

Akademický senát 2. lékařské fakulty UK

V Praze, 12.1.2021

### **Návrh na ustavení nové kliniky 2. LF UK a FN Motol**

Nová geriatrická interní klinika bude společným pracovištěm 2. LFUK a FN Motol a bude umístěna v budově Centra následné péče FN Motol. Její vznik je podporován ředitelem FN Motol (viz příložený dopis).

Důvody podporující návrh:

1. Trendy populačního vývoje v České republice jednoznačně směřují k postupnému zvyšování průměrného dožití a tím i ke zvyšování počtu obyvatel i pacientů ve věkových kategoriích nad 65 let
2. Diagnostika i léčba geriatrických pacientů mají určitá specifika a odlišnosti od mladších věkových skupin
3. Jednoznačně z toho vyplývá potřeba zaměřit výzkumné i výukové aktivity na geriatrické pacienty
4. Ve srovnání s ostatními vyspělými zeměmi není v současné době v ČR věnována péči o geriatrické pacienty dostatečná pozornost.

#### **Výuka**

Jako výukové pracoviště se bude klinika podílet na pregraduální výuce studentů magisterského i bakalářského studia 2. LFUK (detaily viz příložená koncepce). V postgraduálním studiu vznikne pracoviště s celostátní působností připravující lékaře k atestaci v oboru Geriatrie (viz příložená koncepce).

#### **Věda**

Předpokládaná skladba pacientů nově vzniklé kliniky umožní realizaci konkrétních projektů v oblasti klinického výzkumu, mnohdy se zapojením dalších klinik a ústavů 2. LF (blíže viz příložený materiál)

#### **Strategické aspekty**

Požadavek na zvyšování počtu studentů lékařských fakult přinese i zvýšené nároky na dostatečný počet lůžek využitelných pro výuku.

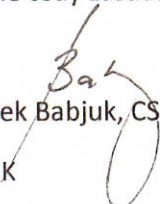
V rámci ostatních lékařských fakult v rámci ČR je Geriatrická klinika vytvořena na 1. LFUK. Na třech dalších LF (FNHK, LFMU, LFUP) je aktivita vybraných interních klinik částečně dedikována problematice geriatrických pacientů. Vytvoření samostatné geriatrické kliniky tedy umožní 2. LF včas zachytit trend patrný i na dalších lékařských fakultách. 2. LF UK má navíc v tuto chvíli jedinou kliniku se zaměřením na vnitřní lékařství, což je v ČR zcela ojedinělé.

#### **Ekonomická rozvaha**

V rámci osobních nákladů budou převedeny části úvazků z interní kliniky na nově vzniklé pracoviště. Nepředpokládáme tedy zásadní navýšení nákladů fakulty.

Prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc.

Proděkan 2. LF UK



## Záměr projektu GERIATRICKÁ INTERNÍ KLINIKA

### Cíl:

Vytvoření společného diagnosticko-terapeutického lůžkového zařízení 2. LF UK a FN Motol určeného pro akutní interní geriatrickou péči, sloužící současně jako základna pro výuku geriatrie (klinické gerontologie) v rámci vnitřního lékařství a klinické propedeutiky.

### Účel:

Zajištění specifických diagnosticko-terapeutických potřeb u polymorbidních pacientů vyššího věku. Zajištění rychlé a zároveň šetrné diagnostiky s následnou intenzivní terapií u akutního zhoršení jejich stavu s předpokladem zlepšení s cílem zachování celkové zdatnosti včetně kognice (rehabilitace, rehydratace, specifické psychologické intervence, farmakoterapie).

Chronická onemocnění těchto osob jsou většinou nastavenou léčbou stabilizovaná a pacienti jsou do jisté míry soběstační, nicméně jejich organizmus má snížené funkční rezervy, což může způsobit při nástupu i nezávažného onemocnění začátek řetězce komplikací, které vedou k fatálnímu konci či zhoršení celkového stavu do té míry, že jsou kompletně odkázáni na trvalou hospitalizaci resp. pobyt v zařízení sociální péče.

Symptomy onemocnění, dynamika průběhu a terapie je u osob vyššího věku odlišná od osob mladších, což je třeba zohlednit v organizaci práce, diagnostických algoritmech a zejména v terapeutickém přístupu. Z důvodu stárnutí populace narůstá počet polymorbidních pacientů vyššího věku pro které je potřeba zajistit odpovídající péči. Klinika by proto měla sloužit jako výukové pracoviště pro pregraduální i postgraduální studium (přednášky, stáže, semináře). Klíčovým přínosem je rozšíření lůžkového fondu pro praktickou výuku interny a po získání akreditace zajištění kompletního vzdělávacího programu pro obor Geriatrie. Akreditace pro celý obor zvýší zájem o místa sekundárních lékařů v rámci Centra následné péče.

Problematika specifické terapie vyšších věkových skupin zůstává zatím na okraji zájmu i z hlediska vědeckého. S ohledem na skutečnost, že klinika bude spolupracovat s Centrem následné péče, které má kapacitu 360 lůžek je zřejmé, že se může stát i významným centrem klinického výzkumu s odpovídajícími publikačními aktivitami zejména v oblasti epidemiologických studií.

Možnost rozšíření projektu o vytvoření urgentního příjmu pro geriatrické pacienty.

### Profil pacientů:

1. Pacienti starší 65 let věku.
2. Pacienti s akutním zhoršením zdravotního stavu, u nichž je vysoká pravděpodobnost, že komplexní diagnosticko-terapeutická intervence se zajištěním aktivní rehabilitace povede v krátkém časovém horizontu ke zřetelnému zlepšení.
3. Pacienti s dostatečně zachovalými kognitivními a exekutivními funkcemi CNS, u nichž je vysoká pravděpodobnost aktivní spolupráce.
4. Pacienti CNP, u nichž dojde k akutnímu zhoršení stavu nebo je u nich vyžadován výkon, který není hrazen na CNP (např. převod krevních derivátů).
5. Pacienti vyššího věku ostatních klinik FN Motol, u nichž je předpoklad přínosu terapeutického pobytu.
6. Geriatričtí pacienti na doporučení z ambulancí FN Motol, z ambulancí praktických lékařů a specialistů spádové oblasti s cíleným požadavkem na diagnostický či krátkodobý intervenčně terapeutický pobyt (poruchy nutrice apod.).
7. Armádní veteráni – program péče o armádní veterány bude převzat z interní kliniky.



**Fakultní nemocnice v Motole**  
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol  
IČO: 00064203

**2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy**  
**prof. MUDr. Vladimír Komárek, CSc.**  
**Děkan fakulty**  
zde

Č.j.: FNMO/20/101076/1ŘED  
Vyřizuje: MUDr. Martin Holcát, MBA  
Tel.: 224431026, 1011  
V Praze dne 11. 11. 2020

### **Žádost o ustavení Geriatrické interní kliniky**

Vážený pane děkane,

žádám Vás o ustavení Geriatrické interní kliniky. Klinika bude sloužit jako společné diagnosticko-terapeutické lůžkové zařízení 2. LF UK a FN Motol, určené pro akutní interní geriatrickou péči. Současně bude sloužit jako základna pro výuku geriatry (klinické gerontologie) v rámci vnitřního lékařství a klinické propedeutiky.

#### **Plánovaná pedagogická činnost:**

##### **1. Pregraduální pedagogická činnost:**

V rámci současné výuky stávajících předmětů vnitřního lékařství.

1. Magisterské studium III. - IV. ročník,
2. Bakalářské studium fyzioterapie - interna a gerontologie,
3. Bakalářské studium Všeobecná sestra - ošetrovatelská péče v interních oborech, Ošetrovatelská péče o seniory.

Integrální součást výuky předmětů Klinická propedeutika, Interna I., Interna II, Interna III. Přednášky, praktická cvičení, semináře, povinně volitelný předmět.

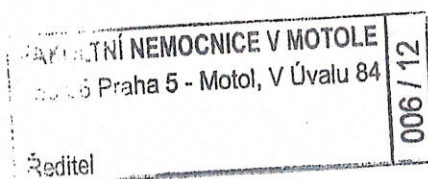
##### **2. Postgraduální pedagogická činnost:**

Rozšíření stávající akreditace pro obor Geriatrie na pracoviště II. typu umožňující kompletní vzdělání před atestací z oboru Geriatrie.

Založení Geriatrické interní kliniky odráží populační vývoj a je v souladu s nejmodernějšími trendy současné medicíny - viz. příloha Záměr projektu Geriatrická interní klinika.

JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA  
Ředitel FN Motol

Příloha: 1x



## Vědeckovýzkumná náplň Kliniky interní-geriatrické 2. LF UK a FNM

Hlavní vědeckovýzkumná náplň Geriatrické interní kliniky 2. LF a UK a FNM a hlavní směry vědecké oblasti na nově konstituované klinice.

Předpokládáme bohatou interdisciplinární spolupráci, která bude rozvíjena postupně po jednotlivých krocích:

1. Zavedení klinického provozu, odstranění organizačních chyb, podrobná profilizace přijímaných pacientů
2. definice hlavních oblastí výzkumu vycházející z profilu pacientů přijímaných na GIK a vycházejících z hlavních oblastí výzkumu oblasti geriatrie
3. Postupné navázání úzké spolupráce s jednotlivými klinikami a ústavu 2. LF UK a FNM

Čtyři hlavní směry výzkumu:

1. genetika – navazující již na prioritní výzkum motolské genetiky. Nabízí se zde možnost progresivního longitudinálního sledování a identifikace genů, které se podílejí na tzv. frailty fenotypu (podrobně viz příloha 1) a ovlivňují tak délku kvalitního života
2. rehabilitace – problematika frailty pacientů – s využitím genetických studií, předpokládáme jako výstup výsledky uveřejnitelné ve světovém písemnictví. Posouzení a optimalizace krátkodobé intenzivní rehabilitace těchto jedinců ve spolupráci s klinikou RHB a TV 2. LF
3. psychosociální problematika starších jedinců ve spolupráci s psychologickým oddělením
4. Problematika mikrobiomu ve vztahu ke zdravotnímu stavu nemocných. Tato oblast ve spolupráci s infekční klinikou pravděpodobně přinese výsledky světové priority

Dále bude cílem pro specifickou skupinu pacientů vyučít a procvičit zacházení s novými technologiemi („selfmonitoring“ u diabetiků atd.), na které není v běžné ambulantní praxi čas, a které tímto ztrácejí přínos pro pacienta.

V Současné době je předjednána spolupráce s přednosty jednotlivých ústavů a klinik 2. LF UK a FN Motol. Prim. MUDr. Martina Nováková je přijata ke studiu PhD s tématem: “Pohled na funkční a psychický stav pacientů v následné a dlouhodobé péči.”

Výhledy do budoucnosti – spolupráce mimo spolupráci s relevantními pracovišti FNM a 2. LF UK s jinými geriatrickými pracovišti v ČR a zahraničí.

MUDr. Milan Kvapil, CSC

prim.Martina Nováková

## Příloha 1

Významný úspěch může přinést pokračování práce genetické laboratoři. Ze strany \gik je možno přidat prospektivní sledování a klinické parametry a takto navázat na již publikovaný prioritní výzkum

1/ sber kohorty – využití tzv. Senieur protocol pro stratifikaci kohorty - <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11166351/>

2/ genetické pracoviště má rozsáhlou kontrolní databázi náhodných vzorků naší populace a můžeme se zapojit i do projektu [www.acgt.cz](http://www.acgt.cz) (jehož je jeho součástí), který bude v další fázi sekvenovat „outliery“, tj. děti a seniory

3/ možnost zapojení do mezinárodních výzkumných projektů a databází - <https://www.genomics.senescence.info/index.php> a <https://pcwww.liv.ac.uk/~aging/> a eventuálně i onkologické problematiky, která je se stárnutím a opravou DNA spojena - <https://www.hindawi.com/journals/omcl/2018/2984730/>

## **Záměr projektu Geriatrická interní klinika 2. LF UK a FN Motol**

**Charakter pracoviště:** Společné diagnosticko-terapeutické lůžkové zařízení 2. LF UK a FNM určené pro akutní geriatrickou péči integrálně sloužící současně pro pregraduální i postgraduální výuku geriatrie (klinické gerontologie) v rámci vnitřního lékařství

**Lokalizace:** Budova Centra následné péče

**Struktura:** 20 akutních lůžek, ambulance (příjmová, specializované, USG). Předpokládaná průměrná doba hospitalizace max. 8 dní.

**Profil pacientů:** akutní zhoršení interně polymorbidní geriatrický pacient s předpokladem zlepšení po intenzivní terapii.

**Služby:** pokrytí v rámci CNP

**Personální zabezpečení:** pedagogické úvazky – přednosta 3,5 (přednosta, zástupce, asistenti, 0,5 sekretářka), zdravotnické úvazky 5 (zástupce LPP, sekundáři – předpokládá se cirkulace na CNP a Interní klinice)

**Pregraduální pedagogická činnost:** vše v rámci současné výuky stávajících předmětů vnitřního lékařství

Magisterské studium III. – IV. ročník

Bakalářské studium fyzioterapie – Interna a gerontologie

Bakalářské studium Všeobecná sestra ošetrovatelská péče v interních oborech, Ošetrovatelská péče o seniory

Ve všech oborech přednášky, stáže, semináře.

**Postgraduální výuka:** rozšíření stávající akreditace pro obor Geriatrie na pracoviště II. typu umožňující kompletní vzdělávání před atestací z oboru Geriatrie

**Vědeckovýzkumná činnost:** akcentace zejména epidemiologických studií

### **Co potřebujeme**

1. ustanovení kliniky
2. rekonstrukce jedné stanice
3. nasmlouvání lůžkové a ambulantní péče
4. převedení neobsazených lékařských míst z CNP na kliniku

Příloha: Vědeckovýzkumná náplň Geriatrické interní kliniky 2. LF UK a FN Motol

Milan Kvapil

