednání Rady Národního institutu pro kvalitu a excelenci v medicíně (NIKEZ). Rada NIKEZ koncepci ocenila a přijala.

Tím se otevírá možnost, aby se dokument stal výchozím podkladem pro tvorbu širší koncepce dětského duševního zdraví.

1. **Revize MŠMT vyhlášky č. 72/2005 Sb.**

Mgr. Hájek Salomonová z organizace Nevypusť duši informovala, že do meziresortního připomínkového řízení postoupila z MŠMT verze návrhu vyhlášky, podle níž může žák kontaktovat školní poradenské pracoviště bez souhlasu zákonného zástupce. Ve vyhlášce však zůstává povinnost školy zákonného zástupce informovat, přičemž způsob informování není jednoznačně definován.

V praxi to často znamená, že škola kontaktuje rodiče okamžitě, například telefonicky při prvním kontaktu dítěte se školním psychologem. Tím však zůstává zachována bariéra, která brání dětem vyhledat pomoc diskrétně, což je v rozporu s principem nízkoprahovosti.

Organizace Nevypusť duši bude dále spolupracovat s MŠMT na metodických úpravách k provádění vyhlášky, s cílem zajistit, aby informování zákonných zástupců mohlo být diferencováno podle věkové skupiny žáka.

1. **Termíny do konce roku 2025 jsou následující:**

Pracovní skupina se bude od září opět scházet pravidelně, a to každý třetí čtvrtek v měsíci.

Termíny setkání do konce roku 2025 jsou 18.9.; 16.10.; 20.11.; 18.12.