



## Z jednání výboru Psychiatrické společnosti ČLS JEP 7.6.2023

Zápis ze schůze výboru přináší stručný záznam relevantních bodů jednání a z pochopitelných důvodů nemůže být vyčerpávající. V případě zájmu o doplnění informací je možné se kdykoliv obrátit podle obsahu na zástupce sekcí mezi členy výboru či přímo na sekretariát společnosti ([sekretariat@psychiatrie.cz](mailto:sekretariat@psychiatrie.cz)).

Omluveni: dr. Popov, dr. Kitzlerová

### 1. Ochranná léčeni a znalecký posudek (dr. Páv, dr. Závora)

Dr. Páv představil výboru PS současný stav systému forenzní péče a její nedostatky, v ČR tvoří 1/10 lůžkové péče. V ČR je OL realizována ve velkých psychiatrických nemocnicích. Vyhláška upravuje spádovost, rozložení pacientů je nerovnoměrné, buď kvůli rozdílnosti populace nebo závisí na rozhodnutích soudů v krajích. Některé nemocnice mají vyčleněná oddělení pro ochrannou léčbu, jinde jsou pacienti mezi dlouhodobě hospitalizovanými. Pacienti se sexuologickými problémy mají oddělená polootevřená oddělení. Závislostní jsou ve většině nemocnic společně s běžnými nemocnými. V transformačních plánech PN je podmínka vytvoření speciálních oddělení pro ochrannou léčbu, většina nemocnic je už zřídila. Velké rozdíly jsou též v délce léčby v rámci celé ČR, protože neexistuje jednotný léčebný program. Velký problém ve všech zařízeních v ČR je umístování pacientů závislejších na volných místech na uzavřeném nebo otevřeném odd., nikoliv na rizikovitosti pacienta. V systému chybí a mělo by být nastaveno hodnocení rizik. Společně s Ministerstvem spravedlnosti (MSP) se připravovaný systém OL snaží o unifikaci ochranných léčeb, které MSP nařizuje a mělo by též dohlížet nad prováděním léčby, zatím však nebyla nalezena plná shoda na navrhovaných řešení. Současně v návaznosti na zdravotní koncepci OL je třeba budovat síť středně zabezpečených oddělení (z hlediska ochrany personálu i zabezpečení proti útěku) pomocí integrovaných programů, protože narůstá počet nemocných v zabezpečovací detenci. Jsou budovány CDZ pro OL pacientů propuštěných z hospitalizace, kteří nejsou z různých důvodů vhodní pro běžné ambulance. Chybí systém léčby v rámci OL, tato část také úplně chybí ve vzdělávacích programech lékařů i sester.

MSP OL nefinancuje, lékaři nejsou proškoleni v plánování dohledu, přičemž ideální je spoluúčast probační a mediační služby, policie, sociálního kurátora a lékaře, přičemž lékař je určen pro léčbu. Ke schvalování je připravena Národní koncepce ochranného léčení, která by mohla přinést i vícezdrojové financování. Nový systém bude rozdělen na část ambulantní, forenzní týmy a ústavní část, která bude disponovat mírně a středně zabezpečenými odděleními a vysoce zabezpečenou péčí (zabezpečovací detence ve věznicích). MZ vydalo základní škály k hodnocení rizikovitosti pacientů HCR 20, SV pro sexuální násilí a SAPROFI pro protektivní faktory, bude muset být proškolen personál PN. Plánuje se vytvoření doporučených postupů (terapeutické i procesní postupy, přezkum, reportování, právní záležitosti). Vstup a výstup z OL se nyní děje na základě vyhlášky znaleckým posudkem, posudky by měly mít jasně danou strukturu: sběr dat, úvaha diferencially diagnostická a interpretace. Národní koncepci ochranné léčby (NAKOL) nyní dopracovává MZ, měla by být následně předložena k připomínkovému řízení ostatním účastníkům. Pro zřízení středně zabezpečených oddělení by mohla být zajištěna podpora z IROP.

### 2. Novými členy PS se stali:

MUDr. Matej Růra, PN Bohnice – PS, Sekce MP  
Mgr. Klára Šimánková, AISIS, z.ú., – PS, Sekce Psom, Pter, Hyp  
MUDr. Nikola Babjáková, PN Bohnice – PS  
MUDr. Jakub Kocourek, PN Opava – PS  
MUDr. Eliška Nádvorníková, CNS Centrum Třinec – PS, Sekce MP

### 3. Změna vzdělávacího programu „Základní kmen psychiatrický“

MZ připravuje změnu vzdělávacího programu „Základní kmen psychiatrický“ s cílem zjednodušit proces akreditací. V oboru psychiatrie je žádoucí učinit přípravu jednodušší a systém průchodnější. Výbor se v diskuzi



shodl, že bude usilovat o zrušení povinných praxí na chirurgii a ARO s jejich náhradou praxí na centrálním příjmu a dále zrušení kurzu první pomoci a změnu kurzu legislativy do online podoby. Prof. Kašpárek pošle návrh členům SORu a mladým psychiatrům. V doplňující diskuzi se pak výbor dále shodl na doporučení ke zrušení atestační práce a jejím nahrazení třetí zkušební otázkou.

#### **4. Pokračování diskuse ke změnám v systému psychiatrické péče**

Výbor pokračoval v pravidelné diskuzi ke změnám v systému psychiatrické péče. Na květnové schůzi výbor diskutoval projekt akutní a krizové péče a vyslovil některé připomínky, MZ však z kapacitních důvodů momentálně prioritizuje projekt ochranné léčby a pedopsychiatrie. Pro pokračování projektu akutní a krizové péče by bylo žádoucí propojit guaranty výboru pro tuto oblast s Odborem evropských fondů a investičního rozvoje MZ.

Dále výbor rozhodl, že z důvodu nedostatečné časové kapacity pro diskuzi ke všem proběhlým a probíhajícím změnám v psychiatrické péči vyčlení v průběhu letních prázdnin min. 4 online pracovní schůze k analýze výsledků dosavadního průběhu reformy péče, k jejímu pokračování a návrhům možných korekcí s ohledem na dosavadní průběh. V průběhu měsíce září pak proběhne min. půldenní prezenční schůze k této problematice, výsledkem by měl být písemný materiál, který by mohl sloužit mj. jako podklad pro komunikaci s MZ s ohledem na další potřeby oboru.

#### **5. Připomínkové řízení k vzdělávacímu programu „Psycholog ve zdravotnictví“**

Výbor v rámci připomínkového řízení k aktualizaci programu „Psycholog ve zdravotnictví“ nejprve konstatoval, že celý program z důvodu nedostatečné kapacity a nadbytečných formalit omezuje vstup psychologů do zdravotního systému. Diskutoval proto o jeho nezbytnosti z hlediska psychiatrické péče a doporučil zvážit vypuštění praktické části, která je jedním z úzkých hrdel programu. Na základě dodatečného vysvětlení autorů revize systému se však výbor per rollam shodl na podpoře vzdělávacího programu v plném rozsahu.

#### **6. Zpráva volební komise Sekce ambulantní péče**

Výbor PS vzal na vědomí zprávu volební komise Sekce ambulantní péče a podstoupil ji k řešení Revizní komisi ČLS JEP.

#### **7. Úprava stanov a řádů**

Dr. Tuček představil výboru návrh nových stanov PS, k nimž proběhla další diskuze a z ní vyplynuly drobné návrhy úprav. Výbor následně rozhodne o způsobu zveřejnění jejich znění členům PS a procesu jejich schvalování.

#### **8. Konference**

Výbor PS se shodl na mottu: “Psychiatrie jako porozumění” pro XV. Sjezd PS, místem konání bude Hotel Thermal v Karlových Varech, termín 5. - 8. 6. 2024

Soutěž “Cena výboru PS ČLS JEP”, tzv. Cestovní grant se zruší pro nedostatek přihlášených soutěžících, pokud se nepřihlásí nejméně dva další soutěžící do 17.6.2023.

**9. Příští schůze výboru** 6.9.2023 od 12,00 hod. – prezenčně – zasedací místnost PS, PK 1.LF UK a VFN.

**10. Vědecká schůze** 6.9.2023 od 10 hod – Vondráčkova posluchárna, 1.LF UK a VFN, Praha 2, předsedá doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D.

1. část zajišťují pracovníci DPK FN Praha – Motol

2. část je věnována DP Sledování tělesného zdraví u pacientů se závažnými neorganickými duševními poruchami (psychózy, bipolární porucha, depresivní porucha) – prof. Masopust

Zapsala Lenka Knesplová a Petr Šilhán