

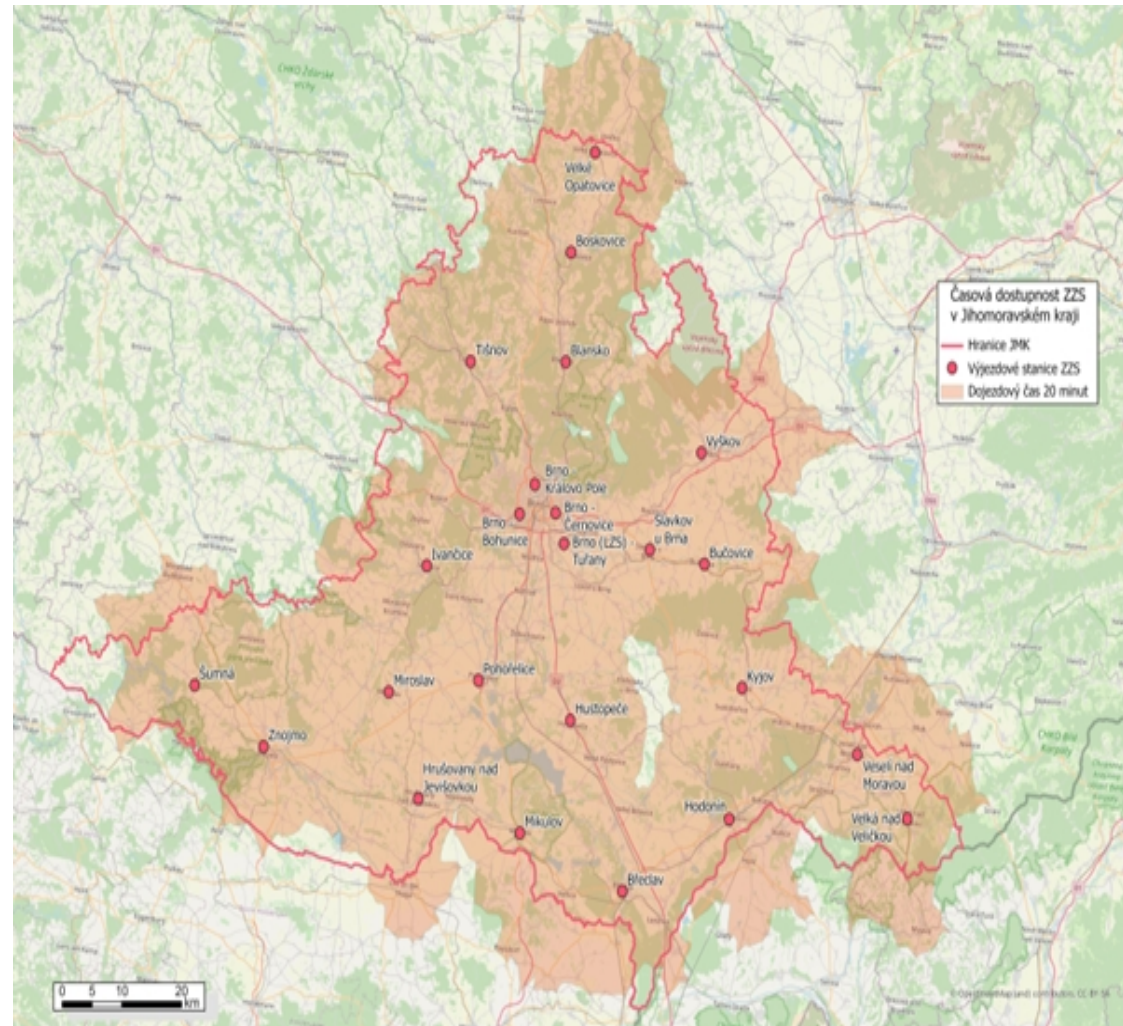
Pacient v DP – co vše mu může ZZS JmK nabídnout?

Bc. Romana Pochylá, MBA,
náměstek pro NLZP, vedoucí inspektorů provozu ZZS
JmK

Konference ČAS DOMA, 2024

ZZS JmK

- 7 územních oddělení
- 24 výjezdových základen



Kdo vlastně přijede?



RZP/RLP



RV (rendez-vous), Inspektor provozu



Pojízdná jednotka intenzivní péče

monitor životních funkcí

- automatické měření tepové frekvence
- měření krevního tlaku
- záznam EKG a jeho vyhodnocování
- měření parametrů dýchání

Zmíněný přístroj umožňuje za použití systému Life Net i odeslání záznamu EKG k vyhodnocení na specializovaná kardiologická pracoviště.

Kyslík, nástroje na intubaci, obvazový materiál, dlahy, léky, porodnický balíček...



Co může ZZS JmK nabídnout?



Sociální péče



- Interní dokument Sociální první pomoc u ZZS JmK
- Nabízí zasahujícím posádkám síť akutních kontaktů - adekvátní reakce na situace v terénu
- V dlouhodobém horizontu nabízí síť kontaktů pro rizikové pacienty
- Klíčový požadavek – pomoc dostupná a ZDARMA

... o lidech a pro lidi ...

Děti 0- 15 let

Děti 0 - 15 let
Mladiství 15 - 24 let
Dospělí
Senioři
Lidé bez přístřeší
Mimořádná situace
Psychosociální intervenční služba
Pro zaměstnance ZZS JmK

Děti 0 – 15 let

Mladiství 15 – 24 let

Senioři

Lidé bez přístřeší – základní pomoc

Lidé bez přístřeší – základní pomoc

Psychosociální intervenční služba pro zaměstnance ZZS JmK

MOŽNOST Č. 1 – v rámci ZZS

Korvasová Alexandra, Mgr. – tel.: 606 169 038
Doutěl Zbyněk, DiS. – tel.: 737 978 049
Kroupová Renata, DiS. – tel.: 774 949 872
Mazálková Monika, DiS. – tel.: 723 435 933
Novotná Ida, Mgr. – tel.: 776 595 848

Peer podpora (kolegiální = poskytující je zdravotník) můžete vyhledat po nadlimitní stresové situaci i při dlouhodobém zatížení. Můžete být také osloveni peerem s nabídkou podpory. Setkání jsou individuální nebo skupinová, forma může být různá - načasují osobní nebo telefonická. Vše je dobrovolné a důvěrné. Chcete-li, můžete zvolit telefonický hovory a není nutné se no. představit.

MOŽNOST Č. 2 – PEER Z JINÉ ZZS či NEMOCNICE

Kontakty na peer: SPIS z celé ČR na <https://spis.cz/kontakt>
- můžete volit podle odbornosti kraje, muž/žena, psycholog

MOŽNOST Č. 3 – TÍSŇOVÁ LINKA, ZDRAVOTNÍK, PSYCHOLOG

Linka kolegiální podpory pro pracovníky ve zdravotnictví, celostátní, anonymní, nenahrává se: tel.: 530 331 122, tel.: 530 331 131, každý den 08:00 – 20:00

MOŽNOST Č. 4 – NEZDRAVOTNÍK, PSYCHOLOG, mimo ZZS

Mgr. Veronika Hanáčková, psychologka HZS - tel.: 778 964 069 (PO – PÁ 07:00 – 15:30)

V krajních případech lze volat i o víkendů, pomoc hlavně formou anonymní telefonické út. konzultace, možné je domluvit i osobní setkání.

Komplexní přehled návazné sítě na jednom listu

Senioři

ŠPATNÁ SOCIÁLNÍ SITUACE – KOMPLEXNÍ INFORMAČNÍ SERVIS

Poradna Socio Info Point, Koliště 19, Brno

– tel.: 800 140 800, sip@brno.cz;

www.socialnipece.brno.cz

SOS tlačítko pro seniory (zpoplatněno 250 Kč/měsíc) určeno seniorům od 65 let, občanům starším 18 let s průkazem osoby se zdravotním postižením

NÁSILÍ NA SENIORECH

Spondea - tel.: 739 078 078

Linka důvěry (24/7) – tel.: 608 902 410

NEDOKÁŽE VYŘÍDIT

sociální dávky – příspěvek na péči, mobilitu

průkazy TP, ZTP, a ZTP/P

Poradna Socio Info Point, Koliště 19, Brno

– tel.: 800 140 800, sip@brno.cz;

www.socialnipece.brno.cz

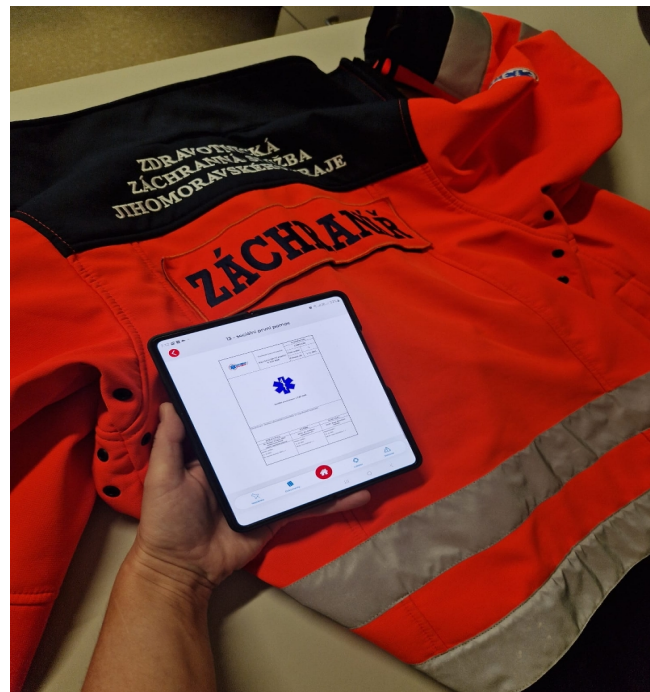
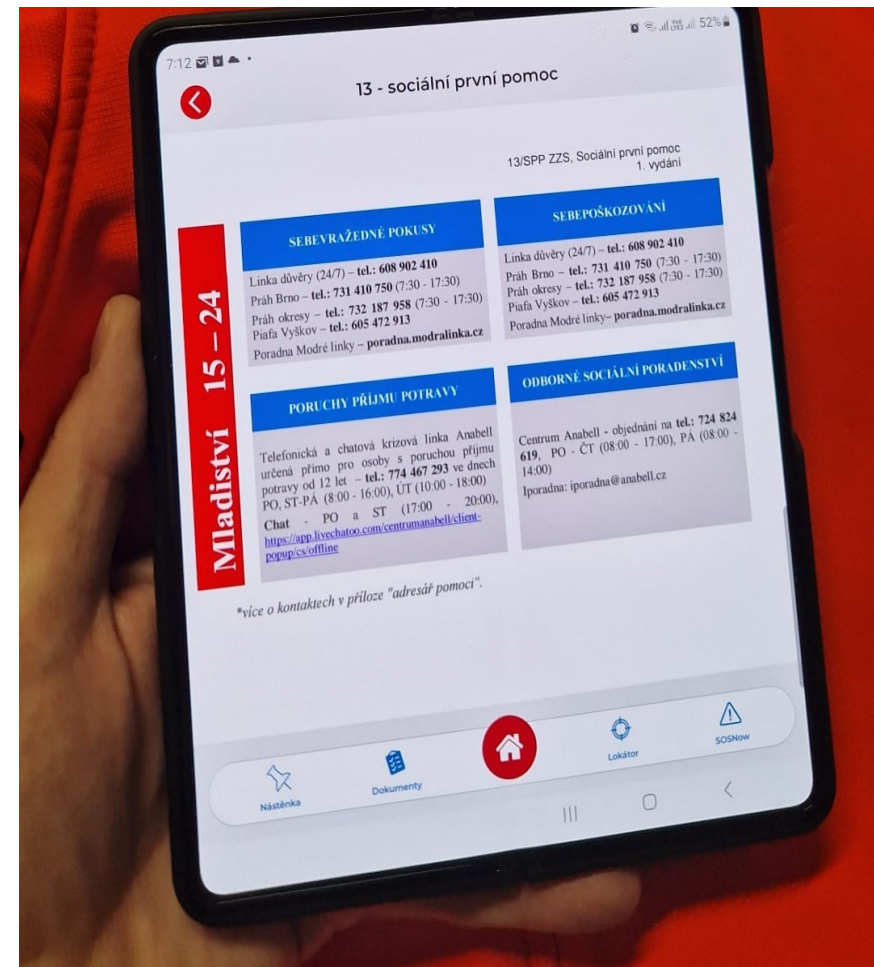
POTŘEBUJE KOMPENZAČNÍ POMŮCKU (postel, chodítka, WC křeslo)

Poradna Socio Info Point, Koliště 19, Brno

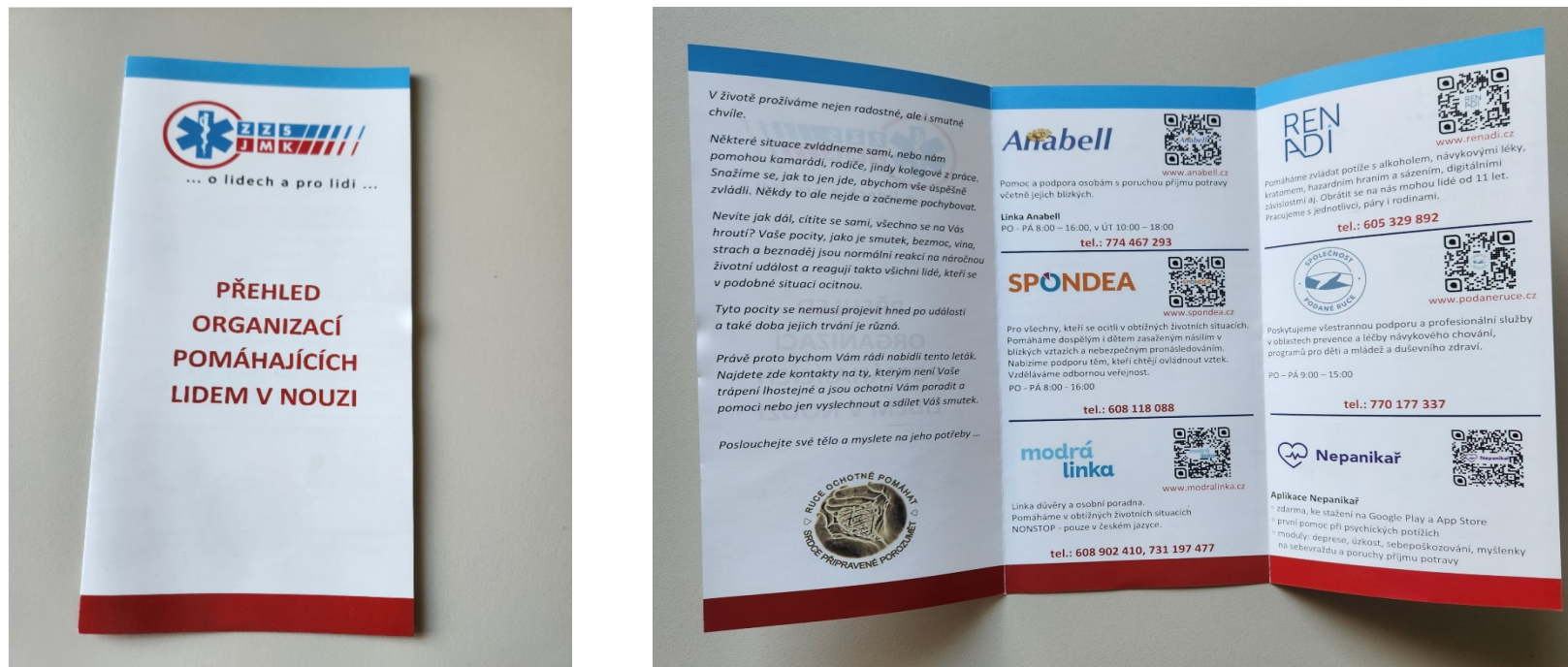
– tel.: 800 140 800, sip@brno.cz;

www.socialnipece.brno.cz

**Klíčová pro
úspěšnost
projektu je
okamžitá
dostupnost
kontaktů v
terénu**



Letáček ponechaný na místě může nabídnout čas k rozmyšlení...



Přednemocniční neodkladná péče



- Péče o postižené na místě náhle vzniklého onemocnění, úrazu nebo jiného zhoršení zdravotního stavu, které by bez poskytnutí PNP mohly vést ke vzniku dlouhodobých nebo trvalých následků, případně k selhání životních funkcí a náhlé smrti.

Nejčastější důvody zásahu ZZS u pacientů v DP

- **Akutní zhoršení zdravotního stavu** - např. zhoršení dýchání, náhlé změny krevního tlaku, náhlá bolest na hrudi, nebo obtížná kontrola bolesti, které mohou signalizovat například infarkt myokardu, mrtvici nebo jinou život ohrožující příhodu.
- **Dehydratace** - pacienti, kteří nejsou schopni se o sebe postarat, mohou mít problémy s dostatečným příjmem tekutin nebo živin, což může vést k dehydrataci, slabosti nebo kolapsu.
- **Pád a zranění** - u starších nebo méně pohyblivých pacientů jsou pády velmi časté, což může vést k frakturám, krvácení nebo jiným vážným poraněním.
- **Exacerbace chronických onemocnění** - u pacientů s chronickými chorobami, jako je chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN), srdeční selhání nebo diabetes, může dojít k akutnímu zhoršení, což vyžaduje rychlý zásah.
- **Respirační selhání** - zejména u pacientů s plicními problémy, kdy dochází k dušnosti, snížení hladiny kyslíku nebo respirační tísní, která vyžaduje kyslíkovou podporu nebo jiný typ intervence.
- **Poruchy vědomí** - různé příčiny, včetně hypoglykémie, hypoxie, nebo neurologických příhod.
- **Infekce a horečka** - u pacientů se sníženou imunitou nebo chronickými nemocemi může běžná infekce rychle přejít do závažného stavu, jako je sepsa, která vyžaduje urgentní lékařskou péči.
- **Psychické problémy** - u některých pacientů mohou nastat akutní psychické problémy, například deprese, úzkost nebo zmatenost, která se může projevovat agresivitou nebo tendencemi k sebepoškozování.
- **Reakce na léky nebo předávkování** - špatné dávkování léků nebo nežádoucí reakce mohou vést k závažným stavům, jako jsou alergické reakce, respirační obtíže nebo jiné toxické příznaky.
- **Problémy s invazivními zařízeními** - u pacientů se zavedenými katétry, PEG sondami nebo jinými invazivními pomůckami může dojít k jejich ucpaní, infekci nebo poruše, což vyžaduje zásah záchranné služby nebo odbornou pomoc.
- **Vyčerpání pečující rodiny**

Vybavení sanitních vozidel – jednotné vybavení v rámci celého kraje

Kyslíková maska

Kyslíková maska s nebulizací



Spontánní ventilace – kyslíková lahev

Boussianac CPAP ventil



- neinvazivní ventilace - tlak regulujeme množstvím kyslíku/vzduchu/směsi, které vpouštíte do systému (l/min) - stačí pouze přívod kyslíku/vzduchu.

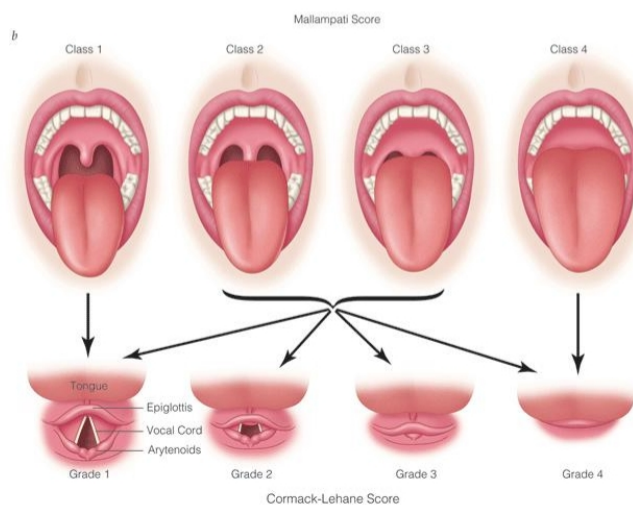
Spontánní ventilace NIV – ventilátor

**NIV maska
(neinvazivní
ventilace)**



- Celoobličejové masky jsou první volbou v počáteční fázi léčby akutního respiračního selhání
- Režim CPAP pro NIV (CPAP – kontinuálně podávaný pozitivní tlak)

Zajištění dýchacích cest



Ventilátory Oxylog



Oxylog® 2000 plus



Oxylog® VE300



Oxylog® 1000



Dräger Oxylog® 3000 plus

Weinmann



MEDUMAT Standard2



MEDUMAT Easy CPR



MEDUMAT Standard

Hersill



Hersill VITAE 40

Přístrojové vybavení



Injekční dávkovač

Agilia



SN – 50C6



Permanentní močový katetr – ve vozech ZZS nejsou

Vyhláška č. 55/2011 Sb.

Vyhláška o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků



Počet pacientů za diagnózu a období 1.10.2023 - 30.9.2024

DG - kód	DG - název	Počet pacientů - osob
R33	Retence - zadržení moči	566
T830	Mechanická komplikace močového katétru (zavedeného dlouhodobě)	364
T831	Mechanická komplikace jiných močových pomůcek a implantátů	24
Celkem za období		954

296/2012 Sb.

VYHLÁŠKA

ze dne 3. září 2012

o požadavcích na vybavení poskytovatele zdravotnické dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky



Tracheostomická kanyla, miniTrach – ve vozech ZZS nejsou

296/2012 Sb.

VYHLÁŠKA

ze dne 3. září 2012

o požadavcích na vybavení poskytovatele zdravotnické dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky

2.13. sadou pomůcek pro zajištění dýchacích cest - laryngoskop s různými velikostmi lžic, endotracheální kanyly pro všechny věkové skupiny pacientů, Magillovy kleště, zavaděč do endotracheální kanyly, supraglotické pomůcky, souprava pro koniotomii



Dušnost, zahlenění – antibiotika ve vozech ZZS nejsou

- **Povaha urgentní péče:** Úkolem záchranné služby je poskytovat akutní a urgentní péči pacientům v ohrožení života nebo při náhlých zdravotních potížích
- **Diagnostika infekcí:** Předepsání antibiotik by mělo být podloženo správnou diagnózou, která určí, zda je infekce bakteriálního původu.
- **Odpovědnost za racionální užívání antibiotik:** Nesprávné nebo nadměrné užívání antibiotik vede k rezistenci.
- **Právní a systémová omezení:** Zákony a předpisy zdravotních služeb omezují, co smí zdravotnický personál v urgentní péči předepisovat a vydávat. Standardně antibiotika předepisuje lékař po důkladném vyšetření, což je mimo rámec běžné činnosti záchranné služby.
- **Invazivní meningokoková onemocnění:** vybavení podle vyhlášky MZ 51/95 sb. Ve voze je jedna dávka parenterálního antibiotika (3 g cefotaximu), transportní hemokultivační nádoby.

Kód pojišťovny	RECEPT	pol. d.
	AA	
<small>(lékař předepisuje pro celý recept (výpis, prohlášení, repetitor o průběhu upokojení, nutná a neodkladná péče, atd.)</small>		
Příjmení a jméno		
Číslo pojištění		f.
Bydliště (adresa)		
Popl.	Diagnóza ¹	Sk.
		Kód
Započ. dopl.		
Úhrada		
Rp.		
Popl.	Diagnóza ¹	Sk.
		Kód
Započ. dopl.		
Úhrada		
Rp.		
Dne:		
razítko poskytovatele, jmenovka, podpis a telefon lékaře		Připravil: Vyšel:
<small>¹ Vypíše se pouze v případě zjištěné choroby.</small>		10/11/1564

Paliativní péče



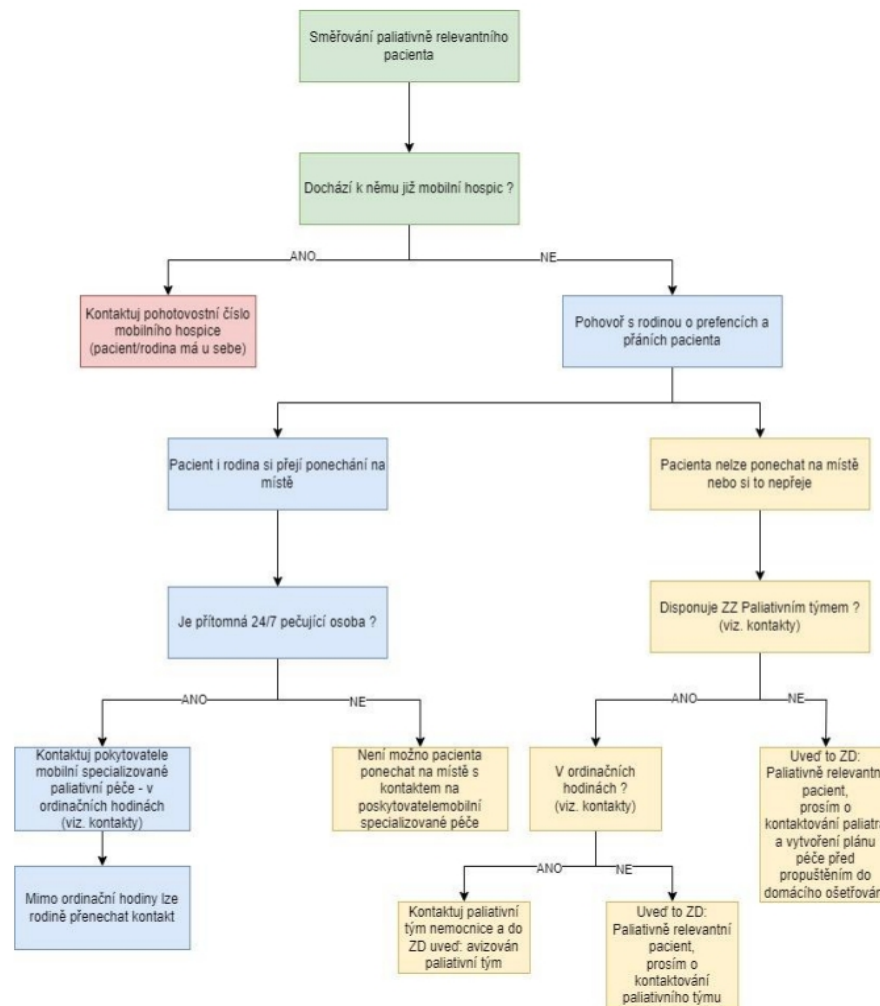
- Dva interní dokumenty Paliativně relevantní pacient/KZOS.
- Cílem je zajistit včasnou identifikaci tzv. paliativně relevantních pacientů v průběhu zpracování tísňové výzvy.
- „Paliativně relevantní pacient“ v kontextu ZZS je pacient v pokročilé fázi nevyléčitelného onemocnění, který potřebuje rychlou a účinnou léčbu symptomů, ale má snížený užitek z akutní hospitalizace a naopak zvýšenou potřebu paliativní péče.
- Cílem péče v kontextu terminálního stavu základního onemocnění v souladu s ustanovením Zákona o zdravotních službách nebývá primárně prodloužení života, ale zmírnění utrpení a zachování kvality života pacienta.
- U pacientů klasifikovaných jako „Paliativní pacient“ je vždy nutné individuálně zvážit možný přínos postupů resuscitační péče, zejména UPV a rozšířené KPR, a to v souladu s příslušnými doporučeními odborných společností. Doporučený postup Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof České lékařské společnosti J.E. Purkyně (SUMMK ČLS) pro resuscitaci uvádí výslovně terminální stádium nevyléčitelného chronického onemocnění.

Klasifikace KZOS dle RAPID - PCST

Kritéria Rapid-PCST:

Kritérium	Zjišťujeme:	Ptáme se:			(možno také dohledat v historii volání v informačním systému)
1. Diagnóza nevyléčitelného onemocnění	<ul style="list-style-type: none"> onkologická diagnóza s metastázami, chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN), srdeční selhání, amyotrofická laterální skleróza nebo roztroušená skleróza (ALS/RS), chronická dialýza nebo domácí oxygenoterapie 	<p><i>"S čím se pacient dlouhodobě léčí?"</i></p> <p><i>"Kde má nádor? Má ho ještě někde jinde?"</i></p>	3. Funkční stav, symptomy	<p><u>A zároveň:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> zhoršování funkčního stavu (ztráta sebeobsluhy nebo pohyblivosti, slabost, nechutenství, hubnutí) nebo zhoršení symptomů (bolesti, dušnosti, zvracení, poruchy vědomí) 	<p><i>"Co se aktuálně zhoršilo?"</i></p> <p><i>"Jaké má teď potíže?"</i></p>
2. Hospitalizační historie	<p><u>A zároveň:</u></p> <p>opakovaná neplánovaná hospitalizace za poslední měsíce se stejnou potíží</p>	<p><i>"Byl už s tím stejným problémem víckrát neplánovaně v nemocnici?"</i></p>	<p>☐ Při splnění všech tří podmínek se jedná o tísňové volání, jehož subjektem je paliativně relevantní pacient.</p> <p>☒ Kontraindikací je volání zjevně nesouvisející se základním onemocněním</p>		

Algoritmus paliativně relevantního pacienta



Fakta – průměrná cena jednoho výjezdu posádky RZP

- **5 600 Kč** (průměr 20 km a 60 minut)

Fakta – domácí péče

- **982,12 Kč** (20 km a 60 minut)

$$06317 = 1.07 \text{ Kč} \times 548 \text{ bodů} + 20 \text{ km} \times 16.49 \text{ bodů} \times 1.2 \text{ Kč} = 586.36 \text{ (60 minut)} + 395.76 \text{ (20km)}$$

Vykazování domácí péče

- **06349** - signální výkon - ošetrovatelská péče o pacienta v terminálním stavu
- S ohledem na indikační skupiny pacientů je preferovaná nepřetržitá dostupnost domácí péče, tj. **24/7**
 - **06135** – v případě nutnosti návštěvy v nočních hodinách nebo o víkendech
 - **06137** – výkon sestry v den pracovního volna
 - 06318, 06313, 06315, 06317 – čtyři typy návštěv s časovým rozsahem 15, 30, 45 a 60 minut.
- **06321, 06323, 06325, 06327, 06329, 06331, 06333, 06335** – pro financování materiálových výkonů pro odbornost 925 až 3x denně.

FUNGUJE OPERATIVNÍ INDIKACE TAKOVÝCH NÁVŠTĚV? POUKAZ BY MĚL BÝT VYSTAVEN PŘEDEM!!! Je možné toto v praxi zajistit? Dají se naplánovat komplikace pacienta?

Budoucnost – multidisciplinární propojení

- Vyšší zapojení praktických lékařů
- Systémový NADHLED – porovnání efektivity, nákladů a optimalizovat je
- Efektivní předávání informací
- Posílení role sester v DP
- Financování domácí péče

Akční plán 2021–2024

- Zvýšení efektivity poskytované domácí péče prostřednictvím posílení role sestry DP – 1. fáze
- Kontinuální zvyšování kvality domácí péče
- Zlepšení dostupnosti domácí péče v souladu s demografickým vývojem

Akční plán 2025–2026

- Zvýšení efektivity poskytované domácí péče prostřednictvím posílení role sestry DP zejména v oblasti indikace a preskripce léčivých přípravků s vybranými účinnými látkami – zahájení diskuzí s odbornou veřejností
- Implementace nástrojů kontinuálního zvyšování kvality domácí péče



Děkuji za pozornost...

