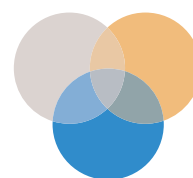


2022

Výroční  
zpráva



**CENTRUM  
PALIATIVNÍ  
PÉČE**

Ročně v České republice zemře

**111 000** lidí

**66 000**

jsou očekávatelná úmrtí dlouhodobě nemocných s chronickými chorobami.

Těm všem může paliativní péče zajistit, aby měli závěr života pokojný, důstojný a dostali péči odpovídající jejich hodnotám.

Většina z nich umírá v nemocnicích bez přístupu k paliativní péči.

**Měníme to!**

## Výzkum

Přinášíme data o tom, co je pro lidi v závěru života důležité a jak jim efektivně pomoci. Publikujeme studie z oblasti paliativní péče v prestižních odborných časopisech a pravidelně přednášíme na konferencích. Díky mezinárodním kontaktům přinášíme do českého prostředí inovace a inspiraci ze špičkových zahraničních pracovišť.

## Vzdělávání

Pořádáme kurzy a webináře pro profesionály, kteří pracují s umírajícími pacienty a jejich rodinami. Zvyšujeme jejich kvalifikaci pro uplatňování paliativních postupů a učíme je citlivě a pravdivě komunikovat s lidmi na konci života.

## Osvěta

Vytváříme prostor pro otevřenou debatu o tématech spojených s koncem života. Připravujeme osvětové aktivity pro veřejnost a pomáháme tomu, aby umírání nebylo tabu. Jsme všude, kde se mluví o paliativní péči.



## Centrum paliativní péče

Naším cílem je, aby vážně nemocní a umírající lidé a jejich rodiny měli přístup ke kvalitní paliativní péči. Pomáháme zavádět paliativní péči na místa, kde chybí – do nemocnic, domovů pro seniory, do ambulancí praktických lékařů.

Zvyšujeme kompetence a znalosti těch, kteří se

- o lidi na konci života starají (příbuzní, zdravotníci, profesionální pečovatelé)
- budou v budoucnu starat (studenti středních a vysokých škol, rodinní příslušníci)
- mají příležitost těmto lidem usnadnit práci (státní a nestátní organizace, politici).

Naše role v péči o umírající je výzkumná, vzdělávací a osvětová.

# Kde jste se mohli v roce 2021 setkat s naší prací:

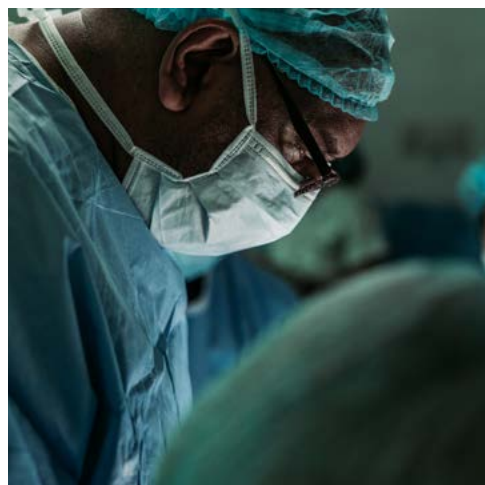
## Nemocnice

Většina lidí, u kterých se očekává, že brzy zemřou, stráví poslední dny na nemocničním lůžku. Paliativní péče však v nemocnicích není běžně dostupná.

Už několik let pomáháme v českých nemocnicích budovat konziliární paliativní týmy.

Vzděláváme zdravotníky i nezdravotnický personál, který je v kontaktu s těžce nemocnými pacienty, v oblasti komunikace o závažné diagnóze.

Mezi pacienty zase zjišťujeme, jak rozumí své prognóze, protože to má velký vliv na rozhodování o jejich budoucí péči.



## Ordinace praktických lékařů i specialistů

Komunikace je důležitou součástí lékařské profese. Proto lékaře, zdravotní sestry učíme vést těžké rozhovory s pacienty se závažnou nemocí.

Učíme je, jak sdělovat špatnou zprávu i jak mluvit o ukončení léčby tak, aby pacientovi a jeho rodině nevzala poslední zbytky sil.

V kurzech kombinujeme evidence-based doporučené postupy pro komunikaci závažných zpráv s možností prakticky si vyzkoušet konkrétní techniky.

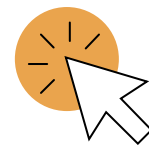
## Hospice

Slova vděčnosti od pozůstalých hospicům nestačí k rozvoji jejich služeb. Potřebují dobrý analytický nástroj pro měření kvality a dopadu. My jsme ho pro ně připravili.



**O které své oblíbené aktivity byste řekli, že pro ni stojí za to žít?**

VÍCE O HŘE ŘEKNI MI NA NAŠEM WEBU:



## Tísňová linka 155

Většina umírajících na konci života skončí v nemocnici, čemuž obvykle předchází výjezd zdravotnické záchranné služby. Přitom by mohli zbytek svého času strávit doma.

Vytvořili jsme proto nástroj, který záchranná služba využívá po přijetí volání na tísňovou linku 155 tak, aby zamezila zbytečnému převozu umírajícího do nemocnice.

## Knihovny, klubovny, domácnosti

Vydali jsme karetní hru Řekni mi, díky které se lidé rozmluví o tom, co by si přáli v závěru života. Prodlali jsme jí přes 1 100 kusů, takže ji dnes hrají lidé doma nebo v lokálních komunitách po celé České republice.

## Rozhlas, tisk, televize

Poskytujeme rozhovory pro média a šíříme zprávu o benefitech paliativní péče na konci života. Ukazujeme, že mluvit o umírání a přáních na konci života jde bez strachu a zbytečného patosu.



**Každá rodina má svoji kulturu ovlivněnou tím, jaké má zkušenosti s umíráním, se ztrátou.**

Martin Loučka, Diagnóza F, Radio Wave

ROZHOVOR K POSLECHU:



## Domovy pro seniory

Přes 55 tisíc lidí tráví konec života v domovech pro seniory. Ve většině z nich se nikdo nevěnuje paliativní péči. Pracujeme s personálem domovů a rodinnými příslušníky na tom, aby klienti domovů strávili konec života podle svých představ.



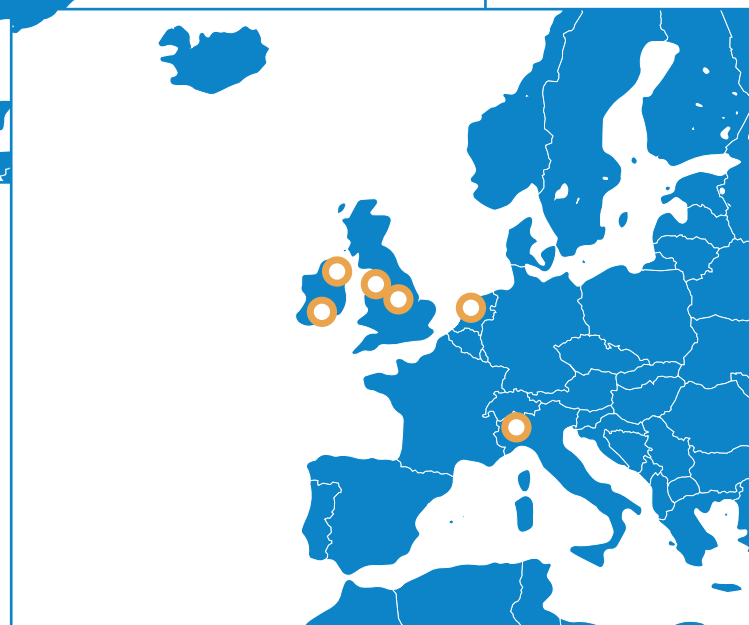
# Výzkum

Stejně jako v neurologii, onkologii nebo jakémkoli dalším oboru i rozvoj paliativní péče by neměl být veden pouze intuicí a děkovnými dopisy od pacientů. Sbíráme, analyzujeme a publikujeme data z oboru paliativní péče, na kterých zdravotníci a ostatní pomáhající profese staví svoji práci. Naše výstupy využívají odborníci a organizace nejen napříč celou Českou republikou, ale i zahraniční instituce. Intenzivně spolupracujeme v oblasti výzkumu například s kolegy z University of Leiden nebo Queen's University Belfast.



**Spolupracujeme s univerzitami po celém světě.**

McGill University, CA  
McMaster University, CA



Leiden University, NL  
Queen's University Belfast, GB  
DeMontfort University, GB  
Lancaster University, GB  
University College Cork, IE  
University of Turin, IT

## PROBLÉM

**V Česku nejsou dostupná data o tom, nakolik si pacienti s vážnou nemocí uvědomují závažnost svého zdravotního stavu, ani jakou péči by si přáli.**

## NAŠE ŘEŠENÍ

### Studie IMPAC

**Dotazníkové šetření mezi pacienty, lékaři a jejich blízkými s cílem získat data o tom, jak vnímají těžce nemocní svou diagnózu.**

K paliativní péči se mnoho lidí nedostane, protože si neuvědomují závažnost svého zdravotního stavu. Lékaři se obávají, že sdělováním informací o špatné prognóze pacientům ublíží. Projekt IMPAC zkoumal, jak o své prognóze přemýšlí sami pacienti. Potvrdili jsme hypotézu, že velká část pacientů nadhodnocuje svou situaci a myslí si, že jsou na tom lépe, než uvádí jejich lékaři. Upozornili jsme také na

celou řadu faktorů, které schopnost pacientů uvědomit si závažnost situace, ovlivňují. Výsledky projektu jsme publikovali v 7 článcích v prestižních mezinárodních časopisech a vedle řady seminářů a přednášek v ČR jsme je prezentovali také na 4 kongresech Evropské asociace paliativní péče. Díky projektu jsme navázali spolupráci s pracovišti na Taiwanu a v Nizozemí.

Pouze

**16 %**

**pacientů s vážnou nemocí rozumí své diagnóze.**

Projekt podpořila Grantová agentura ČR.



**Mám podstoupit další chemoterapii?**

**Prodlouží mi život, nebo zkaží poslední týdny života?**

Projekt jsme zrealizovali díky Nadaci Moudrá cesta.

## PROBLÉM

**Lékaři nevědí, jak citlivě a srozumitelně mluvit s pacienty na konci života o jejich prognóze a plánech budoucí péče.**

## NAŠE ŘEŠENÍ

### Serious Illness Care Programme (SICP)

**Překlad a adaptace komunikačního protokolu vytvořeného na Harvardské univerzitě v USA do prostředí českých nemocnic. Prohloubení kompetencí lékařů v oblasti komunikace s těžce nemocnými pacienty.**

Program se zaměřuje na tzv. rozhovor o cílech péče, který je klíčovou dovedností pro efektivní plánování péče s lidmi, kteří čelí těžkým otázkám s touto péčí souvisejícími. Pro tyto situace je vytvořený strukturovaný protokol, který slouží lékařům

jako nástroj pro vedení rozhovorů o cílech péče. Protokol je určený všem lékařům, bez ohledu na jejich specializaci. Ve svém důsledku tyto schopnosti povedou k poskytování lepší péče pacientům a jejich rodinám.

## PROBLÉM

**U dvou třetin očekávatelných úmrtí předchází smrti pacienta převoz do nemocnice, ze kterého však již žádným způsobem neprofituje.**

## NAŠE ŘEŠENÍ

### Paliativní péče v prostředí zdravotnické záchranné služby

**Vytvořili jsme screeningový nástroj Rapid-PCST pro operátory záchranné služby, díky němuž mohou identifikovat pacienty, kteří již nebudou profitovat z převozu do nemocnice.**

Nástroj jsme pojmenovali Rapid-PCST a po statistické analýze jeho úspěšnosti ho budeme - jako první na světě - publikovat pro použití v dalších záchranných systémech. Dále jsme provedli, také jako první na světě, rozsáhlou analýzu publikované vědecké literatury na téma paliativních pacientů v péči záchranné služby a tuto analýzu pod názvem "Approaching the End of Their Lives Under Blue Lights and Sirens - Scoping Review" jsme publikovali v prestižním časopise Journal of Pain and Symptom Management.

**Od července roku 2021 jsou tedy všechna volání na tísňovou linku 155 v Praze posuzována podle nástroje Rapid-PCST. V případě, že je záchranná služba volána k pacientovi, který splňuje kritéria pro zařazení do projektu, disponuje zdravotnické operační středisko zcela novými možnostmi, jak tuto tísňovou výzvu řešit jinak než prostým převozem do nemocnice.**

Velmi úspěšná je spolupráce s domácím hospicem Cesta domů, který nově umožňuje akutní příjmy pacientů z terénu přímo z rukou záchranné služby. Všechny tyto aktivity

**2300**  
lidí s vážnou nevléčitelnou nemocí zemře ročně v Praze po převozu záchrankou v nemocnici.  
Užitek z této krátké hospitalizace na konci života je sporný.

se řídí klinickým doporučeným postupem, který schválilo vedení ZZS hl. m. Prahy. Důležitým výstupem projektu je také konsensuální metodický pokyn Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP a České společnosti paliativní medicíny ČLS JEP.

Náš projekt si získal trvalý mezinárodní zájem, jehož hmatatelným výsledkem bylo mezinárodní online sympozium, kterého se kromě našeho týmu účastnily vedoucí paliativních programů na záchranné službě v Londýně Georgina Murphy-Jones a v kanadském Halifaxu

Alix Carter. Sympozium doprovodil příspěvek na webu EAPC, který vzbudil velký mezinárodní ohlas.

V roce 2022 připravujeme specializovaný kurz paliativní péče pro zdravotnické záchranáře a také budeme zajišťovat výuku předmětu Paliativní péče u studentů zdravotnického záchranářství na Fakultě biomedicínského inženýrství ČVUT.

Děkujeme Nadaci Moudrá cesta za finanční podporu projektu.



## PROBLÉM

**Za osoby s demencí musí o péči rozhodovat jejich příbuzní. Nejsou na to nijak připraveni.**

## NAŠE ŘEŠENÍ

### mySupport Study

**Psychosociální podpora v domovech pro seniory s cílem připravit rodinu na to, co ji čeká, a poskytnout jí potřebné informace.**

Demence patří mezi diagnózy, jejichž incidence se zvyšuje a představují hlavní příčinu ztráty schopností ve stáří. Při péči o osoby s demencí dochází k tomu, že rozhodování za ně přebírají rodinní příslušníci, což však přináší pocity diskomfortu a nejistoty. V rámci projektu mySupport study jsme do

českého prostředí implementovali psychosociální edukační intervenci FCDS (The Family Carer Decision Support), jejímž cílem je zmírňovat tyto obavy a pocity nejistoty u rodinných příslušníků. Intervence pomáhá také personálu domovů pro seniory při komunikaci a při podpoře rodinných příslušníků.



**Může rodina za svého příbuzného s Alzheimerovou nemocí rozhodnout o jeho převozu do nemocnice?**

Projekt byl realizován díky podpoře MŠMT v rámci evropského programu JPND.

## PROBLÉM

### Neexistuje standardizované hodnocení kvality péče v hospicích. Děkovné dopisy od pozůstalých nestačí.

#### NAŠE ŘEŠENÍ

#### Systémové hodnocení kvality hospicové péče

Vytvořili jsme standardizovaný nástroj pro měření kvality hospicové péče.

Paliativní péče v ČR prochází v současnosti intenzivním vývojem. Profesionalizace přináší mimo jiné otázku, jak kvalitu péče, kterou například hospice poskytují, hodnotit. Většina organizací používá nějaké varianty dotazníků spokojenosti, ty však často obsahují pouze slova díky a jejich výsledky nelze prakticky využít. Díky podpoře Nadace Komerční banky, a.s. - Jistota jsme ve spolupráci s 8 hospici napříč republikou vyvinuli komplexní nástroj pro měření kvality hospicové péče, který je založen jak na zpětné vazbě od

pozůstalých, tak na systematicky sbíraných datech o průběhu péče. Výsledkem je prakticky využitelný nástroj, který hospicům pomáhá při plánování jejich péče a úpravách provozu. Naše role je v současnosti primárně analytická, kdy kombinujeme data sesbíraná z různých hospiců a zpracováváme analýzy, ze kterých mohou vycházet při dalším rozvoji svých služeb.

”

**Spolupráce s CPP byla skvělou zkušeností! Mysleli jsme si, že umíme zjišťovat spokojenost našich pacientů a pozůstalých, ale ta precizní cesta, kterou jsme společně šli již při přípravě výzkumu, při tvorbě dotazníků, pilotním ověření, jestli se vlastně správně ptáme...! Veliká škola a skvělá praktická zkušenost.**

Hospic svatého Štěpána v Litoměřicích

## PROBLÉM

### Pandemie covidu-19 ohromila společnost i zdravotní systém. Nevíme, jak ovlivnila péči o umírající.

#### NAŠE ŘEŠENÍ

#### Covid dotazníky

Dotazníkové šetření mezi personálem, který pečoval o umírající pacienty během pandemie.

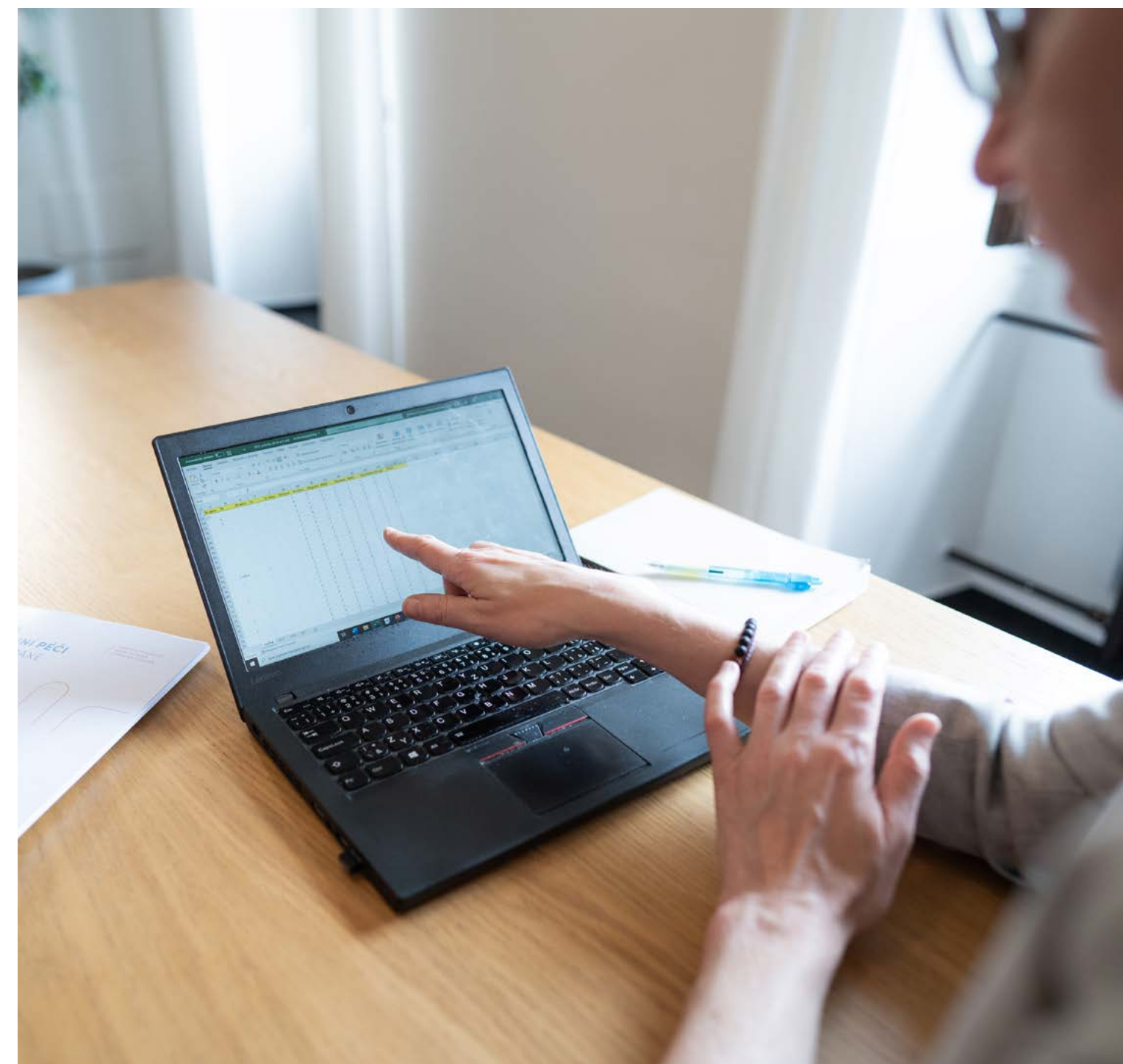
Na výzvu kolegů z univerzity v Amsterdamu jsme se zapojili do mezinárodní reflexe péče o umírající během pandemie covidu-19 z po-

hledu zdravotníků a pozůstalých, která probíhá v rámci evropského projektu iLIVE v 18 zemích na celém světě. Data, která jsme nasbírali

za Českou republiku, ukázala, že během první (březen-květen 2020) a druhé vlny covidu (říjen 2020-duben 2021) nedošlo k významnému narušení ošetrovatelské ani lékařské péče. Během druhé vlny zdravotníci reportovali, že měli méně často čas

na emoční podporu blízkým a poskytování komfortu pacientům. Měli také méně prostoru na sdělování zdravotního stavu rodinným příslušníkům. Z našich dat se tedy zdá, že i když zdravotní péče ohrožena nebyla, došlo k narušení poskytova-

ní psychosociální péče. V současné době se podílíme na přípravě publikace, jejímž cílem je srovnat dopad covidu na péči o umírající napříč všemi zapojenými zeměmi.



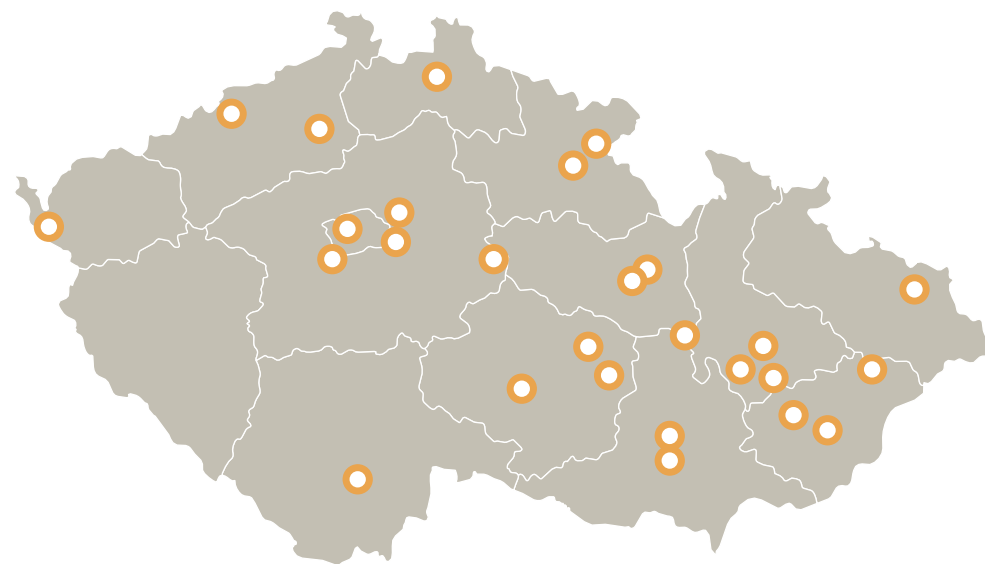
Během druhé vlny covidu měli zdravotníci pocit, že pacienti nemají dostatečný komfort (74 % vs 52 %). Omezení návštěv v nemocnicích významně ovlivnilo kvalitu života zdravotníků.

# Vzdělávání

Většina lidí v České republice umírá v nemocnicích nebo jiných pobytových zařízeních. Většina těchto zařízení nemá vlastní paliativní tým nebo personál seznámený s principy paliativní péče. Vědět, jak komunikovat s umírajícím člověkem a jak tišit jeho duševní i fyzické potíže, se běžně na středních a vysokých školách bohužel neučí. Proto neustále rozšiřujeme nabídku vzdělávacích kurzů v oblasti paliativní péče pro odborníky ze zdravotnických i nezdravotnických zařízení, aby měli příležitost si doplnit kvalifikaci.

**Každý účastník našich kurzů a webinářů pracuje s desítkami klientů, kterým naše vzdělávací akce zvyšují šanci na důstojný a dobrý konec života.**

Pořádáme kurzy po celé České republice. V roce 2021 jsme navštívili 27 měst (v některých městech jsme byli opakovaně) a podívali jsme se i na Slovensko.



Brno  
Čáslav  
Černošice  
Černošice  
Červený Kostelec  
Česká Třebová  
České Budějovice  
Cheb  
Dobruška  
Jihlava  
Kroměříž  
Litoměřice  
Litomyšl  
Litvínov  
Lysá nad Labem  
Moravec  
Nové město na Moravě  
Olomouc  
Ostrava  
Praha  
Prostějov  
Rajhrad  
Tovačov  
Valašské Meziříčí  
Velké Opatovice  
Zlín

CELKEM VZDĚLÁVACÍCH AKCÍ

**100**

CELKEM ÚČASTNÍKŮ

**2427**



”

**Děkuji za informacemi nabitý webinář o tom, jak mluvit o hodnotách a preferencích v závěru života. Pracuji na Lince bezpečí a téma smrti rozhodně patří mezi témata, o kterých s námi děti mluví.**

– Hana Opletalová

## Webináře

Byli jsme první organizace v oblasti paliativní péče, která začala s webináři, a to již v roce 2014, dávno před pandemií covid-19. Od té doby jsme zrealizovali 69 webinářů. Celkem se živých vysílání zúčastnilo přes 2500 účastníků, z toho 720 v roce 2021.

CELKEM JSME USPOŘÁDALI

**25** WEBINÁŘŮ

V NICHŽ JSME PROŠKOLILI

**720** LIDÍ

NEJOBLÍBENĚJŠÍ WEBINÁŘE V ROCE 2021

Spirituální témata u nenáboženských pacientů v závěru života

Řekni mi - jak mluvit o hodnotách a preferencích v závěru života?

Výběr nejzajímavějších přednášek z konferencí EAPC

# Kurzy

Náš lektorský tým je složený z profesionálů v oblasti zdravotnictví a sociální péče, kteří mají aktivní terénní praxi a své zkušenosti předávají ostatním. V roce 2021 jsme měli v týmu 26 lektorů, kteří pracovali jako lékaři, zdravotní sestry, psychologové či sociální pracovníci.

”

**Kurzy ELNEC jsou pro mě živé, plné energie, mění stávající, často lety standardizovanou, péči o nemocné. Je to prostor hledání nových, komplexnějších, respektujících, hluboce lidských a zároveň profesionálních přístupů k pacientům a jejich blízkým.**

Monika Hastíková, lektorka kurzů ELNEC

## VÝZKUM V PALIATIVNÍ PÉČI

Kurz zaměřený na možnosti, využití a praxi výzkumu v paliativní péči.

**14** ÚČASTNÍKŮ

## PALIATIVNÍ PÉČE PRO SOCIÁLNÍ PRACOVNÍKY

Dvoudenní kurz přináší ucelený pohled na kompetence sociálních pracovníků v paliativní péči.

**37** ÚČASTNÍKŮ

## PLÁNOVÁNÍ PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA

Kurz dává návod, jak plán péče v závěru života vnést do praxe.

**63** ÚČASTNÍKŮ

## PALIATIVNÍ PŘÍSTUP

Kurz pro zdravotnické i nezdravotnické pracovníky poskytující základní vhled do uplatňování paliativního přístupu.

**105** ÚČASTNÍKŮ

## ESPERO

Zcela unikátní kurz komunikačních dovedností pro lékaře a zdravotní sestry.

**124** ÚČASTNÍKŮ

## MLADÍ ONKOLOGOVÉ

Kurz pro mladé lékaře o základních principech sdělování závažné zprávy a práce s emocemi.

**305** ÚČASTNÍKŮ

## PALIATIVNÍ PÉČE

Kurz, jehož cílem je představit principy paliativní péče se specifickým zaměřením na oblast sociálních služeb.

**505** ÚČASTNÍKŮ

## ELNEC

Intenzivní vzdělávací kurz s mezinárodní licencí pro všeobecné sestry pracující s umírajícími pacienty.

**554** ÚČASTNÍKŮ

”

**Překvapivé pro mě bylo zjištění, že paliativní péče je kolektivní spolupráce.“**

– účastnice kurzu

CELKEM JSME USPOŘÁDALI

**75** KURZŮ

NAVŠTÍVILI JSME

**27** MĚST

V NICH PROŠKOLILI

**1707** LIDÍ

KOHO JSME ŠKOLILI

lékaře  
zdravotní sestry  
sociální pracovníky  
psychology  
pracovníky v sociálních službách  
ošetřovatele  
studenty  
dobrovolníky



# Naše další projekty zvyšující kompetence v paliativní péči

## PROBLÉM

**Kvalitní a dostupná paliativní péče není integrována v prostředí institucionalizované péče o seniory. Ti pak umírají mimo své domácí prostředí.**

## NAŠE ŘEŠENÍ

### Program rozvoje paliativní péče v domovech pro seniory

**Společně s nadačním fondem Abakus a Domovem Sue Ryder jsme připravili dvouletý rozvojový program pro 15 domovů pro seniory napříč ČR s cílem integrovat paliativní péči do jejich práce s klienty.**

V domovech pro seniory žije v ČR přes 55 tisíc lidí. Ve většině případů se jedná o jejich náhradní domov, kde by si jednou přáli zemřít. Přesto jejich obyvatelé ve 40 % případů umírají ve zdravotnických zařízeních nebo při převozu do nich. Společně s Domovem Sue Ryder jsme proto odborným garantem programu Nadačního fondu Abakus, který se zaměřuje na rozvoj paliativní péče v pobytových službách pro seniory. Do programu, který pokračuje i v roce 2022, bylo vybráno 15 domovů pro seniory napříč celou republikou. Společně s Domovem Sue Ryder a Nadačním fondem Abakus pomáháme domovům s metodikou a praktickým zajištěním paliativní péče pro jejich klienty tak, aby závěr jejich života probíhal podle jejich přání. Na mnoha místech republiky domovy pro seniory suplují nedostatek hospiců nebo lůžek následné péče. Zvýšení paliativních kompe-

tencí personálu, pomoc s uchopením filozofie paliativního přístupu a propojení s paliativními specialisty jim pomáhá zvládnout náročné situace v závěru života klientů, podpořit rodinné příslušníky i hledat smysl a dobrý pocit v péči o klienty, kteří jsou na konci své životní cesty. V rámci projektu jsme také definovali zcela novou pozici **koordinátora paliativní péče**, která do té doby v systému sociálních služeb neexistovala. Již během prvního roku programu se na základě výsledků projektu někteří zřizovatelé rozhodli tuto pozici finančně podpořit do budoucna tak, aby se z ní v domovech pro seniory stala standardní pracovní pozice.

”

**Chci sdílet dobrou praxi, resp. výbornou zkušenost s lektorkou kurzu. Dokázala naladit personál přímé péče na paliativu tak, že ještě teď, po třech nedělích, to tady v zařízení rezonuje, jak to bylo super.**

## PROBLÉM

**Kvalitní a dostupná paliativní péče není poskytována přímo v nemocnicích, byť se v nemocnicích nejvíce umírá.**

## NAŠE ŘEŠENÍ

### Paliativní péče v nemocnicích

Rozvoj paliativní péče v nemocnicích vnímáme jako důležitou součást systému zajištění komplexní péče o pacienty na konci života. V roce 2020 jsme jako odborní garanti nadále spolupracovali s NF Avast (Abakus) na programu Spolu až do konce pro období 2019 - 2020, jehož cílem je podpořit vznik a rozvoj paliativní péče v nemocnicích po celé České republice. Program byl z důvodu pandemie covid-19 prodloužen do poloviny roku 2021, a přestože byla zrušena

či značně omezena možnost společných setkání, podařilo se nám velkou část jak mentoringu, tak i souvisejícího výzkumu přesunout do virtuálního prostředí. V rámci výzkumu jsme realizovali sběr kvantitativních dat v týmech a anketu v podpořených nemocnicích a také jsme uspořádali 7 skupinových rozhovorů zaměřených na rozvoj profesních identit, rozdělení kompetencí a možnosti organizace práce v týmu.

Do projektu se zapojilo

**26** NEMOCNIC

V zapojených nemocnicích se během programu medián počtu pacientů odeslaných do hospice zvýšil na dvojnásobek.





# Chceme patřit mezi ty nejlepší!

## PROBLÉM

**Paliativní péče je dlouhodobě podceňovaný obor, který potřebuje leadery v oboru.**

### Stipendium leadra v paliativní péči

Nadační fond Abakus tímto stipendiem podporuje jednotlivce v seberozvoji a rozvoji paliativní péče. Z našeho týmu v průběhu let programem prošlo šest účastníků. Současným stipendistou je ředitel Centra paliativní péče Martin Loučka, který mimo jiné díky stipendiu absolvoval prestižní kurz Harvardské univerzity Global Clinical Scholars Research Training (GCSRT).

### Stronger roots

V letech 2020–2022 jsme byli součástí projektu „Stronger roots“ Nadace OSF, kterého se společně s námi zúčastnilo 14 neziskových organizací z ČR. Cílem projektu bylo posílit naši základnu podporovatelů, k čemuž jsme dostali finanční, mentorskou, vzdělávací a síťovací podporu. Vývoj a prodej hry Řekni mi, spolu s vytvořením strategického plánu organizace, byly.

## PROBLÉM

**Chybí místo, kam zapisovat přání pacientů v závěru života.**

### NAŠE ŘEŠENÍ

#### Průvodce budoucí péčí

**Dokument, který pokládá důležité otázky o konci života a poskytuje prostor k zaznamenání odpovědí.**

Pro efektivní plánování péče v závěru života je dobré správně vést rozhovor o cílech péče a přehledně dokumentovat hodnoty a preference člověka tak, aby informace byly dobře dostupné pro všechny, kdo je

budou potřebovat. Obvyklá dokumentace ve zdravotnických a sociálních zařízeních však není pro takové účely uzpůsobena. Proto jsme připravili Průvodce budoucí péčí, který nabízí strukturu pro vedení



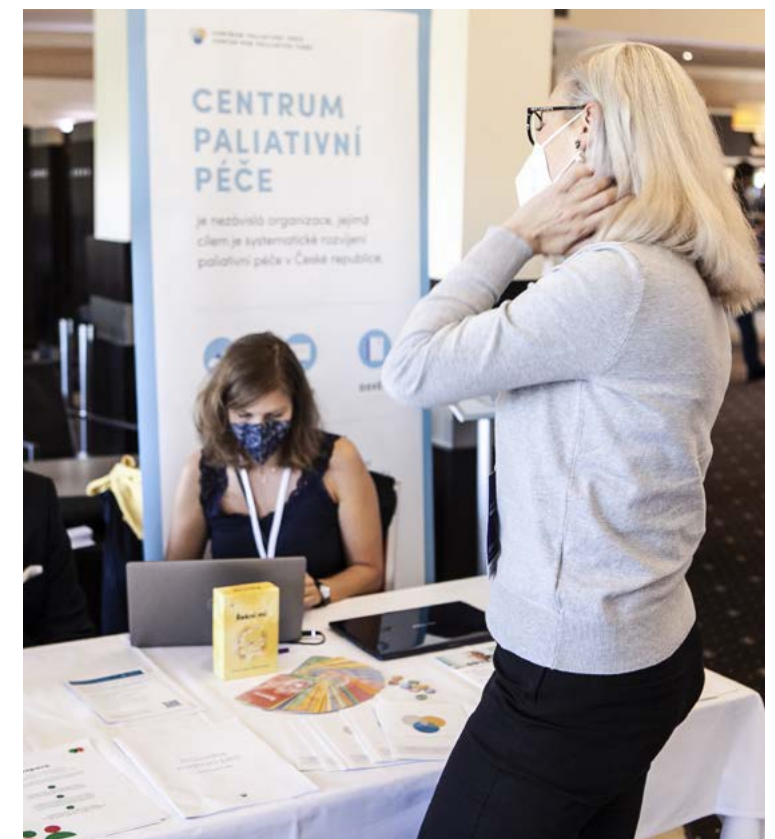
a dokumentaci rozhovoru o cílech péče v závěru života. Dokument jsme vytvořili na základě rešerše dostupných nástrojů ze zahraničí a naší vlastní pilotáže v pobytových sociálních službách pro seniory.

## PROBLÉM

**Pro rozvoj paliativní péče je nezbytné sledovat aktuální mezinárodní dění, výzkumem a sdílením poznatků se u nás však zabývá pouze několik institucí.**

### EAPC 2021

Výzkumný tým CPP se pravidelně účastní konference, kterou pořádá Evropská asociace poskytování paliativní péče, pravidelně se nám také daří prezentovat zde výsledky našich výzkumů.



# Osvěta

Nebát se klást si důležité otázky o vlastním konci. Troufnout si otevřít se svými blízkými rozhovor o tom, jak by si přáli prožít poslední chvíle života. Neodbývat obavy svých rodičů slovy: „Ale mami, nech toho, ty tady budeš do sta!“ Vědět, jaké služby poskytuje hospic a co znamená institut dříve vysloveného přání.

O to všechno se snažíme v rámci osvětových aktivit, které zaměřujeme na veřejnost bez ohledu na věk. Nikdy není moc brzo začít mluvit o smrti.

”

**Bulletin Centra paliativní péče odebíráám moc rád, protože jsem díky němu během pár minut v obraze na celý měsíc. Jako student psychologie na něm nejvíce oceňuji shrnutí výsledků zajímavých výzkumů z oblasti paliativní péče.“**

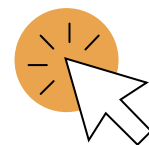
Jan Bajaja, dobrovolník Centra paliativní péče a student psychologie na UPOL

## Bulletin

Každý měsíc posíláme našim příznivcům a zájemcům o paliativní péči elektronicky bulletin, ve kterém čtenáři pravidelně najdou aktuality z oblasti paliativní péče u nás i ve světě, odkazy na nejnovější vědecké studie a články, tipy na zajímavé knihy, pozvánky na vzdělávací akce a nabídku práce v paliativní péči. Za rok 2021 nám přibylo 390 nových odběratelů. Každý měsíc si tak naše novinky může otevřít 3130 zájemců. Nejklikanější sekci je nabídka vzdělávání včetně odkazů na zahraniční online konference a webináře.

**Posíláme jednou měsíčně email s tím nejdůležitějším, co se děje v paliativní péči.**

PŘIHLÁSIT SE  
K ODBĚRU:



# Hra Řekni mi

Všechno to začalo jedním velkým přáním, aby se u nás lépe umíralo. Z výzkumů víme, že většinu lidí někdy napadlo, co by si přáli v závěru svého života. Málokdo o tom ale někomu řekne. Komunikace o přáních v závěru života je pro mnohé náročná a většina z nás ji nechává až na poslední chvíli. Proto jsme do České republiky přinesli hru podle americké předlohy Hello (dříve My Gift of Grace). Hru jsme přeložili a upravili pro české prostředí. Konverzační karetní hra Řekni mi pomáhá lidem otevírat důležité životní otázky týkající se hodnot a přání v souvislosti se závěrem života.



PRODANÝCH HER

**1100**

PROŠKOLENÝCH KOORDINÁTORŮ

**60**

”

**Hru jsem hrála s vnučkou na její popud. Nechtělo se mi, protože na smrt v mém věku nerada myslím. Každopádně jsem ráda, že jsme si zahrály. Cítím se lépe, že některé věci vyšly ven.**

Věra Viktorinová, učitelka MŠ v penzi

**Jsem nadšená, plná zážitků z hraní, ze sdílení niterných témat, z lidské souměřitelnosti. Bylo to krásné. Když jsem se odvážila vystoupit ze své komfortní zóny a jít do toho, objevují se další příležitosti.**

Dana Plojharová, regionální koordinátorka hry Řekni mi

# Finance

## Dary

Nadační příspěvek Abakus nadační fond – Partnerství 2022	<b>1 000 000 Kč</b>
Nadační příspěvek Abakus nadační fond – Stipendium Karolína Vlčková	<b>594 470 Kč</b>
Nadace Komerční banky, a. s. – Jistota	<b>369 240 Kč</b>
Nadace OSF – program Stronger Roots	<b>300 205 Kč</b>
Nadace OSF – matching v programu Stronger Roots	<b>124 923 Kč</b>
Nadace moudré pomoci	<b>2 248 037 Kč</b>
DHL Express (Czech Republic), s. r. o	<b>80 000 Kč</b>
Qminers, s. r. o	<b>300 000 Kč</b>
Drobní dárci přes portál Darujme.cz (Nadace Via)	<b>30 504 Kč</b>
Drobní dárci přes trvalé příkazy	<b>12 700 Kč</b>

Výše nevyčerpaných darů v hodnotě **4 004 572 Kč** je evidována na účtu vlastních zdrojů 911 – Fondy. Jedná se o vázané prostředky určené na období roku 2022.

## Dotace

Dotacemi se rozumějí dotace ze státního rozpočtu, z rozpočtů územně samosprávných celků, státních fondů, z grantů přidělených podle zvláštního zákona, z rozpočtu cizího státu, z grantů Evropské unie či dle obdobných programů, a účtují se ve prospěch výnosů (ve věcné a časové souvislosti).

V uplynulém období účetní jednotka realizovala projekt mezinárodní spolupráce ve výzkumu a vývoji s názvem „Scaling up the Family Carer Decision Support Intervention: A transnational effectiveness-implementation evaluation“ s identifikačním kódem 8F19005, který byl podpořen Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ve výši **1 082 924 Kč**.

## Náklady a výnosy

Ke dni 31. 12. 2021 v tisících Kč

Náklady	→	10 915	Uvedeny jsou údaje dle §21 zákona č. 563/1991 Sb. o účetnictví, které jsou pro organizaci relevantní. Jedná se o vybrané údaje, kompletní účetní závěrka je uložena v sídle organizace a ve sbírce listin. Naleznete ji také ke <a href="#">stažení na webu</a> .
Výnosy	→	11 576	
<b>Výsledek hospodaření po zdanění</b>	→	<b>661</b>	

## Audit

Účetní závěrka a výroční zpráva za rok 2021 byly ověřeny auditorskou společností 22HLAV s. r. o. s následujícím výrokem:

„Provedli jsme audit přiložené účetní závěrky organizace Centrum paliativní péče, z.ú. (dále také, Organizace) sestavené na základě českých účetních předpisů, která se skládá z rozvahy k 31.12.2021, výkazu zisku a ztráty za rok končící 31.12.2021 a přílohy této účetní závěrky, která obsahuje popis použitých podstatných účetních metod a další vysvětlující informace. Údaje o Organizaci jsou uvedeny v bodě 1. přílohy této účetní závěrky. Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv a pasiv organizace Centrum paliativní péče, z. ú. k 31. 12. 2021 a nákladů a výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok končící 31.12.2021 v souladu s českými účetními předpisy.“

Zpráva o auditu účetní závěrky a výroční zpráva za rok 2021 je k dispozici na webových stránkách Centra paliativní péče.

## Lidé

Martin Loučka - ředitel  
Karolína Vlčková - výzkumnice  
Anna Tučková - výzkumnice  
Kristýna Poláková - výzkumnice  
Adam Houska - výzkumník  
Lucie Žáčková - výzkumnice  
Viera Ivanovová - koordinátorka vzdělávání a lektorka  
Jana Tupá - koordinátorka vzdělávání  
Karolina Fialová - projektová manažerka  
Marek Uhlíř - projektový manažer  
Alexandra Trochtová - zástupkyně ředitele  
Eva Gurná - vedoucí kanceláře  
Martina Musilová - hlavní účetní  
Alžběta Havrdová - asistentka ředitele  
Libor Vaněk - IT podpora

### Správní rada

PaedDr. Jarmila Baudišová  
Prof. RNDr. Václav Hampl, DrSc.  
Mgr. Ing. Matěj Lejsal

**Centrum paliativní péče, z. ú.**  
paliativnicentrum.cz

**Výroční zpráva 2021**

Design a koncept: Martina Vaňková Dvořáková



**CENTRUM  
PALIATIVNÍ  
PÉČE**