

Vyúčtování dotace #1631

Městská část Praha 3, Úřad městské části, Havlíčkovo nám. 700/9,

130 00 Praha 3

Název projektu: Domácí hospic
Cesta domů

Program podpory: Dotační
program pro oblast
tělovýchovy a sportu

Číslo veřejnoprávní smlouvy:
2020/00097/OŠ

Schválená podpora celkem:	Vyplacená podpora: 43 400,00 Kč	Nečerpaná podpora: 0,00 Kč	Čerpaná podpora celkem: 43 400,00 Kč	Částka k vyúčtování: 43 400,00 Kč	Částka vyúčtovaná: 43 400,00 Kč	* Částka nevyúčtovaná: 0,00 Kč
---------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---	---------------------------------------	--------------------------------------

Nevyčerpané finanční prostředky, dle příslušné veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace, musíte vrátit na účet poskytovatele číslo 21223-2000781379/0800 do 31.1. následujícího roku po roce, v němž jste dotaci obdrželi. V rámci vyúčtování dotace je možné nevyúčtovat částku v maximální výši 5 000 Kč. V případě, že dotace nedosahuje částky nebo je rovna částce ve výši 5 000 Kč, může zaslat příjemce dotace poskytovateli pouze závěrečnou zprávu o výsledku realizace projektu bez nutnosti doložení účetních nebo daňových dokladů. Uvedená maximální možná nevyúčtovaná částka 5 000 Kč, kterou není potřeba v rámci vyúčtování dokládat prostřednictvím účetních nebo daňových dokladů, musí být přesto použita na účel poskytnuté dotace.

*

V případě využití možnosti nevyúčtování 5 000 Kč může být nevyúčtovaná částka až do výše 5 000 Kč bez nutnosti vrácení dotace. V takovém případě je nezbytné vrátit pouze částku nad rámec 5 000 Kč.

Příjemce dotace

Původní identifikace ze žádosti o dotaci

Název Cesta domů, z.ú.

Právní Forma Ústav

IČO CZ26528843

DIČ 26528843

Statutární orgán, osoby zastupující právnickou osobu

Jméno a Příjmení Ruth Šormová

Právní důvod zastoupení ředitel

Položkový rozpis nákladů

Položka č.	Technické č. položky	Datum uhrazení	Popis položky	Účetní nebo daňový doklad	Výpis z bankovního účtu / Výdajový pokladní doklad	Ostatní přílohy	Částka dle dokladu	Z toho čerpáno z dotace
1	532	10. 2. 2020	Sociální pojištění	Příloha č.2026 - Účetní nebo daňový doklad	Příloha č.2027 - Doklad o uhrazení		9 628,00 Kč	8 044,00 Kč
2	536	10. 2. 2020	zdravotní pojištění	Příloha č.2030 - Účetní nebo daňový doklad	Příloha č.2031 - Doklad o uhrazení		3 494,00 Kč	2 919,00 Kč
3	714	10. 2. 2020	Hrubá mzda	Příloha č.2243 - Účetní nebo daňový doklad	Příloha č.2244 - Doklad o uhrazení		38 823,00 Kč	32 437,00 Kč

Rozpis příloh

Příloha č.	Název souboru	Typ	Velikost

Odesláním vyúčtování příjemce dotace výslovně souhlasí s tím, aby byl položkový rozpis nákladu hrazených z dotace, závěrečná zpráva a veškeré skutečnosti v ní uvedené ze strany městské části Praha 3 uveřejněny. Příjemce dotace též prohlašuje, že veškeré informace uvedené v rámci položkového rozpisu vyúčtování a závěrečné zprávy nepovažuje za obchodní tajemství ve smyslu § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku a uděluje svolení k jejich užití a uveřejnění bez stanovení jakýchkoliv dalších podmínek.

Závěrečná zpráva k poskytnuté dotaci v oblasti zdravotních služeb v roce 2020

Název projektu: Domácí hospic Cesta domů
Donátor: Městská část Praha 3
Příjemce: Cesta domů, z. ú.
Heleny Kočvarové 1583/1, 140 00 Praha 4
IČ: 265 28 843



Stručná anotace projektu

Cesta domů je nezisková organizace, která se od roku 2001 zabývá komplexní pomocí umírajícím a jejich blízkým. Cílem organizace je zlepšit v České republice podmínky péče o umírající, jejichž poslední chvíle jsou často doprovázeny utrpením, osamělostí a ztrátou lidské důstojnosti. Cesta domů usiluje o dosažení tohoto cíle jak prostřednictvím poskytování přímé komplexní pomoci umírajícím, vážně nemocným a jejich pečujícím blízkým, tak snahou o zlepšení postoje společnosti ve vztahu k umírajícím a k umírání jako takovému.

V oblasti přímé péče naše organizace provozuje **Domácí hospic** a **Ambulanci paliativní a podpůrné péče**, jejichž činnost umožňuje lidem na konci života žít poslední dny důstojně, bez zbytečné bolesti a strádání a zároveň v domácím prostředí a mezi svými blízkými. Multidisciplinární tým domácího hospice složený z lékařů, zdravotníků a psychosociálních pracovníků, psychoterapeutů, kaplana, odlehčovacích asistentů a dobrovolníků poskytuje komplexní služby umírajícím a jejich rodinám 7 dní v týdnu a 24 hodin denně ve vlastním sociálním prostředí. Pacientům jsou k dispozici také kompenzační pomůcky, bez nichž by setrvání v domácím prostředí často nebylo možné. Služby pracovníků hospice jsou poskytovány rovněž bezprostředně po smrti pacienta a pozůstali jsou v případě potřeby dále doprovázeni.

Hodnocení realizace projektu

Projekt Domácího hospice Cesta domů pokračoval již devatenáctým rokem. Cíle projektu se podařilo naplnit i v podpořeném období, neboť Domácí hospic Cesta domů umožnil prožít poslední týdny života 496 umírajícím pacientům (z toho 11 dětským), z toho 34 pacientů bylo z MČ Praha 3, tj. 6,8 %. 90 % pacientů v naší péči dožilo. V průměru jsme se o pacienta starali 14 dní (medián 7 dní), celkově bylo uskutečněno 4 437 návštěv zdravotníků u pacientů. 83 % našich pacientů bylo onkologicky nemocných, v produktivním věku bylo 22 % našich pacientů.

Multidisciplinární tým hospice poskytoval kvalitní a bezpečné služby pacientům, erudovaný poradenský a konzultační servis, zvětšila se nabídka zdravotnických pomůcek v půjčovně, která slouží nejen pacientům hospice, ale také široké veřejnosti. Ambulance paliativní a podpůrné péče neustále rozšiřuje své možnosti a zvyšuje kapacitu k ambulantní péči. Ambulance nabízí konzultaci nevléčitelně nemocným při vedení léčby bolesti a dalších nežádoucích příznaků provázejících závažné onemocnění, diskusi nad cíli péče a vypracování plánu další léčby a péče.

Snažíme se stále nabízet služby domácího hospice pacientům, kteří nemají pečujícího přítomného 24 hodin denně. V těchto případech můžeme pacienta přijmout do péče s cílem léčby přidružených symptomů onemocnění po tak dlouhou dobu, dokud je pro pacienta péče bez přítomnosti pečující osoby bezpečná. V průběhu této doby v předstihu plánujeme a s pacientem domlouváme přesun do zařízení lůžkové péče. U osaměle žijících lidí tedy není naším cílem umožnit jim zemřít doma, ale zůstat doma co nejdéle, s kontrolovanými symptomy, které jejich pokročilé onemocnění přináší, a v předstihu domluvit přemístění do lůžkového zařízení (nejčastěji lůžkový hospic).

Specializovaná paliativní péče našeho zdravotnického týmu umožnila terminálně nemocným pacientům dožít poslední týdny života v domácím či jiném přirozeném prostředí a mezi svými blízkými. Zdravotní péče byla poskytována pacientům nepřetržitě po celý rok a díky pohotovostní službě lékařů a sester Cesty domů rovněž 24 hodin denně.

Souběžně probíhaly i další projekty, zaměřené na zlepšování hospicové a paliativní péče. Paliativní knihovna sloužila ke zvyšování odbornosti zdravotnických i nezdravotnických pracovníků hospice, ediční činnost sloužila i pacientům hospice a jejich rodinám, v neposlední řadě sloužily zkušenosti z práce zdravotníků v rodinách stále rostoucímu počtu klientů webového poradensko-informačního portálu www.umirani.cz. Tyto aktivity a jejich záběr by nebyly myslitelné bez podpory mnoha subjektů státní správy, samosprávy, obchodní sféry i velkého množství individuálních dárců, dobrovolníků a sympatizantů a v neposlední řadě bez našeho pečlivého plánování a řízení finančních zdrojů.¹

Účelnost a správnost vynaložených nákladů potvrzuje mimo jiné závěr pravidelného nezávislého auditu²; o spokojenosti pacientů s našimi službami pak svědčí mnoho ústních i písemných hodnocení péče a zpětnovazebních dotazníků, které archivujeme.

Projekt byl realizován způsobem popsáním v žádosti o dotační podporu a oproti žádosti nedošlo k žádným změnám.

1 Cesta domů v rámci své politiky transparentní finanční politiky zveřejňuje seznam dárců a získaných finančních prostředků na svých webových stránkách a ve veřejně přístupné výroční zprávě.

2 Podrobné závěrkové dokumenty a zpráva auditora jsou k dispozici na webových stránkách Cesty domů.

Realizací projektu se podařilo významně přispět k dlouhodobým cílům:

- zlepšit situaci umírajících dětí a dospělých na území hlavního města Praha - přímou péčí i situaci umírajících v ČR – nepřímo např. edukační činnost,
- poskytnout i dětským pacientům, i ve Středočeském kraji, možnost trávit poslední dny v domácím prostředí s rodiči i sourozenci za podpory týmu poskytujícího specializovanou paliativní péči,
- rozvíjet spolupráci s nemocničními paliativními týmy,
- podpořit pečující rodiny v jejich práci a poskytnout jim dostatek informací, které zmírňují strach z neznáma,
- rozšířit povědomí české veřejnosti a zejména lidí, kteří umírají, o možnosti volby domácího prostředí, kde mohou žít až do konce mezi svými blízkými,
- zlepšit informovanost české veřejnosti o smrti jako takové, přispět k její detabuizaci a jejího přijetí lidmi jako přirozené součásti života.

Způsob hodnocení projektu

- Základní hodnocení provádí každý týden primářka a zástupce ředitele na schůzi multidisciplinárního týmu.
- Další stupeň hodnocení probíhá jednou měsíčně na schůzi vedení Cesty domů, jednou za dva měsíce na schůzi správní rady.
- Desetkrát ročně probíhá supervize zdravotnického týmu vedená profesionálním externím supervizorem.
- Podle potřeby probíhají individuální supervize zaměstnanců se supervizorem.
- Odborná hodnocení provádíme podle kritérií daných Standardy mobilní specializované paliativní péče, klíčovým kritériem je kvalita léčby i péče, naplnění očekávání pacienta a jeho pečujících, úspěšnost léčby bolesti a dalších symptomů atd.
- Zpětnou vazbu získáváme přímo od nemocných průběžně při každé návštěvě, (kvalita života pacienta a jeho pocit komfortu/ diskomfortu je základní vodítko při postupu péče a léčby symptomů) a dále na podkladě vyhodnocení dotazníků vyplněných pečujícími po úmrtí pacienta.

Zapojení dalších subjektů do projektu

Při poskytování služeb domácího hospice i ambulance spolupracujeme se zdravotnickými zařízeními na území hl. m. Prahy - zejména s onkologickými pracovišti pražských nemocnic, kdy přebíráme do domácí hospicové péče referované pacienty, u

kterých je třeba zajistit kontinuitu péče. I když stavíme poskytování služeb na aktivním přístupu žadatelů, resp. pečujících při objednávání služby, kontaktování propouštějícího pracoviště pro kontinuitu péče o pacienta je pro nás důležité. Kromě kontaktování kteréhokoliv lůžkového pracoviště v případě potřeby získání informací důležitých pro péči máme úzkou spolupráci rovněž s nemocničními paliativními týmy, které pacientům naše služby nabízejí – např. tým ve FN Královské Vinohrady, tým ve Všeobecné fakulní nemocnici nebo Fakultní nemocnici v Motole. Klíčovou spoluprací pak přebíráme do péče dětské pacienty z dětské části FN Motol, které tamní paliativní tým identifikuje a nasměruje do naší služby.

Standardní je pro nás spolupráce s registrujícími praktickými lékaři pacientů v zájmu zachování kontinuity péče buď při zahájení naší péče, nebo v jejím průběhu.

Původně pilotním a nyní již standardním způsobem spolupracujeme s poskytovateli pobytových sociálních služeb na území hl. m. Prahy, kde poskytujeme domácí hospicovou péči klientům těchto zařízení tak, aby se minimalizovala nutnost rehospitalizací nebo terminálních hospitalizací. Spolupráce je v těchto případech vždy postavena na zájmu o naši službu nejen ze strany pacienta (rodiny), ale i provozovatele pobytového zařízení sociálních služeb. Model naší péče je pak přizpůsoben chodu zařízení tak, aby doplňoval spektrum jeho služeb a zároveň umožnil strávit poslední dny života klientů v místě, které je jim známé. Tvoříme oporu personálu těchto zařízení, aby paliativní péče byla pro ně běžným prvkem služeb, které se neobávají.

Spolupracujeme s lůžkovými zařízeními hospicového typu v Praze i ve Středočeském kraji v případech, kdy je pro pacienta a pečující péče doma extrémně zatěžující, nebo během domácí hospicové péče dojdou k rozhodnutí, že lepší variantou jak zvládnout péči v posledních dnech je právě takové zařízení. V těchto případech spolupracujeme zejména s oddělením paliativní péče Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze, s Hospicem Dobrého pastýře v Čerčanech nebo s Hospicem sv. Štěpána v Litoměřicích.

Cesta Domů se od svého vzniku aktivně zapojuje do rozhodovacích mechanismů v ČR, zejména aktivní prací v rámci České společnosti paliativní medicíny jako součásti České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně. V roce 2017 byla místopředsedkyní ČSPM zvolena primářka Cesty domů MUDr. Irena Zavadová. Členem výboru je i bývalý ředitel Cesty domů Mgr. Marek Uhlíř. V roce 2015 se nám povedlo otevřít otázku dětské paliativy a spoluiniciovat vznik pracovní skupiny pro dětskou paliativu v rámci ČSPM při ČLS JEP.

Nedílnou součástí projektu je také předávání zkušeností s domácí paliativní péčí odborné i laické veřejnosti u nás i v zahraničí.

Publicita projektu

