

Zápis z jednání Mezioborové a meziprofesionální pracovní skupiny pro koncepční řešení problematiky Alzheimerovy nemoci a obdobných onemocnění (PS PAN)

Číslo jednání: III. (jednání proběhlo prezenčně, byla možnost i online spojení)

Datum: 20. února 2023

Zápis vyhotovila: Mgr. Markéta Švejdová Jandová

Členové PS PAN přítomni osobně:

Doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc.

PhDr. Dana Hamerníková

Mgr. Hana Horáková, Ph.D.

Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA

Prof. MUDr. Jakub Hort, Ph.D.

MUDr. Dana Hrnčiariková, Ph.D.

Mgr. Hana Janečková, Ph.D.

Mgr. Eva Jarolímová, Ph.D.

Ing. Pavel Kohout

Mgr. Karolína Kroufková, Ph.D.

MUDr. Matěj Kučera

Lucie Makkonen

MUDr. Astrid Matějková

Mgr. Milada Menšíková

Doc. MUDr. Robert Rusina, Ph.D.

Věra Ryšavá

Mgr. Olga Starostová

RNDr. Jitka Soukupová

Mgr. Markéta Švejdová Jandová, DiS. – předseda

Prof. MUDr. Bc. Libor Ustohal, Ph.D.

Mgr. Markéta Vanclová

MUDr. Hana Vaňková, Ph.D. – místopředseda

MUDr. Vladimíra Víšková

PhDr. Zuzana Žáčková

Delegovaní zástupci:

Mgr. Šárka Machová

MUDr. Miluše Havlová

Mgr. Marta Faiereislová

Hosté:

Ing. PhDr. Pavel Mička, PhD.

Mgr. Ivana Svobodová

MUDr. Alena Váňová

Hosté online:

Ing. Hana Marie Broulíková

Průběh jednání:**1. Úvod**

Proběhlo uvítání členů předsedkyní pracovní skupiny M. Švejdovou na 3. jednání, info o nahrávání schůzky.

Předání jmenovacích dekretů.

M. Švejdová sdělila předem zasláný návrh programu dnešního jednání a následně byl program v hlasování přijat členy PS.

L. Makkonen požádala o zařazení bodu výběr zařízení pro pacienta s demencí. Jak postupovat při výběru, jak ověřovat informace o kvalitě péče, jak mají pečující vybrat pro svého blízkého dobré zařízení. Obrací se na ní řada lidí, kteří by rádi našli pro blízkého člověka s AN dobré zařízení. Téma transparentnosti zveřejňovaných informací. L. Makkonen přidává svou zkušenost, kdy po požáru v domově v Rostokách musela urychleně hledat náhradní řešení. Ing. Horecký osvětlil, že absence centralizovaných informací je jednou z největších bariér neformální péče v ČR. Částečně tato povinnost vyplývá nepřímo ze zákona o obcích a mají ji tedy města a obce, povinnost zajistit kapacitu sociálních služeb mají kraje, povinnost zajistit kapacitu zdravotních služeb mají zdravotní pojišťovny. 28. 2 má být představen další návrh řešení dlouhodobé péče. Registr poskytovatelů sociálních služeb není uživatelsky přívětivý, uživatel musí mít nějaké znalosti, což běžný člověk nemívá. Zmínil projekt s ČVUT, který by měl využít umělou inteligenci a díky němu by měl být registr uživatelsky vstřícnější. Poptávka po službách převyšuje nabídku. K otázce kvality – existují dva nástroje na měření kvality: 1. vážka (ČALS) a značka kvality v sociálních službách, to zajišťuje APSS, je to 300 kritérií z oblasti kvality péče ale i kvality života klienta v dané službě, výsledky jsou dohledatelné na webu www.znackakvality.info. Téma si zaslouží pozornost a bylo by na řádný bod některého z příštích jednání. Jiří Horecký přidal informaci k bodu zvyšování kompetencí pracovníků v sociálních službách z oblasti vzdělávání, na níž pracoval spolu s prof. Andreou Pokornou. Je připraveno rozšíření toho základního kvalifikačního kurzu, těch 150 hodin nestačí, je to zpřísnění, navýší se časová dotace na 190 hodin a toto navýšení bude specializované na péči o konkrétní skupinu klientů včetně osob s demencí. Paní Makkonen doplnila, že kurz absolvovala a byl naprosto formální.

2. Informace o probíhajících aktivitách.

M. Švejdová sdělila:

k opatření 1.2.2. probíhá příprava na mapování, MPSV rozešle připravovaný dotazník krajským úřadům.

K opatření 2.1.1. Ve spolupráci MZ a NCO NZO byla vypracována analýza současné nabídky pregraduálního a postgraduálního vzdělávání pro nelékařská povolání z hlediska vzdělávání v oblasti AN a obdobných onemocnění.

K opatření 2.1.3. Kurz univerzity od Tasmania MOOC – Demence a jak jí porozumět je k dispozici díky aktivitě prof. Pokorné a jejímu týmu z MU.

K opatření 2.2.2. edukační nástroj iSupport.

K opatření 3.1.1. Národní portál psychiatrické péče - [Národní portál psychiatrické péče](http://NarodniPortalPsychiatrickePece.cz) | [Informační systém psychiatrie \(uzis.cz\)](http://InformacniSystemPsychiatrie.cz)

K opatření 4.2.1. Adaptace doporučených postupů na snížení rizika kognitivního poklesu a demence na kontext České republiky. Překlad doporučených postupů WHO na snížení rizika kognitivního poklesu, adaptace na podmínky v ČR. Dostupné na [Guidelines.pdf \(cuni.cz\)](http://Guidelines.pdf.cuni.cz).

MUDr. Vaňková popsala aktuality z projektu Doporučené postupy. Probíhá spolupráce s dalšími odborníky – neuropsychologem, klinickým farmaceutem, metodologická spolupráce s Dr. Klugarem, paliativní medicína. Cílem aktivit je vytvořit mezioborový konsenzus klinických doporučení k dg. a léčbě, definovat role, kompetence a dostupnost jednotlivých lékařských specialistů, definovat systém úhrad jednotlivých úkonů a možností předepisovat léky. Do aktivit projektu patří např: mapování dostupnosti péče v regionech, dobrá spolupráce odborníků v okolí geriatrických ambulancí, multidisciplinární týmy pro seniory, systém úhrad – inventarizace kódů na vyšetření kognitivních funkcí, gerontopsychiatrická lůžka.

Doc. Rusina informoval o jednáních okolo statutu center vysoce specializované péče.

3. Příprava implementačního plánu

M. Švejdvová vyzvala účastníky k vyjádření, u kterých strategických cílů by mohli spolupracovat na tvorbě IP.

Výsledkem je následující seznam:

1. Strategický cíl Doporučené postupy a síť služeb
ČLS JEP, MPSV, VZP, SZP, NUDZ,
Opatření 1.1.12 Mdop., SVL, SPL, kliničtí psychologové, dopravní psychologové
Vzdělávání MPSV, MŠMT, MZ (ONP, VLP)
2. Epidemiologie a výzkum
ÚZIS, NUDZ, LF (doc. Čermáková), ing. Broulíková, ČLS JEP
3. Prevence a osvěta
MPSV, MŠMT, ČALS, SZÚ, NUDZ, neformální pečující
4. Ochrana práv pacientů
veřejný ochránce práv, MSp, MPSV, neformální pečující

4. volba místopředsedy PS PAN

Místopředsedou PS PAN pro rok 2023 byl zvolen R. Rusina

5. koncepce rozvoje geriatrické péče

Ing. Hejdová z OZP informovala o koncepci rozvoje geriatrické péče, která aktuálně vzniká a která by měla být financovaná z NPO. Vznik mezioborové skupiny pro geriatrii,

Hlavní cíle: podpora současných geriatrických ambulancí, vznik nových geriatrických ambulancí, mezioborová skupina pro geriatrii, následná, dlouhodobá péče, zatraktivnění oboru, apod.

6. Dementia friendly společnost

M. Švejdvová popsala téma společnosti vstřícné k demenci a vyzvala členy PS PAN k diskusi, která kritéria by měla regiony přátelské k demenci. V diskusi členové PS PAN uvedli tato kritéria:

1. Zjednodušení přístupu nemocných k průkazu ZTPO, ZTP/P a k PnP. Tím je myšleno, aby sociální pracovníci vykonávající místní šetření a také posudkoví lékaři byli dobře edukováni v problematice demence a jejích projevu.
2. Pečující by měli mít jednoduchý přístup k psychoterapii – tzn. mít dost psychoterapeutů, kteří budou pro pečující dostupní – místně, časově (v dohledné době) i finančně (podpora zdravotních pojišťoven apod.). Jednoduchý by měl být i způsob, jak informace o psychoterapeutické podpoře získat (např. soc. odbor města).
3. Větší zapojení IT firem kvůli vhodným nápomocným pomůckám a technologiím (GPS lokalizace apod.)
4. Edukované profese: prodavači, taxikáři, policisté, řidiči v autobusech, sociální pracovníci apod.

5. Dobrá spolupráce ve školách – informovanost žáků a studentů.
6. Úprava města, architektura, bezpečné zóny, obchody a služby s edukovanými pracovníky jsou označené.
7. Otázka zaměstnavatelů – zaměstnávat i osoby s demencí. Zmiňována potíž v případě, že je člověk s demencí posouzen v 1. nebo 2. stupni invalidity v době předcházející dosažení starobního důchodu.
8. Vhodnými centry informací k demenci by mohly být i knihovny.

Navržená témata budou dále předána projektovému realizačnímu týmu k dalšímu dopracování.

Ukončení PS PAN