

Gerontologické centrum jako model komunitního centra pro seniory

Ing. Petr Procházka

Mezioborová spolupráce

Gerontologické centrum

Příspěvková organizace MČ Praha 8

Poskytovatel **zdravotních i sociálních** služeb
seniorům.

Milníky existence

Gerontologického centra

- 1991 – první projekt
- 1992 – vznik příspěvkové organizace „Gerontologické centrum“
- 1996 – vznik denního stacionáře pro pacienty s demencí
- 1997 – založení České alzheimerovské společnosti
- 2005 – otevření rehabilitačního oddělení Benákova, 32 lůžek následné péče
- 2009 – registrace sociální služby – osobní asistence

Praha 8 a Gerontologické centrum

- 1991: „poptávka“ po službách pro seniory
- První diskuse: pracovní název Gerontocentrum
- SAZZ Praha 8
- Projekt: Gerontologické centrum
- (mezi nemocnicí a domovem, zdravotní a sociální péčí, „domácnost“ se zdravotní péčí...)

1992

- Po krátké rekonstrukci z budovy bývalých jeslí otevřena lůžková část (22 lůžek)
- Gerontologické centrum zřízeno jako příspěvková organizace MČ Praha 8
- Poskytování zdravotnických a sociálních služeb
- Kontraktační povinnost zdravotních pojišťoven

Šimůnkova



Šimůnkova 1600



Původní stav a záměr Gerontologického centra -1992

- Zdravotně sociální služby
- Doléčovací a rehabilitační oddělení (22 lůžek)
- Stanice domácí péče
- Péče praktického lékaře (DpS, DD...)

Ambice – stát se postupně komplexním komunitním centrem (zdravotně sociálním)

Šimůnkova 1600 – 22 lůžek



Původní stacionář vznik 1996



„Jídelna“ stacionáře



Benákova – 32 lůžek následné péče



Benáková - rehabilitace



Benáková - fyzioterapie



Benáková - jídelna



Šimůnkova 2018



Šimůnkova 2018



Vzdělávací a výzkumné projekty

- 2005- 2007 výzkumné projekty taneční a reminiscenční terapie
- 2008 - Dohoda o spolupráci s Fakultou humanitních studií Univerzity Karlovy v Praze (vědecké projekty, výuka, spolupráce)
- 2009, 2011 Výuka studentů lékařských fakult – geriatric 3LF UK, praktické lékařství 2LF UK
- OD 2010 - Výuková báze IPVZ- Katedra medicíny dlouhodobé péče

Gerontologické centrum nyní zdravotnické služby

- Doléčovací geriatrické oddělení (RHB, demence) – 46 lůžek ve 3 stanicích, jedna pro pacienty s demencí
- Domácí ošetrovatelská péče (cca 60 lidí v péči)
- Praktický lékař v DPS SOS Praha 8
- Geriatrická ambulance
- Geriatrický výjezdní tým

Gerontologické centrum nyní **sociální a další služby**

- Denní stacionář (pro klienty s demencí)
- Osobní asistence (sociální služba)
- Stravování seniorů (v jídelnách, rozvoz jídel, výroba pro rozvoz SOS.)
- Telefonická podpora, poradenství, půjčovna rhb pomůcek
- 6 akreditovaných kurzů pro pracovníky v sociálních službách

Navazující spolupráce

Česká alzheimerovská společnost

- Respitní péče
- Svépomocné skupiny (lidé s demencí, rodiny)
- Včasná diagnostika (Dny paměti)
- Kontakt, informace
- Certifikační systém „Vážka“
- „Alzheimer Plán“ Praha 8

GEMA – Podpora zdraví a dlouhodobá péče

- Taneční pro seniory
- Nordic walking
- Burza seniorů...

Internetová „kavárna“



Kuželky



Pétanque



Poskytnuté služby 2018

zdravotní služby

- Na lůžkách následné péče bylo hospitalizováno 420 pacientů a proběhlo 12 775 ošetrovacích dnů. Průměrná doba hospitalizace je tedy 30 dnů.
- V rámci praktického lékaře v DPS Bulovka a DPS Burešova kde je registrováno cca 350 obyvatel proběhlo 2411 ošetrovacích výkonů

Poskytnuté služby 2018

zdravotní služby

- V geriatrické ambulanci ordinující 2x týdně bylo vyšetřeno 168 pacientů s kognitivní poruchou. Bylo provedeno 510 ošetření a 1970 zdravotnických úkonů
- 4 zdravotní sestry v rámci zdravotní domácí péče ošetřili 111 pacientů při 5 029 návštěvách a provedly 7 511 zdravotnických úkonů

Poskytnuté služby 2018

sociální služby

- V osobní asistenci bylo uskutečněno 5121 hodin přímé péče u 55 klientů
- Denní stacionář navštívilo 49 klientů a bylo jim poskytnuto 8 752 hodin přímé péče
- V jídelnách Gerontologického centra bylo vydáno 19 762 jídel docházejícím seniorům. Do domácností bylo rozvezeno 7 099 obědů.

Závěrem

- **Není pravdou, že zdravotně-sociální péči v ČR nelze poskytovat**
- **Důležitá je však spolupráce a podpora ze strany obce**
- **Potom je možné zorganizovat služby tak, že jsou i pro obec efektivnější než prosté zajištění služeb sociálních (např. čerpáním zdravotního pojištění) - a naopak pro zdravotní pojišťovny a občany je účast a dohled obce garancí dostupnosti a kvality.**

Děkuji za pozornost