

**MKF**  
**MEZINÁRODNÍ KLASIFIKACE**  
**FUNKČNÍCH SCHOPNOSTÍ,**  
**DISABILITY A ZDRAVÍ**



- **Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví – MKF**
- V originále International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF
- Patří do skupiny klasifikací vyvinutých Světovou zdravotnickou organizací (WHO)
- Základní filozofie a politika rehabilitace osob se ZP

# МКФ

Mezinárodní  
klasifikace  
funkčních  
schopností,  
disability  
a zdraví



World Health  
Organization



- МКФ byla schválena a doporučena k praktickému používání Světovým zdravotnickým shromážděním v květnu 2001
- V ČR knižní vydání v roce 2009
- Víceúčelová klasifikace
- Popisuje situaci každé osoby v řadě domén vztahujících se k funkčnímu stavu pacienta



# Rozvoj MKF

K rozvoji MKF v ČR přispěli:

- Lékařka prof. MUDr. Olga Švestková, Ph.D.
- Lékař prof. MUDr. Jan Pfeiffer, DrSc.
- Z Kliniky rehabilitačního lékařství 1. LF UK a VFN v Praze
- Velký boom ohledně povinného používání MKF ve zdravotnictví – cca v roce 2011-2012-2013



# MKN vs. MKF

- **MKN kóduje chorobný stav člověka** (nemoci, poruchy, zdravotní problémy, ..)
- **MKF popisuje situaci člověka** v řadě okolností, které se vztahují k jeho aktuálnímu zdravotnímu stavu
- Dvě osoby se stejnou nemocí (dle MKN) mohou mít různý stupeň svých funkčních schopností (dle MKF)
- Tzn. stejná dg. může mít pro různé lidi zcela odlišné následky (např. s ohledem na jejich momentální sociální situaci)



# Podstata MKF

- Má univerzální použití
- Nehodnotí pouze osoby s disabilitami, **hodnotí všechny lidi.**
- Vychází z předpokladu, že **každý člověk může mít v určitém směru nějakou poruchu.**
- Závažnost poruchy je hodnocena podle toho, jak dalece způsobuje omezení aktivit, ovlivnění životního stylu či sociální role osoby.
- Důraz na faktory prostředí, které mohou výkon aktivity usnadnit nebo mu bránit.
- **Disabilita - překážka**



# Cíle MKF

- Poskytnout **vědecké základy** k pochopení a studiu zdraví a ke zdraví se vztahujících stavů, východisek a determinant.
- Zavést **společný jazyk** při popisování mezi různými uživateli (pracovníci ve zdravotnictví, vědci, političtí pracovníci a veřejní pracovníci, včetně osob s disabilitami).
- Umožnit **srovnání dat** mezi zeměmi, disciplínami zdravotní péče, službami a časem.
- Poskytnout **systematické kódovací schéma** pro systémy zdravotnických informací.

# Aplikace MKF

- Statistická pomůcka - studie populace
- Výzkumná pomůcka – měření kvality života
- Klinická pomůcka – srovnávání léčebných postupů, vyhodnocování RHB
- Pomůcka sociální politiky – plánování soc. zabezpečení, kompenzačních systémů
- Pomůcka při výchově – vytváření osnov



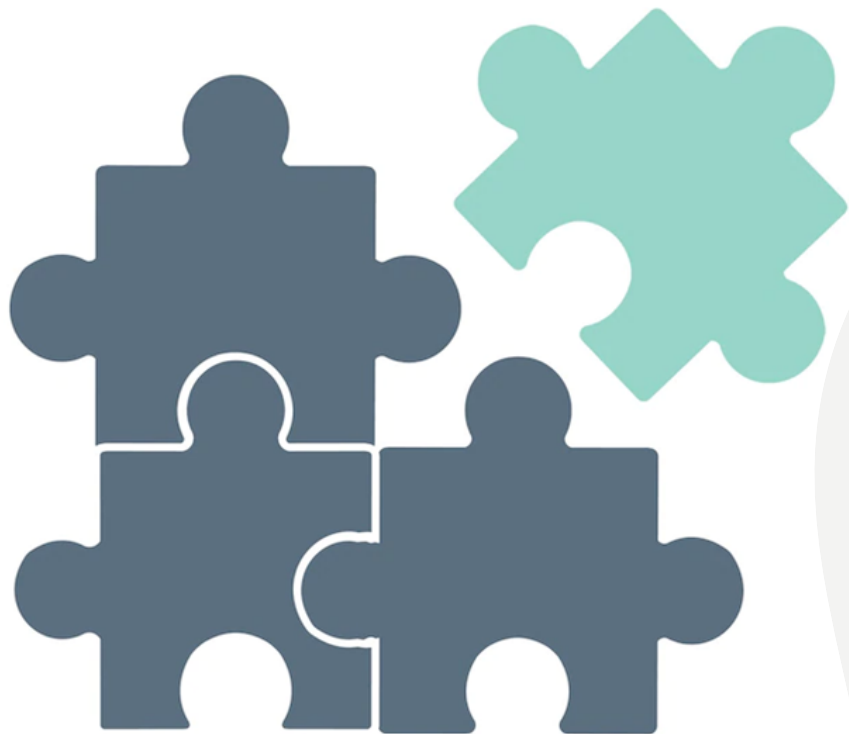
# Uspořádání MKF

MKF má 2 části, každou se 2 komponentami:

- Část 1: Funkční schopnost a disabilita
  - Tělesné funkce a struktury
  - Aktivity a participace
- Část 2: Spolupůsobící faktory
  - Faktory prostředí
  - Osobní faktory



# Uspořádání MKF



MKF klasifikace je uspořádána podle tří základních okruhů, které se navzájem prolínají a doplňují. Jedná se o:

- Komponenty
- Domény
- Kvalifikátory



# Domény

- Uvnitř jednotlivých komponent nebo i napříč komponentami jsou vytvářeny určité celky a bloky, které se vztahují k anatomickým strukturám, fyziologickým funkcím i k různým úkonům a činnostem, které jsou konány v každodenním životě.

Např.:

- Tělesné funkce – Kap. 1 – Mentální funkce
- Aktivity a participace – Kap. 4 – Pohyblivost

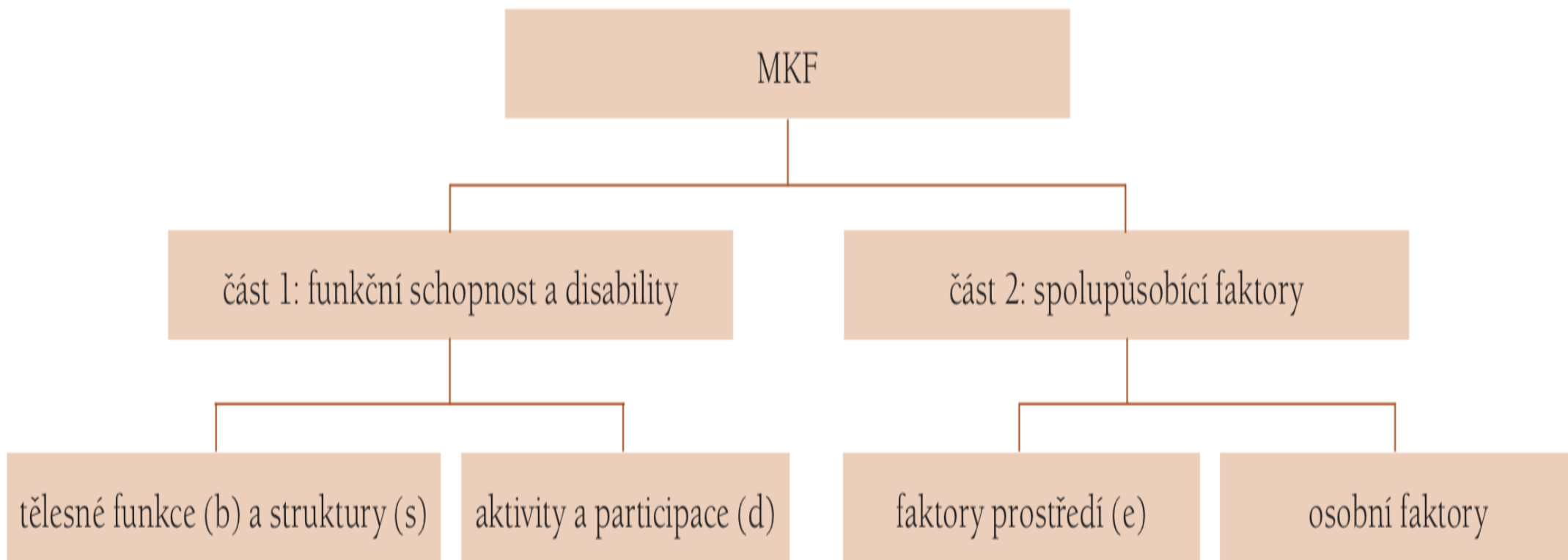


# Použití MKF

MKF používá alfanumerický systém s následujícím označením:

- b – tělesné funkce
- s – tělesné struktury
- d – aktivity a participace
- e – faktory prostředí

TAB. 2. ČÁSTI A KOMPONENTY MKF.



# Kódy a kvalifikátory

KÓD

KVALIFIKÁTORY



- Po písmenech následuje numerický kód, který začíná číslem kapitoly (1. číslice), následován druhým stupněm (2. číslice) a třetí a čtvrtý stupeň (každá další číslice).
- S ohledem na to, jak je možné být v daném případě konkrétní
- Kódy MKF jsou kompletní když je přítomen kvalifikátor, který označuje velikost stupně zdraví (v negativním pojetí závažnost problému člověka).
- Kvalifikátory jsou kódovány jako jeden, dva nebo více členů za tečkou (nebo dělítkem).

# Kvalifikátory

<b>xxx 0</b> Žádný problém	(nepřítomen, zanedbatelný...)	0–4 %
<b>xxx 1</b> Lehký problém	(nepatrný, nízký...)	5–24 %
<b>xxx 2</b> Středně těžký problém	(střední, snesitelný...)	25–49 %
<b>xxx 3</b> Těžký problém	(vysoký, extrémní...)	50–95 %
<b>xxx 4</b> Úplný problém	(totální...)	96–100 %
<b>xxx 8</b> nespecifický		
<b>xxx 9</b> nelze aplikovat		

- Použití kvalifikátoru je nezbytným předpokladem pro smysluplnost použití jakéhokoli kódu.
- Jsou kódovány čísla 0 až 9 za tečkou na konci každého kódu.
- Bez kvalifikátorů kódy nemají smysl.

# Kvalifikátor tělesných funkcí

Kód tělesné funkce (včetně kvalifikátoru)	Slovní vyjádření kvalifikátoru	Upřesnění kvalifikátoru	Procentní vyjádření
b 4 100.0	žádná porucha	(nepřítomná, zanedbatelná, ...)	0-4%
b 4 100.1	lehká porucha	(mírná, nízká, ...)	5-24%
b 4 100.2	středně těžká porucha	(prostřední, jasná, ...)	25-49%
b 4 100.3	těžká porucha	(vysoká, extrémní, ...)	50-95%
b 4 100.4	úplná porucha	(totální, ...)	96-100%
b 4 100.8	nelze určit		
b 4 100.9	nelze aplikovat		

- Používá se jednostupňový kvalifikátor
- Např. b 4100
- b – komponenta Tělesné funkce
- 4 – doména – Kap. 4 – Funkce kardiovaskulárního, hem., imun. a respiračního systému
- 410 – Funkce srdce
- 4100 – Srdeční frekvence



# Kvalifikátor tělesných struktur

- U tělesných struktur (anat. části těla – končetiny, orgány) se používají ještě další 2 kvalifikátory.
- První (generický) kvalifikátor - označení rozsahu nebo velikosti poruchy
- Druhý kvalifikátor - určení povahy změn,
- Třetí kvalifikátor - lokalizace poruchy.
- Např. s 75011
  - s – Tělesná struktura
  - 7 – Kap. 7 – Str. vztahující se k pohybu
  - 750 – Struktura DK
  - 7501 – Struktura bérce
  - 75011 – Kolenní kloub

Kód tělesné funkce (včetně kvalifikátoru)	Slovní vyjádření kvalifikátoru	Upřesnění kvalifikátoru	Procentní vyjádření
s 75 011.0	žádná porucha	(nepřítomná, zanedbatelná, ...)	0-4%
s 75 011.1	lehká porucha	(mírná, nízká, ...)	5-24%
s 75 011.2	středně těžká porucha	(zřetelná, větší, ...)	25-49%
s 75 011.3	těžká porucha	(vysoká, extrémní, ...)	50-95%
s 75 011.4	úplná porucha	(totální, ...)	96-100%
s 75 011.8	jiná		
s 75 011.9	blíže neurčená		

Druhý kvalifikátor	Třetí kvalifikátor
0 není změna struktury	0 více než jeden orgán
1 úplná ztráta	1 vpravo
2 částečná ztráta	2 vlevo
3 přídatná část	3 obě strany
4 nepřiměřený rozměr	4 vpředu
5 přerušovaná kontinuita	5 vzadu
6 vybočená pozice (poloha)	6 nahoře
7 kvalitativní změny struktury, včetně nahromadění tekutin	7 dole
8 jiné	8 jiné
9 blíže neurčené	9 blíže neurčené (nelze aplikovat)

# Kvalifikátory pro aktivity a participace

<b>xxx 0</b> Žádný problém	(nepřítomen, zanedbatelný...)	0–4 %
<b>xxx 1</b> Lehký problém	(nepatrný, nízký...)	5–24 %
<b>xxx 2</b> Středně těžký problém	(střední, snesitelný...)	25–49 %
<b>xxx 3</b> Těžký problém	(vysoký, extrémní...)	50–95 %
<b>xxx 4</b> Úplný problém	(totální...)	96–100 %
<b>xxx 8</b> nespecifický		
<b>xxx 9</b> nelze aplikovat		

- K určení komponent aktivit a participace slouží dva kvalifikátory
  - pro výkon (co člověk skutečně dělá) – s asistencí, s komp. pomůckou
  - pro kapacitu (co je schopen dělat, čeho je schopen dosáhnout) – bez asistence
- Kvalifikátor kapacity hodnotí nevyšší možný stupeň funkční schopnosti daného člověka, kterého může v dané doméně a v daném momentě dosáhnout.

# Kvalifikátor pro faktory prostředí

- Faktory prostředí vytvářejí fyzické, sociální a postojevé prostředí, ve kterém lidé žijí.
- Faktory prostředí mohou být:
  - + facilitující (život usnadňující)
  - bariérové (ztěžující, znemožňující)

Např. :

- e310 Nejbližší rodina - + podporující rodina
- E420 Jednotlivé postoje přátel – ztráta přátel
- Okraje chodníku bez rozdílu výšky mohou být facilitační pro uživatele vozíků, ale bariérou pro nevidomé

Kód tělesné funkce (včetně kvalifikátoru)	Slovní vyjádření kvalifikátoru	Upřesnění kvalifikátoru	Procentní vyjádření
e xxx.0	žádná bariéra	(nepřítomná, zanedbatelná, ...)	0-4%
e xxx.1	lehká bariéra	(nízká, ...)	5-24%
e xxx.2	středně těžká bariéra	(zřetelná, větší, ...)	25-9%
e xxx.3	těžká bariéra	(vysoká, extrémní, ...)	50-95%
e xxx.4	úplná bariéra	(totální, ...)	96-100%
e xxx. +0	žádná facilitace	(nepřítomná, zanedbatelná, ...)	0-4%
e xxx. +1	lehká facilitace	(nízká, ...)	5-24%
e xxx. +2	středně těžká facilitace	(zřetelná, větší, ...)	25-49%
e xxx. +3	těžká facilitace	(vysoká, extrémní, ...)	50-95%
e xxx. +4	úplná facilitace	(totální, ...)	96-100%
e xxx.8	bariéru nelze určit		
e xxx. +8	facilitaci nelze určit		
e xxx.9	nelze aplikovat		

# Pravidla kódování



- Kóduje se vše pomocí kódování všech oblastí funkcí a disability i složek faktorů prostředí
- Kódují se jen ty informace, které **jsou podstatné pro stanovení činností** dané osoby
- Kóduje se funkční stav v akutním stavu
- Kóduje se funkční stav ve stabilizovaném stavu (nejvíce 1 měsíc zpětně)
- Kódují se **pouze jednoznačné informace**
- Při nejistotě rozhodování mezi dvěma kvalifikátory **se přikláníme k funkčně lepšímu**



**Děkuji za pozornost**