

Primární péče o děti a dorost v ČR současnost a budoucnost

MUDr. Ilona Hülleová
Předsedkyně SPLDD ČR
PSP, Praha 23.6.2015



Péče o děti a dorost v ČR - současnost

- Chlouba českého zdravotnictví
- ČR na předním místě v péči o děti z evropských zemí
- Tradiční systém péče v ČR
- Vysoká kvalita
- Vysoká dostupnost (registrující PLDD, LPS, ÚPS, DO...)
- Komplexnost péče o děti a dorost pediatrem
- Nízká nákladovost – za malé náklady vysoký objem kvalitní péče !
- Možnost a zájem dalšího rozšiřování kompetencí u PLDD
(v prevenci – Program 2020 i terapii)

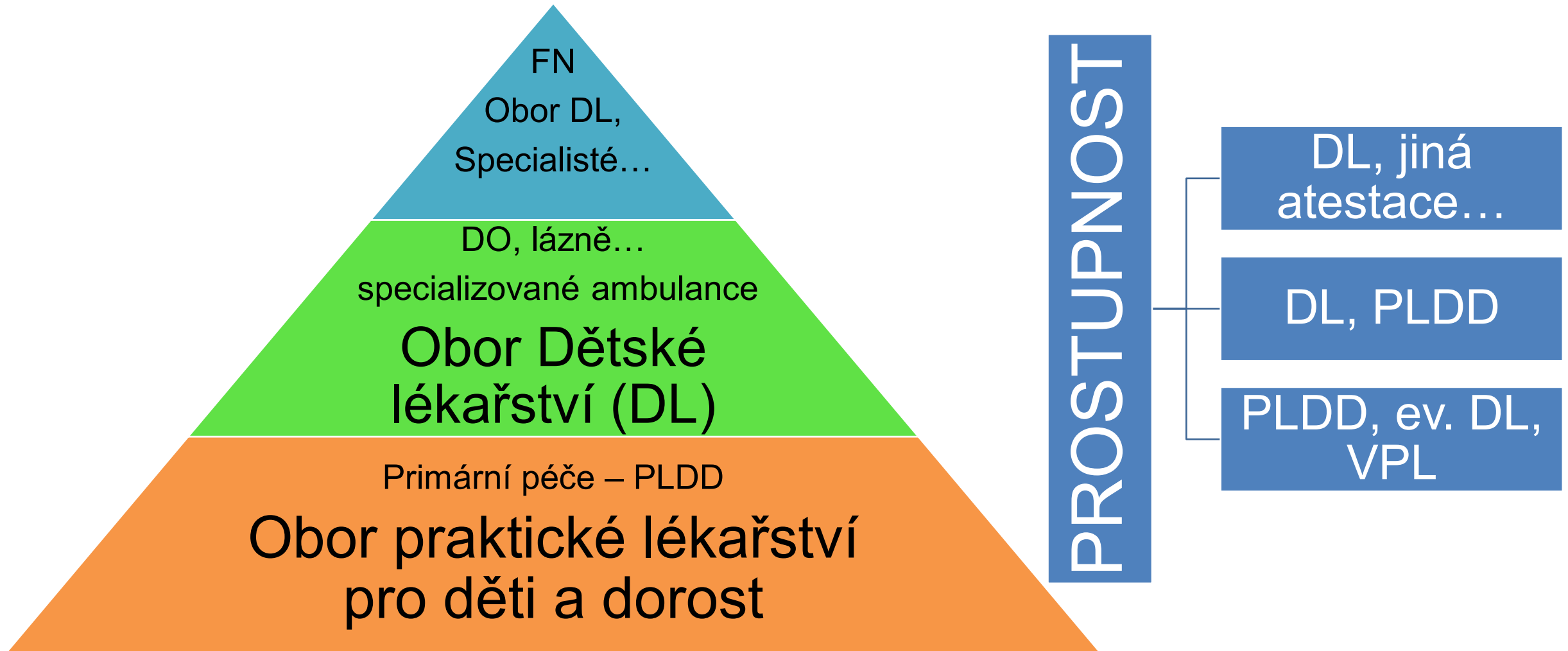


Organizace péče o děti a dorost v ČR



Vzdělání lékaře pečujícího o děti a dorost v ČR

současnost: prostupnost = vysoká kvalita



Definice primární péče

*„Primární péče je koordinovaná **komplexní zdravotně-sociální** péče poskytovaná zejména zdravotníky jak na **úrovni prvního kontaktu** občana se zdravotnickým systémem, tak **na základě dlouhodobě kontinuálního přístupu k jednotlivci.**“*

Postavení PLDD v systému

Základní článek v péči o děti a dorost (cca 2 100 PLDD, péče o 20% populace v ČR, od narození do 19 let)

- Nahradil a sjednotil roztržštěnou péči do jedné komplexní a dlouhodobé péče o dítě a mladistvého (před rokem 1989 tzv. předškolní, školní, dorostový lékař)
- Umožňuje svobodnou volbu lékaře
- Pracuje převážně v privátních praxích



PLDD - charakteristika

- **Dostupnost** – registrace dětí a dorostu
- **Komplexnost** (péče o zdravé a nemocné dítě v kontextu rodiny)
- **Odbornost** = kvalita péče (pediatrie a jiné styčné obory – ORL, chirurgie, kožní, alergologie...)
- **Nákladová efektivita** - ekonomická výhodnost kvalitní primární péče PLDD vs. specializované péči (DL)

Smluvní poskytovatel v oboru PLDD - ZP

Poskytovatel v oboru PLDD – nepodkročitelná podmínka smluvního vztahu se ZP:

- Pracuje 5 dnů v týdnu !
- Minimální úvazek je 0,8 !
- Poskytuje návštěvní službu

1 lékař pro registrované pacienty

Hrazen KKVP (ev. výkonovým systémem)



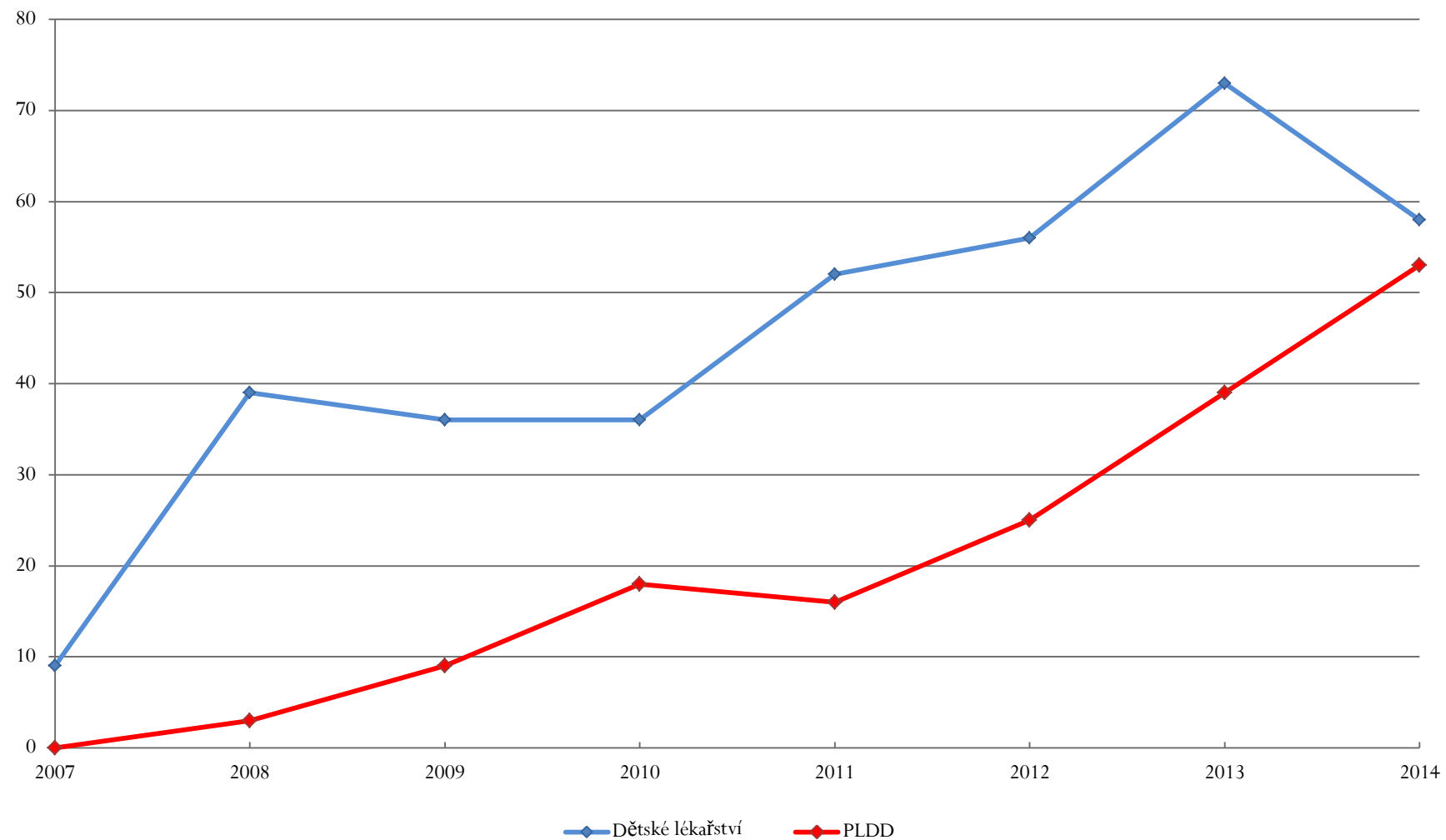
Ukazatele kvality primární péče

- Nízká novorozenecká a kojenecká úmrtnost
- Pokles hospitalizovaných dětí – výrazné snížení obloženosti DO
- Vysoká proočkovanost
- Vysoký počet provedených preventivních prohlídek (téměř 100 %)
- Nízká spotřeba ATB
- Nízká rezistence na ATB

Je společenská poptávka po PLDD?

- ANO – počet registrovaných dětí u PLDD
- ANO – rodiče chtějí mít svého PLDD co nejbližší (časem i místem)
- ANO – rodiče a pacienti chtějí mít jednoho PLDD, který je zná, kterému důvěřují, na kterého se opakovaně obracejí
- ANO – konzultují s PLDD i léčbu poskytovanou jinými odborníky
- ANO – rodiče řeší i jiné problémy s PLDD (sociální, finanční, bydlení, zdravotní stav dalších členů rodiny...)
- ANO – přibývají děti jiných národností a rodiny z jiných zemí

Počet odatestovaných lékařů v oborech Dětské lékařství a Praktické
lékař pro děti a dorost
v letech 2007 - 2014



Zdroj: IPVZ, data k 15.6.2015

Souvisí vzdělání se systémem péče o děti ?

Atestace v
oboru

Specializovaná
způsobilost k
samostatné
práci

Privátní
ambulance
(OSVČ a FO)

Vzdělání lékaře pečujícího o děti a dorost v ČR

budoucnost: prostupnost a kompatibilita s EU

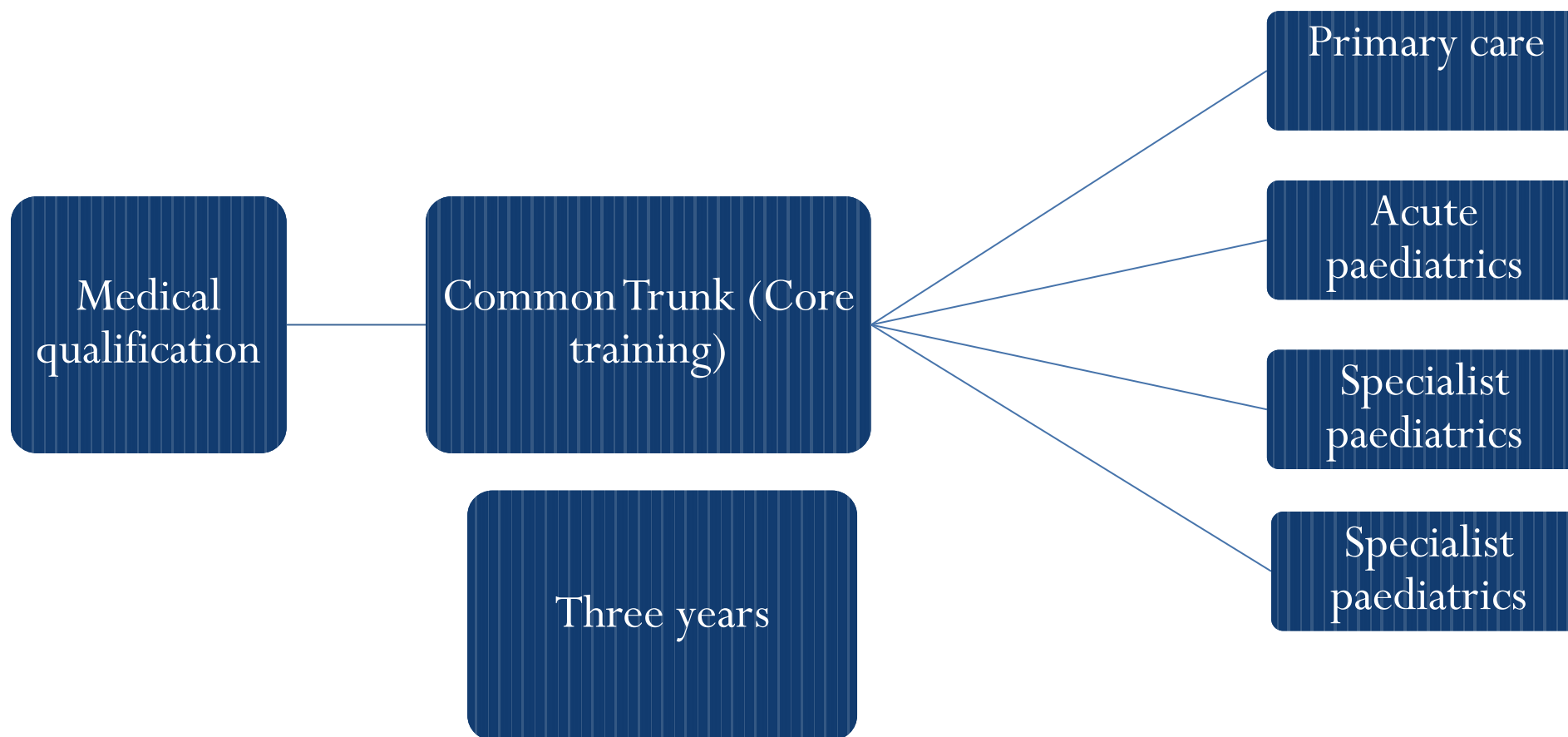
- MZ ČR – novela zákona č. 95/2004 Sb.
- SPLDD ČR (zastupuje ambulantní sektor - 2070 PLDD) nebylo přizváno k připomínkovému řízení návrhu novely zákona
- Jeden nový obor pediatrie, zrušení stávajících oborů DL a PLDD. Nově 4letý vzdělávací obor, 2letý základní kmen
- Kompatibilita s EU ?
- Prostupnost - na úkor kvality vzdělání všech pediatriů



Obsedné trendy ve zdravotnictví

- Od kurativy směrem k prevenci
 - Od nemocniční péče směrem k ambulantní
 - Vysoce specializovaná péče jen v indikovaných případech
 - Rozvoj všeobecné, integrující péče zdravotně sociální
- = Posilování klíčové role praktického lékaře v primární linii !!!

Návrh SPLDD a OSPDL – inspirace EAP



Vzdělání lékaře pečujícího o děti a dorost v ČR

novela 95/2004 – budoucnost ?

Prostupnost lékařů:

- Jaká bude kvalita vzdělávání? Délka přípravy v primární péči?
- Jaká bude úroveň dovedností samostatně pracujících lékařů v primární péči?
- Zvýší se zájem mladých lékařů a jejich počet v primární péči?
- Kde se lékaři uplatní? DO či ambulance PLDD?

Kompatibilita s EU

- V čem má být kompatibilita vzdělávání pediatrie s EU?
- Navržená novela z.č. 95/2004 Sb. – ?



Závěr

- Zachovat obor PLDD jako základní obor (95/2004 Sb.)
- Zachovat obor PLDD jako jeden ze základních oborů primární péče (cca 2100 lékařů (372/2011 Sb. a další)
- Zjednodušit prostupnost z DL do PLDD a naopak
- Stabilizovat zájem lékařů o obor PLDD - počet zájemců narůstá
- Zvýšení počtu rezidenčních míst
- Umožnit 3leté vzdělání zájemcům o PLDD v nemocnicích - podpora krajů
- Kultivovat vzdělávání PLDD ve smyslu rozšíření mezioborového vzdělávání a tím i kompetencí k širšímu rozsahu práce
- Širší možnosti vyšetření a péče u PLDD = levnější péče

Je důvod ke změně?

Spokojenost zúčastněných



Děkuji za pozornost

MUDr. Ilona Hülleová

Předsedkyně SPLDD ČR

email: centrum@detskylekar.cz

Mobile: +420 604 272 451

