



sou výsledkem nestranného zhodnocení
zdravotnických informací a statistiky
hlasené všemi zúčastněnými stranami.

ce je podfinancovaná

ady mobilních hospiců na zdravotnické
den ošetrovací den se pohybovaly v roz-
100 Kč, což je o 400 korun více, než činila
rany VZP. Průměrná délka péče o pacienty
pilotním programem byla 15,2 dnů, medián
líkem bylo 12,5 procenta pacientů v péči
nů, kdy již VZP náklady nehradila, a mo-

Péče ze strany VZP v roce 2017:

a domů
k domovu
ský kraj
k domovu – Mníšek pod Brdy
pletní péče – Beroun
radecký kraj
stní charita Červený Kostelec
stní charita Hradec Králové
ský kraj
stní charita Ústí nad Orlicí
ský kraj
stní hospic Jordán – Tábor
ský kraj
ARA – Karlovy Vary
ský kraj
stní charita Brno – Rajhrad
stní charita svatě Alžběty – Brno
ský kraj
stní hospic Společnou cestou – Valašské
stní hospic Ústav paliativní a hospicové péče
stní charita Hradiště
stní charita Brno – Třebíč
stní hospic Vysočina – Nové Město
stní hospic Ondrášek – Ostrava

bilní hospice je tedy musely krýt z darů, veřejné sbírky
či dotací.

Rovněž všechny nezdravotnické služby umírají-
cím, tedy terénní sociální práce, psychologická
nebo psychologická podpora, péče o pozůstalé a další,
nejdou předmětem úhrady ze zdravotního pojištění
a hospice na ně musejí peníze opět shánět jinde.

Co je mobilní hospic?

Mobilní hospic je komplexní formou poskytování am-
bulantní paliativní péče v domácím prostředí v kon-
tinuálním režimu tzv. domácí hospitalizace (24/7).
Multidisciplinární paliativní tým se věnuje zajištění
zdravotní péče, ošetrovatelství, sociální a psycholo-
gické podpoře. Významná je oblast horizontální spi-
rituality – podpora smyslu života v nemoci, hledání
cesty k přijetí reality a smíření s dosavadním životem
i s budoucností. Podporu poskytuje tým kontinuálně,
nejen pro nemocného, ale také pro jeho blízké. Je to
důležité i proto, že právě zajištěnost podpory v době,
kdy je právě potřebná, rozhoduje o kvalitě života
a také možnosti setrvání v původním sociálním pro-
středí.

Za nejvhodnější formu se považuje zřízení Mobil-
ního paliativního týmu souběžně s ambulancí palia-
tivní medicíny, protože uvedený model umožní zásad-
ně zlepšit kontinuitu péče nejen v samotném závěru
života. Ambulance umožňuje podporu péče praktické-
ho lékaře a agentur home care v době, kdy nemocný
sice ještě nepotřebuje trvalý dohled multidisciplinární-
ho týmu, ale péče často probíhá bez kvalifikované
nastaveného paliativního plánu.

Mobilní specializovaná paliativní péče je indiko-
vaná u pacientů v pokročilých a konečných stádiích
nevléčitelných chorob s velmi limitovanou prognó-
zou délky života (týdny až několik měsíců), u nichž
zdravotní stav neumožňuje pravidelné kontroly
u praktického lékaře nebo ambulantního specialisty,
což znamená, že je významně omezená jejich mobi-
lita a celková funkční zdatnost. Dalšími předpoklady
pak jsou přítomnost závažných symptomů a celko-
vá klinická nestabilita, jež vyžadují časté intervence
a pravidelné přehodnocování nebo úpravu plánu péče
(časté krize a dekompenzace).

MUDr. Ladislav Kabelka, Ph.D., člen výboru ČSPM ČLS JEP,
MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D., předseda ČSPM ČLS JEP

Obsah

Z domova

• Samotná novela problém sester nevyřeší	3
• O brožurách a programech	3
• Mobilní specializovaná paliativní péče (MSPP)	4
• Duel: Výhledy paliativní a hospicové péče	6
• Téma: Analýza dat	8
• Pomůže Ústavní soud zdravotně postiženým?	10
• Discovery AWARD 2016	10
• Čeští výrobci léků mají nové vedení	12
• Právní poradna	13
• Některé etické a legislativní problémy v sexuologii	14

Sestra

• V Brně vyzkoušeli nový přístup u zlomenin hrudní páteře	17
• Intenzivní ošetrovatelská starostlivost o pacienta s MRSA na JIS	19
• Za obezitu mohou častěji prostředí a stres než geny	20
• Kontrolní činnost a audit	22
• Studie Mayo Clinic: duševní aktivita chrání před kognitivními poruchami	23
• Zubní kaz a onemocnění parodontu	24
• Ze společnosti	26

Medicína

• Onkologická onemocnění nemusejí znamenat ukončení těhotenství	29
• Na diabetes už máme téměř ideální lék	31
• Česká kardiologická společnost: v Brně již po pětadvacáté	32
• MUDr. Petr Šonka novým předsedou SPL	35
• V Havířově byla otevřena nová výrobní hala	35
• Zaměřeno (nejen) na hepatitidu C	36
• Nové poznatky v neurobiologii a v léčbě deprese	38
• Symptomatická terapie roztroušené sklerózy	40
• Léčba chronické žilní insuficience: český pacient preferuje venofarmaka!	42
• Léčba pokročilého HER2 – pozitivního karcinomu prsu	44
• Čtvrtina nemocí u praktiků je způsobena psychosomatickou komorbiditou	46

Knihy

Personální inzerce

**ZDRAVOTNICTVÍ
MEDICÍNA**