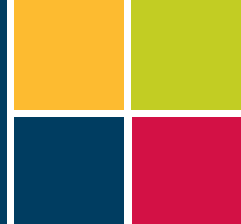




Národní plán rozvoje geriatrické péče v České republice do roku 2035

Martina Hejdová, Ministerstvo zdravotnictví

březen 2025



Geriatric:

Samostatný lékařský obor interdisciplinárního charakteru, který plní nejen specifické úkoly léčebně preventivní, ale také integrační a metodické při vytváření uceleného systému zdravotních a zdravotně sociálních služeb pro seniory.



Národní plán rozvoje geriatrické péče v České republice do roku 2035

Kontext vzniku

- Stárnutí populace (příležitost – problém)
- Návrh koncepce geriatrické péče již z roku 2001
- Významným posunem je pak v současnosti akcentované téma frailty.
- Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030
- Neadekvátní systémové změny
- Cílení na epizodickou akutní péči
- Roztříštěnost specializované zdravotní péče bez koordinace

Výzvy

- Všeobecná akceptace tématu stárnutí a nárůstu počtu křehkých, polymorbidních geriatrických pacientů
- Naplnění potenciálu zdraví vyššího věku a maximalizace kvality život
- Prevence geriatrických syndromů (křehkost, sarkopenie, malnutrice, nestabilita a pády aj.)
- Včasná a správná diagnostika a léčba včetně rehabilitace a podpory návaznosti podpory

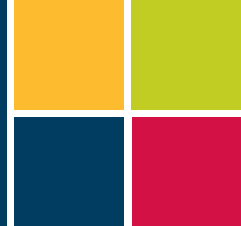
Cílová skupina

Pacienti vyššího věku, jejichž klíčovou charakteristikou je polymorbidita, často doprovázená polypragmazií a geriatrickými syndromy, resp. rizikem jejich rozvoje

➤ křehkost, sarkopenie, malnutrice, nestabilita a opakované pády, kognitivní poruchy apod. (nejde tedy automaticky o každého člověka vyššího věku)

Pacienti potřebují často opakovaně zajištění:

- akutní péče
- následné (postakutní) péče
- ambulantní geriatrické péče



❖ Vize Plánu

„Systém péče uceleně a mnohostranně orientovaný na geriatrického pacienta a komplexní nastavení intervencí vedoucích k maximálnímu možnému zlepšení jeho zdravotního stavu, celkové kondice a soběstačnosti (funkčního stavu) při zabezpečení jeho individuálních potřeb.“



Rozvoj geriatrické péče minimálně na období 12 let prostřednictvím podpory oboru geriatrie a jeho kooperace s relevantními oblastmi podpory

NÁRODNÍ PLÁN ROZVOJE GERIATRICKÉ PÉČE DO ROKU 2035

Dílčí cíle

- zajištění a podpora rozvoje **ambulantní geriatrické péče**:
 - zachování a optimalizace funkčního stavu pacienta včetně jeho soběstačnosti ve vlastním sociálním prostředí
- úspěšné **navrácení pacienta po hospitalizaci** do vlastního sociálního prostředí
- **case management** adekvátní návazné péče a její kontinuity
- podpora **multidisciplinární spolupráce**
- podpora rozvoje **struktury moderních poskytovatelů geriatrické péče** včetně zajištění inovativních nástrojů a technologií
- nastavení a zajištění **standardu poskytované geriatrické péče**
- **zvýšení atraktivity** oboru geriatric
- zvýšení **povědomí veřejnosti** o možnostech poskytování geriatrické péče, včetně prevence rozvoje disability a prevence pádů
- nastavení **komplexní péče o geriatrického pacienta** - ukotvení spolupráce v rámci zdravotního i sociálního sektoru (dlouhodobá péče)

NÁRODNÍ PLÁN ROZVOJE GERIATRICKÉ PÉČE DO ROKU 2035



STRATEGICKÝ CÍL 1

Vytvoření podmínek pro zdravé stárnutí a prevenci disability

1.1 Prevence/oddálení disability

- 1.1.1 Prevence disability a/nebo zhoršení funkčního stavu s využitím CGA (Comprehensive Geriatric Assessment)
- 1.1.2 Prevence pádů a úrazů ve vyšším věku
- 1.1.3 Prevence syndromu frailty ve vyšším věku
- 1.1.4 Prevence poruch výživy a malnutrice ve vyšším věku
- 1.2.5 Prevence komplikací u lidí žijících se souběhem kognitivní poruchy a somatických komorbidit
- 1.1.6 Podpora vakcinace u seniorů s cílem prevence infekčních onemocnění
- 1.1.7 Podpora adherence a bezpečnosti farmakologické léčby

1.2 Podpora zdravého stárnutí a života ve zdraví

- 1.2.1 Podpora zdravého stárnutí
- 1.2.2 Podpora života ve zdraví (healthy life expectancy, disability-free life expectancy) osob starších 65 let

STRATEGICKÝ CÍL 2

Kvalitní geriatrická péče s oporou ve výzkumu a vzdělávání v geriatrii a gerontologii je poskytována v souladu s komplexními potřebami křehkých, polymorbidních geriatrických pacientů

SPECIFICKÝ CÍL 2.1 Vzdělávání v geriatrii

2.1.1 Nastavení systému pregraduální výuky geriatrie pro všechny studenty magisterského programu všeobecného lékařství jako součásti základního curricula povinné výuky, zajištění výuky geriatrie na všech lékařských fakultách

2.1.2 Podpora rozvoje páteřní sítě geriatrických klinik ve fakultních nemocnicích jako nezbytné podmínky pro kvalitní vzdělávání; podpora spolupráce fakultních nemocnic a lékařských fakult při rozvoji/ustanovení geriatrických klinik

2.1.3 Podpora rozvoje postgraduálního a celoživotního vzdělávání geriatrů a dalších lékařských odborností v oblasti geriatrie a gerontologie

2.1.4 Podpora vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků v oblasti geriatrie a gerontologie

2.1.5 Podpora vzdělávání v oblasti gerontologie pro sociální pracovníky

2.1.6 Podpora vzdělávání v oblasti specifík péče o seniory pro pracovníky v sociálních službách a neformální pečující

STRATEGICKÝ CÍL 2

Kvalitní geriatrická péče s oporou ve výzkumu a vzdělávání v geriatrii a gerontologii je poskytována v souladu s komplexními potřebami křehkých, polymorbidních geriatrických pacientů

SPECIFICKÝ CÍL 2.2 Výzkum v geriatrii

2.2.1 Podpora výzkumu v klíčových oblastech geriatrické péče

2.2.2 Zvýšení kvality klinické geriatrické péče a kvality výuky geriatrie na evropské úrovni prostřednictvím aktivního zapojení geriatrických klinik do evropského výzkumu

2.2.3 Podpora geriatrických klinik v jejich klíčové roli pro mapování potřeb geriatrických pacientů v ČR a výzkumu v oblasti poskytování zdravotních služeb (health service research) v geriatrické a gerontologické oblasti v ČR

2.2.4 Podpora výzkumu v oblasti interdisciplinární a evropské spolupráce ke geriatrickým tématům

STRATEGICKÝ CÍL 3

Dostupnost a systémové nastavení specializované geriatrické péče odpovídající potřebám obyvatel České republiky

3.1 Páteřní síť geriatrických klinik při všech lékařských fakultách

3.1.1 Dostupnost geriatrických klinik při všech lékařských fakultách, geriatrická klinika zajišťuje komplexní péči v geriatrii dle definice WHO: geriatrická péče lůžková akutní a následná (post-akutní) a geriatrická péče ambulantní

3.1.2 Definování podmínek kvality geriatrické péče a rozsahu komplexní geriatrické péče dle definice WHO na geriatrických klinikách

3.1.3 Podpora rozvoje a zajištění komplexní geriatrické péče na geriatrických klinikách

3.2 Nastavení základní sítě geriatrických pracovišť lůžkové péče

3.2.1 Podpora a rozvoj stávajících poskytovatelů geriatrické péče

3.2.2 Zvýšení dostupnosti akutní, následné a konziliární geriatrické péče

STRATEGICKÝ CÍL 3

Dostupnost a systémové nastavení specializované geriatrické péče odpovídající potřebám obyvatel České republiky

3.3 Geriatrické ambulance

- 3.3.1 Zajištění regionální dostupnosti ambulantní geriatrické péče
- 3.3.2 Nastavení motivačních nástrojů v oblasti úhrad ambulantní geriatrické péče ve prospěch geriatrických pacientů v riziku zhoršení zdravotního a/nebo funkčního stavu, edukace a spolupráce s nemocným a s jeho pečujícími
- 3.3.3 Definování optimální kvality ambulantní geriatrické péče a podpora jejího rozvoje
- 3.3.4 Optimalizace spolupráce geriatrických ambulancí se službami domácí péče a navýšení kvality vzdělání a kompetencí pracovníků služeb domácí péče v péči o geriatrické pacienty
- 3.3.5 Zvýšení dostupnosti služby stacionární péče pro geriatrické pacienty

3.4 Systémová podpora a zajištění dostupnosti geriatrických zdravotních služeb

- 3.4.1 Zajištění udržitelnosti péče v oboru geriatrie ve všech segmentech a optimalizace systému úhrad
- 3.4.2 Zajištění kvalifikovaných a motivovaných personálních zdrojů v oblasti geriatrické medicíny
- 3.4.3 Optimalizace systému výkonů odbornosti 106 a doplnění jejich portfolia k vykazování nových činností a nové péče v oblasti geriatrie
- 3.4.4 Udržitelnost a kontinuita systémové podpory geriatrické péče

STRATEGICKÝ CÍL 4

Nastavení provázanosti péče v systému geriatrické péče odpovídající komplexním potřebám geriatrických pacientů

4.1 Geriatrie v regionech – spolupráce s primární péčí

4.1.1 Spolupráce s primární péčí VPL na poskytování kvalitní péče geriatrickým pacientům žijícím v komunitě

4.1.2 Spolupráce výborů odborných společností SVL ČLS JEP a ČGGS ČLS JEP na nastavení kvality péče

4.1.3 Spolupráce na vzdělávání v oblasti geriatrie pro VPL

4.2 Interdisciplinární spolupráce

4.2.1 Nastavení spolupráce s lékařskými odbornostmi v rámci péče o polymorbidní geriatrické pacienty

4.2.2 Nastavení spolupráce s farmaceuty

4.2.3 Nastavení spolupráce se nelékařskými zdravotnickými obory: interdisciplinární tým v geriatrii

4.2.4 Nastavení spolupráce geriatrie s domácí zdravotní péčí

4.2.5 Nastavení spolupráce geriatrie s MSPP

4.2.6 Nastavení spolupráce s institucemi a organizacemi, které se zabývají sociálně-právní ochranou seniorů

STRATEGICKÝ CÍL 4

**Nastavení provázanosti péče v systému geriatrické péče
odpovídající komplexním potřebám geriatrických pacientů**

4.3 Spolupráce s dlouhodobou péčí (sociálně-zdravotní)

4.3.1 Zajištění spolupráce a konzultačních služeb geriatric s pobytovými sociálními službami a dlouhodobou lůžkovou péčí

- a. Nastavení spolupráce se sociálními službami**
- b. Nastavení spolupráce s poskytovateli dlouhodobé lůžkové péče**

4.3.2 Konzultace a spolupráce geriatric s péčí v komunitním prostředí

Národní plán rozvoje geriatrické péče v České republice do roku 2035

Implementace

- Spolupráce MZD a ČGGS ČLS JEP s rezorty (MPSV, MŠMT), ČLS JEP, profesní organizace (např. SPL ČR, ČAS), patientské organizace, NNO

Fáze implementace:

- Zpracování implementačních plánů k jednotlivým strategickým cílům
- Samotná implementace – realizace aktivit a vypracování projektů cílených na realizaci opatření jednotlivých implementačních plánů

Národní plán rozvoje geriatrické péče v České republice do roku 2035

Institucionální zabezpečení implementace NPGP ČR

MINISTR ZDRAVOTNICTVÍ

- Zadavatel, schválení NPGP ČR, Vláda ČR, plnění NPGP ČR, max. rozhodovací pravomoc

GESTOR – VRCHNÍ ŘEDITEL PRO ZDRAVOTNÍ PÉČI (VZ)

- Jmenování koordinátora, schvalování IP, realizace NPGP ČR a IP

NÁRODNÍ RADA PRO IMPLEMENTACI NPGP ČR (NRI NPGP ČR)

- Stanoviska, doplnění, zajištění komunikace a realizace IP v rámci svých působností
- VZ, věcně příslušné útvary MZD, ÚZIS, MPSV, MŠMT, MF, kraje, odborné společnosti a profesní organizace, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, ZP, LF, lékařských fakult, SZÚ, NCO NZO, IPVZ, AZV ČR, zástupci pacientů a neformálních pečujících, NNO

KOORDINÁTOR NPGP ČR

- Komunikace, návaznost na Zdraví 2030, organizační a vyjednávací pravomoci, monitorace plnění

PRACOVNÍ SKUPINY

- Expertní podpora NRI NPGP ČR, složení dle konkrétních témat, zpracování návrhů věcných částí, komunikace opatření v rámci svých působností

ANALYTICKÝ TÝM (monitoring, predikce, analytické vstupy)

Národní plán rozvoje geriatrické péče v České republice do roku 2035

MONITORACE A HODNOCENÍ PLNĚNÍ

IP

- 1x2 roky (1/3 r. 2028, 2030, 2032, 2034, 2036)
- schválení vedení MZD
- pro informaci Vládě ČR

NPGP ČR

- 10/2036 - souhrnné plnění za NPGP ČR 2025-2035
- schválení vedení MZD

MONITORACE RIZIK – 1x 2 roky

Komunikační plán – součást všech IP

Odhadované finanční nároky – možné zdroje financování

- SR, veřejné zdravotní pojištění, evropské grantové nástroje

Národní plán rozvoje geriatrické péče v České republice do roku 2035



DĚKUJI VÁM ZA POZORNOST