**Hodnocení kvality nemocnic**

**České zdravotnictví je kvalitní. Dokazuje to i evropský zdravotnický spotřebitelský indikátor (EHCI 2018). Česká republika byla vždy pevným hráčem mezi zeměmi střední a východní Evropy, v roce 2018 se umístila na 14. místě. Hlavním rozdílem například od sousedního Slovenska je lepší skóre v oblasti rozsahu a dostupnosti zdravotních služeb. Výsledky v mnoha oblastech zdravotní péče (např. neonatologie, kardiologie, onkologie) se v ČR nadto neustále zlepšují a dosahují hodnot srovnatelných s vyspělými státy EU. Problém českého zdravotnictví tedy není akutní péče, ale obecně průchodnost systémem. A to zejména v situaci, kdy si různé segmenty péče pacienta musí předávat nebo péči o něj efektivně sdílet. Právě na tom se shodli odborníci českého zdravotnictví na konferenci „Hodnocení kvality nemocnic“ pořádanou Výborem pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky**.

Kvalitní zdravotní služby, tedy i jejich poskytovatele, ukazují různé žebříčky kvality, které se objevují v tisku, mezi pacienty, odbornými společnostmi nebo jsou pořádány neziskovým sektorem. Ne všechny staví na správně interpretovaných datech. *„V minulých měsících jsme dostali nespočet dotazů na kvalitu péče v českých nemocnicích, protože se mezi lidi rozšířila fake-news o tom, jak špatně se v které české nemocnici operuje. Po detailní analýze jsme přišli na to, že se jednalo jen o špatně čtená data jinak kvalitních registrů zdravotních pojišťoven,“* popisuje dezinformace předsedkyně Výboru pro zdravotnictví PS P ČR, prof. MUDr. Věra Adámková, CSc.

 Česká republika si přitom jako celek stojí v mnohých oborech nad průměrem Evropy, například na základě studií OECD bylo Česko vyhlášeno skokanem desetiletí u přežívání paceintů po nádorech prsu a tlustého střeva. Dle rozsáhlých mezinárodních studií EuroCare a Concord v ČR významně roste dosahované přežívání u pacientů s téměř všemi častými typy nádorů. Tyto statistiky vycházejí z národních registrů, v Česku z Národního zdravotnického informačního systému, na jejichž podkladech v současné době vzniká nově budovaný systém hodnocení kvality českých nemocnic. Některé jeho komponenty jsou již dobudovány plně (např. Systém hlášení nežádoucích událostí), další vejdou do praxe již tento rok. *„Pro určování kvalitní péče, která má být také kvalitně zaplacena, je potřeba mít dostatek „kvalitních indikátorů kvality“*, *tedy zejména nezávislost hodnocení založené na recenzovaných statistikách, reprezentativnost zdrojových dat, odpovědném hodnocení variability různých ukazatelů, a především srovnávání srovnatelného“*, vysvětluje ředitel Ústavu zdravotnických informací a statitiky prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

 Systém hodnocení kvality nemocnic vzniká za vzájemné spolupráce státních organizací, ministerstva zdravotnictví, ale také pojišťoven. Na jejich podkladech bude postaven i systém plateb ze zdravotního pojištění. *„Pracujeme na dohodě, která se by nastavila systém hodnocení ukazatelů tak, aby se nedostávaly na veřejnost dříve, dokud je neverifikují všechny zúčastněné strany. Kvalitní data z registrů se mají přetavit v informace, které primárně dostane poskytovatel zdravotních služeb a budou pro něj ukazatelem přímého benchmarkingu. Následně by měly být podkladem pro pojišťovny, které na základě kvalitních a správně interpretovaných dat mohou nastavit efektivní platby za péči,“* doplňuje význam statistik Ing. David Šmehlík, MHA. náměstek ředitele VZP ČR pro zdravotní péči.

 A jak si má laik vybrat tu „správnou“, tedy kvalitní nemocnici? Je potřeba si dát pozor zejména na to, kdo poskytuje data do hodnocení, co je srovnáváno a kdo je srovnáván. *„Není možné srovnávat například nemocnici bývalého okresního typu, kde bezesporu dobře léčí klasické pacienty a orientují se na medicínu základních odborností s nemocnicí fakultní nebo superspecializovaným centrem, které se starají o komplikované a nejvíce nemocné pacienty. Proto i v nesprávně interpretovaných číslech mohou jejich výsledky vycházet mnohem hůř,“* osvětluje riziko porovnávání neporovnatelného předsedkyně Výboru pro zdravotnictví prof. MUDr. Věra Adámková, CSc. A velký pozor je nutné si v neposlední řadě dávat na hodnocení od neznámých, anonymních pacientů na internetu nebo jiných sociálních sítích. *„Pokud hledáme recenze na tzv. síti, je nutné kvalitu zdravotních služeb ověřovat hlavně u pacientských organizací, které sdružují nemocné s určitou diagnózou. Jako Koalice pro zdraví nabádáme pacienty k tomu, aby si dávali pozor na otevřené diskuze, kde reference mohou být záměrně negativní nebo pozitivní, ovlivněné různými zájmy třetích stran,“* doplňuje Jana Petrenko z Koalice pro zdraví.