

## Zvyšování kvality péče a bezpečí pacientů nemocnicích



Renata Podstatová  
MediConsulting plus



## Kvalita zdravotní péče

- **WHO, 1966:** „Souhrn výsledků dosažených v prevenci, diagnostice a léčbě, určených potřebami obyvatelstva na základě lékařských věd a praxe“
- **Novelizovaná:** „Stupeň dokonalosti poskytované zdravotní péče ve vztahu k soudobé úrovni znalostí technologického vývoje“
- Obecná definice potom říká, že kvalita péče je **„dělat správné věci správným způsobem“**
- **Hlavní úkol v ČR:** Zajištění **zdravotní péče** na současné **úrovni** medicínských znalostí při **efektivním** využití prostředků zdravot. **pojištění**



## Kvalita zdravotní péče

***Konat správné věci ve správném čase,  
a to již napoprvé***

### Pravidla kvality:

- Kvalita znamená splnění určitých požadavků
- Schopnost uspokojit očekávání, potřeby a požadavky pacientů
- O požadavcích rozhoduje pacient
- Požadavky na zdravotní péči se neustále zvyšují



## Kvalita zdravotní péče


- **Účinnost**
- **Dostupnost a včasnost**
- **Bezpečnost**
- **Přiměřenost zdravotního stavu**
- **Soustavnost a návaznost**
- **Přijatelnost pro pacienty**
- **Klinická a nákladová efektivita**
- **Ekvita (rovnocenný přístup k pacientům)**
- Součástí kontinuálního zvyšování kvality a efektivity
- Projekt zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných služeb a naplňování potřeb zdravotní péče - jeho nastavení, sledování, rozvíjení, hodnocení
- Součástí celkového zvyšování kvality je průběžné snižování rizik pro pacienty a personál. Rizika se mohou nacházet v oblasti procesů zdravot. péče stejně jako v nemocničním prostředí



## Kvalita zdravotní péče


**Kvalita je drahá.....**

**..... nekvalita je mnohem dražší!!!**

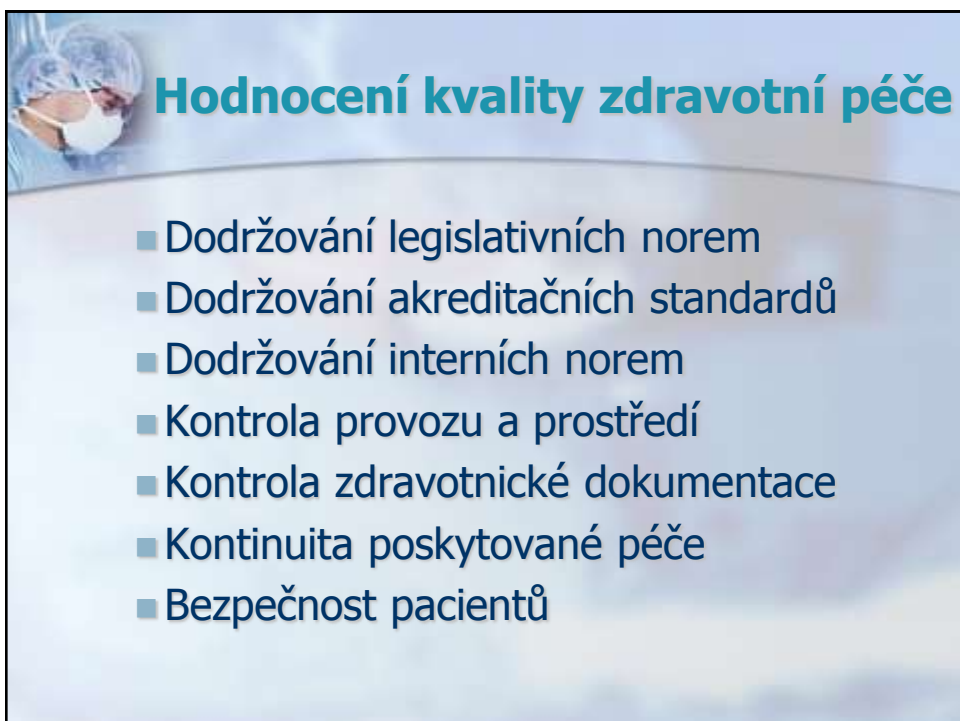
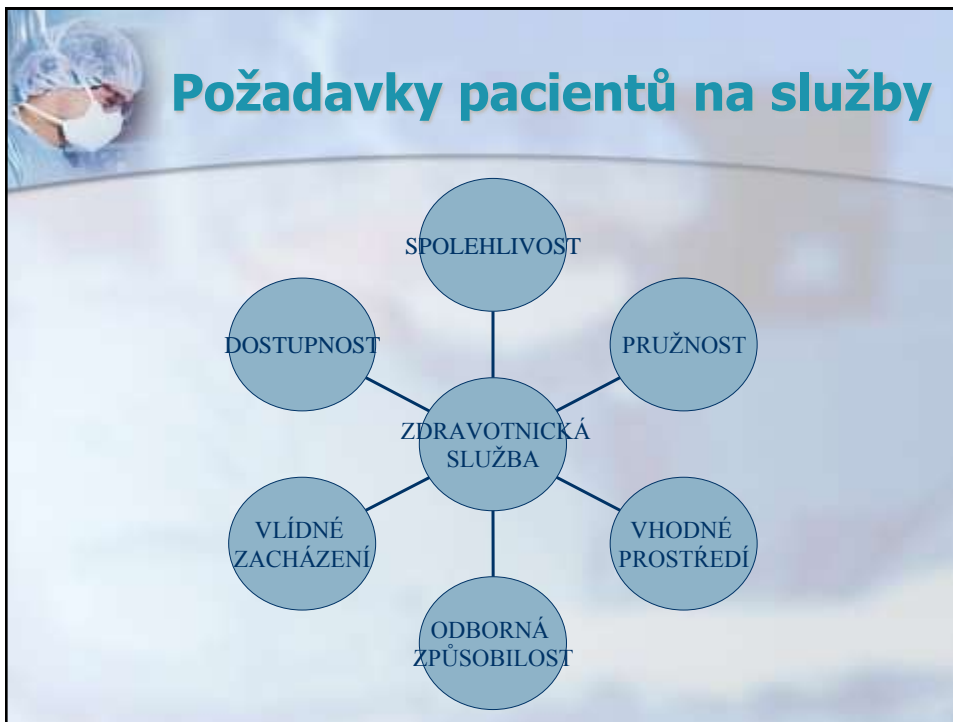



## Odpovědnost za kvalitu

- Za kvalitu služeb poskytované celou institucí
  - vrcholový a střední management
- Za kvalitu péče poskytnutou pacientům
  - odborní pracovníci




**Ve zdravotnictví dochází ke spojení manažerských a odborných funkcí**





## Zdroje chyb ve ZZ – možná nebezpečí při poskytování péče

- Nedodržování standardů kvality nebo jejich absence v instituci
- Nerealizovatelný plán činnosti
- Nepřiměřené zaškolení
- Nedostatečná údržba přístrojů
- Nepřiměřené přístroj. vybavení
- Časový stres
- Únava
- Nedostatečné personální obsazení







## Význam sledování kvality péče a bezpečí pacientů

- Zavedení programu soustavného zlepšování kvality a bezpečí ve zdravotnických institucích
- „Pořádek“ v domě, omezení chyb
- Každý účastník ví, jaké má kompetence, povinnosti, práva
- Zavádění postupů a standardů, s cílem snížit nežádoucí variabilitu mezi institucemi a výkony
- Záruka pro pacienty, že instituce splňuje předepsané a očekávané požadavky na kvalitu a bezpečnost péče
- Pro veřejné plátce zdravotní péče je sledování kvality péče signálem, že prostředky vynaložené ze shromažd. zdrojů jsou vkládány do služeb, které mají ověřenou úroveň kvality
- V procesu zvyšování kvality péče by měly být rovněž zabudovány principy hospodárného využití lidských, finančních i materiálních zdrojů



## Možná řešení?

- Zatím v ČR probíhá zavádění projektů kvality a bezpečí spontánně **„zdola nahoru“**
- Neexistuje legislativa, která by je po zdravot. zařízeních vyžadovala a příp. bonifikovala
- V roce 2008 MZ ČR chystalo „Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování“, ve kterých byly zakotveny:
  1. Akreditace ZZ
  2. Bezpečí pacientů - povinnost pro poskytovatele
- **Vrátí se k tomu současné vedení MZ ČR a kdy?**

