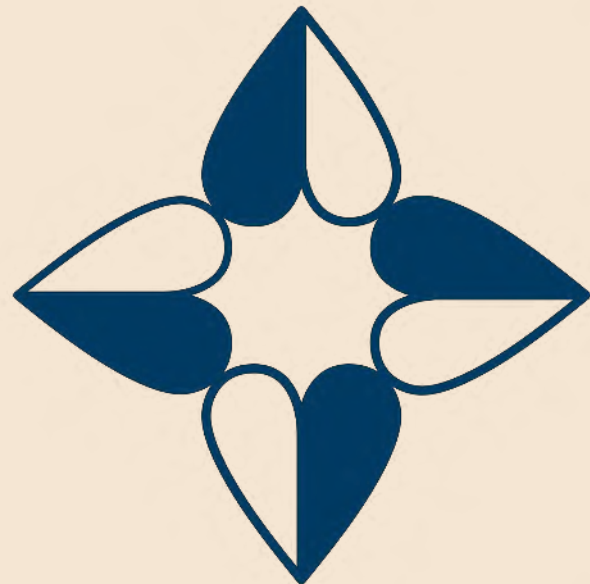




KOMPAS

Domácí a komunitní
ošetřovatelská
péče

Jak zpřehlednit služby pacientům i systému

Jakub Gregor, Martin Komenda & tým NZIP
Komunikační a datové centrum NZIS, ÚZIS ČR



KA3: Tvorba katalogu zdravotních a sociálních služeb

V současnosti neexistuje jednotný, automaticky aktualizovaný nástroj, který by umožňoval přehlednou orientaci ve zdravotních a sociálních službách napříč regiony. Tato aktivita reaguje na potřebu pacientů, neformálních pečujících i odborníků získat přehled o dostupné domácí péči podle geografické dostupnosti a odbornosti poskytovatelů.

Hlavní činnosti v rámci KA3:

- Vytvoření katalogu zdravotních služeb domácí péče v souladu s mezinárodními standardy
- Zajištění publikací údajů o poskytovaných službách dle poskytovatelů domácí péče
- Zobrazení dat v geografické podobě pomocí interaktivní mapy
- Zajištění aktualizace dat a integrace s relevantními národními platformami

Harmonogram Katalog bude vytvářen a implementován v období od 12. do 36. měsíce, s následnou údržbou a aktualizací do 48. měsíce.

Výstup KA3:

- Interaktivní mapa služeb domácí péče, publikovaná na Národním zdravotnickém informačním portálu (NZIP)

Shrnutí projektu

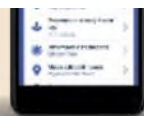
Stručně popište základní charakteristiky předem definovaného projektu (dále "PDP"), včetně jeho cíle, klíčových aktivit a očekávaných přínosů (max. 1800 znaků). Shrnutí uveďte v českém i anglickém jazyce. Tento text bude sloužit jako oficiální popis projektu a bude zveřejněn na webu MZD.

Cílem předem definovaného projektu je vytvoření systému klasifikace případů domácí péče a péče ve vlastním prostředí, který umožní spravedlivé a udržitelné financování tohoto segmentu zdravotní péče. Projekt reaguje na demografický vývoj, stárnutí populace a s tím související rostoucí potřebu dlouhodobé péče poskytované v domácím prostředí. Současný systém nedisponuje nástrojem, který by umožnil objektivní srovnání náročnosti jednotlivých případů domácí péče, a tím i adekvátní nastavení úhrad.

Klíčovými aktivitami projektu je vytvoření sekundární klasifikace případů na základě obsahu a nákladovosti péče, ustavení a řízení referenční sítě poskytovatelů péče (odbornosti 913, 925 a 926), sběr a analýza dat o poskytované péči, návrh úhradového modelu a tvorba katalogu služeb včetně interaktivní mapy dostupné na platformě NZIP. Nedílnou součástí projektu je také tvorba doporučených postupů a indikátorů kvality, které zajistí bezpečnost a rovnost poskytované péče. Projekt bude probíhat ve spolupráci s relevantními profesními organizacemi a za účasti švýcarských odborných institucí.



 Životní situace <i>Rady a doporučení</i>	 Prevence a zdravý životní styl <i>Hlavní zásady</i>	 Informace o nemocech <i>Základní fakta</i>	 Mapa zdravotní péče <i>Najdi nejbližšího lékaře</i>
 Hry <i>Interaktivní vzdělávání</i>	 Rejstřík pojmů <i>Krátká vysvětlení pro laickou veřejnost</i>	 Doporučené weby <i>Online informační servis</i>	 Datové zpravodajství <i>Data, grafy a vizualizace</i>



Životní situace

Rady a doporučení

Zorientovat se ve zdravotnickém systému nemusí být vždy úplně jednoduché. Přináším vám proto informace a doporučení, jak si počínat v různých životních situacích, kam se obrátit při jejich řešení, na co máte právo a jaké jsou vaše povinnosti.



Dárcovství



Dobrovolnictví



Kvalita a bezpečí
zdravotních služeb



Léčivé přípravky a
zdravotnické prostředky



Péče o vážně nemocné
dítě



Péče v posledním stadiu
života

Co je a co není léčivý přípravek?

Léčivé přípravky a zdravotnické prostředky 4 min. čtení

Autor: Ministerstvo zdravotnictví České republiky

Datum poslední aktualizace: 2. 2. 2021

Pro běžného spotřebitele je mnohdy velmi obtížné rozlišit, zda nabízený výrobek je léčivým přípravkem, zdravotnickým prostředkem nebo doplňkem stravy, vzhledem ke skutečnosti, kdy například řada doplňků stravy má podobné složení jako léčivé přípravky (multivitaminy, glukosamin, bylinné čaje, extrakt z jinanu dvoulaločného, aescin apod.).

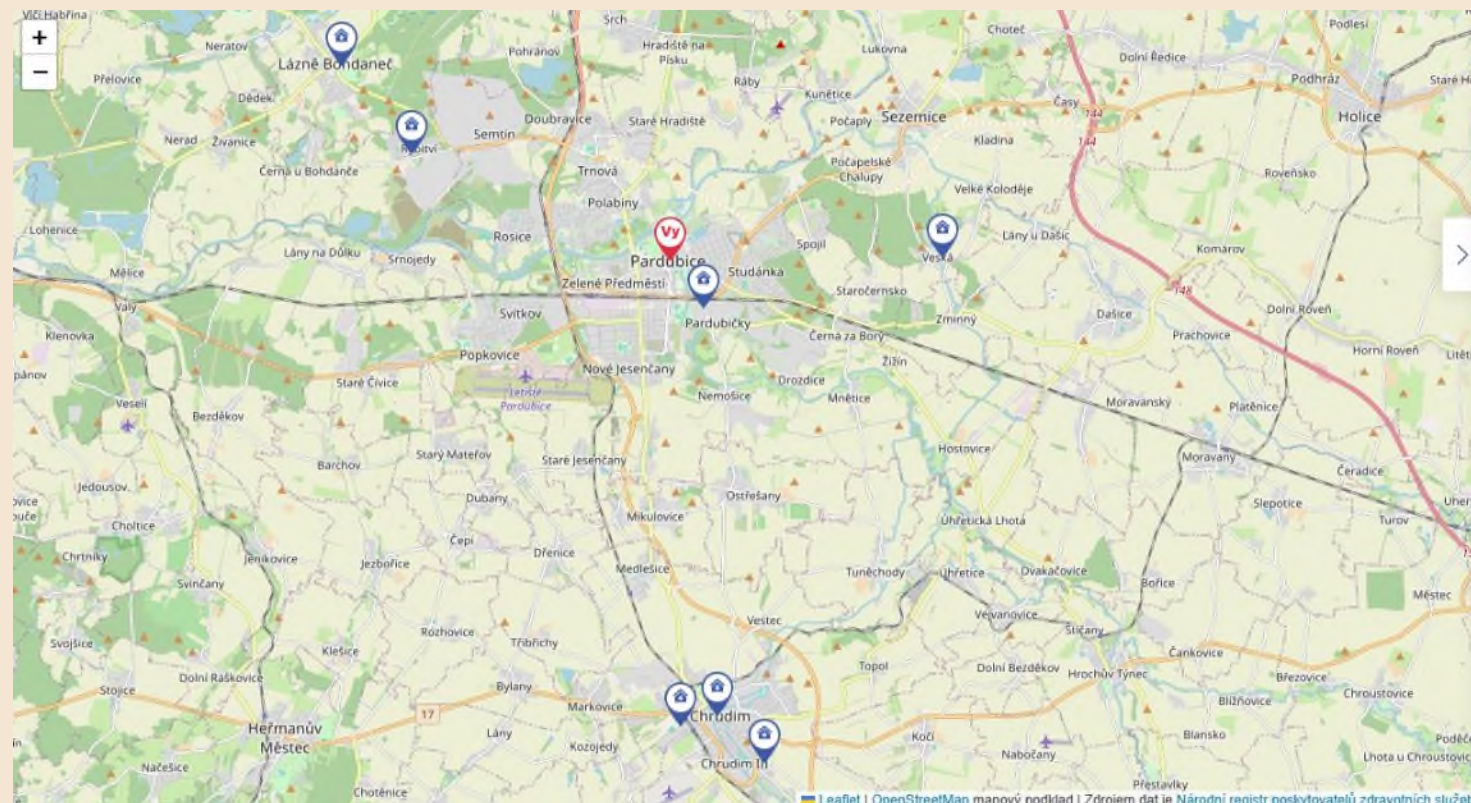


Navíc u řady výrobků nabízených prostřednictvím internetového prodeje je prezentován preventivní či léčebný účinek, ačkoliv je zřejmé, že se nejedná o registrovaný léčivý přípravek.

Proto uvádíme pro spotřebitele **následující doporučení**:

V případě, kdy si spotřebitel není jistý, zda se jedná o léčivý přípravek nebo jinou kategorii výrobků (např. doplňků stravy), doporučujeme navštívit stránky Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.sukl.cz, kde v Databázi léků lze vyhledat všechny

nzip.cz



Vyhledávání

Výsledky vyhledávání

Masarykovo nám., 6, 53341, Lázně Bohdaneč 8.2 km

Lázeňská léčebna

Zobrazit detail

Paliativní medicína +5

Hospic Chrudim z.ú.

Štěpánkova, 89, 53701, Chrudim 9.8 km

Hospic

Zobrazit detail

Paliativní medicína +5

Hospic Chrudim z.ú.

K Ploché dráze, 602, 53701, Chrudim 9.9 km

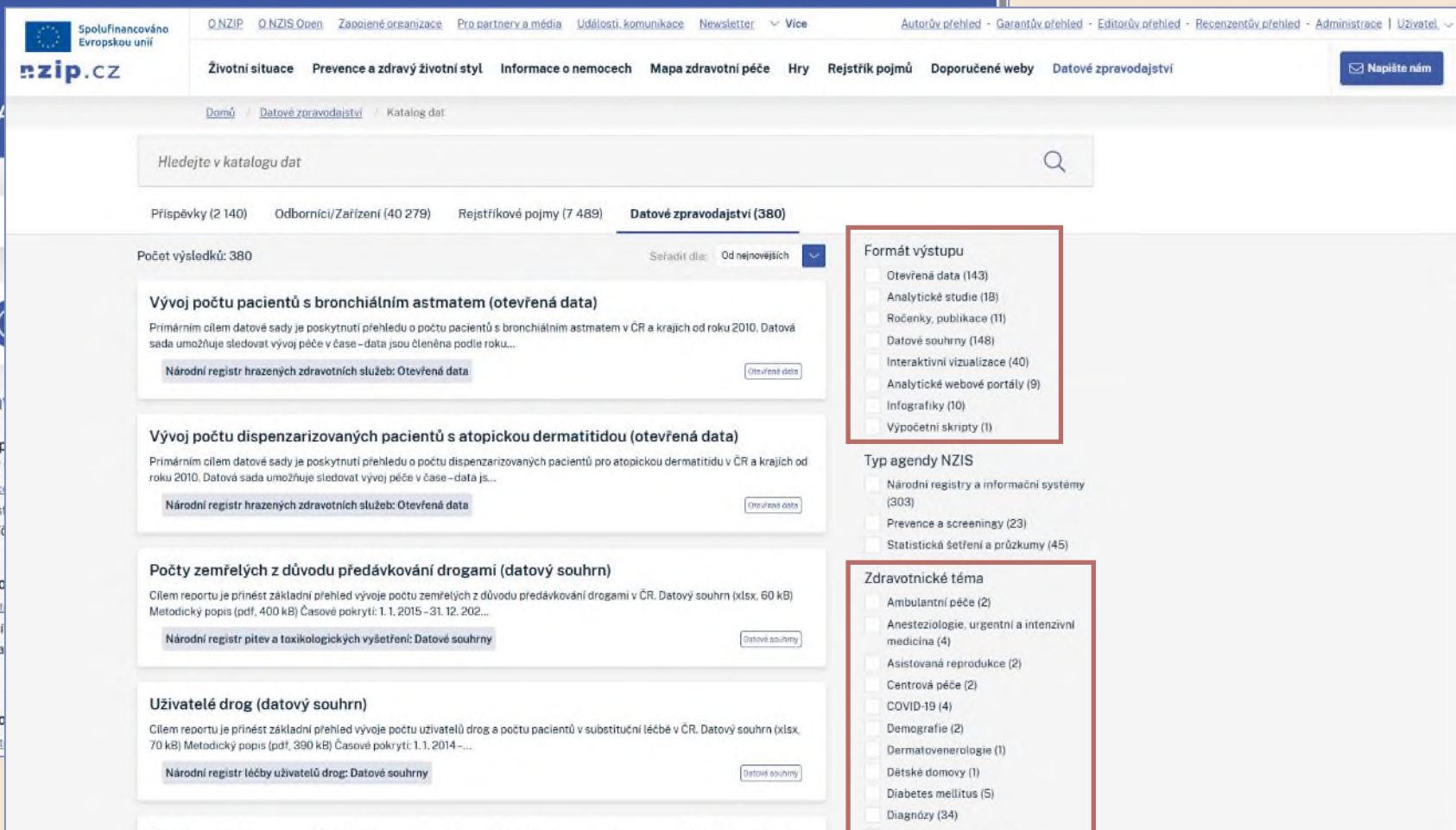
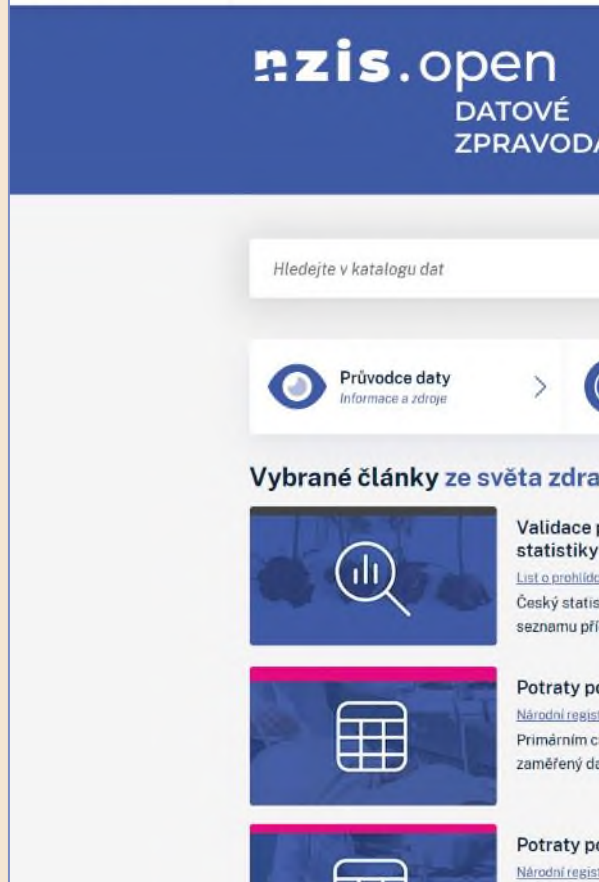
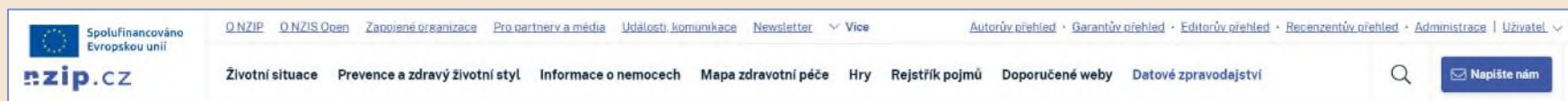
Hospic

Zobrazit detail

Alergologie a klinická imunologie +39

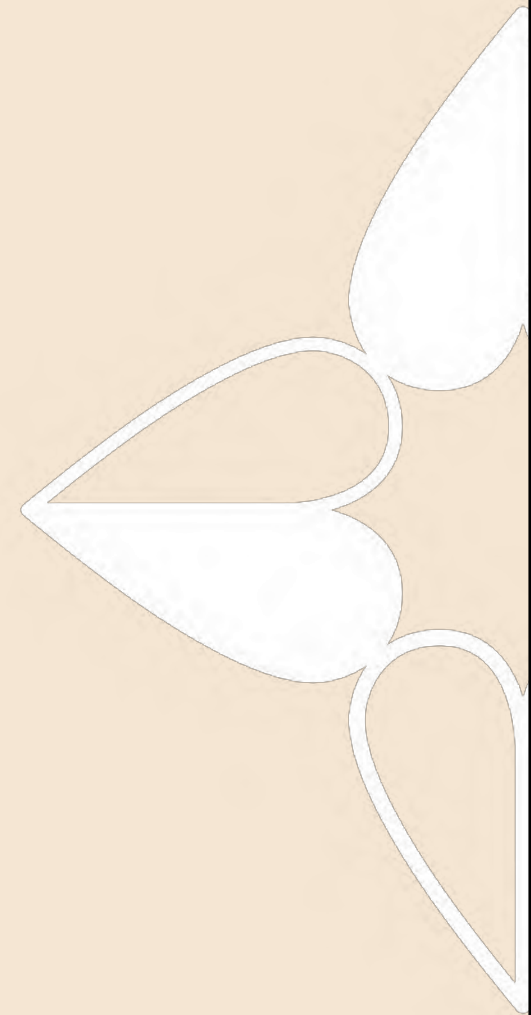
Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Chrudimská

nzip.cz



Zdravotnické informace

nzip.cz



Co na NZIP nyní najdete

Dostupnost zdravotní péče

Zdravotní pojištění 7 min. čtení

Autor: Ministerstvo zdravotnictví České republiky

Datum poslední aktualizace: 31. 1. 2024

Věděli jste, že zdravotní pojišťovny jsou povinny zajistit místní a časovou dostupnost zdravotních služeb? Jak je to s vašim právem na výběr poskytovatele zdravotních služeb a jak máte postupovat v případě, že chcete podat stížnost na konkrétního poskytovatele?



Povinnost zdravotní pojišťovny zajistit místní a časovou dostupnost

Zdravotním pojišťovnám stanoví povinnost zajistit svým pojištěncům místní a časovou dostupnost zdravotních služeb prostřednictvím poskytovatelů zdravotních služeb, s nimiž má uzavřené smluvní vztahy § 40 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. Konkrétní lhůty vyjadřující místní a časovou dostupnost zdravotních služeb jsou stanoveny nařízením vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb.

Právo na učinění dříve vysloveného přání

Práva pacienta 3 min. čtení

Autor: Ministerstvo zdravotnictví České republiky

Datum poslední aktualizace: 4. 12. 2019

Pacient může pro případ, kdy by se dostal do takového zdravotního stavu, ve kterém nebude schopen vyslovit souhlas nebo nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb a způsobem jejich poskytnutí, tento souhlas nebo nesouhlas předem vyslovit (dále jen „dříve vyslovené přání“).



Poskytovatel zdravotních služeb bude brát zřetel na dříve vyslovené přání pacienta, má-li ho k dispozici, a to za podmínky, že v době poskytování zdravotních služeb nastala předvídatelná situace, k níž se dříve vyslovené přání vztahuje, a pacient je v takovém zdravotním stavu, kdy není schopen vyslovit nový souhlas nebo nesouhlas.

Bude respektováno jen takové dříve vyslovené přání, které bylo učiněno na základě písemného poučení pacienta o důsledcích jeho rozhodnutí, a to lékařem v oboru všeobecné praktické lékařství, u něhož je pacient registrován, nebo jiným ošetřujícím lékařem v oboru zdravotní péče, s níž dříve vyslovené přání souvisí. Dříve vyslovené přání musí mít písemnou formu a musí být opatřeno

Co na NZIP nyní najdete

Domácí péče

Zvláštní druhy zdravotních služeb 3 min. čtení

Autor: Ministerstvo zdravotnictví České republiky
Datum poslední aktualizace: 17. 4. 2023

Během plánování propuštění z nemocnice projednejte se svým ošetřujícím lékařem potřebu domácí zdravotní (ošetřovatelské) péče. Toto doporučení navazuje na hospitalizaci a má platnost čtrnáct dnů. Návaznost domácí zdravotní péče po uplynutí 14 dnů doporučuje váš registrující praktický lékař. Domácí péči vám ale mohou předepsat lékaři i v dalších situacích.



Domácí péči může indikovat na omezenou dobu:

- ošetřující lékař v nemocnici – na 14 dní následně po hospitalizaci,
- ambulantní specialista, lékař poskytovatele poskytující lékařskou pohotovostní službu, lékař poskytovatele poskytujícího zdravotní služby na urgentním příjmu, na 14 dní, a to i v případech, kdy pacient nebyl hospitalizován,
- v případě paliativní péče se časový limit rozšiřuje až na 3 měsíce.

Domácí péči na dobu neomezenou předepisuje praktický lékař.



Péče o pacienta s demencí – podpora nemocného v rozhodování

Je velmi důležité podporovat člověka s demencí v tom, aby činil vlastní rozhodnutí. Stejně jako všichni ostatní mají i lidé s demencí právo podílet se na rozhodnutích, která se týkají jejich života. ...

Mozek a nervy > Demence: péče o blízkého

ČLÁNEK



Péče o pacienta s demencí – zapojení druhých do péče

Být pečovatелеm a starat se o blízkého člověka s demencí je cesta, kterou můžete společně procházet i mnoho let. Abyste zvládli tuto roli v dlouhodobém horizontu, neobejdete se bez pomoci dalších lidí...

Mozek a nervy > Demence: péče o blízkého

ČLÁNEK



Péče o pacienta s demencí – ústní hygiena a další péče o sebe

Demence ovlivňuje nejen paměť, ale také systematickosti, koordinaci a trpělivost, potřebnou při péči o ústní hygienu a další druhy sebeobsluhy. Špatná ústní hygiena bývá přitom spojena s nechutenstvím...

Mozek a nervy > Demence: péče o blízkého

ČLÁNEK



Péče o pacienta s demencí – změna postoje při péči o blízkého člověka

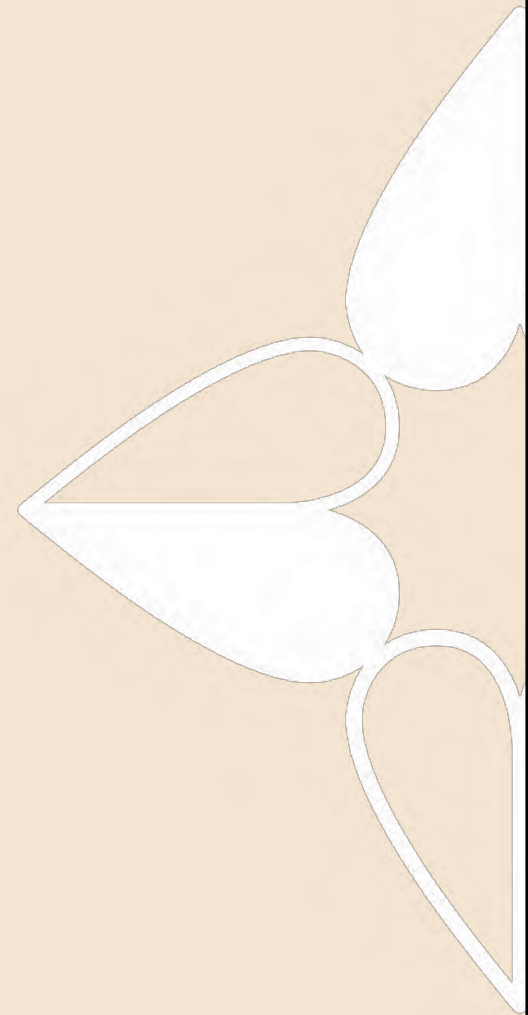
Náš postoj a naše prožívání není vždy jen pouhou reakcí na vnější svět a na to, co se kolem nás děje. To, jak se v různých situacích cítíme, ovlivňuje nejen situace samotná, ale i náš vlastní přístup...

Mozek a nervy > Demence: péče o blízkého

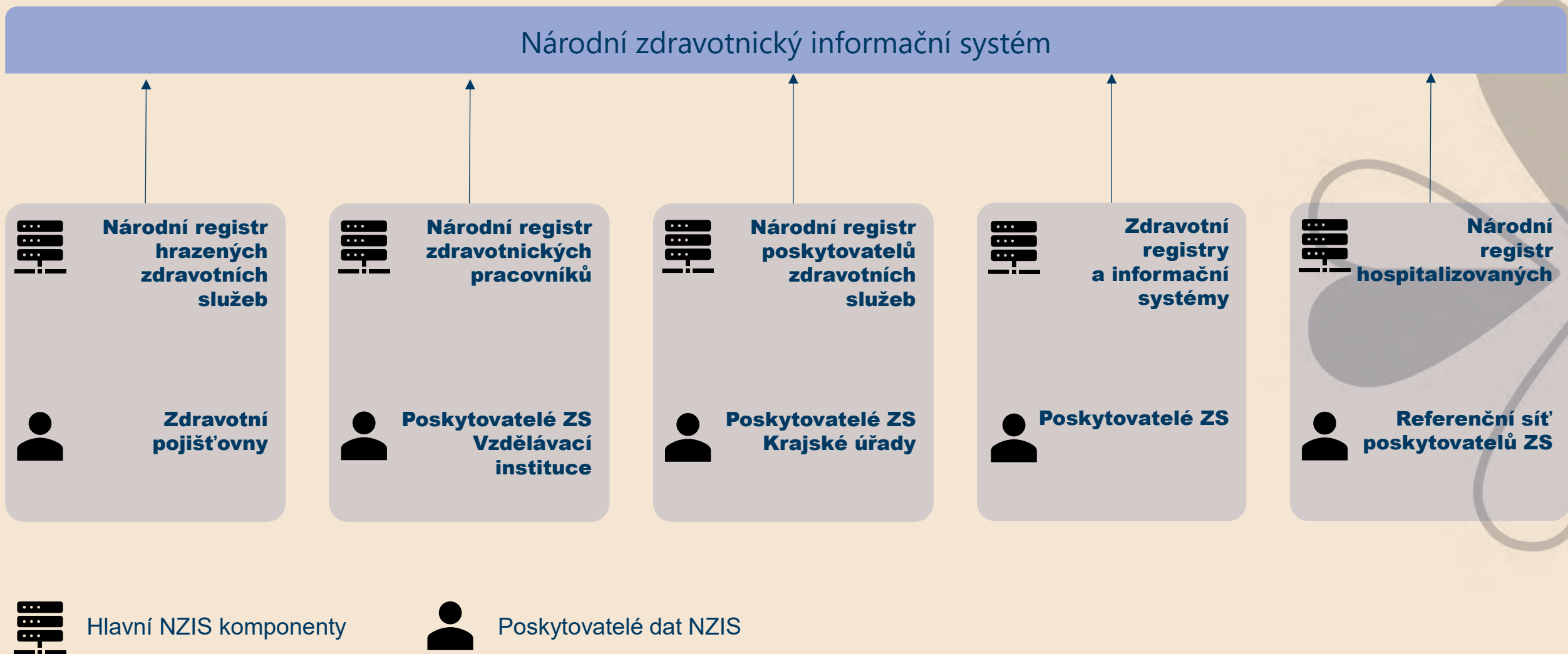
ČLÁNEK

Zdravotnická data

nzis.open



NZIS a jeho základní komponenty



Odbornosti 913, 925 a 926 v datech na NZIS Open

Odbornost	Popis obsahu
913 – všeobecná sestra v sociálních službách	Datový souhrn: „ <u>Počet unikátních pacientů s vykázanou péčí odbornosti 913</u> (všeobecná sestra v sociálních službách) podle okresů“.
925 – domácí péče	Datový souhrn: „ <u>Počet unikátních pacientů s vykázanou péčí odbornosti 925</u> (domácí péče) podle okresů“.
926 – domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu	<u>Datové souhrny:</u> „Počet unikátních pacientů s vykázanou péčí odbornosti 926 (domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu) podle okresů“ „Podíl úmrtí s vykázanou odborností 926 (domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu) v posledních 30 dnech podle okresů“ ...

Ukázka dostupných dat

Počet unikátních pacientů s vykázanou péčí odbornosti 913 (všeobecná sestra v sociálních službách) podle okresů

K přepočtu na 100 tis. obyvatel byly použity počty obyvatel platné vždy k 1. 7. daného roku.

	Absolutní počet osob s vykázanou odborností 913 alespoň 1× v daném roce								Relativní počet osob s vykázanou od		
Okres	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2016	2017	2018
Česká republika	63 184	66 111	68 988	71 367	71 146	72 325	75 172	76 240	598	624	649
Praha	5 293	5 710	6 217	6 580	6 549	6 475	6 753	7 021	416	444	478
Benešov	713	694	650	646	650	715	715	709	733	711	661
Beroun	410	429	485	472	452	430	462	479	452	468	522
Kladno	942	1 049	1 127	1 154	1 102	1 156	1 125	1 136	579	642	684
Kolín	620	685	746	760	797	832	752	786	625	685	739
Kutná Hora	509	550	589	585	652	642	647	616	682	734	782
Mělník	582	629	655	696	710	693	747	796	549	589	607
Mladá Boleslav	615	660	701	759	767	744	754	745	486	519	546

Ukázka dostupných dat

Počet unikátních pacientů s vykázanou péčí odbornosti 913 (všeobecná sestra v sociálních službách) podle okresů

VERZE 2024-01
Metodický popis

Autorský kolektiv:	Jiří Jarkovský ¹ , Marek Lichter ¹ , Michaela Havlíčková ¹ , Jan Mužík ¹ , Tomáš Májek ¹ , Daniel Klimeš ¹ , Martin Komenda ¹ , Ladislav Dušek ¹ ¹ Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Recenzenti:	
Datum vytvoření dokumentu:	20. 9. 2024
Datum poslední aktualizace:	2. 12. 2024
Datum a vyjádření pověření pro ochranu osobních údajů UZIS:	26. 9. 2024
Datum schválení poradou vedení UZIS:	1. 10. 2024
Typ výstupu:	Datový souhrn
ID výstupu:	OIS-05-03
Klíčová slova:	NISPP, Národní informační systém paliativní péče, paliativní péče, péče o umírající, terminální péče, všeobecná sestra v sociálních službách, odbornost 913
EuroVoc:	NT3 paliativní péče
Citace:	Jarkovský J., Lichter M., Havlíčková M., Mužík J., Májek T., Klimeš D., Komenda M., Dušek L. Počet unikátních pacientů s vykázanou péčí odbornosti 913 (všeobecná sestra v sociálních službách) podle okresů. <i>Národní zdravotnický informační portál</i> [online]. Praha: Ministerstvo zdravotnictví ČR a Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, 2024 [cit. 2024-12-10]. Dostupné z: https://www.nzip.cz/data/2258-unikatni-pacienti-pece-odbornost-913-okresy-datovy-souhrn . ISSN 2695-0340.
Datový souhrn dostupný na:	https://www.nzip.cz/data/2258-unikatni-pacienti-pece-odbornost-913-okresy-datovy-souhrn
Kontakt:	analzy@uzis.cz

1 Popis datového souhrnu

1.1 Primární cíl

Datový souhrn poskytuje základní přehled o osobách v okresech ČR a v Praze od roku 2016, kterým byl alespoň 1× v daném roce vykázan kód výkonu pod odborností 913 – všeobecná sestra v sociálních službách.

1.2 Základní informace

Cílem datového souhrnu je poskytnout report pro zdravotnické organizace, patientské organizace, (odbornou) veřejnost, místní samosprávy a další subjekty sloužící k informování o regionálním stavu paliativní péče (pod specifickou odborností). Data jsou stratifikována dle roku a územní jednotky bydliště osoby. Osoba musí mít vykázan výkon pod odborností 913 alespoň 1× v daném roce. Výsledky jsou vyjádřeny v absolutních počtech osob a v přepočtu na 100 000 obyvatel územní jednotky.

1.3 Interpretace, informační hodnota a případné limity

Absolutní počty přináší základní přehled o poskytované péči osobám v dané územní jednotce. Relativní počty na 100 000 obyvatel představují hodnoty porovnatelné napříč kraji i roky. K přepočtu na 100 000 obyvatel byly použity počty obyvatel platné vždy k 1. 7. daného roku. Data jsou poskytována od roku 2016. V případě, že by osoba změnila trvalé bydliště (do jiného okresu) v rámci sledovaného roku, bude započítána vícekrát. V opačném případě jde o unikátní osoby. Z kódů výkonů, které byly vykázaný pod odborností 913, byly vyřazeny následující: 99946, 99947, 99949, 99930, 09950, 09115. Jde o výkony, které souvisí s testováním nemoci COVID-19, tj. provádění např. antigenního testu. Tyto kódy jsou vyřazeny z důvodu (velkého) množství provedení v konkrétních letech. Nebylo by možné srovnávat zejména roky 2020 a 2021 s roky ostatními.

1.4 Ochrana osobních údajů

Datový souhrn je připravován v souladu se zákonem 372/2011 Sb. (Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování) §73 odst. 8 a zákonem 110/2019 Sb. §16.

1.5 Klíčová slova

NISPP, Národní informační systém paliativní péče, paliativní péče, péče o umírající, terminální péče, všeobecná sestra v sociálních službách, odbornost 913

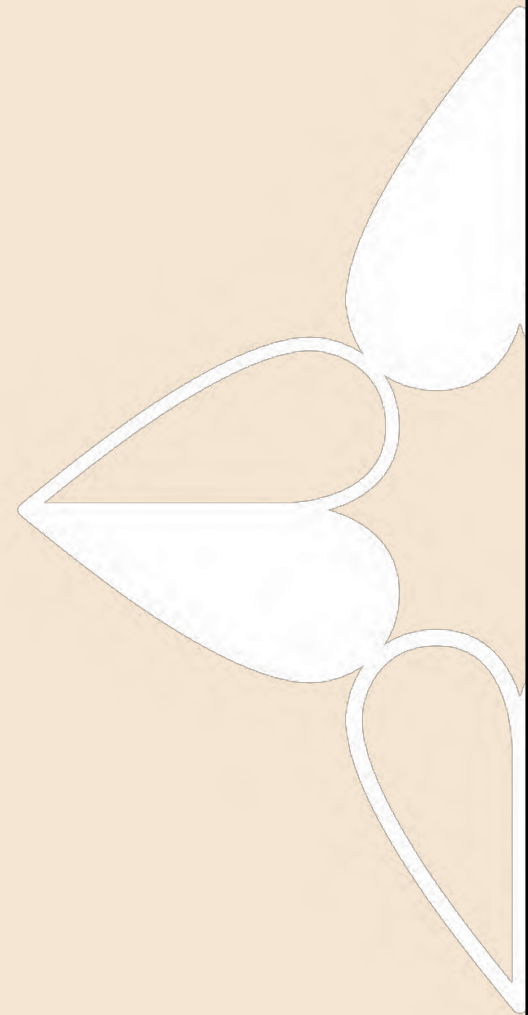
1.6 Klasifikace dle EuroVoc

NT3 paliativní péče

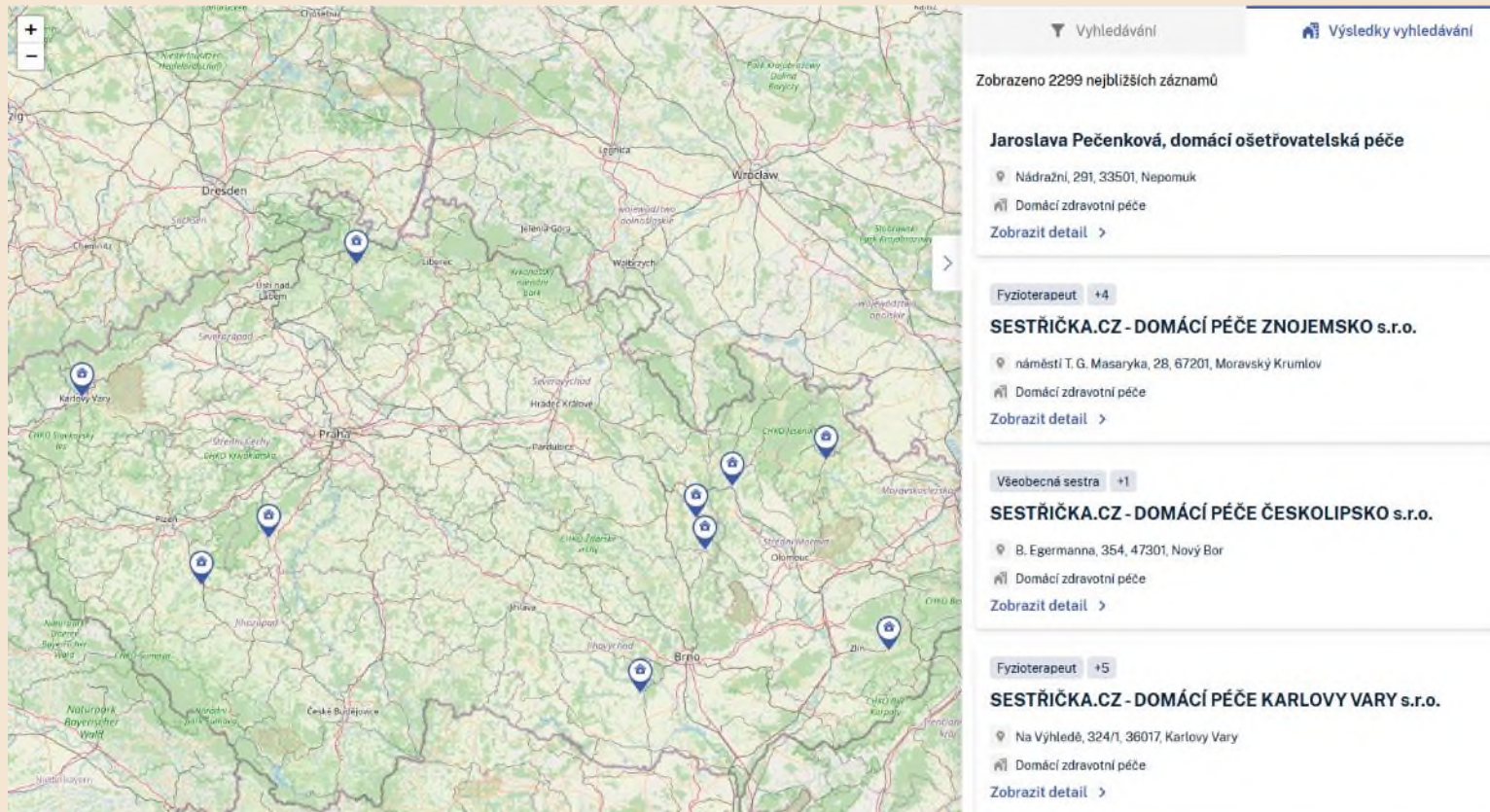
2 Technická charakteristika

- Periodicita aktualizace: ročně
- Formát datové sady:xlsx
- Velikost: 290 kB

KOMPAS α NZIP



Interaktivní mapa (výstup KA 3)



Zdroj dat

- Vlastní databáze?
- NRPZS?
- Jiné datové zdroje?

Komplexní průvodci



Screeningové programy

Poradte se se svým praktickým lékařem o screeningových programech

[Průvodce screeningem](#)



Duševní zdraví

To, jak se cítíme, určuje kvalitu našeho života

[Průvodce duševním zdravím](#)



Zdravotnická data

Klíčová a strategická rozhodnutí nejsou o dojmech, ale o datech

[Průvodce zdravotnickými daty](#)



Nežádoucí události

Nežádoucí události ve zdravotnictví a jak jim lze předcházet

[Průvodce nežádoucími událostmi](#)

Ke zdraví vlastní cestou



Zdravé stárnutí

Jak stárnout s energií a vitalitou – máte to ve svých rukou.

[Průvodce zdravým stárnutím](#)



Zdravotní gramotnost

Naučte se orientovat v záplavě informací a rozhodovat správně pro své zdraví.

[Průvodce zdravotní gramotností](#)



Průvodce domácí (zdravotní) péčí

<https://www.nzip.cz/domaci-pece>

??

Edukační obsah pro
veřejnost

Interaktivní
mapa

Web
projektu

Data o domácí
péči



