



# Sledování kvality v intervenční kardiologii

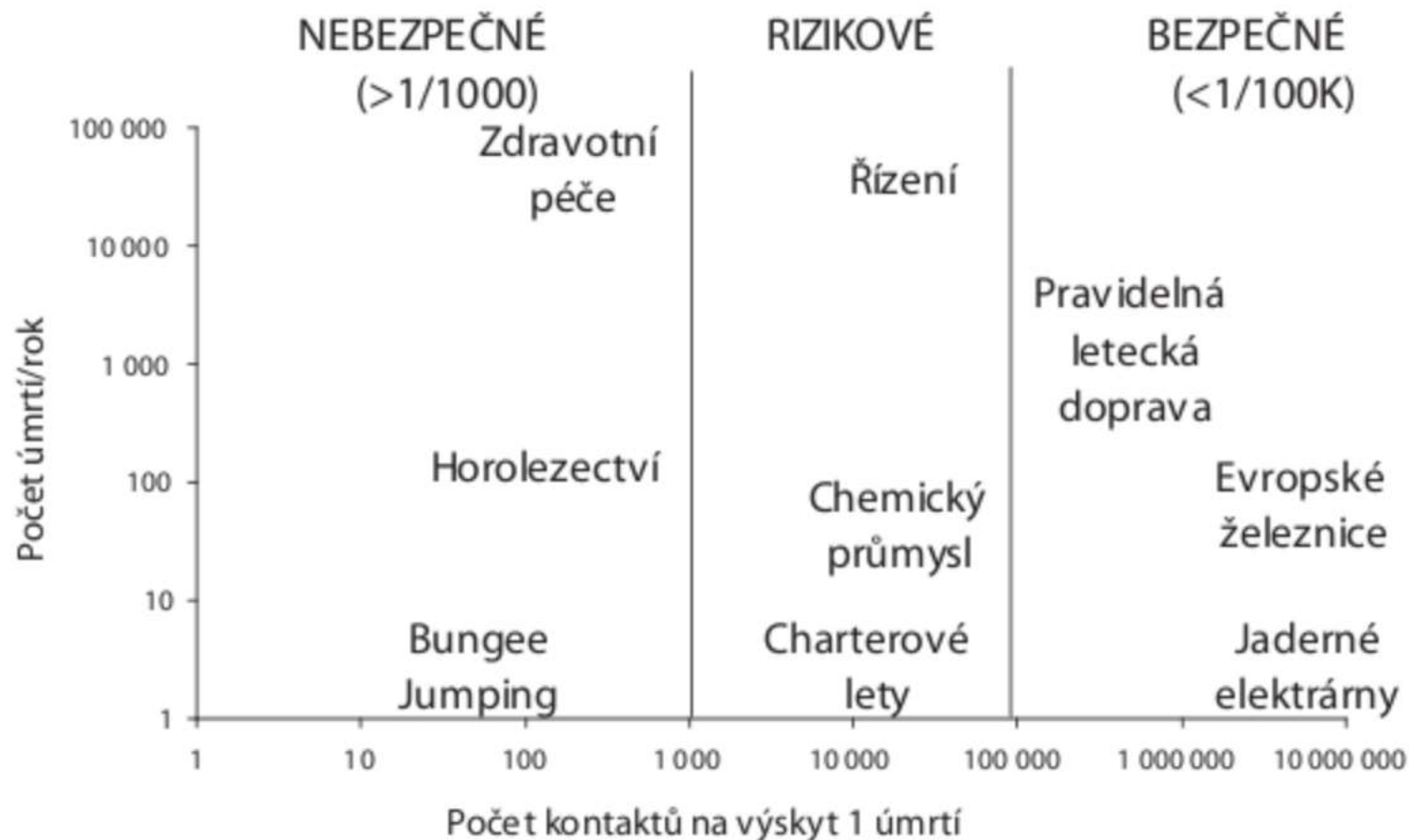
Martin Mates



- Definice kvality zdravotní péče
- Proč a jak měřit kvalitu
- Role ČAIK



# Počet kontaktů na výskyt 1 úmrtí





# Definice

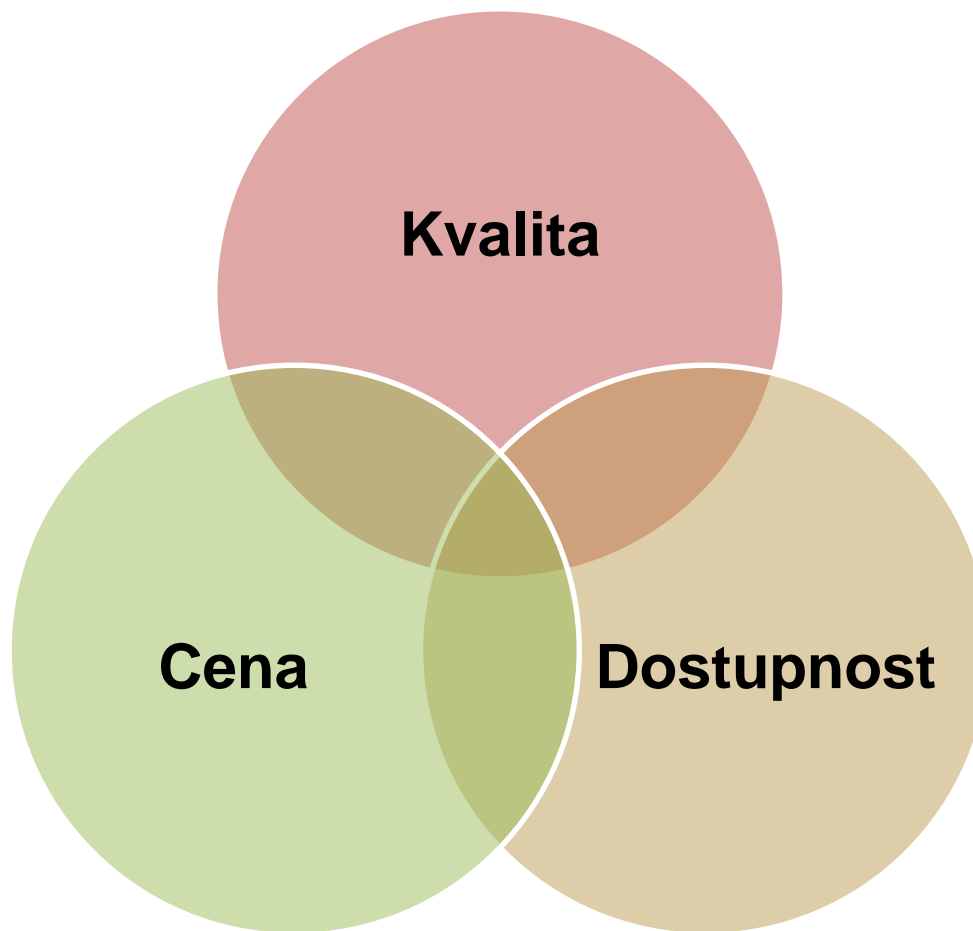
- „Stupeň dokonalosti poskytované zdravotní péče ve vztahu k soudobé úrovni znalostí a technologického vývoje“ (WHO 1966)
- “Rozsah poskytované zdravotní péče individuálně a pro populace, která povede ke zlepšení cílových parametrů. Proto musí být zdravotní péče bezpečná, efektivní, dostupná, výkonná, rovnocenně přístupná and people-centred (WHO 2016)
- Úroveň, s níž je péče provedena podle platných odborných a technických norem (Berwick, Marwick, Segall)
- **Dělat správné věci správným způsobem (Palmer et al.)**
- **Redukce výskytu chybovosti. Hlavní 3 typy chyb jsou: nedostatečné užití, nadbytečné užití a nesprávné užití (underuse, overuse, misuse)**



# Definice

- *“But even though Quality cannot be defined, you know what Quality is.”*

Robert M. Pirsig



**Autonomie lékaře vs. Systém zdravotní péče**



# Kvalita jako argument?

Poskytovatelé zdravotní péče



↑ HODNOTY = ↓ CENY



Plátcí zdravotní péče

KVALITA



Zdravotnický  
personál



# Co určuje kvalitu

Struktura

Procesy

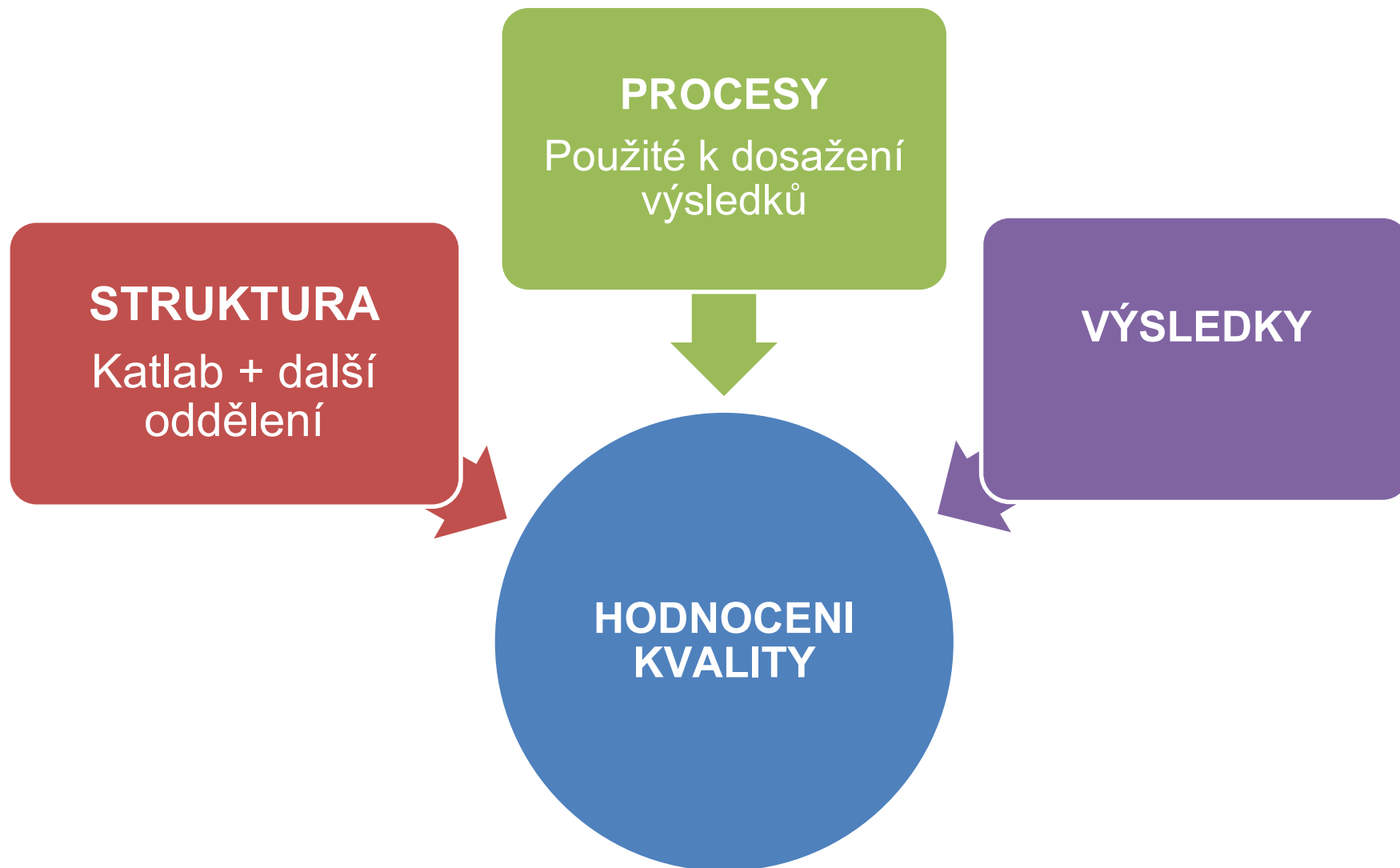
Výsledky



# Základní principy hodnocení kvality



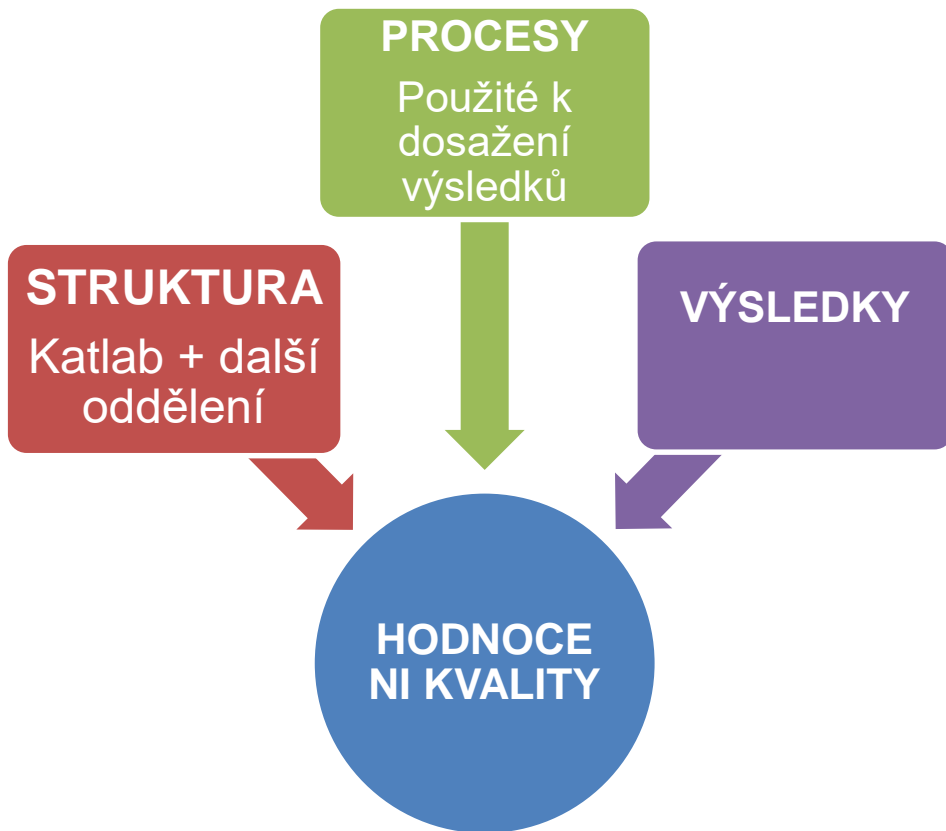
ČESKÁ ASOCIACE  
INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE



# Základní principy hodnocení kvality



ČESKÁ ASOCIACE  
INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE





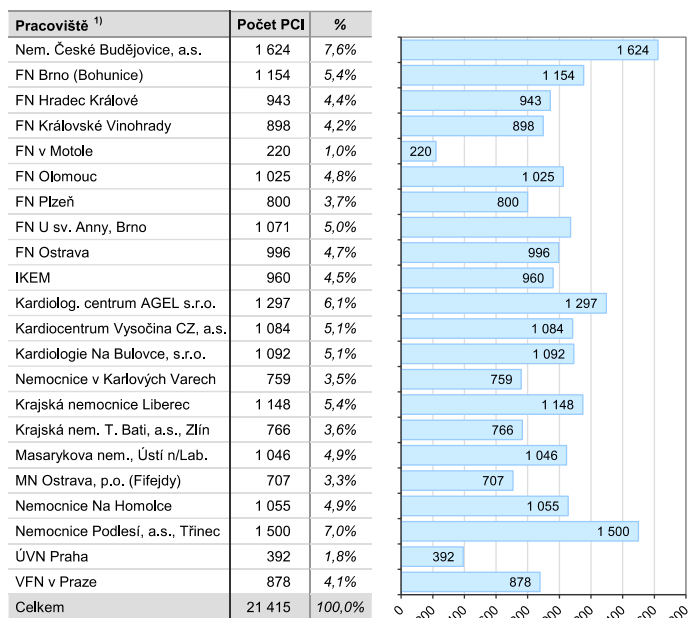
# Standardy ("Benchmarks")

- Národní doporučené postupy
- Mezinárodní doporučené postupy
- Data z odborné literatury
- Klinické studie

NRKI, Přehled vybraných kardiovaskulárních intervencí v ČR, 2012  
Komplikace - 30denní mortalita

NRKI, Přehled vybraných kardiovaskulárních intervencí v ČR, 2012  
Souhrnné informace o PCI

## 1.1 Celkové počty PCI



## 8.3.4 30denní mortalita - klinická indikace: ACS - STEMI

Rok	Věková skupina								Celkem			
	< 75 let				≥75 a více							
	počet všech PCI (bez rePCI)	počet pacientů	30denní mortalita v %		počet všech PCI (bez rePCI)	počet pacientů	30denní mortalita v %		počet všech PCI (bez rePCI)	počet pacientů	30denní mortalita v %	
			% PCI s úmrtím	vztažená na pacienta			% PCI s úmrtím	vztažená na pacienta			% PCI s úmrtím	vztažená na pacienta
<b>Muži</b>												
2005	2 783	2 720	5,8	5,9	530	518	15,5	15,8	3 313	3 238	7,3	7,5
2006	3 180	3 095	4,7	4,9	588	579	14,6	14,9	3 768	3 674	6,3	6,5
2007	3 096	3 030	5,6	5,7	580	566	14,3	14,7	3 676	3 596	7,0	7,1
2008	3 143	3 082	5,1	5,2	568	561	16,7	16,9	3 711	3 643	6,9	7,0
2009	3 068	2 999	5,2	5,4	540	535	17,0	17,2	3 608	3 534	7,0	7,2
2010	3 141	3 082	6,1	6,2	524	517	17,4	17,6	3 665	3 599	7,7	7,9
2011	3 215	3 154	5,0	5,1	519	506	18,7	19,2	3 734	3 660	6,9	7,0
2012	3 245	3 163	5,5	5,6	491	485	15,7	15,9	3 736	3 648	6,8	7,0
<b>Ženy</b>												
2005	886	861	8,8	9,1	624	616	17,1	17,4	1 510	1 477	12,3	12,5
2006	1 011	991	7,2	7,4	698	686	19,5	19,8	1 709	1 677	12,2	12,5
2007	927	902	7,3	7,5	608	603	17,6	17,7	1 535	1 505	11,4	11,6
2008	966	948	5,4	5,5	664	650	16,7	17,1	1 630	1 598	10,0	10,2
2009	918	900	7,0	7,1	628	622	17,8	18,0	1 546	1 522	11,4	11,6
2010	921	897	4,8	4,9	567	562	21,0	21,2	1 488	1 459	11,0	11,2
2011	926	910	5,4	5,5	514	501	19,6	20,2	1 440	1 411	10,5	10,7
2012	1 010	990	7,2	7,4	589	579	18,5	18,8	1 599	1 569	11,4	11,6
<b>Celkem</b>												
2005	3 669	3 581	6,5	6,7	1 154	1 134	16,4	16,7	4 823	4 715	8,9	9,1
2006	4 191	4 086	5,3	5,5	1 286	1 265	17,3	17,5	5 477	5 351	8,1	8,3
2007	4 023	3 932	6,0	6,1	1 188	1 169	16,0	16,3	5 211	5 101	8,3	8,4
2008	4 109	4 030	5,2	5,3	1 232	1 211	16,7	17,0	5 341	5 241	7,8	8,0
2009	3 986	3 899	5,6	5,8	1 168	1 157	17,5	17,6	5 154	5 056	8,3	8,5
2010	4 062	3 979	5,8	5,9	1 091	1 079	19,2	19,5	5 153	5 058	8,7	8,8
2011	4 141	4 064	5,1	5,2	1 033	1 007	19,2	19,7	5 174	5 071	7,9	8,0
2012	4 255	4 153	5,9	6,0	1 080	1 064	17,2	17,5	5 335	5 217	8,2	8,4



# STRUKTURA

Vybavení katlabu a nemocnice

Kvalifikační předpoklady, podmínky

- ZÍSKÁNÍ LICENCE
- UDRŽENÍ LICENCE

Kontinuální vzdělávání

Pravidelné zprávy o činnosti



# PROCESY

## Přímá péče o pacienty

- KVALITA ANGIO ZÁZNAMŮ, PROTOKOLY, KOMPLIKACE

## System péče

- PŘÍPRAVA PŘED VÝKONEM, TRANSPORTNÍ ČASY, REAKČNÍ ČASY
- SPOLUPRACUJÍCÍ ODD. (KARDIOCHIRURGIE, ARO,...)

## Aktivity související s doporučenými postupy

- INDIKOVANOST VÝKONU, MEDIKACE, RADIČNÍ BEZPEČNOST, KONTROLA INFEKČÍ, PREVENCE KONTR. NEFROPATIE

## Nákladovost, využití prostředků

- DOSTUPNOST A KVALITA SPOTŘEBNÍHO MATERIÁLU, DÉLKA POBYTU V NEMOCNICI, DOPAT NA DALŠÍ SLUŽBY



# VÝSLEDKY

## Pravidelné monitorování výsledků

- MORTALITA, RADIČNÍ ČASY, CÉVNÍ KOMPLIKACE, KOMPLIKACE

## Sdílení dat, reportování

- AGREGOVANÁ DATA NEBO SPECIFICKÁ NA LÉKAŘE
- STATISTIKA PRÁCE KATLABU

## Komunikace s personálem katlabu

- POCHOPENÍ SNAHY O ZVÝŠENÍ KVALITY



# MOŽNÉ INDIKÁTORY

Celkový počet výkonů

Počet výkonů jednotlivců

Komplikace

- MORTALITA, MORBIDITA
- CÉVNÍ KOMPLIKACE
- NUTNOST REINTERVENČÍ, REHOSPITALIZACÍ

Radiační bezpečnost

- PERSONÁL
- PACIENTI





# Role ČAIK

- Podpora a zlepšení fungování NRKI
- Terminologie, definice pojmů
- Tvorba doporučených postupů
- Vzdělávání
- Návrh možných parametrů sledování kvality
- Expertní zhodnocení, pokud bude vyžadováno
- ....