

До Д-р Даниела Дариткова
Председател на Комисия по здравеопазването
Народно събрание
Република България

10.12.2018

Уважаема д-р Дариткова,

Приложено Ви изпращаме становище към проекта на Закон за изменение на Закона за лечебните заведения
И многопрофилно лечебно заведение за болнична помощ, осигуряващо комплексно лечение на деца.

С уважение:
Проф. Надя Полнарева

Доц. Димитър Терзиев

(национални консултанти по детска психиатрия)

СТАНОВИЩЕ

ОТНОСНО: Проект на Закон за изменение на Закона за лечебните заведения предвижда отмяна на § 5 от Преходните и заключителните разпоредби на Закона за лечебните заведения. Отмяната на § 5 от Преходните и заключителните разпоредби би създадо възможност за правителството да взема решения и по отношение статута на болница за болнична помощ, осигуряващо комплексно лечение на деца.

Считаме, че независимо от откриващата се възможност за създаване на комплексно детско здравно заведение, отмяната на § 5 от Преходните и заключителните разпоредби на ЗЛЗ е позитивна промяна.

Детската психиатрия в България е исторически и организационно свързана с общата психиатрия, от която всъщност и произлиза. Особено при големите юноши с психотични разстройства разположението в съседство и в тясна колаборация с психиатрия за възрастни (както е Клиниката по детска психиатрия към УМБАЛ-Александровска) е от витална необходимост.

В психиатрията, вкл детска и за разлика от другите „детски“ специалности, няма клинични пътеки и финансирането е от бюджета на МЗ, което задължително трябва да се запази, предвид естеството на заболяванията, трудната им предвидимост в отделните случаи, както и поради честата психиатрична коморбидност и социална комплицираност.

Обучението по детска психиатрия – на студенти и специализанти – се осъществява от Катедра по психиатрия и медицинска психология на МУ-София което изисква и

концептуална и териториална близост със съответните структури на общата психиатрия, предимно на територията на УМБАЛ-Александровска.

Подкрепяме евентуалното създаване на комплексна детска болница, като се надяваме това да не бъде свързано с непременно преместване на наличните понастоящем структури. Опитът, специално в психиатрията, показва неблагоприятен ефект от създаването на нови форми при успоредно и прибързано закриване на съществуващите. Така например при закриването на редица ЦПЗ (тогава наричани психиатрични диспансери) с налични детско-психиатрични кабинети с титуляри допълнително обучени общи психиатри, на практика беше ликвидирана възможността за детско-психиатрична консултация в преобладаващия брой региони (вкл цяла Южна България без София).

Считаме, че в комплексното здравно заведение за деца е необходимо да се разкрие „психосоматично отделение“ (с педиатри, детски психиатри и клинични психолози) в което да се приемат случаи най-вече с анорексия нервоза и друг отказ от храна по психични причини, които особено в соматично повече усложнени случаи изискват предимно педиатрична грижа и понякога интензивни и реанимационни мерки. Понастоящем тези случаи се приемат, често рисковано поради отсъствие на алтернатива, в клиниката, заедно с психотични, често агитирани и агресивни юноши. Психиатрите от такова отделение могат да поемат и консултативната помощ на територията на новата болница.

В заключение бихме искали да обърнем внимание отново на факта, че освен клиниката към Александровска болница в Западна и в цяла Южна България отсъстват детско психиатрични здравни заведения, вкл от денонощно стационарен тип.

Клиниката към Александровска болница особено при нарастващия брой случаи настанени от съда и при отказ на отделения за възрастни да приемат юноши ще е в невъзможност да приема случаи нуждаещи се от спешна хоспитализация, създаващи физическа опасност за тях самите и за околните.

В тази връзка е необходимо МЗ да разпорежи чрез РЦЗ по райони големи юноши (16-18г) с остри психотични разстройства да се приемат по спешност в психиатрични заведения за възрастни по район.

Необходимо е да бъде приет Стандарт детска психиатрия отделен от обща психиатрия и осъвременен, какъвто е внесен в МЗ през 2014г и остава неприет. Необходимо е да се вземат мерки за сериозно стимулиране на разкриването на детски психиатрични отделения/легла в основните райони на страната, още повече, че ефективната психиатрична помощ е регионална.