

Mezirezortní skupina odborníků připravuje novou koncepci systému dlouhodobé péče

Nová koncepce rozvoje systému zdravotních a sociálních služeb se zaměřením na dlouhodobou péči a péče o seniory a zdravotně postižené v jejich domácím přirozeném prostředí. To jsou cíle mezirezortní pracovní skupiny, která vznikla v rámci **Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV).**

Změna současného systému vyžaduje mimo jiné **vytvoření nových profesí**, jako jsou komunitní pracovníci, domácí asistenti, manažeři služeb a další. Důležitá je také **informovanost a komunikace** poskytovatelů služeb mezi sebou i s klienty. Nezastupitelnou roli v novém systému by měly mít **obce**, které by poskytování dlouhodobé péče koordinovaly. Nový systém dlouhodobé péče by měl kromě lékařů, ústavů, lůžkových zařízení typu dlouhodobé péče a podobně zahrnovat i fyzioterapii, ergoterapii, ambulanci pro poruchy paměti a pro kognitivní rehabilitaci, nutriční poradenství, paliativní péči, chráněné bydlení, telemonitoring a další formy péče odpovídající individuálním potřebám seniorů.

Vytvořením pracovní skupiny MPSV zareagovalo na stárnutí populace, nejednotný model dlouhodobé péče v České republice, nárůst výdajů, různou kvalitou služeb pro staré a zdravotně handicapované lidi a nedostupnost zejména terénních a specializovaných služeb pro seniory v některých regionech. Opatření, která by měla skupina odborníků navrhnout, by měla vést k větší **provázanosti zdravotní a sociální péče**. Jejimi členy jsou zástupci MPSV, Ministerstva zdravotnictví, vybraní poslanci a senátoři Parlamentu České republiky, zástupci Všeobecné zdravotní pojišťovny a odborníci z České gerontologické a geriatrické společnosti a z nevládních neziskových organizací. Poslední setkání skupiny se uskutečnilo na konci března.

Experti vychází především z příkladů „dobré praxe“ v pilotních projektech zaměřených na terénní a lůžkovou zdravotně sociální péči. Současný stav poskytování sociálně zdravotní péče ve vybraných službách podrobili důkladné analýze. Zatím se shodli na tom, že je potřeba **sjednotit zdravotní a sociální služby ústavní, ambulantní i poskytované v domácnostech**. Nutná je podle nich také **transformace léčeben pro dlouhodobě nemocné a domovů pro seniory**.

Dlouhodobá péče by měla být součástí **reformy sociálních služeb**. Aby k tomu mohlo dojít, je dle odborníků potřeba, aby byl systém péče o seniory zakotven v české legislativě. Důležitá je také změna celkového přístupu k seniorům, vzdělání profesionálů pečujících o ně a reorganizace struktury služeb i odborných pracovníků. Vše by mělo fungovat na základě **regionálního komunitního principu zajištění služeb**. Nezbytné je rovněž vytvoření strategie geriatrické péče, komunitních gerontologických služeb a péče pro lidi s demencí.



Dlouhodobou péčí, nedílné zdravotní a sociální, potřebují lidé, kteří nejsou zcela soběstační v základních aktivitách (provádění hygieny, oblékání, schopnost se samostatně najíst atd.) a tento stav je víceméně či dlouhodobě trvalý. Většinou to jsou lidé vyššího věku, může se však týkat i chronicky nemocných a zdravotně postižených. V letech **2008–2009** bylo v České republice přibližně **1,4 milionu obyvatel starších 65 let**. Podle odhadů by jich v roce **2020** mělo být **2,35 milionu**. Cca **16 %** z nich **potřebuje a bude potřebovat nějaký typ zdravotní a sociální péče**. Dle průzkumů dostupnost této péče kladně hodnotí pouze 30 % obyvatel České republiky.

Štěpánka Filipová
vedoucí oddělení styků s veřejností
a tisková mluvčí