



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# KVALITA PÉČE

( jednotně v celé ČR )

*Leoš Heger,  
PSP ČR, 22. 2. 2011*

# ZAJIŠTĚNÍ KVALITY



*(vstupy, postupy a výstupy)*

\* \* \*

## všeobecné aspekty / předpisy

- bezpečnostní
- stavební
- elektro
- požární
- pracovní, ...



# NÁSTROJE (I. vstupy a postupy)



- registrace z.z.
- dohled stát. orgánů (SÚKL, SUJB, hyg.sl.)
- standardizace vstupů (personální a tech. normativy)
- akreditační / certifikační procesy
- standardizace postupů (hygienické režimy, *doporučené klinické postupy*, úhradové standardy, akreditační standardy, ...)



# NÁSTROJE (II. výstupy)



- **klinická zpětná vazba**
  - *měření medicínských výsledků*
  - *měření kvality života*
  - *určení indikátorů*
  - *problematika dlouhodobého sledování*
- **spokojenost pacienta**



# AKTÉŘI V SYSTÉMU



- **Ministerstvo zdravotnictví**
- **registrující authority**
- **státní úřady (SÚKL, SUJB, hyg.sl.)**
  
- **zdravotní pojišťovny**
- **certifikační authority**
- **Česká lékařská komora**
  
- **poskytovatelé (odborné a profesní společnosti)**
- **občané (pacienti / pojištěnci, N.G.O.)**
- **školské a výzkumné organizace**



# DALŠÍ INSTITUCE

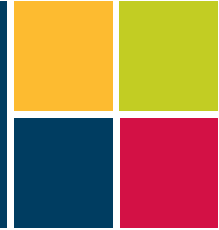


- odborné společnosti, ČLS JEvP,
- ČAS
- NRC, SAK ČR
- Kvalita očima pacientů
- ústavy soc. lékařství, SZÚ, ŠVZ IPVZ (Public Health)
- ÚZIS, KS RZIS
- Institut biostatist. a analýz, MU Brno
- Ústav informatiky AV ČR - Centrum biomed.informatiky
- Health Care Institute



# LEGISLATIVA

## – externí zajištění kvality



- **registrace zdravotnického zařízení**
- **system formálních externích kontrolních orgánů**
- **předávání dat do NZIS, vč. registrů**
- **institucionalizace dobrovolného externího hodnocení kvality a bezpečí**
- **hlášení nežádoucích událostí (SÚKL, Věstník MZ)**

# LEGISLATIVA

## – interní sledování kvality



- **system interního hodnocení** (Vyhláška MZ)
- **medicínské postupy** (Věstník MZ, Závazná stanoviska ČLK, doporučení ČLK, ČLS JEvP a odb.společností)
- **spokojenost pacientů** (Věstník MZ)
- **ukazatelé kvality** (Věstník MZ)
- **hlášení nežádoucích událostí** (SÚKL, Věstník MZ)
- **sledování a kontrola nosokomiálních infekcí** (Vyhláška MZ)





# DOPORUČENÉ KL. POSTUPY



- **pokusy o tvorbu**
  - *ČLS JEvP a odb.společnosti*
  - *ČLK*
  - *NRC*
  - *nemocnice a lék.fakulty*
  - *výzkumné instituce*
  - *ústavy soc.lékařství, IPVZ*
  - *soukr.firmy*
- **20 let = obecně použitelná a forensně čistá řešení v ČR nejsou**
- **nátlakový nástroj lékařů na úhrady**



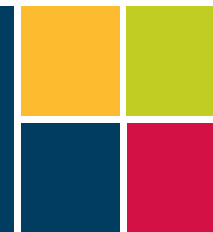
# REALITA DOPORUČENÝCH K.P.



- **ideální doporučený k.p.**  
= *EBM 100%, náklady nerozhodují*
- **úhradový standard**  
= *EBM 100%, náklady minimální*
- **akademický postup**  
= *EBM pod 100%, náklady nerozhodují*
- **běžný postup v praxi (zvykový)**  
= *EBM 0-100%, náklady bez kontroly*



# D.K.P. - podmínky fungování



- odpovídá EBM (www., mezinárodní konfrontace)
  - konformní s úhradovým standardem
  - garance pravidelné údržby
  
  - legislativně zakotvená pravidla tvorby, používání a schvalování
- 
- **!!! peníze !!!**
    - *(granty či institucionální financování)*
    - *vazba na úhrady v.z.p. a nadstandardy*



# ODKAZY (d.k.p. a indikátory)



L.Líčeník:

## **Klinické doporučené postupy.**

Universita Palackého v Olomouci, 2009

ISBN 978-80-244-2265-7

K.Došelová, M.Suchý, P.Tůma, P.Kožžený:

## **Katalog národní sady ukazatelů zdravotních služeb**

Národní referenční centrum Praha, 2010





## Příklad KCH operativy

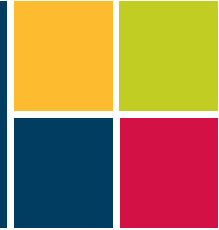
- riziková stratifikace
- statistická predikce mortality aktuálního spektra pacientů
- skutečně dosažená mortalita



- obtížná metodika, snadná interpretace
- flexibilní použitelnost



# DLOUHODOBÁ ZPĚT. VAZBA



- **longitudinální data z různých z.z. mají jen zdravotní pojišťovny**
- **pro nemocnici (pokud není souhlas pacienta) je získání dat z jiného z.z. prakticky nemožné**
- **problém mají řešit zdravotní registry, ale u většiny návrh zákona dlouhodobé sledování neošetřuje**

# NAVAZUJÍCÍ REFORMNÍ AGENDY



- **manažerská informatika**
- **transparentní alokace zdrojů do oborů, segmentů péče, regionů**
- **hodnocení technologií / E.B.M.**
- **regulace vstupu nových kapacit, přístrojů, léků, materiálů a postupů do úhrad ze zdravotního pojištění**
- **zastropování péče (úhradové standardy, nadstandardy, spoluúčast)**



**DĚKUJI**  
**za pozornost**