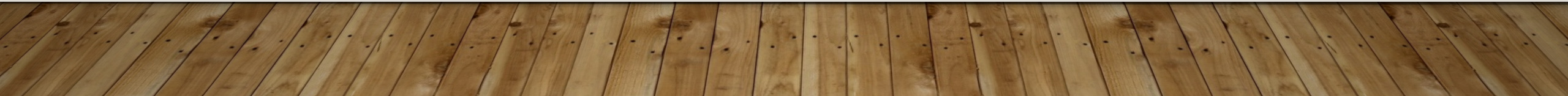


PROČ MAJÍ DĚTŠTÍ PSYCHIATŘI TOLIK PRÁCE?

NÁRŮST TĚŽKÝCH PŘÍPADŮ NEBO CHYBÍ MEZIČLÁNKY SVČASNOU A ODPORNOU PÉČÍ?

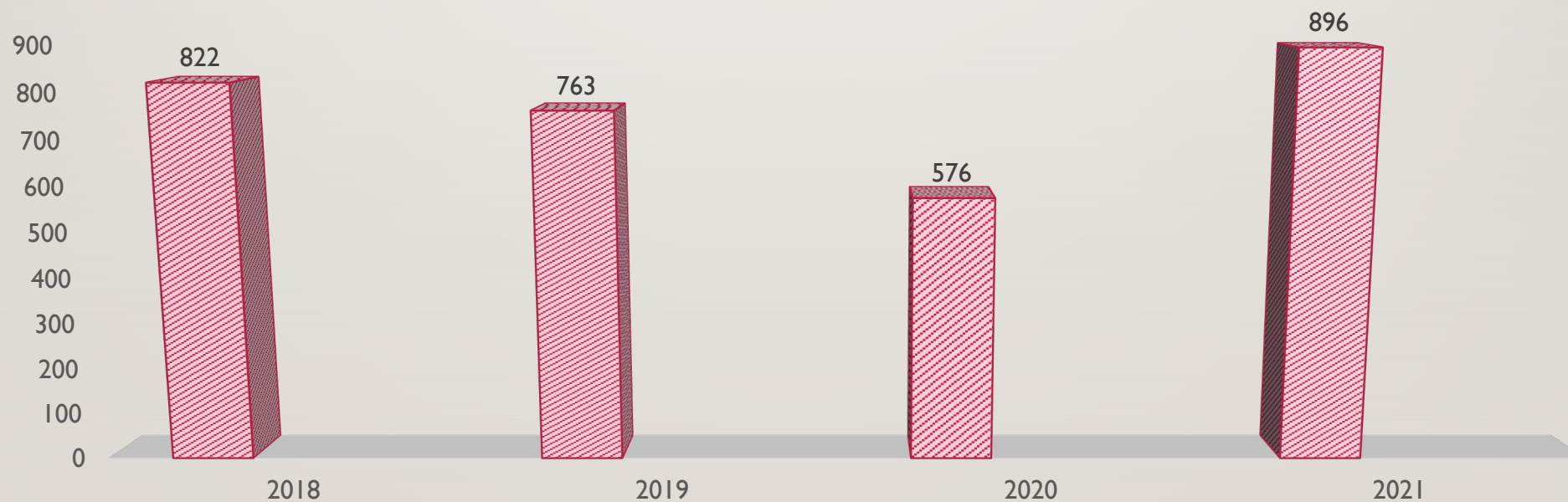
MICHAL POVAŽAN PN BOHNICE



STATISTIKA NA ÚVOD

POČET DĚTÍ, KTERÉ KVŮLI SEBEVRAŽEDNÉMU POKUSU MUSÍ DO NEMOCNICE- HOSPITALIZACE

DATA DLE UZIS



DATA O DĚTSKÉ PSYCHIATRII

- Počet lůžek v ČR dle různých zdrojů 555-576(ADDP, PS MZ)
- Poslední data dle UZIS 2021 Ambulantně léčených 58 600, Hospitalizací 3200
- Změna za období 11 let +14493 (+34%) ambuantní, +1104(+44 %) Hospitalizovaní pacienti - UZIS
- Počet výjezdů RZS z cca 200(2010) pro 150 pacientů na 414 pro 290 pacientů 2019
- Pokles dlouhodobě hospitalizovaných o 13 %
- Počet dětí s poruchou pohlavní identity 2010 – 2020 CH Z 27 na 100 D z 30 na 384

AKTUÁLNÍ SITUACE V PN BOHNICE

10/2023

- Dívky 28 přijetí a 4 překlady z dospělého oddělení – sebepoškozování, suicidální chování, suicidální proklamace všechny dívky(různá míra, různý charakter příznaků)
- Chlapci 15 přijetí a 7 překladů z dospělého oddělení – méně než 50procent TS
- 1 překlad zpět na oddělení dospělé psychiatrie (pro závažnou agresi)
- Dětské psychiatrické oddělení v říjnu 2023, 2x 18 míst pavilon 28
- 14-16 míst na pavilonu 27 (jen chlapci) , lůžka dle stavu pacientů
- „Hlavním rizikem“ není závažnost stavu, ale interakce mezi pacienty (koedukované oddělení, čistě dívčí oddělení, chlapecké oddělení) sekundární problém interakce cis a trans pacientů

SLABÁ MÍSTA NA STRANĚ POSKYTOVATELŮ PÉČE

- Sezónnost v rámci zatížení ambulantní, ale zejména lůžkové péče,
- Školská zařízení pro preventivně výchovnou péči - vysoký počet dětí v zařízeních ústavní péče(+ ochranné výchovy): Diagnostický ústav, DDŠ, VÚ, kojenecké ústavy,
- Dětské domovy, ZDVOP, Kojenecké ústavy(2026?) – neustále generujeme (uměle) další pacienty
- Mapa služeb, zdravotní a sociální služby (kooperace v rámci poskytovatelů péče ?)
- Katastrofální nedostatek intermediární péče v ČR, nekoordinace a nespolupráce v systému
- Problémy financování jednotlivých služeb a poskytovatelů péče
- Nárůst pacientů s PAS, náročnost péče(personální, materiální a finanční) o pacienty s OL, děti s mentálním deficitem a PAS

SLABÁ MÍSTA NA STRANĚ POSKYTOVATELŮ PÉČE

- Dlouhodobě neřešená koncepce o pacienty s OLÚ(ochranná léčba) , děti s mentálním deficitem a PAS
- Velmi nekoncepční a zatěžující spolupráce s OSPOD, minimální benefit pro pacienty a rodiče
- Neexistující systém péče o pacienty s abúzem, závislosti , nefunkční systém péče o děti a adolescenty po intoxikaci návykovou látkou(speciálně v ústavní výchově)
- Propojení ambulantní péče , intermediární péče a lůžkové péče? (každý sám za sebe?)
- Reforma pedopsychiatrické péče- na prvním místě péče o dospělé Strategie (2013)
- Prodělečná lůžková pedopsychiatrická péče

KONCEPCE DĚTSKÉ PSYCHIATRIE

- Pracovní skupina pro dětskou a dorostovou psychiatrii zřízená MZ ČR
- Spolupráce s dětskou neurologií, pediatrií... Spolupráce s psychiatrií pro dospělé
- Spolupráce MZ, Zdravotní pojišťovny, poskytovatelé péče ?
- Psychiatrická společnost ČLS JEP- sekce dětské a dorostové psychiatrie,
- ADDP- Asociace dětské a dorostové psychiatrie ADDP versus Sekce nebo kooperace ?
- Vzdělávání, lidské zdroje, kompetence personálu v systému péče

PEDOPSYCHIATRICKÁ LŮŽKOVÁ PÉČE V ČR

- Lůžková péče v DPN Louny, Opařany, Velká Bíteš
- Lůžková péče v PN – dětské psychiatrické oddělení Bohnice, Dobřany, Havl. Brod, Šternberk, Opava, Kroměříž.
- Dětské psychiatrické oddělení v rámci sítě nemocnic(TN, Liberec)
- Dětské oddělení v rámci psychiatrické kliniky – FN Brno, FN Plzeň
- Dětská psychiatrická klinika FN Motol
- Dětské a dorostové detoxifikační centrum VFN Praha
- Budoucnost: NUDZ? , Beroun - CDR

AMBULANTNÍ PÉČE A INTERMEDIÁRNÍ PÉČE

- Stacionář pro adolescenty VFN Praha
- Stacionář pro děti 6 -12 let FN Ostrava
- CDZ Praha 7- Dům tři přání + krizová lůžka
- CDZ Beroun Pro zdraví 21
- CDZ Ostrava FN Ostrava
- Ambulance v rámci zařízení lůžkové péče, Psychiatrické ambulance pro děti a dorost
- Sociální služby, NAUTIS, Neziskové organizace, SVP

MOŽNOSTI A PROSTOR PRO ZMĚNU

- Pregraduální a postgraduální vzdělávání, rezidenční místa
- Vytvářet srozumitelný systém péče pro uživatele péče
- Kooperace poskytovatelů péče , léčba pacientů na dospělé psychiatrii
- spolupráce se sociálními službami , školstvím, OSPOD atd.
- Učme se od vyspělých zemí, opravdu musíme centrovat pozornost na lůžkovou péči
- Kojenecké ústavy, opravdu ? , ústavní výchova ?
- Ujasnit si jaké je místo NGO v systému péče (ne je devalvovat)

MOŽNOSTI A PROSTOR PRO ZMĚNU

- Stacionáře pro děti i adolescenty
- CDZ pro děti a dorost (14 povinnost kraje ?)
- Kompetence pro dětského lékaře resp. pro PLDD
- Definování svých možností jak z pohledu pohotovostí, urgentních stavů, rychlosti a dostupnosti různých druhů služeb
- Specializované služby mimo zdravotnictví závislosti, pacienti a PAS, pacienti s mentálním nebo kombinovaným postižením

NĚCO NA ZÁVĚR

Ask not what your country can do for you –
ask what you can do for your country - JFK

Neptejme se, co může stát (MZ...) udělat pro nás, ptejme se co můžeme my udělat pro stát(pro pacienty, pro zlepšení péče, pro lidi)

