



Evropská unie Evropský sociální fond Operační program Zaměstnanost

EXPERTNÍ PLATFORMA MERRPS

ZÁPIS ZE 17. SETKÁNÍ

ZÁKLADNÍ INFORMACE

Datum: 23. 5. 2019

Místo: Národní ústav duševního zdraví, Klecany

Přítomni: Petr Winkler, Dana Chrtková, Tomáš Formánek, Jitka Soukupová, Marek Páv, Vendula Machů, Karolína Mladá, Lucie Kondrátová, Marie Kuklová, Natálie Klejnová, Pavla Čermáková

Omluveni: Eva Dragomirecká, Pavel Novák, Martin Dlouhý, Jaroslav Pulda, Blanka Nechanská, Zbyněk Roboch, Alexandr Kasal, Dita Protopopová, Jan Stuchlík, Lucie Bankovská Motlová, Hana Marie Broulíková, Jan Pfeiffer, Jana Poljaková, Matyáš Müller, Helena Rögnerová, Barbora Hubená

PROGRAM

- Představení projektu MERRPS, indikátory k hodnocení (OECD, WHO Mental Health Atlas, další menší iniciativy)
- UZIS – představení datových zdrojů
- MERRPS – představení vybrané sady indikátorů
- Možnosti spolupráce na pravidelném hodnocení
- Diskuze

DATA PRO PSYCHIATRII

- Nejen pro reformu, cílem je mapovat systém psychiatrie a jeho vývoj (makro úroveň) – data od roku 2010
- UZIS připravil sadu parametrů „indikátorů“ (co je možné zjistit o zdravotních zařízeních a co lze zveřejnit)
- cílem je vytvoření informačních systémů (ne registrů, data pochází z jednoho registru): dětské populace (<25 let), geronto populace (65+), vážné psychotické poruchy, afektivní poruchy
 - Dosud pojato epidemiologicky, nedefinuje konkrétní výzkumné otázky (ty musí přijít od psychiatrů, psychologů, výzkumníků z oboru)
- Dostupná data: nejdůležitější je **Národní registr hrazených zdravotních služeb** (umožňuje identifikaci jednotlivce – pojišťovny předávají i RČ, je možné propojit s ostatními registry)
 - Je uvedeno všechno, co zařízení chtělo proplatit od pojišťovny (veškeré výkony, léky)
 - V datech nelze vidět intervence a léky při hospitalizaci (paušál) a při kapitační platbě
- Je důležité specifikovat pacienta (např. duševní onemocnění – je to definováno diagnózou, nebo předpisem léku, nebo jinak?)

- Do primární péče není úplně vidět, doktor dostává kapitační platbu; UZIS ale vidí výkony z primární péče
- Bylo by dobré mít seznam psychiatrických výkonů pro péči o duševně nemocné, které může provádět praktický lékař (MP: není možné, pojišťovny nepřipouští nasmlouvání prozatím) – **bod do diskuze reformy praktické péče**
- Co lze zjistit o konkrétním zdravotním problému: incidence, prevalence, geografická struktura, demografie, migrace za péčí, komorbidity, hospitalizace, mortalita, predikce podle demografických dat, porovnání s kohortou (lze porovnat k různým skupinám, např. ke všem, kteří dochází k praktickému lékaři; nebo všem, kteří v posledních pěti letech byli u praktického lékaře = asi nejpřesnější vzorek běžné populace)
 - Preventivní prohlídka: povinná 1x za 2 roky – skupina všech rodných čísel, kteří absolvovali prohlídku u jakéhokoli lékaře (závodní i běžný)
- Jak definujeme, které zařízení pečuje o psychiatrické pacienty a které zařízení ne: zda zahrnout i geriatrické služby
- MP: Následná péče: otázka kam pacienti odcházejí po opuštění zařízení (z pohledu zdravotního zařízení) – na základě písemného souhlasu je možné vyhodnotit hromadně za skupinu pacientů analýzu trajektorií (např. podle diagnóz)
- Žádost o data/analýzu: poskytovat lze data agregovaná (státní subjekty dostávají zdarma), doba vyřízení záleží na tom, zda se jedná o data, nebo analýzu
- Výstup projektu: INFORMAČNÍ SYSTÉM PRO PSYCHIATRII
 - Forma výstupů se diskutuje (interaktivní web, ročenka, prezentace)
 - Mělo by být pravidelně aktualizováno
 - Kromě výše zmíněných 4 skupin ještě: registr CDZ (smlouvy do jednotlivých CDZ odeslány dnes) a mapa psychiatrické péče – není výstupem, ale je to přání psychiatrické komunity (základní informace o zařízeních, mohlo by být napojeno na MPSV, aby se samo aktualizovalo) -> problém: jak si sociální služby stanovují cílové skupiny, jak nastavit typy služeb
 - Registr CDZ: data ze všech 5 CDZ do UZIS zatím nebyla exportována (nicméně data jsou sbírána, jedná se pouze o problém exportu)
- MP: zájem o „registr“ ochranného léčení – o informaci, kolik takových lidí je (jsou tam signální kódy, bylo by možné to zjistit)
 - V každé vyčleněné skupině – dle formy péče – ochranná léčba
- Diskuze: ochrana dat -> propojení je možné pouze s dalšími zdravotními registry, nikoli dalšími registry e-government

INDIKÁTORY MERRPS ZALOŽENÉ NA DATECH UZIS

- Metodická příručka – cíl: nastavit hodnocení kvalitu péče (systematicky) – 40 indikátorů
- Vznik: diskuze v týmech, diskuze na expertních platformách MERRPS
- Kapitoly:
 - 1. rozhodování o rozvoji systému
 - 2. struktura systému
 - 3. destigmatizace a vzdělávání
- DATA
 - NRHZS: např. pokrytí ambulantními službami, pokrytí psychofarmaky, pokrytí návaznou péčí
 - NRH + zemřelí: např. prevalence sebevražedných pokusů, rehospitalizace
 - Jiné: počet lidských zdrojů, lůžková/ambulantní péče
- Diskuze: některá témata nebude možné zpracovat za každý rok
 - definice osob se závažným duševním onemocněním
 - úmrtnost: zajímá nás obecná, zajímá nás i specifická a její porovnání s běžnou populací

NASTAVENÍ SPOLUPRÁCE OHLEDNĚ PROJEKTŮ

- Analytický tým sídlí v Brně
- Frekvence setkání: 1x měsíčně
- Začít s nastavením kritérií a jednoduššími věcmi, později složitější výzkumné otázky
- Analytický tým prozatím připraví různé definice diagnóz
- 2 příručky jako výstup MERRPS:
 - Metodická příručka (popis indikátorů)
 - Zpráva o stavu psychiatrické péče
- UZIS:
 - Spíše soubor grafů, infografik, ne analytické zprávy nebo interpretace
 - Národní portál duševního zdraví (webová platforma)
- Později v průběhu spolupráce bude nastavena spolupráce na složitějších analýzách
- UZIS má v projektu prostředky na dosběr informací, které v registrech chybí – lze pomocí RedCap dosbírat jakákoli data (a finančně podpořit i centra/pracovníky sbírající data)

VIZDOM – VČASNÉ INTERVENCE

- Doplnkové šetření k testování služeb včasné intervence
- Nástroj na zjištění doby neléčené psychózy
- Výběr míst pro sběr dat:
 - 3 okresy, kde jsou služby včasné intervence
 - 3 okresy, kde jsou CDZ a nejsou týmy včasné intervence
 - 3-6 okresy, které jsou typově podobné okresům s týmy včasné intervence
- Informovaný souhlas – bude konzultováno s právníky UZIS, NUDZ připraví souhlas etické komise
- Analýza před studií (incidence psychotických onemocnění v okrese – nově diagnostikovaní lidé, kteří nebyli ošetřeni v posledních 5/10 letech) – PW specifikuje do e-mailu
- Spuštění cca leden 2020
- Možnost rozšířit dotazování i na další otázky (např. geronto)
- **Postup:** Definice souboru (cílová skupina, definuje MERRPS), zjištění incidence (NUDZ definuje, UZIS zjistí), definice okresů (na základě struktury ty nejpodobnější vybere UZIS)

DŮLEŽITÁ DATA

- 20. června 13,00: setkání ohledně analýz na UZIS (Palackého náměstí)
 - První mapové výstupy
 - Definice duševního onemocnění (a různé scénáře)