

## Přílohy

### Příloha č. 1

<b>První kvalifikátor: Výkon</b> Rozsah omezení participace	<b>Druhý kvalifikátor: Kapacita</b> Rozsah omezení aktivity
0 Žádný impairment, osoba nemá žádný problém	
1 Mírný impairment, problém je přítomen méně než 25 % času, v intenzitě, kterou může osoba tolerovat a který nastává během 30dní zřídka	
2 Střední impairment, problém je přítomen méně než v 50 % času v intenzitě, která zasahuje do každodenního života osoby a která nastává během 30dní občas	
3 Silný impairment, problém je přítomen více než v 50 % času v intenzitě, která zasahuje do každodenního života osoby a která nastává během 30dní často	
4 Kompletní impairment, problém je přítomen více než v 95 % času s intenzitou, která totálně rozvrací každodenní život osoby a který se děje každý den v posledních 30dnech	
8 Nespecifikováno, nedostatečná informace ke specifikování síly impairmentu	
9 Neaplikovatelné, neadekvátní aplikovat příslušný kód	

(Pffeifer, Švestková, MKF, 2009)

**Škála ADL hierarchie („interRAIbased ADL Self-performance Hierarchy Scale, zkráceně ADL Hierarchy“)**

<b>Škála ADL hierarchie interRAI</b>		
<b>Skór</b>	<b>Kategorie</b>	<b>Popis</b>
0	<b>nezávislý</b>	všechny 4 ADL aktivity provádí samostatně nebo vyžaduje pouze přípravu
1	<b>dohled</b>	vyžaduje dohled v jedné ze 4 sledovaných ADL
2	<b>mírné postižení</b>	v jedné nebo více sledovaných ADL potřebuje omezenou pomoc druhé osoby
3	<b>pomoc druhé osoby I</b>	najedení a pohyb zvládne s mírnou pomocí, při použití toalety nebo osobní hygieně vyžaduje značnou pomoc druhé osoby
4	<b>pomoc druhé osoby II</b>	potřebuje maximální pomoc při najedení nebo pohybu, v použití toalety a osobní hygieně je zcela závislý nebo tyto činnosti nebyly vykonávány
5	<b>závislý</b>	při jídle a pohybu je zcela závislý nebo tyto činnosti nevykonával, alespoň v jedné ze sledovaných 4 ADL činností je méně postižen.
6	<b>zcela závislý</b>	ve všech 4 sledovaných ADL plně závislý nebo ani jednu z nich nebyl schopen vykonávat

(Topinková, 2012)

Příloha č. 3 (Z důvodů omezeného prostoru stránky jsou tabulky umístěny na dva listy)

**Formulář pro hodnocení položek soběstačnosti z oblasti pADL u pacientů po poškození mozku ze systému hodnocení InterRAI a kódy MKF:**

Jméno:

Datum provedení:

Provedl/a:

<b>InterRAI Funkční stav</b>	<b>MKF Výkon, v běžném prostředí</b>	<b>MKF Kapacita, bez pomůcek</b>
0 - nezávislý, zvládá samostatně, bez pomoci fyzické, slovní, dohledu	0	0
		1
1 - samostatný, ale potřebuje mít věci připravené, na dosah	0	1
		2
	1	3
		4
2- fyzicky samostatný, ale potřebuje dohled, slovní nápovědu (hand off)	0	2
		1
	3	
3- částečná fyz. dopomoc, vedení směru, bez zdvihání končetin či těla	1	3
		4
4- značná fyz. dopomoc 1os, klient samostatně min. 50%	2	3
		4
5- max.fyz.dopomoc – podpora váhy celé končetiny/těla při pohybu 2os.NEBO podpora při pohybu celého těla při více než 50% činnosti	3	4
6- totální závislost, činnost je prováděna druhou os. ve všech provedeních	4	4
8 - činnost nebyla prováděna v hodnoceném období	8	8

(Tabulka je součástí navrhnutého formuláře, vlastní zdroj)

Provádění ADL činností			KP	Kódy MKF + kvalifikátory		
<b>1) Osobní hygiena</b>				d520.		
péče o zuby	péče o vlasy	stříhání nehtů na ruce		d5201.	d5202.	d5203.
<b>2) Koupání, sprchování</b>				d510.		
mytí částí těla	celého těla	osušení		d5100.	d5101.	d5102.
<b>3) Oblékání / Svlékání</b>				d5400.	d5401.	
<b>4) Obuv, ponožky (dolní polovina těla)</b>				d5402.	d5403.	
Obouvání		Zouvání				
<b>5) Sebesycení /Jídlo</b>				d550		
Pití				d560		
<b>6) Používání toalety</b>				d530		
Močení		Defekace		d5300.	d5301.	
<b>7) Přesuny na toaletu</b>				d4103.	d4200.	
ze stoje		ze sedu (z vozíku)				
<b>8) Chůze (krátké vzdálenosti, v 1 podlaží)</b>				d4500.		
<b>9) Pohyblivost za použití různých zařízení (vozík, chodítko)</b>				d465.		

(Tabulka je součástí navrhnutého formuláře, vlastní zdroj)

Vážená paní  
Eva Hrabalová  
hevicka@seznam.cz

V Praze dne 21. 11. 2014  
Č.j.: MZDR 57236/2014-2/OZS



MZDRX00NZLYD

**Věc: Dotaz na MKF.**

Vážená paní Hrabalová,

Ministerstvo zdravotnictví ČR (dále jen „MZ“) obdrželo Váš e-mail ze dne 10. 11. 2014, v němž se dotazujete, proč bylo ukončeno povinné užívání Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví (dále jen „MKF“).

K Vaší otázce sdělujeme následující. Povinné užívání MKF bylo ukončeno zrušením ustanovení § 53 odst. 2 písm. f) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Důvodem byl fakt, že MZ nepovažuje používání této klasifikace povinně a plošně v celém systému zdravotnictví za účelné a využitelné, zejména vzhledem ke složitosti této klasifikace. Uvedenou klasifikaci by v ideálním případě měli používat všichni zdravotničtí pracovníci, kteří mají v péči pacienta, jehož stav vykazuje určitý stupeň omezení či znemožnění některých fyzických, psychických nebo sociálních funkcí. Doposud se však podařilo v používání klasifikace MKF proškolit pouze cca 550 zdravotnických odborníků, což je velice malé procento (pozn.: v roce 2011 bylo v ČR 38 tis. aktivně pracujících lékařů).

Ani postoj odborné lékařské veřejnosti k nutnosti a účelnosti používání klasifikace MKF není zcela jednotný. Zavedení plošné povinnosti poskytovatelů zdravotních služeb provádět MKF klasifikaci u pacienta, jehož stav vykazuje určitý stupeň částečného nebo úplného omezení či znemožnění některých fyzických, psychických nebo sociálních funkcí, které bude dlouhodobého nebo trvalého charakteru, bylo terčem výtek řady odborností,



Ministerstvo zdravotnictví, OZS, Odbor zdravotních služeb  
Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2, tel.: , fax: , e-mail:  
Vyřizuje: MUDr. Ivana Mervartová, tel.: , e-mail: Ivana.Mervartova@mzcr.cz  
www.mzcr.cz

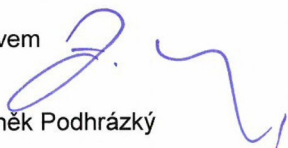


keré z povahy jejich oboru neshledávaly povinné používání MKF klasifikace za účelné. Je nutno si také uvědomit, že tato plošně uložená povinnost s sebou nesla pro poskytovatele zátěž organizační (nutnost proškolení zdravotnických pracovníků v používání MKF) a finanční (cena kurzů). Dotčená plošně uložená povinnost byla proto ze zákona vypuštěna. Tím ovšem nikterak nebyla dotčena možnost jejího „dobrovolného“ používání.

V současné době probíhají diskuse mezi částí odborné veřejnosti a vedením MZ o možnosti znovu zavést povinnost používání MKF klasifikace, ovšem pouze pro některé obory (Všeobecné praktické lékařství, Všeobecné praktické lékařství pro děti a dorost, Geriatrie, Posudkové lékařství, Rehabilitační a fyzikální medicína).

Závěrem Vás, v souladu s podmínkami provozu elektronické podatelny MZ, pro příště upozorňujeme, že Vaše podání neobsahuje základní identifikační údaje odesílatele, tj. jméno, příjmení a bydliště (v případě právnické osoby - název a sídlo). V takových případech je podání věcně příslušným útvarům ministerstva zpracováno, ale odesílateli nemusí být odpovězeno.

S pozdravem



Mgr. Zbyněk Podhrázký  
ředitel odboru vědy a lékařských povolání  
pověřený řízením odboru zdravotních služeb