



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC

ODDĚLENÍ REHABILITACE

Sledované období: Rok 2019

Perioda vyhodnocení: Indikátor kvality je vyhodnocován 1x za rok

Cíl indikátoru kvality:

- Kategorizace pacientů podle základních motorických dovedností a chůze
- Sledování změny indikátoru v průběhu hospitalizace
- Sledování efektivity péče v průběhu hospitalizace

Celkový počet hodnocených pacientů: 401

Kategorie diagnóz:

- I1 – CMP
- I2 – paraparéza
- I3 – kvadraparéza
- N1 – vertebrogenní symptomatika
- N2 – hernie disku
- N3 – zlomenina obratle
- O1 – TEP kolenního kloubu
- O2 – TEP kyčelního kloubu
- T1 – traumatické postižení horní končetiny
- T2 – traumatické postižení dolní končetiny
- T3 – amputace
- T4 – polytrauma

Definice:

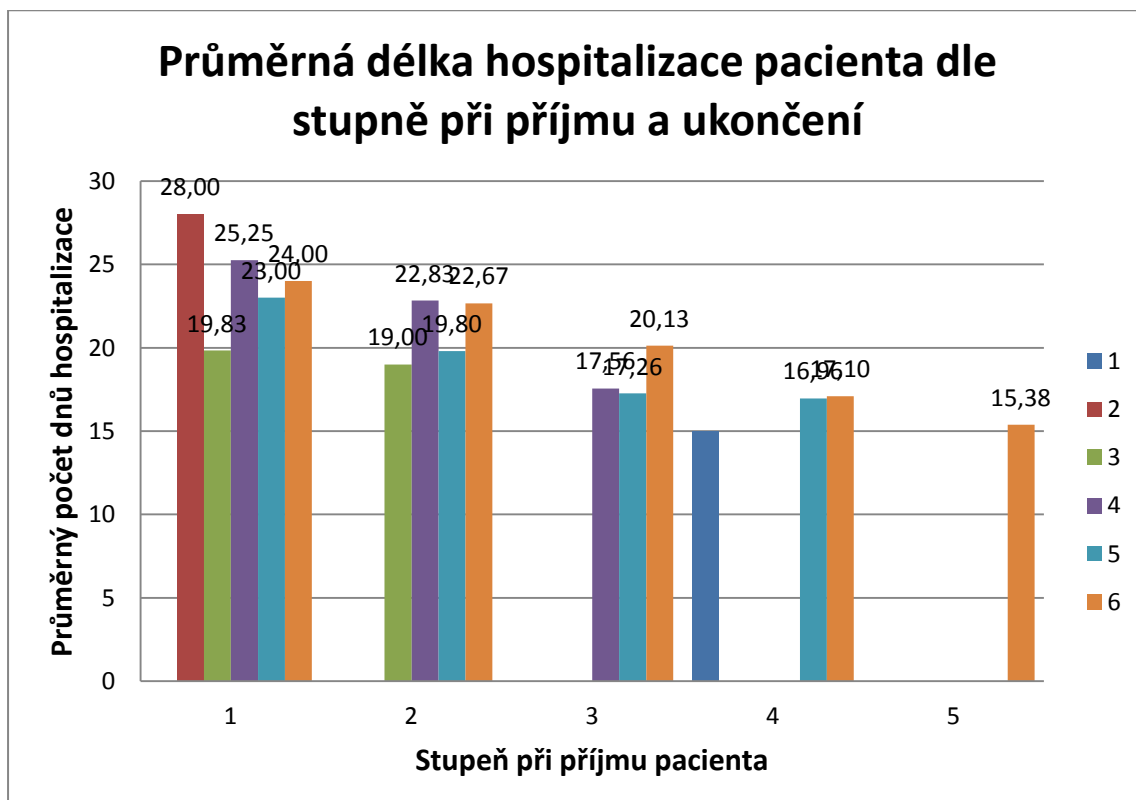
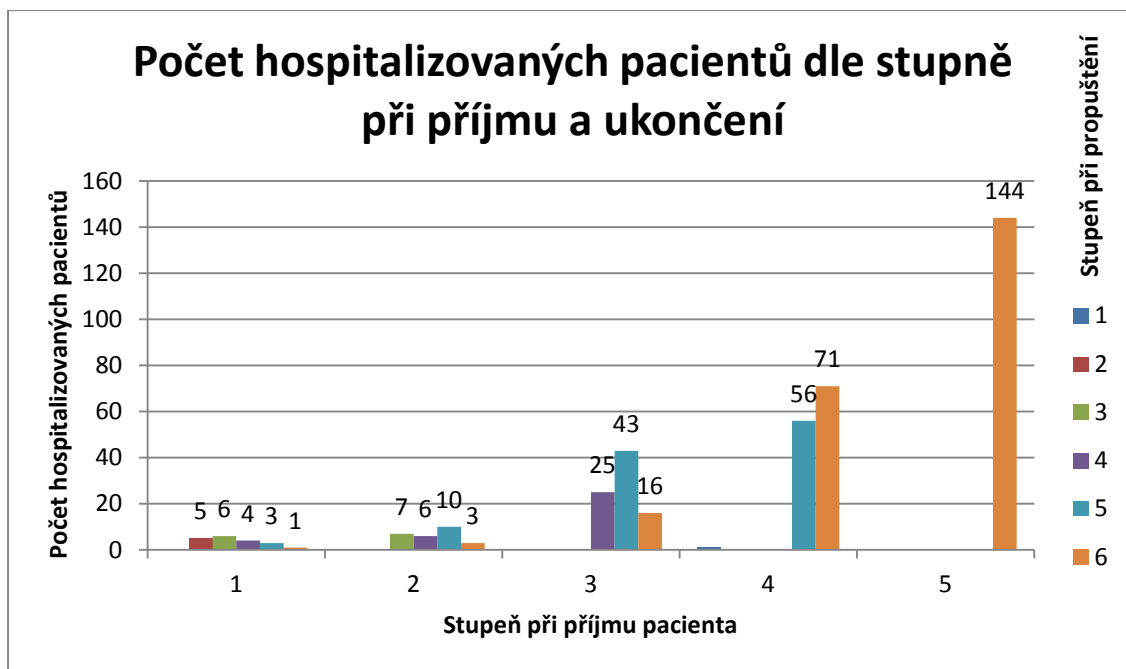
- Chůze: Pacient schopen ujít alespoň 10 kroků mimo bradla (oporu) s dohledem nebo asistencí pouze jedné osoby. Může používat pomůcky k chůzi (berle, chodítka atd.)
Rovný povrch: dlaždice, koberce, dlažba
Nerovný povrch: tráva, štěrk, sníh
Schody: Nejméně 7 schodů nahoru i dolů (lze použít zábradlí)
- Supervize (dohled, kontrola): pacient je schopen jít bez manuálního kontaktu další osoby ale pro bezpečnost potřebuje dozor jedné osoby. Důvodem může být např. kognitivní porucha, kardiovaskulární onemocnění atd.
- Fyzická asistence – I: Při chůzi je k prevenci pádu nutný kontinuální nebo přerušovaný manuální kontakt 1 osoby. Jedná se o lehký dotek napomáhající udržení rovnováhy a koordinace.
- Fyzická asistence – II: Při chůzi je k prevenci pádu nutný kontinuální nebo přerušovaný manuální kontakt 1 osoby. Tento kontakt je nezbytný k podpoře tělesné hmotnosti pacienta a udržení rovnováhy.
- Nezávislost: Pacient je schopen samostatné chůze bez manuálního kontaktu nebo supervize jiné osoby. K chůzi může používat pomůcky (berle, chodítka, ortézy, protézy aj.)

Kategorie

Stupeň	Popis chůze	Definice
1	Úplná závislost	Neschopnost chůze v prostoru Chůze pouze s pevnou oporou (v bradlech) Vyžaduje asistenci více než 1 osoby nebo zcela imobilní pacient
2	Závislost na fyzické asistenci II	Vyžaduje manuální kontakt 1 osoby na rovném povrchu Manuální kontakt je souvislý a nezbytný pro podporu tělesné hmotnosti a udržení rovnováhy
3	Závislost na fyzické asistenci I	Vyžaduje manuální kontakt 1 osoby na rovném povrchu Lehký manuální kontakt, souvislý nebo přerušovaný
4	Supervize	Chůze po rovném povrchu bez manuálního kontaktu jiné osoby Vyžaduje dohled 1 osoby (např. u kognitivní poruchy, kardiovaskulárního onemocnění atd.)
5	Nezávislost, rovný povrch	Pacient, který zvládá sám chůzi po rovném povrchu Asistenci nebo supervizi vyžaduje na nerovném povrchu (schody, terén)
6	Nezávislost, nerovný povrch	Pacient schopen samostatné chůze i na nerovném povrchu (schody, terén)

Průměrný počet dnů hospitalizace: 17,2

Průměrné zvýšení FAC klasifikace za dobu hospitalizace: 1,5



Analýza indikátoru kvality dle diagnózy

- CMP
Průměrný FAC při příjmu: 3,2
Průměrný FAC při propuštění: 4,8
Průměrná změna: +1,5
- paraparéza
Průměrný FAC při příjmu: 3,7
Průměrný FAC při propuštění: 5,0
Průměrná změna: +1,4
- kvadraparéza
Průměrný FAC při příjmu: 3,4
Průměrný FAC při propuštění: 5,2
Průměrná změna: +1,8
- vertebrogení symptomatika
Průměrný FAC při příjmu: 4,6
Průměrný FAC při propuštění: 5,9
Průměrná změna: +1,3
- hernie disku
Průměrný FAC při příjmu: 3,3
Průměrný FAC při propuštění: 5,1
Průměrná změna: +1,9
- zlomenina obratle
Průměrný FAC při příjmu: 3,0
Průměrný FAC při propuštění: 5,0
Průměrná změna: +2,0
- TEP kolenního kloubu
Průměrný FAC při příjmu: 4,5
Průměrný FAC při propuštění: 5,9
Průměrná změna: +1,4
- TEP kyčelního kloubu
Průměrný FAC při příjmu: 4,2
Průměrný FAC při propuštění: 5,7
Průměrná změna: +1,5

- traumatické postižení horní končetiny
Průměrný FAC při příjmu: 5,0
Průměrný FAC při propuštění: 6,0
Průměrná změna: +1,0
- traumatické postižení dolní končetiny
Průměrný FAC při příjmu: 3,8
Průměrný FAC při propuštění: 5,4
Průměrná změna: +1,6
- amputace
Průměrný FAC při příjmu: 2,8
Průměrný FAC při propuštění: 4,3
Průměrná změna: +1,5
- polytrauma
Průměrný FAC při příjmu: 3,2
Průměrný FAC při propuštění: 5,1
Průměrná změna: +1,9

Vyhodnocení provedl: Mgr. Jiří Stacho, vedoucí fyzioterapeut