

**Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,**

v posledních několika letech se České společnosti paliativní medicíny podařilo několik významných kroků, které posunuly rozvoj specializované paliativní péče poskytované v domácím prostředí o značný kus dále. Tyto snahy a změny, které můžete během posledních let vnímat, jsou výsledkem mnohaleté práce.

Za důležité považujeme spuštění pilotního projektu k ověření funkčnosti režimu Mobilní specializované paliativní péče v roce 2015 s následným vyhodnocením (prof. Dušek, Mgr. Švancara z Ústavu zdravotnických informací a statistiky), které vyznělo výrazně v náš prospěch.

Dnes již nikdo z klíčových hráčů (Ministerstvo zdravotnictví, zdravotní pojišťovny) nepochybuje o funkčnosti a potřebnosti tohoto systému a díky tomu jsou nasmlouváváni další poskytovatelé Mobilní specializované paliativní péče.

Nicméně tento rozvoj je provázen i zapojováním organizací, které chtějí poskytovat tzv. mobilní specializovanou paliativní péči za zjednodušených podmínek. Tím ale nemohou zaručit potřebnou kvalitu a dostupnost (nepřetržitá dostupnost lékaře i zdravotní sestry, dohled atestovaného paliatra nad lékařem bez atestace z paliativní medicíny apod., dostatečná kapacita personálu s adekvátním časem dojezdu k pacientovi v jakoukoliv denní či noční dobu vzhledem k počtu pacientů i pokrytému území). Zároveň, **ten kdo ručí mj. i před zákonem za medicínské postupy je garant** - tedy lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní medicína nebo paliativní medicína a léčba bolesti.

V případě, že budete pracovat pro jakýkoliv domácí hospic - a to obzvláště **v roli tzv. GARANTA (odborného zástupce)**, tak si zkontrolujte těchto pár bodů:

1. poskytovatel má potřebná **oprávnění k poskytování zdravotních služeb** v oboru Paliativní medicína, resp. na druh péče Paliativní péče) - dříve tzv. registrace
  - o výběrová řízení a smlouvy s pojišťovnami jsou důležitá pouze stran úhrady péče, k poskytování stačí potřebné oprávnění, bez něj ale zdravotní služby legálně poskytovat nelze (krom intervencí spadajících do první pomoci) - viz např. Tempus Medicorum 4/2019.
2. **PRO GARANTY (ODBORNÉ ZÁSTUPCE)**
  - o v dané organizaci reálně pracujete a víte, za **JAKOU PRÁCI RUČÍTE**
  - o děláte odborného zástupce max. pro **2 poskytovatele zdravotních služeb** (viz. §14 zákona o zdravotních službách)
  - o nejenom zdravotní sestra, ale i **lékař je schopen v případě potřeby dojet za pacientem** v adekvátním čase (cca. **do 60 minut** od stanovení indikace výjezdu)
  - o jste si vědomi toho, že v rámci odborného dohledu musíte pro lékaře bez atestace v Paliativní medicíně zajistit odborný dohled s reálnou fyzickou dostupností atestovaného lékaře do 30 minut
  - o jste si vědomi toho, že finální právní **zodpovědnost za to, že bylo postupováno "lege artis" a tedy za poskytnutou péči nesete Vy jako odborný zástupce.**

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

tímto dopisem Vás jednak chceme povzbudit ke spolupráci s domácími hospici a poděkovat Vám za ni; nicméně chceme Vám také pomoci ošetřit rizika, která z toho vyplývají. Pokud si výše uvedené body ověříte, tak věříme, že takto poskytovaná služba bude bezpečná a přínosná nejen pro pacienty, ale i pro Vás a Vaše kolegy.

S pozdravem

za Pracovní skupinu pro mobilní specializovanou paliativní péči při ČSPM

prim. MUDr. Irena Zavadová

místopředsedkyně ČSPM  
vedoucí Pracovní skupiny pro mobilní specializovanou paliativní péči při ČSPM