

11. Dostupnost paliativní péče by měla patřit k lidským právům

| | |
|-----------|------------------------------------------------------------|
| Skóre: | 0.90 |
| Název: | Dostupnost paliativní péče by měla patřit k lidským právům |
| Zdroj: | Zdravotnické noviny |
| Datum: | 16.01.2012 |
| Autor: | MUDr. Ondřej Sláma, sekretář |
| Odkaz: | http://www.zdn.cz |
| Rubrika: | Aktuality |
| Str.: | 20 |
| Oblast: | Časopisy - oborové tituly |
| ProfilID: | Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR |

Anotace:

Je proto třeba systematicky pracovat na tom, aby byla kvalitní paliativní péče dostupná nejen v hospicích, ale všude tam, kde se nevléčitelně nemocní a umírající pacienti reálně vyskytují – v domácím prostředí, **domovech pro seniory**, na lůžkách akutních (v nemocnicích, zejména na oddělení JIP či ARO) i dlouhodobých (v léčebnách).

Text:

Ohlédnutí za 3. česko-slovenskou konferencí paliativní medicíny v Olomouci.

Kongresové centrum v Olomouci hostilo koncem listopadu více než 350 účastníků 3. československé konference paliativní medicíny. Konference pořádaná Českou společností paliativní medicíny ČLS JEP (ČSPM) ve spolupráci se slovenskými kolegy je největším tuzemským odborným setkáním zdravotníků, kteří se zabývají péčí o nevléčitelně nemocné.

Složení účastníků vypovídá hodně o tom, jak téma paliativní péče prostupuje různými lékařskými odbornostmi, ale také různými typy zdravotnických zařízení. Mezi účastníky tak byli praktičtí lékaři, lékaři a sestry z hospiců a léčeben pro dlouhodobě nemocné i z nemocnic a fakultních klinik různých odborností (onkologie, radioterapie, pneumologie, interna). Početné bylo také zastoupení dalších nelékařských profesí, mj. klinických farmakologů, sociálních pracovníků a psychologů. Dvoudenní odborný program byl rozdělen do paralelních sekcí, ve kterých zaznělo celkem 60 sdělení.

Paliativní péče nejen v hospicích

Významným hostem olomoucké konference byl bývalý prezident Evropské asociace paliativní péče (EAPC) profesor Lukas Radbruch z Bonnu. Ve své přednášce prezentoval data, ze kterých vyplývá, že více než polovina nemocných s onkologickými, ale i neonkologickými diagnózami (ICHS, CHOPN, demence) má v pokročilých fázích nemoci prokazatelný benefit z komplexní paliativní péče. Dostupnost této péče je však v jednotlivých evropských zemích rozdílná. Je proto třeba systematicky pracovat na tom, aby byla kvalitní paliativní péče dostupná nejen v hospicích, ale všude tam, kde se nevléčitelně nemocní a umírající pacienti reálně vyskytují – v domácím prostředí, **domovech pro seniory**, na lůžkách akutních (v nemocnicích, zejména na oddělení JIP či ARO) i dlouhodobých (v léčebnách).

Podle profesora Radbrucha je potřeba pracovat na zlepšení úrovně tzv. obecné paliativní péče (tj. vzdělávání všech zdravotníků, kteří s nevléčitelně nemocnými pracují), ale také vytvářet nové organizační formy specializované paliativní péče, jako jsou např. ambulance paliativní medicíny, interdisciplinární týmy domácí péče, konziliární týmy v nemocnicích a specializovaná lůžková oddělení paliativní péče. Zkušenosti z Německa ukazují, že rozvoj paliativní péče vyžaduje nejen nadšení a obětavost na straně těch, kteří péči poskytují, ale také koncepční kroky tvůrců zdravotní politiky a plátců péče.

Potřeba rozvoje dalších forem péče

Nutnost dalšího rozvoje a větší integrace paliativní péče do činnosti komplexních onkologických center zdůraznil ve své přednášce předseda České onkologické společnosti ČLS JEP profesor Jiří Vorlíček.

Předseda České společnosti paliativní medicíny ČLS JEP MUDr. Ladislav Kabelka, Ph. D., ve svém příspěvku popsal současnou situaci a perspektivy dalšího vývoje paliativní medicíny v ČR. Jedinou formu specializované paliativní péče, která je ve stávajícím systému zdravotní péče dobře zakotvená, představují lůžkové hospice. Tato zařízení poskytují velmi kvalitní komplexní paliativní péči. V hospicích však v ČR dochází k méně než 3 % všech úmrtí. Je proto třeba usilovat o rozvoj dalších forem této péče, především mobilní (domácí), ambulantní a konziliární paliativní péče. Od ledna 2011 vznikl nástavbový specializační obor paliativní medicína. V

následujících letech se tak snad postupně zvýší počet lékařů, kteří se problematikou paliativní medicíny budou zabývat.

Potřebu dostupnosti kvalitní paliativní péče v zařízeních sociální péče, především rezidenčních **domovech pro seniory**, zdůraznil rovněž prezident **Asociace poskytovatelů sociálních služeb** v ČR Ing. **Jiří Horecký**.

Téma závažné i podnětné

Kromě tématu organizace paliativní péče a její integrace do systému zdravotní péče se v Olomouci hovořilo také o možnostech multiprofesní týmové spolupráce. Zazněly praktické přehledy léčby symptomů a zajímavé klinické kazuistiky. Živé diskuse po jednotlivých přednáškách i v kuloárech prokázaly, že otázka dobré péče o pacienty v závěru života je téma závažné, ale současně profesně velmi zajímavé a podnětné. 4. česko-slovenská konference paliativní medicíny proběhne příští rok v Bratislavě. Důležitou a pro paliativní medicínu v Česku velmi povzbudivou zprávou je rozhodnutí rady EAPC, že v červnu 2013 se v Praze uskuteční Evropský kongres paliativní medicíny.