

Z JEDNÁNÍ VÝBORU PSYCHIATRICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP

dne 2. září 2015

1. **Kontrola zápisu**
2. **Obecné informace, reforma**
 - 2.1. Oznámení odchodu paní Holadové do důchodu, poděkování za spolupráci.
 - 2.2. Ministerstvo zdravotnictví
 - Nově jmenovaný řídicí výbor reformy psychiatrie i pracovní skupina. Aktualizace strategie
 - propojení jednotlivých pilířů (zpracovává nová akční skupina)
 - implementační část (zastoupení exekutivního aparátu)
 - Rozdělení pracovních skupin do gescí náměstků ministerstva zdravotnictví.
 - 2.3. Zápis z jednání pracovní skupiny pro přípravu krajské strategie péče o duševně nemocné – kraj Vysočina
 - Kompletní pilotní projekt (VZP: projekty by neměly být hrazeny z evropských peněz – udržitelnost)
 - 2.4. Terénní sestry
 - Výběrové řízení na terénní sestry v PSC Přerov – schváleno poj. 111, 201, 211. Bude rovněž pilotním projektem VZP. Ta požaduje měřit efektivitu služby – nákladově i kvalitativně.
 - Výbor PS dostane návrh kritérií kvalitativního (klinického) hodnocení k projednání.
3. **Standard rozšířené ambulance**
 - Vypracovala skupina pro tvorbu standardu jmenovaná výborem PS.
 - Buď jednoduchá ambulance (psychiatr a sestra), nebo rozšířená (psychiatr a další odborník v regionu – sestra, psychoterapeut, specialista... nositel výkonů)
 - Týmová spolupráce a snad i lepší finanční ohodnocení vzhledem k pojišťovnám
 - Návrh předložen výboru, akceptován. Bude postoupen dál na ministerstvo zdravotnictví k projednání.
4. **Revize standardů lůžkové péče**
 - Existence amerických standardů pro stavby zdravotnických zařízení (2014) – bude využito a upraveno dle potřeb.
5. **ÚZIS**
 - ČLS ČPS JEP navržení 3 až 4 zástupců za společnost do rady Národního registru léčby uživatelů drog.
6. **SÚKL**
 - ČPS ČLS JEP nominace zástupců na hodnocení klinických studií.
7. **PS**
 - Volby do psychoterapeutické sekce
 - zahájení přípravy voleb dnem 15. 9. – výzva ke kandidatuře do výboru
 - elektronická forma voleb
 - Volby PS – vytvoření volební komise
 - PS ČLS JEP osloví předsedy sekcí, kteří nebudou kandidovat
 - Potřeba minimálně 3 lidí (od 20. 10. 2015 by měla být komise funkční)
 - Volba komise losováním na říjnovém výboru
 - Kombinovaná forma voleb – elektronická i korespondenční
 - Úprava stanov
 - Do konce roku 2015 je nutné změnit občanské sdružení na zapsaný spolek
 - Zvýšení členského poplatku.
8. **Bolestné a ZSU**
 - PS ČLS JEP – negativní stanovisko
 - Pouze lékař s atestací v oboru
 - Vyhláška je platná, nicméně neexistuje prováděcí předpis.
9. **Diskuze o návrhu zákona č. 95**
 - Prozatím není definitivní návrh
 - Zlehčení cesty k získávání atestace
 - Problematika s dětskou psychiatrií
 - Akreditace na 7 let, není přijatý atestační program

- Formulář na ministerstvo k atestaci k dětské psychiatrii.
10. **Psychoterapie – schvalování výcviků**
 - Pravidla akreditace výcviků
 - Akreditace programu, nikoliv institutu
 - Nenaplnění kritérií některými instituty
 - Výbor souhlasí s trváním na dodržování pravidel.
 11. **Vondráčkova cena**
 - Vyhlášení na prosincové Purkyňce.
 12. **Vzdělávání praktiků**
 - Nosné téma: Praktické aspekty léčby duševních chorob a Reforma psychiatrie.

13. Žádosti

- Zaplacení sekci dětské psychiatrie členství ESCAP – neschváleno
- Pardubický kraj – posouzení deinstitutionalizační aktivity – 10 klientů do darované vily v Hlinsku, která bude zrekonstruována. Petice 2000 občanů proti
- Kniha Sametový Herodes – podpora knihy
 - PS nebude partnerem
- Ctidoma.cz – zaslání tiskových zpráv
 - PS bude své tiskové zprávy serveru zasílat dle uvážení.

Zapsal MUDr. Martin Hollý

Z JEDNÁNÍ VÝBORU PSYCHIATRICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP

dne 7. října 2015

1. Výbor PS vyslechl sdělení doc. RNDr. Duška, ředitele ÚZIS, který informoval o svých záměrech modernizovat provoz tohoto ústavu, využívat maximálně existující zdroje informací a například v rámci novelizace zákona č. 372/2011 prosadit, aby údaje z databází všech zdravotních pojišťoven (ZP) byly pro ÚZIS dostupné, takže lékaři nebudou muset žádné údaje, které již poslali do ZP, znovu vykazovat a odesílat na ÚZIS, čímž by se jejich práce výrazně zjednodušila. Dále chce dosáhnout toho, aby byly všechny údaje od lékařů zasílány na ÚZIS výhradně elektronickou cestou, nikoli formou listin, které je následně nutné ručně skenovat. V budoucnu by měl také vzniknout Registr zdravotnických pracovníků, ve kterém budou údaje o kvalifikaci všech zdravotníků, kteří jsou oprávněni pracovat s pacienty bez dozoru. V rámci snahy o snížení množství povinných výkazů bude doc. Dušek žádat o vyjádření a souhlas odborné společnosti, včetně PS, pokaždé když bude nějaký státní úřad vyžadovat sběr nějakých zdravotnických údajů. Některé povinné výkazy, např. o výskytu HIV či TBC, nelze měnit ani vyřadit, protože existují na základě mezinárodních smluv. Ke změnám ve vykazování údajů pro ÚZIS dojde nejdříve v roce 2017, v průběhu roku 2016 se teprve bude zjišťovat, které údaje bude moci ÚZIS získat přímo od ZP. Ekonomické výkazy zrušit nelze, ale bude měnit jejich obsah podle typu pracoviště, budou jiné pro malé ambulance a jiné pro velké nemocnice.
 - Výkaz „Národní registr léčených uživatelů drog“ (NRLUD) vznikl na základě spojení dvou registrů, jejichž existenci vyžaduje Rada Evropy, a proto jsou povinné pro všechny státy EU.
 - Počítačový systém zadávání údajů do NRLUD sice není zcela vyhovující, ale jeho obsah se v dohledné době měnit nebude. Výkaz sice obsahuje velké množství kolonek, jejichž existence vyplývá ze zákona, ale většina z nich je nepovinná, takže jej lze vyplnit v rozumném čase. Do rady, která bude sledovat obsah a využití NRLUD, byli za výbor PS jmenováni prof. Papežová, doc. Anders a dr. Srovátka.
 - Doc. Dušek zakončil své vystoupení nabídkou další spolupráce mezi PS a ÚZIS, například v oblasti změny pravidel hrazení akutní lůžkové péče systémem DRG, který považuje v jeho současné podobě za zcela nefunkční pro všechny obory, nejen pro psychiatrii.
 - Výbor PS nabídku doc. Duška uvítal a vyjádřil zájem na další úzké spolupráci. Do skupiny pro tvorbu systému DRG výbor nominoval prim. Tučka z PO České Budějovice.
2. Členové výboru PS v následné diskusi vyjádřili obavu, aby v Registru zdravotnických pracovníků nebyly uvedeny i údaje o zdravotním stavu zdravotníků, protože by to mohlo vést k tomu, že by se zdravotničtí pracovníci v případech psychických potíží vyhýbali léčbě u psychiatra z obavy, že by v důsledku toho přestali být způ-