

Zápis z jednání Pracovní skupiny k dětské a dorostové psychiatrii

Online

Datum: 23. listopadu 2023

Přítomni:

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

Mgr. Ivana Svobodová

Mgr. Petr Peiger

MUDr. Petra Uhlíková

MUDr. Petra Tomášková

doc. MUDr. Iva Dudová, Ph.D.

prim. MUDr. Michal Považan

MUDr. Jan Uhlíř (část jednání)

Alena Müllerová (část jednání)

Program

Úhradová vyhláška a úhrady

Vzdělávání

Prezentace dětské a dorostové psychiatrie

Příprava standardu akutní lůžkové péče dětské a dorostové psychiatrie

Nadužívání léků u pacientů s intelektuálním znevýhodněním a chováním náročným na péči

Různé

Úhradová vyhláška a úhrady

Po minulé schůzce bylo podáno doporučení panu ministrovi k výši bodu a k návrhu úhrad za propustku – obojí zůstalo v navrhované výši. Tzn. úhrada za propustku ve výši 50 % ošetřovacího dne. Hodnota bodu je stanovena na 1,20, navyšují se počty bodů. Úhradová vyhláška je nastavena tak, že by mělo dojít k 12% navýšení pro segment jako celek oproti předchozímu období

Úkol: M. Neumannová – domluvit účast ředitele Trocha na setkání PS DDP.

U odbornosti klinické psychologie (901) se při započtení všech výkonů jedná o růst o cca 13 % a u odbornosti dětské klinické psychologie (931) vychází růst zhruba 23,5 %.

Doporučení věnovat se dalším úkolům z Koncepce pedopsychiatrické péče, které mohou pomoci příchodu nových lékařů.

O kapitační platbu bylo žádáno opakovaně, ale ze strany Ministerstva zdravotnictví i pojištěn byl spatřován problém s doložením dat o počtu přijímaných pacientů – o kolik stoupne počet pacientů v ambulanci při zavedení kapitační platby, a o plném využití ambulančí.

Vzdělávání

V návaznosti na přípravu Koncepce pedopsychiatrické péče bylo navrženo zkrácení somatických stáží, zkrácení doby na dospělé psychiatrii a u dospělé psychiatrie prodloužení stáží na psychiatrii dětské pro získání větších kompetencí v dětské psychiatrii.

Úkol: M. Neumannová zjistí aktuální verzi návrhu na úpravu vzdělávacího programu.

Navýšení rezidenčních míst je přínosem hlavně pro zaměstnavatele – mohou si dovolit přijmout více lékařů, pokud se hlásí. Podmínka o setrvání v ambulanci byla již odstraněna. Setrvává problematická doložka o smlouvě na dobu určitou. Nutné zvýšení nábora na lékařských fakultách. Někde chybí kapacita nebo nejsou dostatečné materiálně-technické podmínky na naplnění kapacity. Pro další rok byl předložený návrh na navýšení počtu rezidenčních míst pro dětskou a dorostovou psychiatrii na 20, kdy v případě, že by se nevyužila všechna místa, bylo by možné je využít v rámci psychiatrie.

III. lékařská fakulta – výuka dětské psychiatrie je posílená cca 2 roky, je tam povinně-volitelný 2měsíční kurz, který zahrnuje i praktické několikadenní stáže. Budou posilovat i kurikulum dětské a dorostové psychiatrie běžné, mají posílenou výuku i personálně.

Podpora nábora lékařů je nutná ze strany jednotlivých zařízení – vyhledávání lékařů, jejich motivace, otevřenost zařízení pro stáže, otevřenosti primářů pro kontakt lékařských fakult a zapojení do výuky na lékařských fakultách. Tvorba systematického programu s videi, přednáškami, letáky, stáže, který by pomohl přitáhnout pozornost lékařů. Zde je možnost využít financování Operačního programu zaměstnanost plus.

Navýšení školitelské kapacity – mít možnost, aby byl školitelem někdo již po složení atestace. Otázkou je i bonifikace školitelů a stabilizace lékařů L3 v nemocnici. Otázkou je důvod odchodu lékařů z nemocnic do ambulančí (např. nastavení služeb a způsob práce v nemocnicích). Neprošlo snížení výše úvazků na fakultním pracovišti.

Úkol: M. Neumannová – přizvat zástupce z oddělení lékařských povolání.

Prezentace dětské a dorostové psychiatrie

Různé možnosti komunikace potřeb a možností o dětské a dorostové psychiatrii. Výzkum NÚDZ zaměřený na dětské duševní zdraví indikuje významné problémy u dětí, což může podpořit povědomí o významu dětské a dorostové psychiatrie.

Vedle finančního ohodnocení je důležité postavení oboru, při nábore nových lidí jsou zásadní i další faktory (např. zkušenost s institucemi či povědomí o důležitosti oboru u studentů LF).

Příprava standardu akutní lůžkové péče dětské a dorostové psychiatrie

Pracuje se na nich, předpokládá se, že koncem ledna bude připravena verze pro diskusi.

Nadužívání léků u pacientů s intelektuálním znevýhodněním a chováním náročným na péči

Problém vychází spíše ze systému sociálního a školského – nutná podpora rodin, změna požadavků škol. Setrvávání pacientů ve zdravotnických zařízeních není záměrem těchto zdravotnických zařízení, ale spíše nejsou vhodné kapacity sociálních služeb či rodiny pro přijetí těchto dětí zpět. Může

docházet k situacím, že OSPOD pak vnímá pacienty ve zdravotnických zařízeních jako „umístěné“ a při umísťování do zařízení mimo zdravotnictví dostávají přednost ti, kteří nikde umístění nejsou. Nejde tak o problém pouze v oblasti zdravotnictví, v neuspokojivém stavu jsou i sociální systém a podpora rodin.

Byl realizován seminář na Positive Behaviour Support (Brian Mc Donald) k předávání pacientů mezi jednotlivými službami.

Různé

Není kooperace v rámci republiky, nutné nastavit spolupráci i s nemocnicemi a odděleními pro dospělé – mít nastavenou spolupráci, data. Zejména u dospívajících, kdy je péče velmi blízká. I zde je důležité vzdělávání a nastavení spolupráce v regionu (nevázat vše na jeden region), případně z pozice zřizovatele. Psychiatrie mohou dle nastaveného vzdělávání zajistit akutní péči o děti a dospívající v zařízeních, která akutní péči deklarují, opora je v naplňování kompetence, kterou mají lékaři po kmeni. Potřeba spolupráce v péči o adolescenty je viděna jako primární. Doporučení pro zřizovatele – Ministerstvo zdravotnictví stanovit přímo řízeným organizacím příjem adolescentních pacientů na psychiatrických odděleních. Ke zvážení je konziliární péči ze strany ambulantních pedopsychiatrů na pediatrických odděleních – nutné sladění odborníků a zároveň nastavení motivace ambulantních lékařů. Podobně diskuse byla vedena již k přechodu dětských pacientů bez komplikací, kteří mají nastavenou medikaci, od pedopsychiatrů k pediatrům. Problematická by mohla být diagnostika, která by měla zůstat u pedopsychiatrů.

Úkol: M. Neumannová připravit návrh v souladu s kompetencemi po kmeni doporučení zřizovatele pro psychiatrická oddělení – podpořit účinně vyšetřovat a přijímat pacienty na psychiatrická oddělení/psychiatrické nemocnice od 15 let výše.

Nedostupnost léků (Fevarin a další – možnost objednání léků ze zahraničí).

Úkol: I. Svobodová dotaz na vydání návodu na postup při nedostupnosti vybraných léků.

Akreditace lékařské psychoterapie (akreditace je pouze pro obor psychiatrie, obor DDP chybí).

Úkol: M. Neumannová rozeslat vzdělávací plán z Věstníku k lékařská psychoterapie.

Trávení času na počítači u dětí.

Úkol: P. Tomášková zaslat podklady pro bod na příště k trávení času na počítači u dětí.

Další jednání je naplánováno na 14. prosince 13,30 -15,00.