

NÁRODNÍ REGISTR REPRODUKČNÍHO ZDRAVÍ



nzip.cz

ZDRAVÍ2030



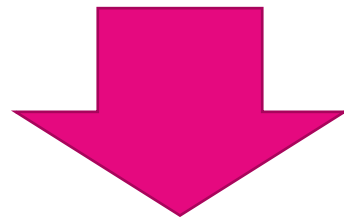
Vybrané indikátory kvality péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



**Česká gynekologická a porodnická
společnost ČLS JEP definuje,
kontroluje a pravidelně aktualizuje
systém zajišťující péči o těhotné a
rodící ženy.**



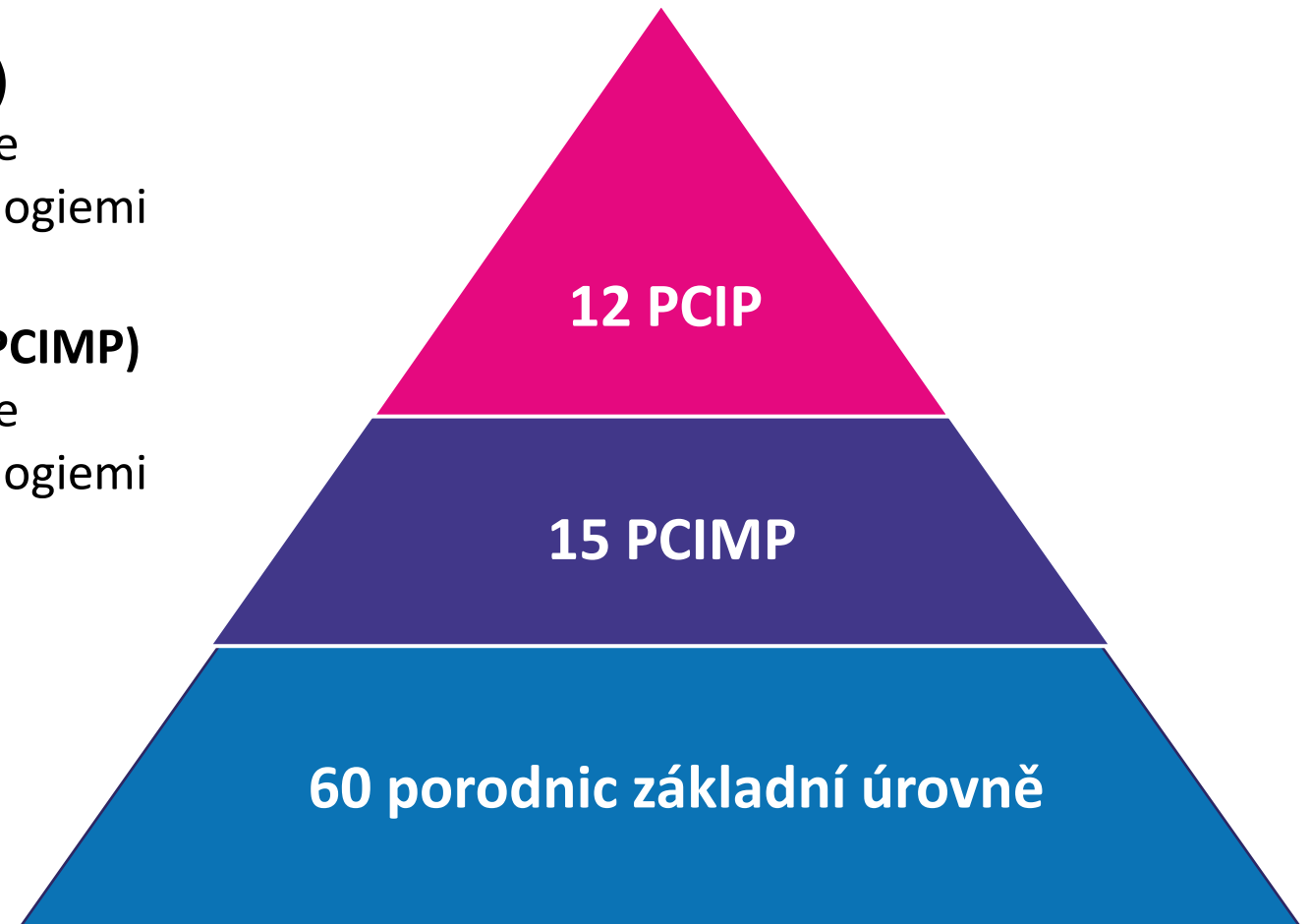
System péče o těhotnou a rodící ženu v České republice

Zdroj: ČGPS ČLS JEP, DP Zásady dispenzární péče v těhotenství

- **Definovaný a koncepční systém péče.**
 - odborná společnost (Česká gynekologická a porodnická společnost)
 - poskytovatelé zdravotní péče
 - plátcí zdravotní péče
- **Péče hrazená z veřejného zdravotního pojištění.**
- **Péči o těhotnou a rodící ženu v České republice zajišťují:**
 - registrující gynekologové
 - specializované pracoviště
 - porodnice

Třístupňová péče o těhotné a rodící ženy v České republice

- **Perinatologická centra intenzivní péče (PCIP)**
 - centralizace předčasných porodů od 23. týdne
 - péče o ženy se závažnými těhotenskými patologiemi
- **Perinatologická centra intermediární péče (PCIMP)**
 - centralizace předčasných porodů od 31. týdne
 - péče o ženy se závažnými těhotenskými patologiemi nevyžadující péči v PCIP
- **Porodnice základní úrovně**
 - vedou porody od 37. týdne
 - péče o těhotné ženy s nízkým rizikem či s těhotenskými patologiemi nevyžadujícími péči v perinatologických centrech



System péče o těhotnou v České republice

Zdroj: ČGPS ČLS JEP, DP Zásady dispenzární péče v těhotenství



DOPORUČENÉ POSTUPY ČGPS ČLS JEP

Česká gynekologická a porodnická společnost (ČGPS)
České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně (ČLS JEP)

Sbírka doporučených postupů č. 1/2021

Zásady dispenzární péče v těhotenství

Materiál je konsenzuálním stanoviskem sekcí ČGPS ČLS JEP

Oponenti: výbor Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny ČGPS ČLS JEP
výbor Sekce ultrazvukové diagnostiky ČGPS ČLS JEP
výbor Sekce ambulantních gynekologů ČGPS ČLS JEP
výbor ČGPS ČLS JEP

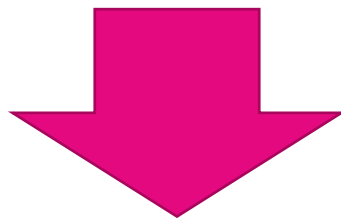
System péče o těhotnou v České republice

Zdroj: ČGPS ČLS JEP, DP Zásady dispenzární péče v těhotenství

- Při prvním vyšetření v těhotenské poradně rozhodne registrující gynekolog na základě získaných anamnestických údajů a aktuálního klinického nálezu o míře případného rizika a těhotnou zařadí do skupiny:
 - a) těhotné s nízkým rizikem (low risk pregnancy)**
 - Dispenzární prenatální péče je poskytována:
 - do 34. týdne těhotenství v intervalu 4–6 týdnů,
 - od 34. týdne těhotenství do termínu porodu jedenkrát za 1–2 týdny,
 - od 40. týdne alespoň 2× týdně.
 - b) těhotné s definovaným konkrétním rizikem (risk pregnancy)**
 - Do této skupiny může být těhotná zařazena při prvním vyšetření v těhotenské poradně nebo kdykoli v průběhu těhotenství na základě klinických či laboratorních výsledků, které definují konkrétní riziko. Frekvence návštěv i rozsah laboratorních či konziliárních vyšetření jsou individuální podle charakteru a závažnosti klinického stavu těhotné.

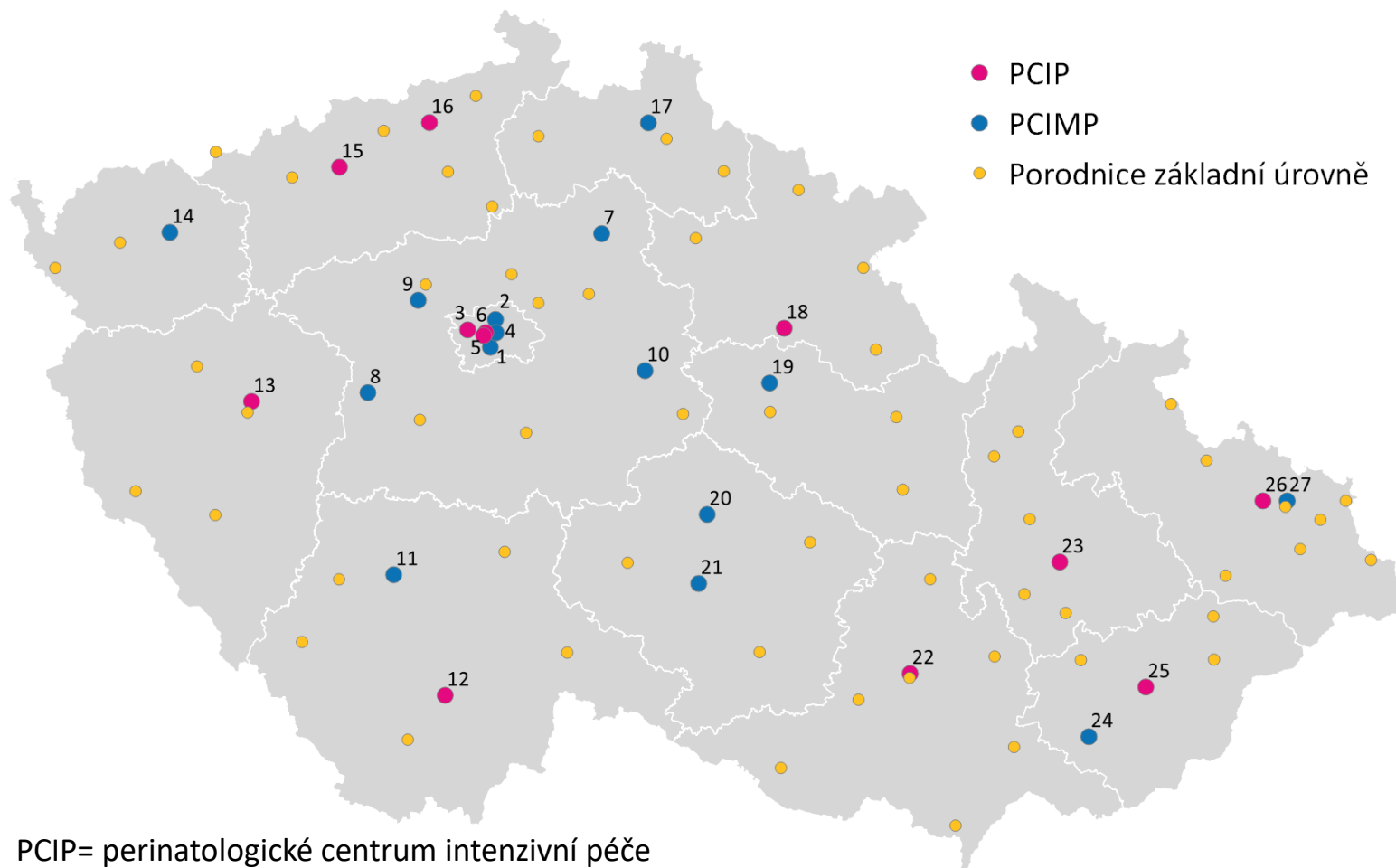
Každý systém hodnocení zdravotních služeb musí začínat dostupností péče.

Ta je v České republice z mezinárodního hlediska vysoce nadprůměrná.



Zajištění geografické a časové dostupnosti péče: Rozmístění perinatologických center a porodnic základní úrovně

Zdroj: Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny, www.perinatologie.eu



- PCIP
- PCIMP
- Porodnice základní úrovně

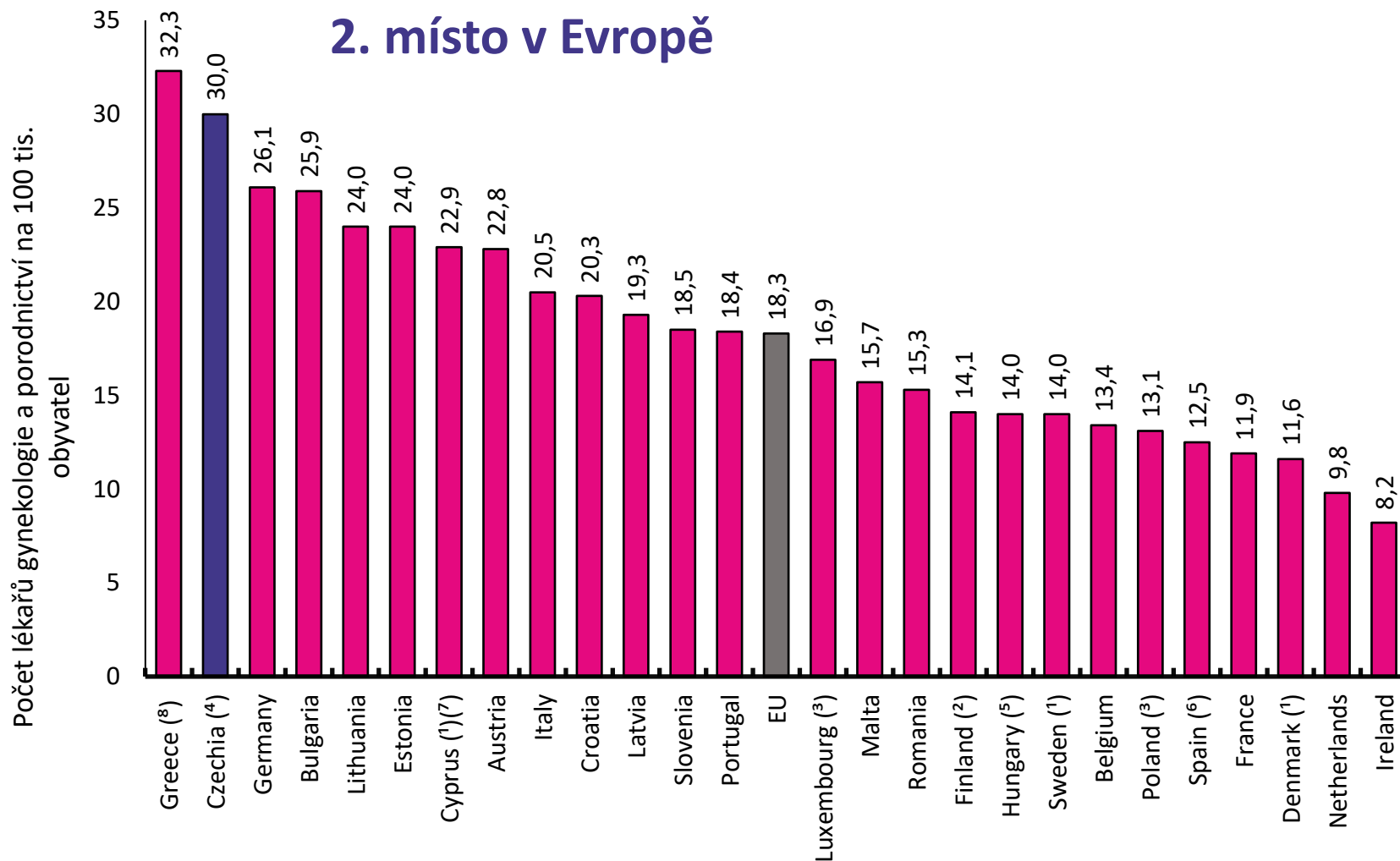
- 1 Fakultní Thomayerova nemocnice
- 2 Fakultní nemocnice Bulovka
- 3 Fakultní nemocnice v Motole
- 4 Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
- 5 Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
- 6 Ústav pro péči o matku a dítě
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje
- 7 Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje
- 8 NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice
- 9 Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje
- 10 Oblastní nemocnice Písek, a.s.
- 11 Nemocnice České Budějovice, a.s.
- 12 Fakultní nemocnice Plzeň
- 13 Karlovarská krajská nemocnice a.s., Nemocnice Karlovy Vary
- 14 Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Most, o.z.
Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
- 15 Krajská nemocnice Liberec, a.s.
- 16 Fakultní nemocnice Hradec Králové
- 17 Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Pardubická nemocnice
- 18 Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace
- 19 Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace
- 20 Fakultní nemocnice Brno
- 21 Fakultní nemocnice Olomouc
- 22 Uherskohradištská nemocnice a.s.
- 23 Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
- 24 Fakultní nemocnice Ostrava
- 25 Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

PCIP= perinatologické centrum intenzivní péče

PCIMP = perinatologické centrum intermediární péče

Počet lékařů oboru gynekologie a porodnictví na 100 tis. obyvatel

Zdroj: Eurostat, 2020



Personální zajištění oboru a dostupnost péče jsou vysoce nadprůměrné

	EU	ČR
Hodnota	18,3	30,0

Pozn.: ¹ 2019, ² 2018, ³ 2017, ⁴ Estimated, ⁵ Break in time series, ⁶ Data on specialists refer only to physicians working in hospital, ⁷ Incomplete coverage for total physicians, ⁸ Except total, 2019

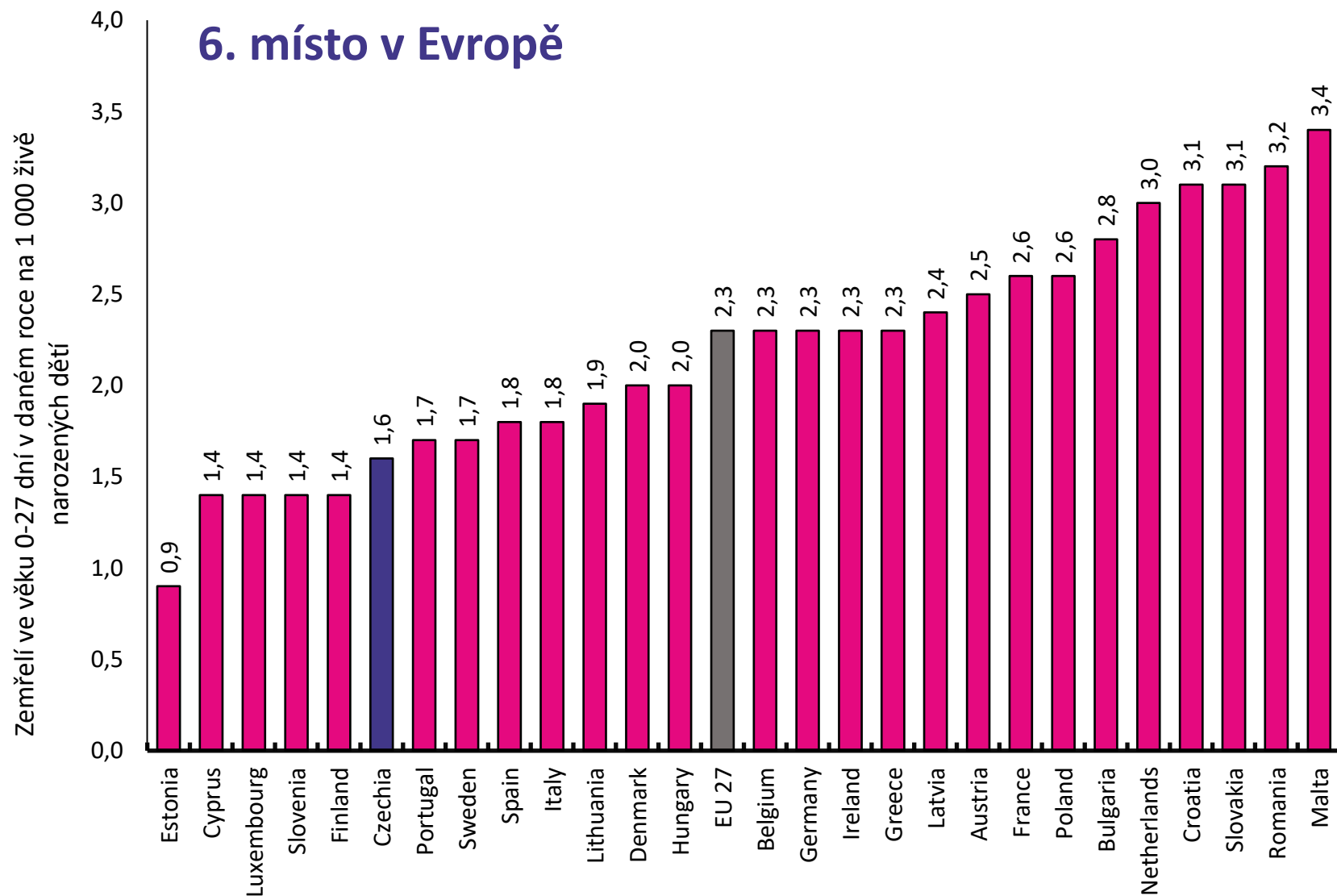
Česká republika dlouhodobě sleduje a hodnotí mezinárodně uznávané indikátory kvality péče. Česká data jsou součástí mezinárodních srovnávání.

- Eurostat (<https://ec.europa.eu/eurostat/web/main/data/database>)
- Europeristat (<https://www.europeristat.com/index.php/reports/ephr-2019.html>)
- Unicef (https://data.unicef.org/resources/data_explorer/unicef_f/?ag=UNICEF&df=GLOBAL_DATAFLOW&ver=1.0&dq=.MNCH_MMR_T.&startPeriod=2016&endPeriod=2022)



Kvalita péče: novorozenecká úmrtnost

Zdroj: Eurostat, 2020

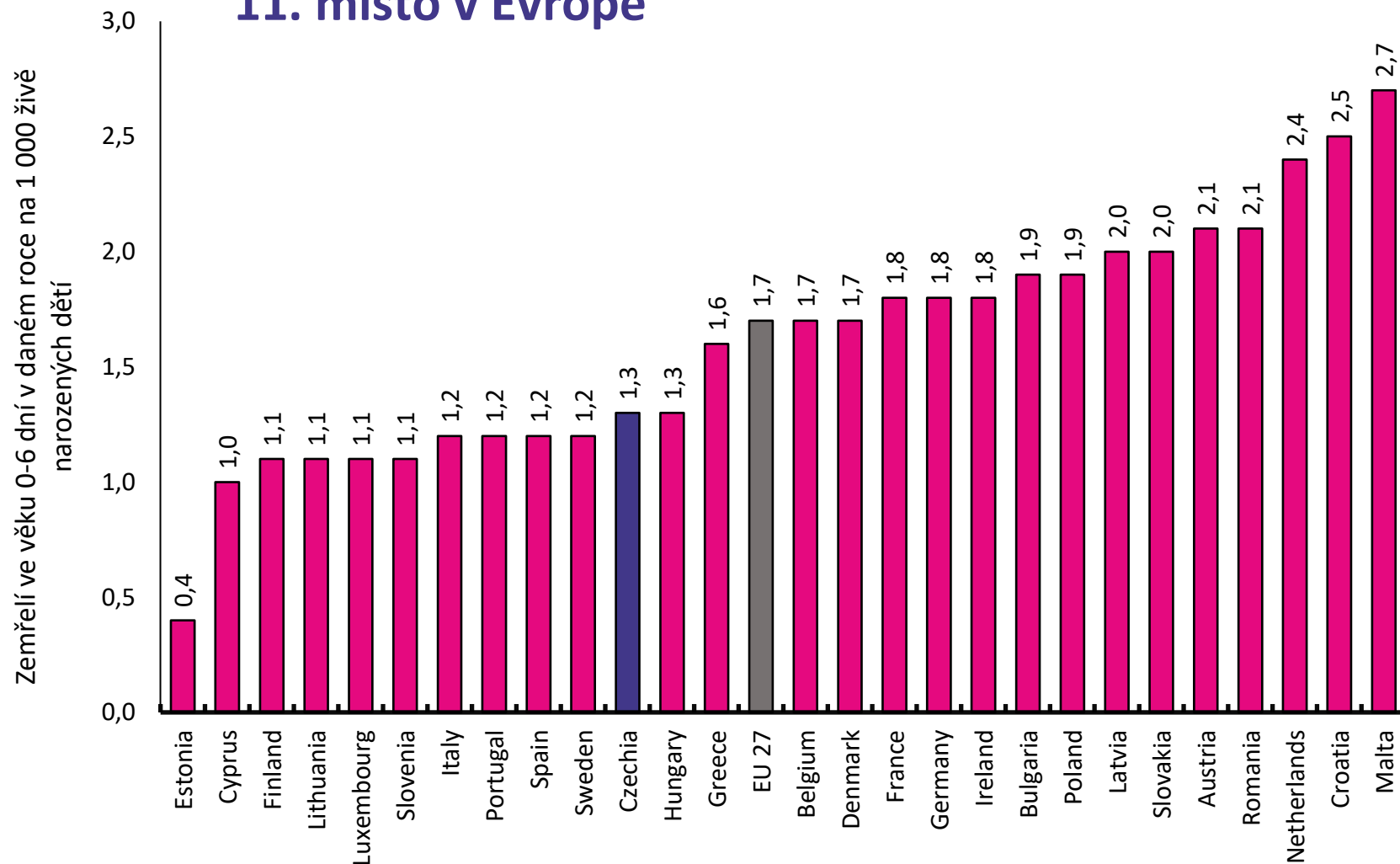


	EU	ČR
Hodnota	2,3	1,6

Kvalita péče: časná novorozenecká úmrtnost

Zdroj: Eurostat, 2020

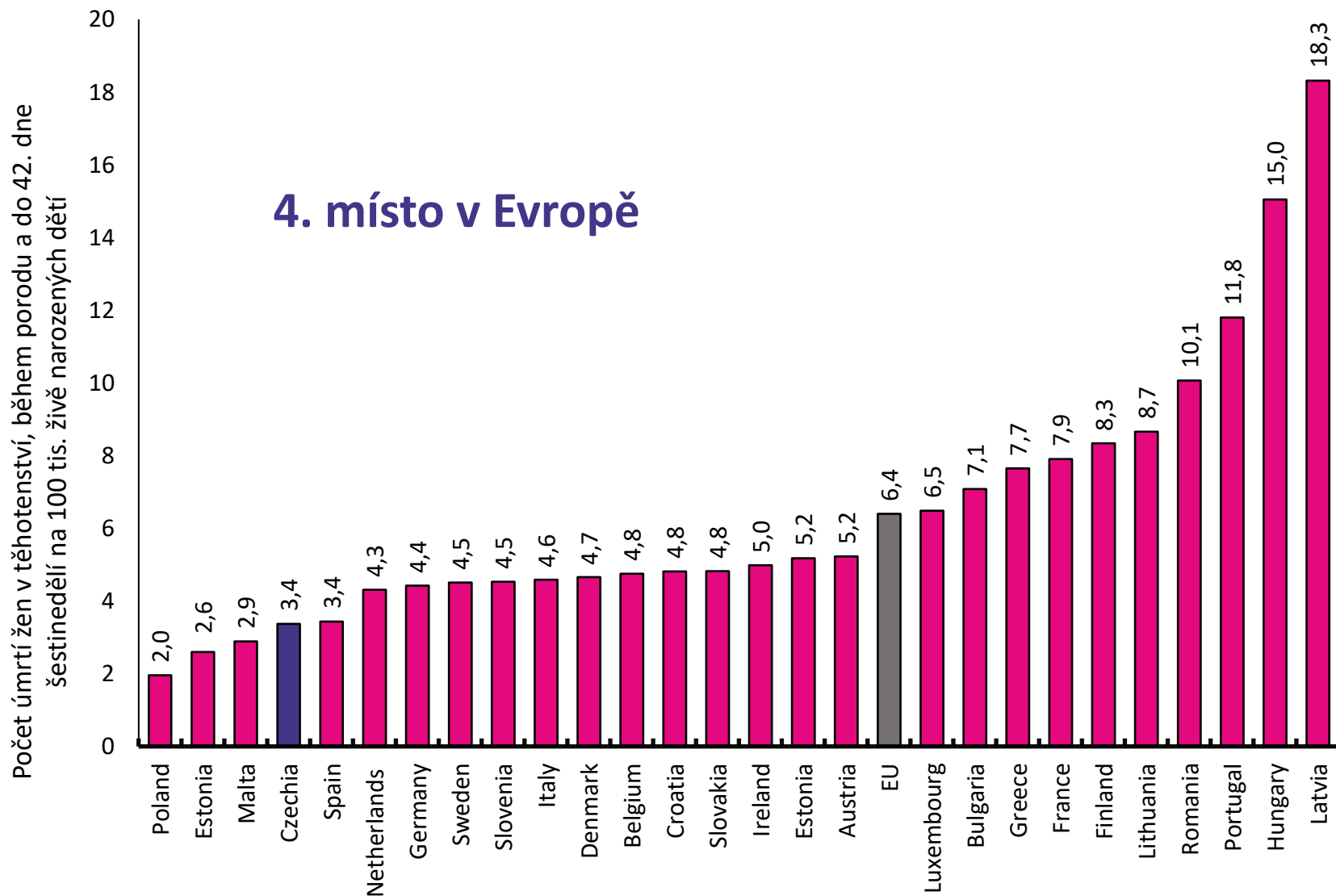
11. místo v Evropě



	EU	ČR
Hodnota	1,7	1,3

Kvalita péče: mateřská úmrtnost

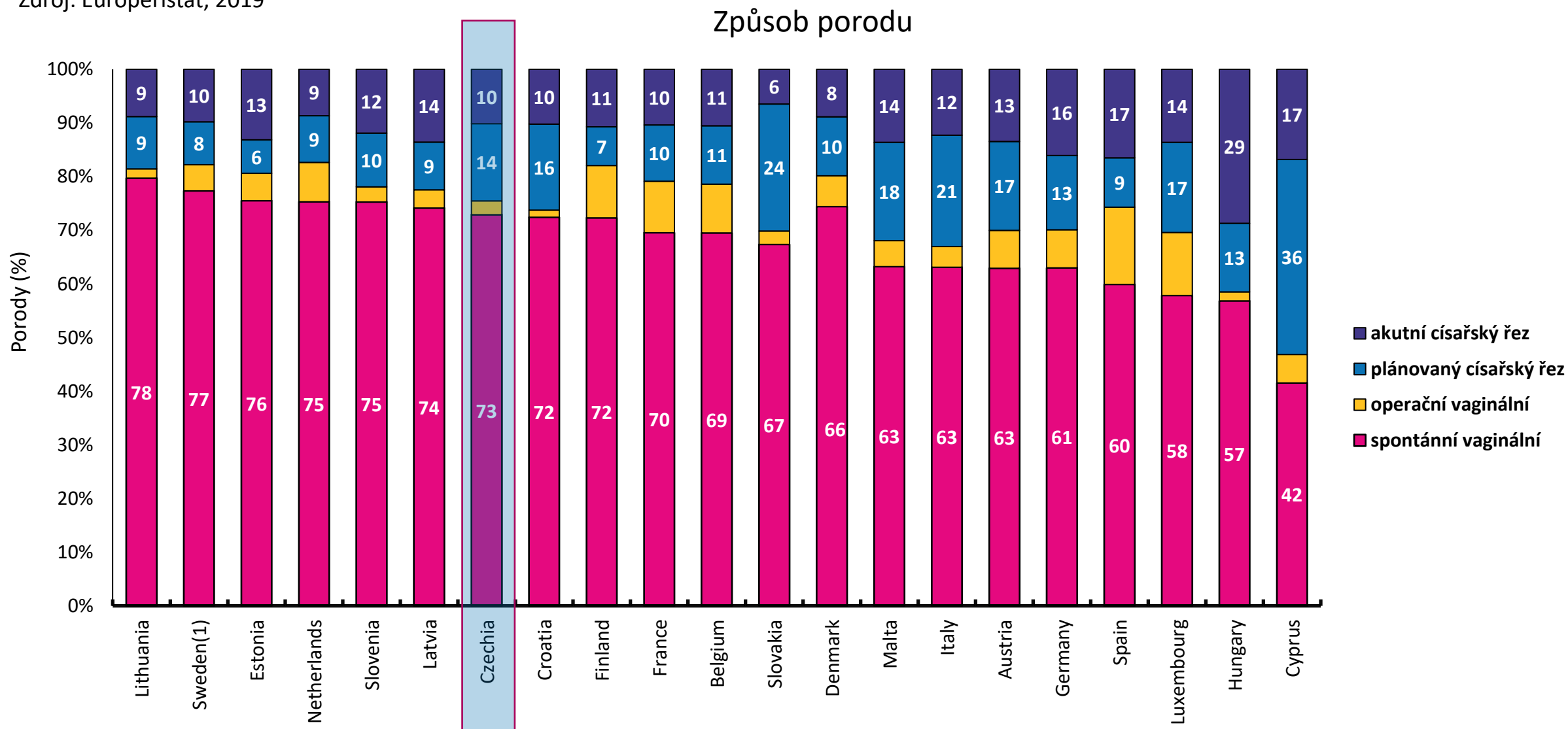
Zdroj: Unicef, 2020



	EU	ČR
Hodnota	6,4	3,4

Forma péče: způsob porodu

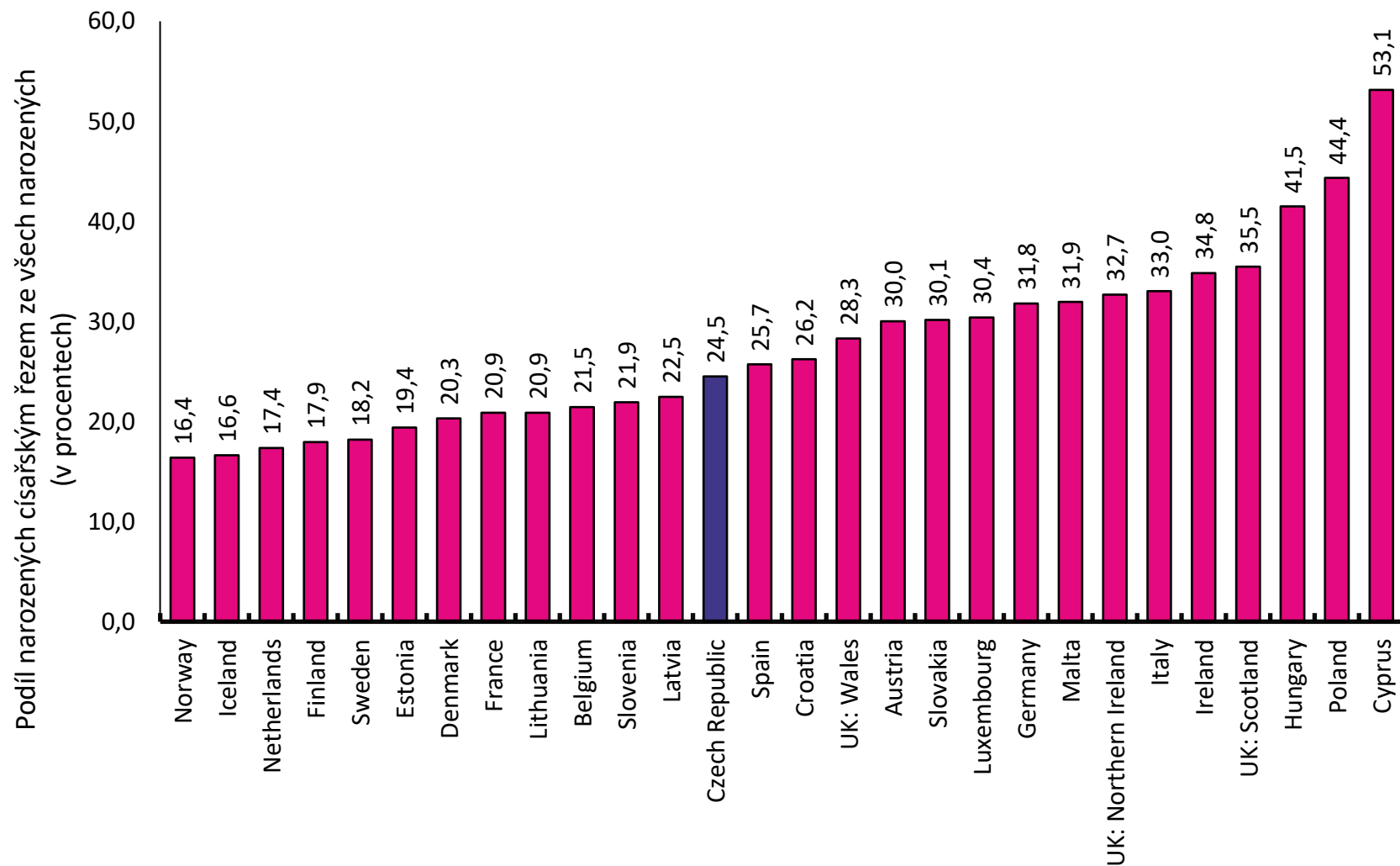
Zdroj: Europeristat, 2019



Pozn.: ¹ 2018

Podíl narozených císařským řezem ze všech narozených v procentech

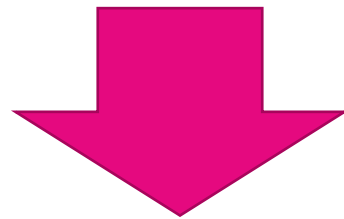
Zdroj: Europeristat, 2019



	EU	ČR
Hodnota	30,8 %	24,5 %

V České republice jsou pravidelně sledovány významné indikátory kvality péče na úrovni jednotlivých porodnic.

Perinatologická centra procházejí pravidelnou každoroční validací.



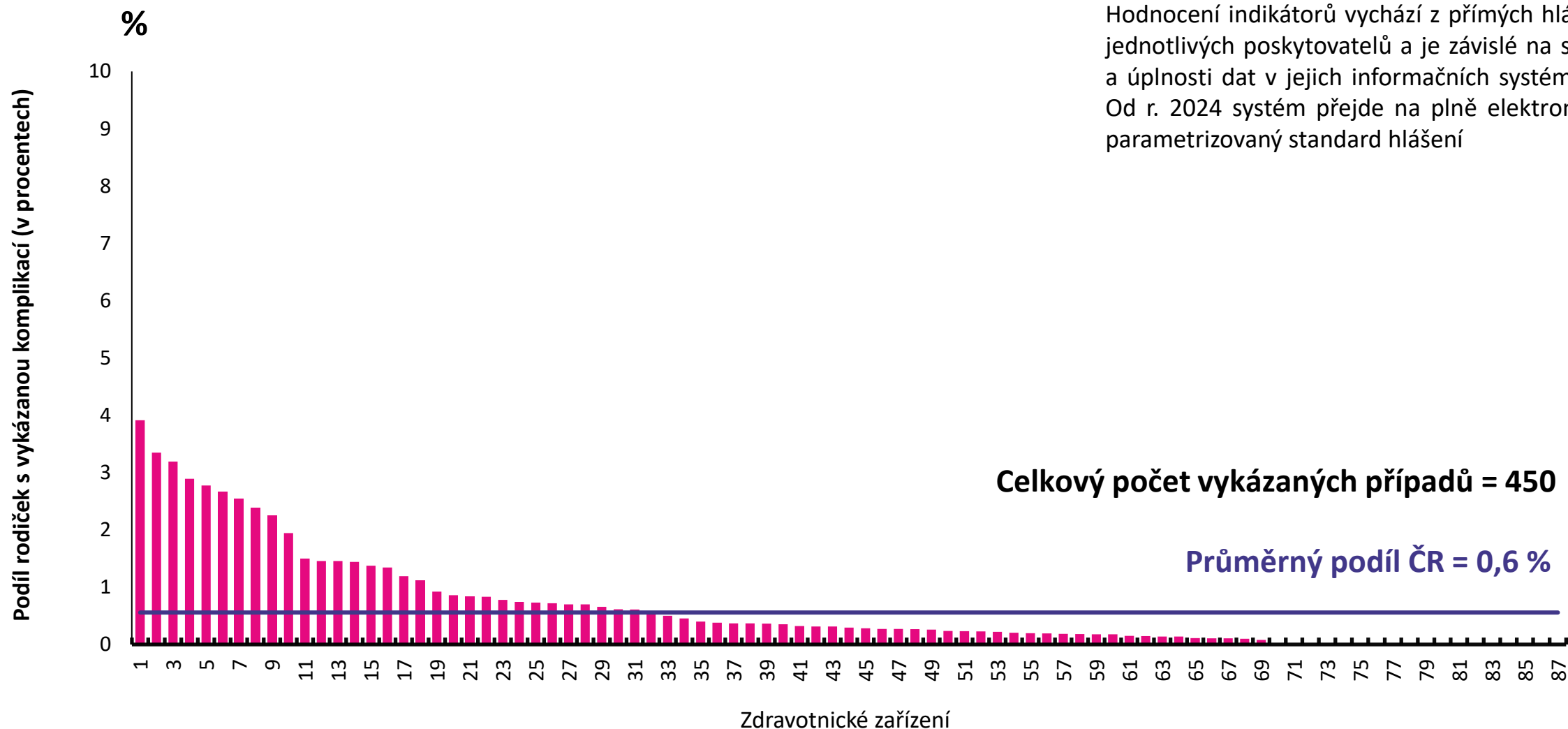
Příklady sledovaných indikátorů kvality péče

- **Podíl vaginálních porodů s použitím kleští.**
 - podíl vaginálních porodů s použitím porodnických kleští, u vícečetných porodů započítáno, pokud alespoň u porodu jednoho z plodů byly použity porodnické kleště.
- **Podíl vaginálních porodů s použitím vakuumextraktoru.**
 - Podíl vaginálních porodů s použitím vakuumextraktoru, u vícečetných porodů započítáno, pokud alespoň u porodu jednoho z plodů byl použit vakuumextraktor.
- **Podíl indukovaných porodů.**
 - Podíl indukovaných porodů ze všech porodů.
- **Podíl vaginálních porodů s epiziotomií.**
 - Podíl vaginálních porodů s nástřihem hráze.
- **Četnost výskytu závažných poranění hráze III. a IV. stupně (podíl s celkového počtu vaginálních porodů).**
 - Podíl vaginálních porodů u nichž došlo k poranění hráze III. a IV. stupně.

Podíl vaginálních porodů s použitím kleští, 2021

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

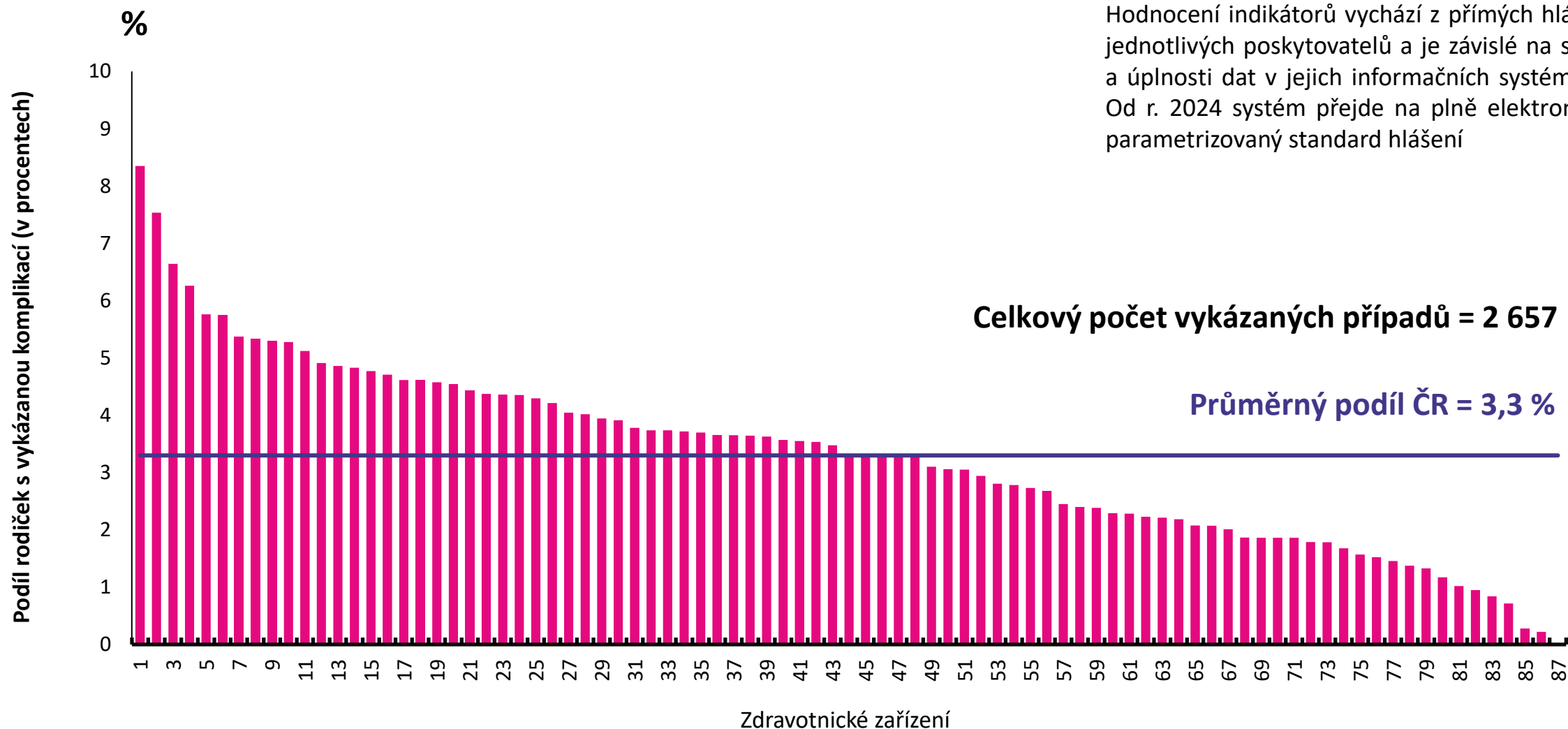
Hodnocení indikátorů vychází z přímých hlášení jednotlivých poskytovatelů a je závislé na stavu a úplnosti dat v jejich informačních systémech. Od r. 2024 systém přejde na plně elektronický parametrizovaný standard hlášení



Podíl vaginálních porodů vakuumextrakcí, 2021

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

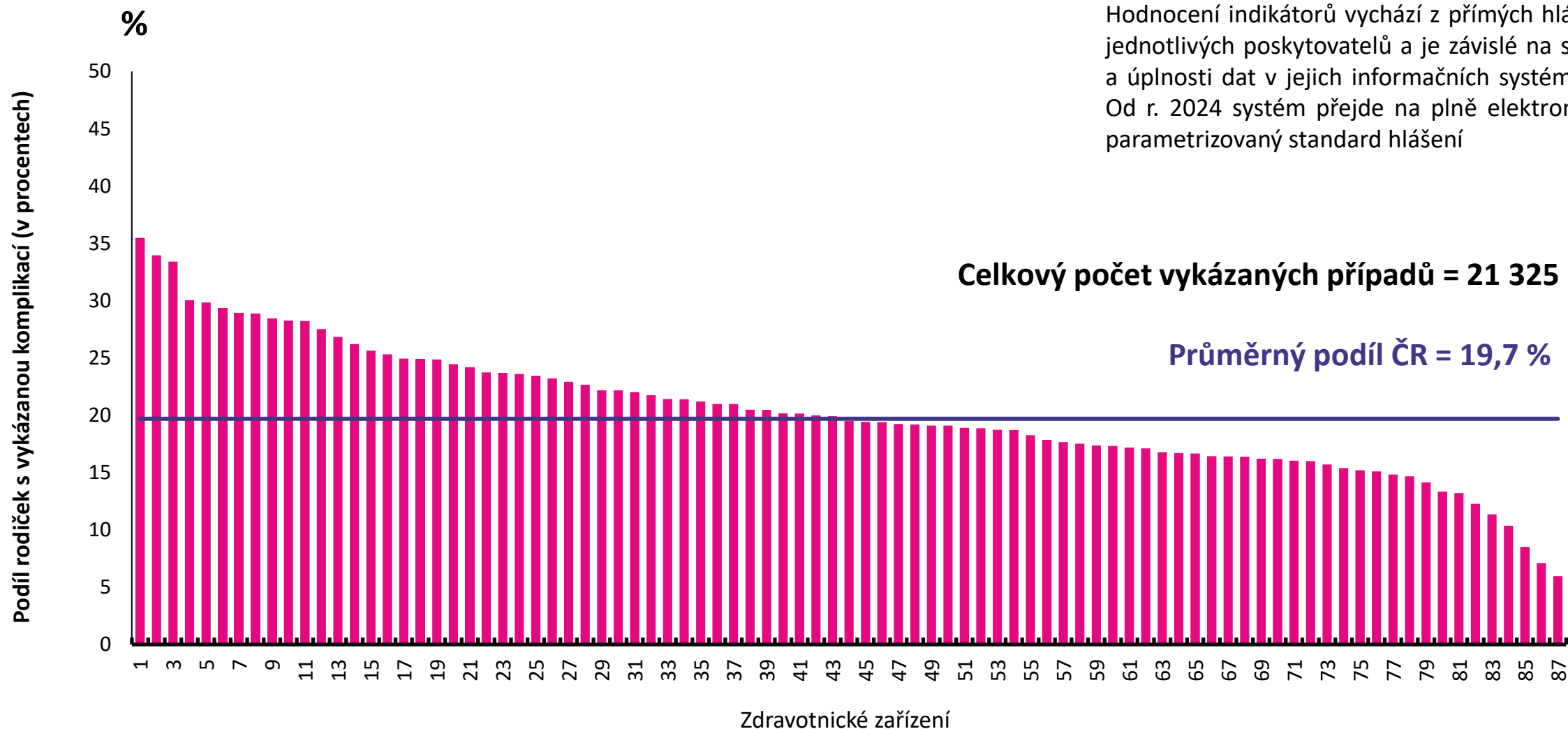
Hodnocení indikátorů vychází z přímých hlášení jednotlivých poskytovatelů a je závislé na stavu a úplnosti dat v jejich informačních systémech. Od r. 2024 systém přejde na plně elektronický parametrizovaný standard hlášení



Podíl indukovaných porodů, 2021

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

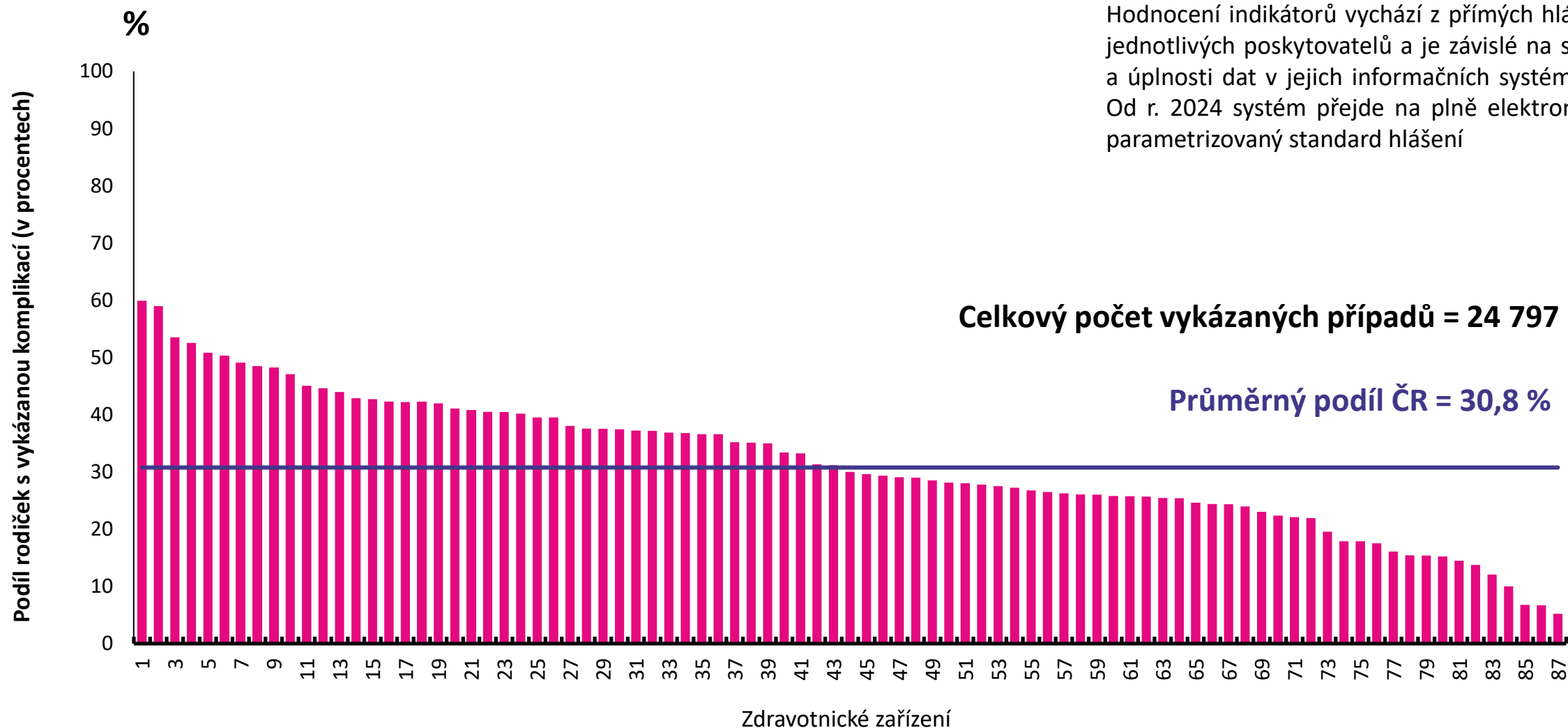
Hodnocení indikátorů vychází z přímých hlášení jednotlivých poskytovatelů a je závislé na stavu a úplnosti dat v jejich informačních systémech. Od r. 2024 systém přejde na plně elektronický parametrizovaný standard hlášení



Podíl vaginálních porodů s epiziotomií, 2021

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Hodnocení indikátorů vychází z přímých hlášení jednotlivých poskytovatelů a je závislé na stavu a úplnosti dat v jejich informačních systémech. Od r. 2024 systém přejde na plně elektronický parametrizovaný standard hlášení

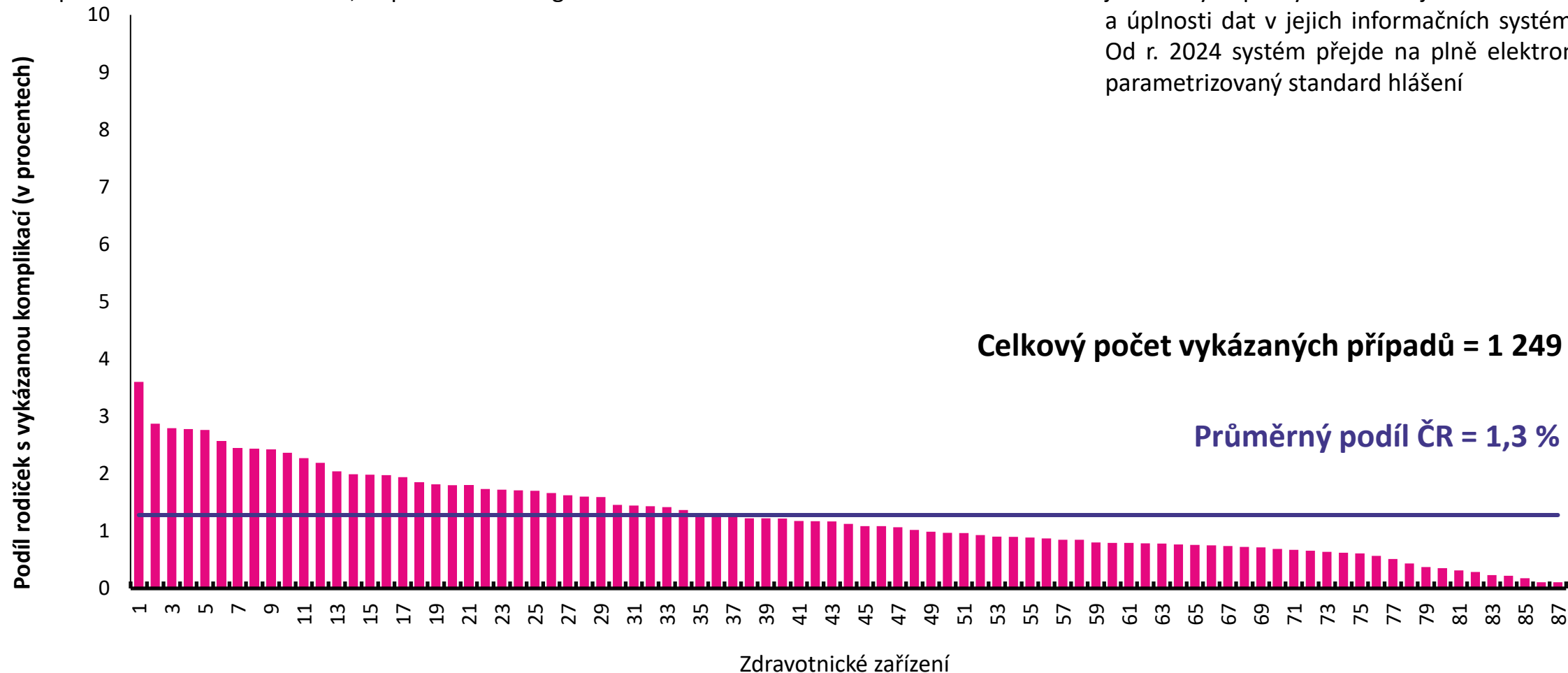


Četnost výskytu závažných poranění hráze III. a IV. stupně (podíl z celkového počtu vaginálních porodů), předběžná data 2022

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

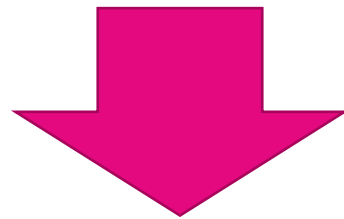
Poznámka: předběžná data za rok 2022, odpovídá stavu registru 24.5.2023

Hodnocení indikátorů vychází z přímých hlášení jednotlivých poskytovatelů a je závislé na stavu a úplnosti dat v jejich informačních systémech. Od r. 2024 systém přejde na plně elektronický parametrizovaný standard hlášení



**Ačkoli mezi porodnicemi existují
v hodnotách indikátorů rozdíly,
v drtivé většině je kvalita péče vysoká.**

**Při hodnocení indikátorů je nezbytné
rozlišovat typ péče (centra)
a rizikovost případů.**

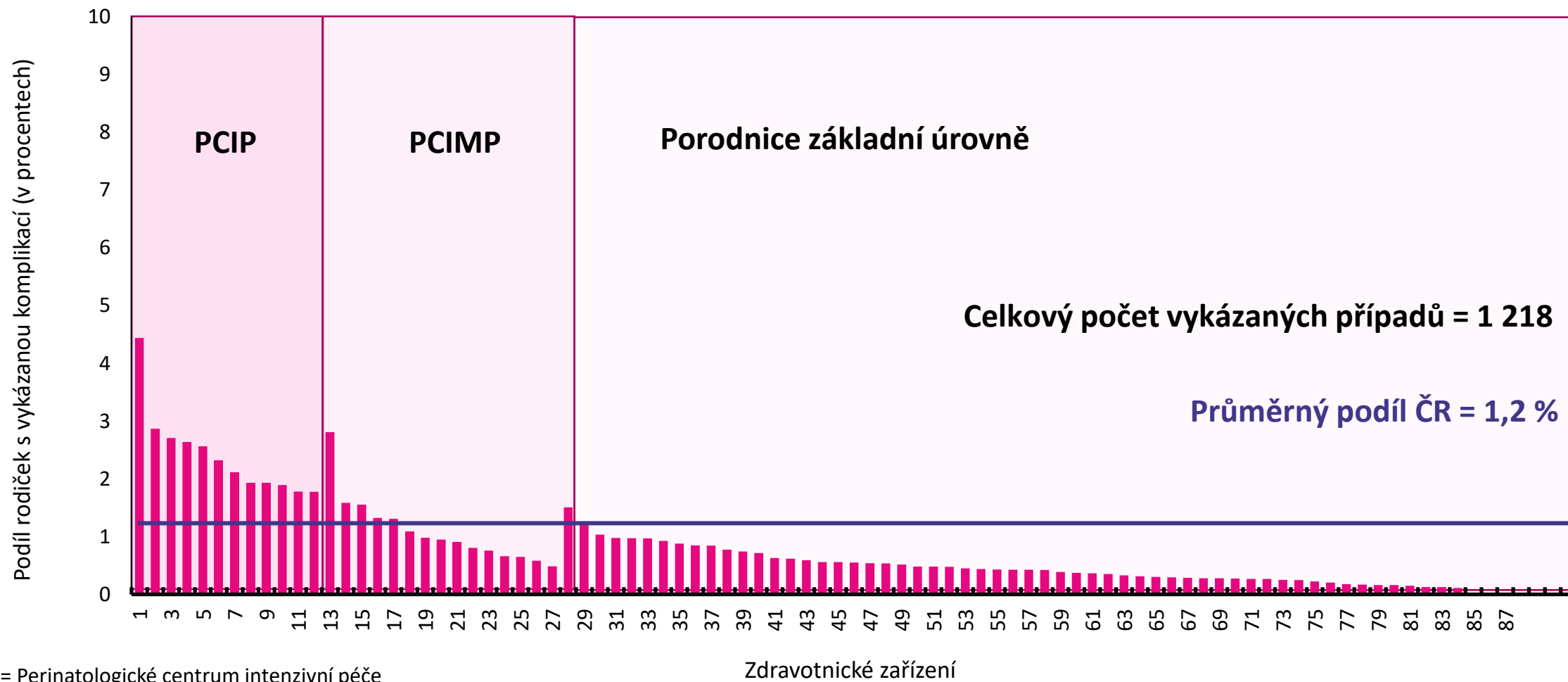


Podíl vícečetných porodů, předběžná data 2022

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Poznámka: předběžná data za rok 2022, odpovídá stavu registru 24.5.2023

Perinatologická centra intenzivní a intermediární péče koncentrují předčasné porody a komplikované případy.



PCIP = Perinatologické centrum intenzivní péče

PCIMP = Perinatologické centrum intermediární péče

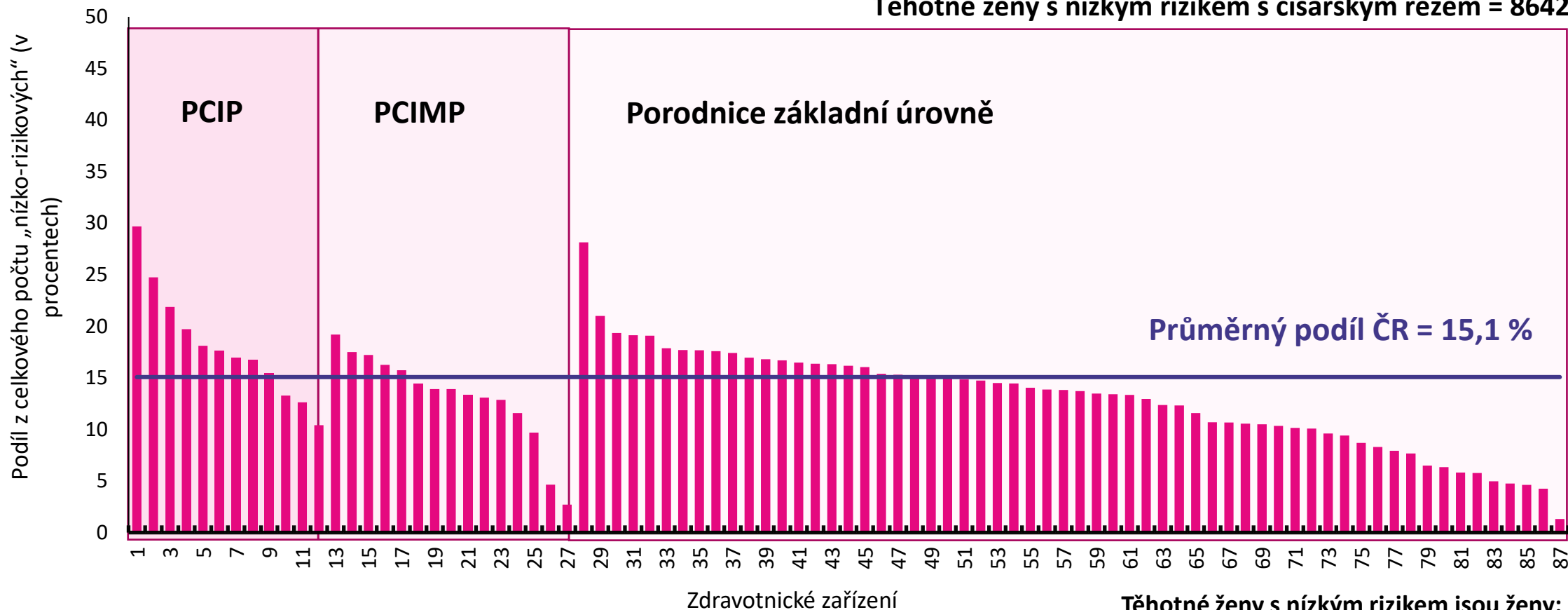
Podíl císařských řezů u těhotných žen s nízkým rizikem, předběžná data 2022

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Poznámka: předběžná data za rok 2022, odpovídá stavu registru 24.5.2023

Celkový počet těhotných žen s nízkým rizikem = 57 329

Těhotné ženy s nízkým rizikem s císařským řezem = 8642



PCIP = Perinatologické centrum intenzivní péče

PCIMP = Perinatologické centrum intermediární péče

Těhotné ženy s nízkým rizikem jsou ženy:

- ve věku 20 – 35 let
- bez císařského řezu v anamnéze
- s jednočetnou graviditou
- s porodem v termínu
- bez vykázané komplikace v těhotenství

DĚKUJI ZA POZORNOST