

# Cesta pacienta ke katetrizační ablaci fibrilace síní

*Výchozí data před zavedením systému BELLA*

**Erika Pindorová**

Nemocnice AGEL Třinec - Podlesí

Dotazníkové šetření | květen–červenec 2025 | n = 100

„Pacient s fibrilací síní čeká od prvních příznaků k léčbě v průměru téměř 10 měsíců. My jsme se chtěli podívat, kde se ten čas ztrácí.“

# Cíl práce

- zmapovat cestu pacienta od prvních příznaků k ablaci
- identifikovat prodlevy v procesu péče
- porovnat rozdíly podle věku a pohlaví
- zhodnotit zkušenost pacienta
- získat výchozí data pro hodnocení přínosu systému BELLA

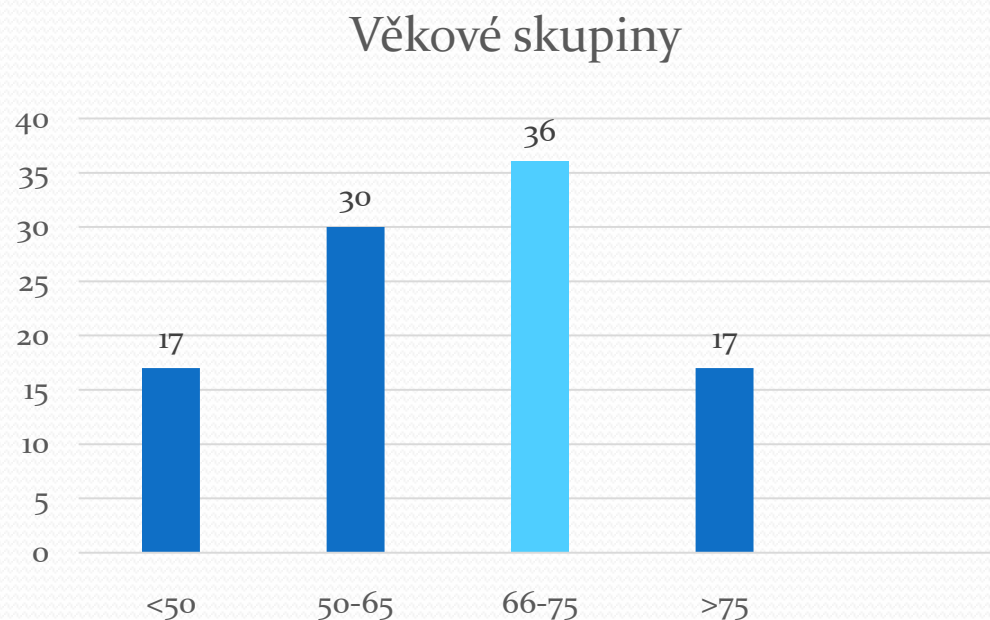
# Soubor a metodika

- prospektivní dotazníkové šetření
- Nemocnice AGEL Třinec - Podlesí – Arytmologie
- květen–červenec 2025
  
- **100 pacientů**
- **Hodnocené intervaly:**
- **T<sub>1</sub>:** příznaky → lékař
- **T<sub>2</sub>:** diagnóza → WL
- **T<sub>3</sub>:** WL → výkon

Statistická analýza: deskriptivní statistika, ANOVA, bootstrap CI

# Charakteristika souboru

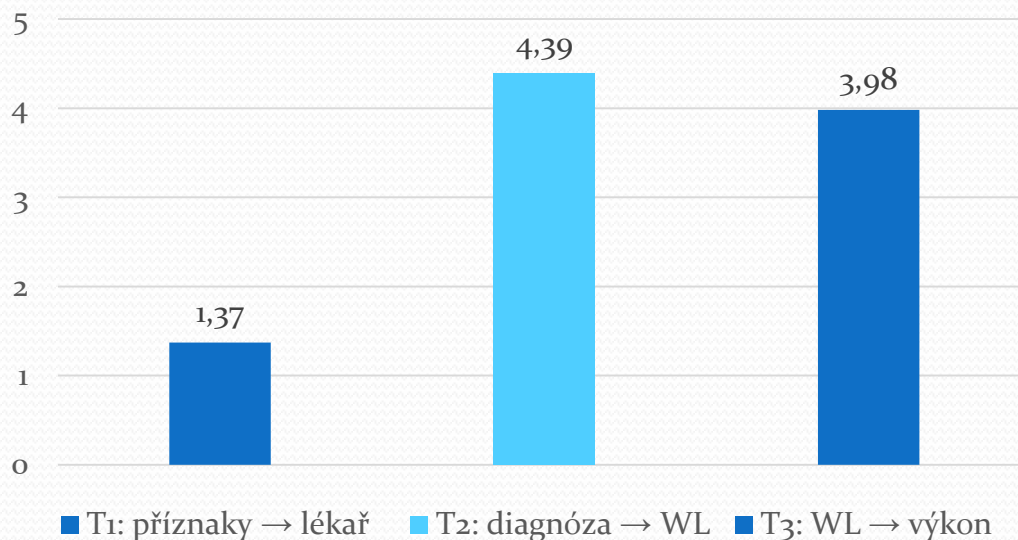
- Průměrný věk 62,8 ± 13,9 let
- medián: **66 let**
- zastoupení: **muži 50 % | ženy 50 %**
- nejčastější skupina: **66–75 let (36 %)**



# Cesta pacienta k výkonu

- Příznaky → Lékař → Diagnóza → WL → Ablace

Cesta pacienta - časové intervaly



- **Nejdelší část cesty tvoří interval mezi diagnózou a zařazením na WL.**

# Hlavní výsledky

- Délka jednotlivých intervalů
- $T_1$ : 1,37 měsíce
- $T_2$ : 4,39 měsíce
- $T_3$ : 3,98 měsíce
- Celková doba: 9,74 měsíce  $\approx$  **10 měsíců k výkonu.**

# Hlavní problém

- Hlavní úzké místo: T2
  - průměr: 4,39 měsíce
  - **31 % pacientů čeká > 6 měsíců**
  - nejdelší a ovlivnitelný úsek procesu
- 
- **Největší prodleva vzniká ještě před zařazením na WL.**

# První kontakt (T1)

- Reakce pacientů na příznaky
  - 41 % vyhledalo lékaře až po >1 měsíci
  - první kontakt:
    - praktický lékař: 51 %
- 
- **Opožděné vyhledání péče může oddálit diagnózu.**

# Rozdíly podle věku

- Věk významně ovlivňuje délku cesty
- <50 let: 7,01 měs.
- 50–65 let: 9,77 měs.
- **66–75 let: 12,18 měs.**
- >75 let: 7,24 měs.

- $p = 0,006$

Tabulka 1 A: Časové intervaly podle věkové kategorie (měsíce)

Věk	n	T1	T2	T3	Celkem
<50	17	1,13	3,41	2,47	7,01
50–65	30	1,37	4,30	4,10	9,77
<b>66–75</b>	<b>36</b>	<b>1,47</b>	<b>5,46</b>	<b>5,25</b>	<b>12,18</b>
>75	17	1,41	3,26	2,56	7,24
p (ANOVA)	—	0,874	0,073	0,046*	0,006*

# Riziková skupina

- Interakce věku a pohlaví
- $p = 0,019$
- nejdelší doba: ženy 66–75 let  
→ 13,46 měs.

☒ hlavní sdělení:  
Prodlevy nejsou rovnoměrné  
– rizikovou skupinou jsou  
ženy 50–75 let.

Tabulka 1 B: Celková doba cesty podle pohlaví × věk (měsíce)

	<50	50–65	66–75	>75
Muži	6,85 (n=10)	8,28 (n=18)	11,04 (n=19)	8,00 (n=3)
Ženy	7,25 (n=7)	12,00 (n=12)	13,46 (n=17)	7,07 (n=14)

Interakce pohlaví × věk:  $F=2,55$ ;  $p=0,019$

# Informovanost pacientů

- Informovanost a komunikace
  - 96 % pacientů se cítilo dobře informováno
  - hlavní zdroj: kardiolog
  - 94 % preferuje osobní rozhovor
- 
- **Komunikace je silnou stránkou systému.**

# Spokojenost pacientů

- velmi spokojených: **61 %**
  - spíše spokojených: **37 %**
  - nespokojenost minimální
- 
- **98 % pacientů spokojeno**

# Role pacienta

- Zapojení pacienta do rozhodování
  - 79 % vnímá svou roli pozitivně
  - **21 %** necítí dostatečný vliv
- 
- **Je zde prostor pro větší zapojení pacienta do rozhodování o léčbě.**

# Co říkají pacienti...

- kratší čekací doby
- lepší komunikace mezi ambulancí a nemocnicí
- osobní kontakt s operátorem
- využití IT nástrojů

# Shrnutí hlavních zjištění

- průměrná cesta k ablaci: **9,7 měsíce**
- hlavní úzké místo procesu: **diagnóza → WL**
- riziková skupina: **ženy 50–75 let**
- vysoká informovanost a spokojenost pacientů

# Proč vzniká systém BELLA

- potřeba zkrátit interval T<sub>2</sub>
  - zlepšit koordinaci péče
  - zpřehlednit tok informací
  - zrychlit zařazení pacienta na WL
- 
- **BELLA vzniká jako odpověď na konkrétní slabá místa v péči.**

# Závěr

- Cesta pacienta ke katetrizační ablaci je dlouhá, ale zároveň stojí na kvalitní komunikaci a důvěře.
- Naším cílem je tuto cestu zkrátit, aniž bychom ztratili to, co funguje dobře.

Děkuji za pozornost