

Ekonomika kvality péče ve zdravotnických zařízeních

MUDr. Ján Dudra, Ph.D., MPH

Vztah kvality péče a ekonomiky

- Řízení kvality péče je nezbytností z důvodů odborných i etických
- Klíčová otázka: Jaké dopady má zvyšování kvality péče do ekonomiky zdravotnických zařízení ?
- Každá „investice“ do kvality musí být vyhodnocována i z pohledu ekonomického

Vztah nozokomiálních nákaz a nákladů na lůžkovou péči v AGEL

- Vhodný příklad k ilustraci vztahu kvalita – ekonomika:
 - Kontrola NN je klíčovou součástí managementu kvality péče ve všech lůžkových zařízeních
 - V nemocnicích AGEL existuje jednotný proces sledování a ovlivňování NN
 - Dlouhodobé sledování, průběžná kultivace procesu, velké množství dat díky specifickým modulům vlastního informačního systému IKIS®

Proces sledování a ovlivňování NN v nemocnicích AGEL

- Tříúrovňový proces
 - Lékař na úrovni oddělení zaznamenává přítomnost NN a pečuje o nemocného
 - Nemocniční manažer NN sleduje a superviduje péči o NN, potvrzuje hodnocení lékaře o NN, doplňuje vlastní zjištění, navrhuje opatření
 - Tým pověřených odborníků na úrovni AGEL vyhodnocuje data ve skupině, navrhuje modifikaci procesu sledování, standardizuje postupy

Vlastní šetření – zpracovaný soubor dat

- Sledovány 4 vybrané nemocnice AGEL v období 07/2012 – 06/2014 = 24 měsíců
- Všechny hospitalizace délky min. 48 hod až maxim. 3 měsíce s vyloučením „doprovodů“. Vyloučeny jednodenní i příliš dlouhé hospitalizace – limit stanoven arbitrárně pro účely této studie.
- **Počet hodnocených hospitalizací v daném období: 95 373**

Prevalence NN a vliv na délku hospitalizace

Počet hospitalizací s nozokomiální nákazou	4 442
tj. z celkového počtu hospitalizací	4,7%

Průměrná délka ošetrovací doby (počet OD)	
bez NN	6,6
s NN	18,6

Přítomnost NN prodlužuje průměrnou délku ošetrovací doby hospitalizovaných téměř trojnásobně ... 2,8x

Vliv přítomnosti NN na hodnotu vykázané péče

Odhad reálných nákladů hospitalizací zjišťován nepřímou na základě průměrné korunové hodnoty hospitalizačních dokladů (s využitím všech specifických parametrů, ZUM / ZULP i se započtením vyžádané péče).

U hospitalizací NN byla průměrná hodnota vykázané péče 4,3x vyšší než u hospitalizací bez NN.

Odhadujeme proto, že přítomnost NN zvyšuje reálné náklady na hospitalizaci zhruba čtyřnásobně.

Vliv přítomnosti NN na CMI

Byl porovnány CMI hospitalizací s přítomností NN proti hospitalizacím bez zjištěné NN

U hospitalizací s NN byl CMI 3,3x vyšší než u hospitalizací bez NN

Odhadujeme proto, že při stoupajícím podílu úhrad dle DRG může dosáhnout úhrada za hospitalizace s NN zhruba trojnásobku úhrady hospitalizací bez NN - tedy DRG neodráží v plné míře nárůst nákladů daných NN

Rekapitulace zjištěných hodnot

V sledovaném souboru 95 373 hospitalizací ve čtyřech nemocnicích skupiny AGEL v letech 2012-2014 jsme zjistili prevalenci nozokomiálních nákaz 4,7%

U hospitalizací s NN proti hospitalizacím bez NN:

- Délka ošetrovací doby se zvýšila 2,8 x
- Korunová hodnota vykázané péče se zvýšila 4,3 x
- Case-mix index se zvýšil 3,3 x

Dopad přítomnosti NN do ekonomiky

Pokud jsou hospitalizace s NN 4x nákladnější,
pak prevalence NN 5%:

- zvyšuje náklady na lůžkovou péči o zhruba 15%
- zvyšuje CMI o zhruba 10%

Odhadujeme:

- zvýšené náklady na NN v systému úhrad DRG bude zhruba ze 2/3 krýt systém zdravotního pojištění a z 1/3 zvýší náklady zdravotnického zařízení

Dopad do reálných čísel ČR

- Rok 2012 – Česká republika
 - Náklady na lůžkovou péči (odhad) 58 mld.
 - 15 % nákladů na NN ročně **8,7 mld**
- **Odhad: Každá změna prevalence NN o 1% sníží / zvýší náklady na segment lůžkové péči o cca 3%**

Závěry

Správně alokované a utilizované zdroje v oblasti kvality péče a bezpečnosti pacientů mají jednoznačně potenciál snižování nákladů i dosažení pozitivních efektů pro pacienty.

Cílem je alespoň udržet stávající stav – dá se očekávat zhoršování situace – stárnutí populace, ATB rezistence, nárůst incidence DM a nárůst počtu onkologických i jinak imunokompromitovaných pacientů

Pokud dojde k zvyšování výskytu NN v lůžkové péči, znamená to dramatický nárůst nákladů, který bude zatěžovat jak ekonomiku nemocnic tak celý zdravotnický systém

**Děkuji za pozornost,
kterou budete věnovat
medicínským, etickým, technickým a
ekonomickým otázkám v souvislosti
s kvalitou péče a bezpečnosti
našich pacientů**