



Kancelář zdravotního
pojištění

Pooperační sepse jako indikátory kvality

Ladislav Wagner, Petr Čech, 23. 9. 2025

Kla si fi Kon

Konference
o klinických
klasifikačních
a terminologických
systémech
a jejich
použití
v českém
zdravotnictví

Jak jsou data vybírána?



Na základě administrativních dat **všech zdravotních pojišťoven** za roky **2020-2023**.

16 samostatně sledovaných oblastí chirurgické plánované péče.

Oblasti péče, které mají **významně vyšší riziko pooperační sepse**.

Při standardizaci rizik jsme zohlednili **faktor věku, pohlaví, stovky diagnóz komorbidit z předchorobí a typů operací**.



Co nesledujeme?

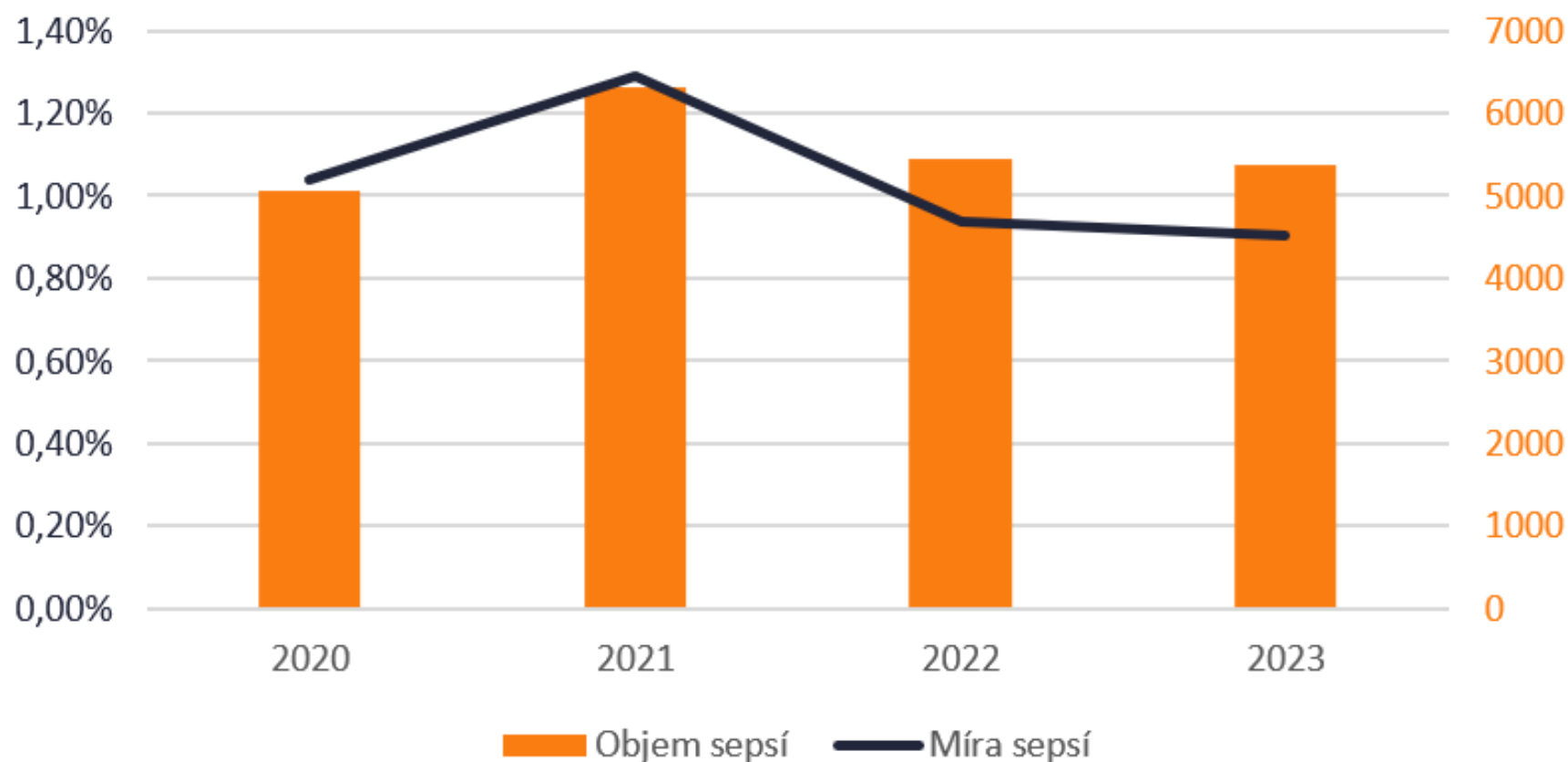
- Úrazy, porody a imunosuprimované pacienty
 - Zlomeniny krčku a stehenní kosti
 - Případy s hlavní diagnózou sepse

- ✓ Transplantace kostní dřeně
- ✓ Rozsáhlé popáleniny s kožním štěpem
- ✓ Transplantace srdce
- ✓ Výkony na žlučových cestách
- ✓ Výkony na močovém měchýři
- ✓ Výkony na žaludku, jícnu a duodenu
- ✓ Výkony na pankreatu/játrech
- ✓ Výkony na střevu
- ✓ Výkony na děloze/vaječníku
- ✓ Výkony na ledvinách/močovodu
- ✓ Amputace dolní končetiny
- ✓ Cholecystektomie
- ✓ Transplantace jater
- ✓ Transplantace ledviny
- ✓ Aortokoronární bypass
- ✓ Zavedení srdeční podpory

Počty pooperačních sepsí 2020-2023



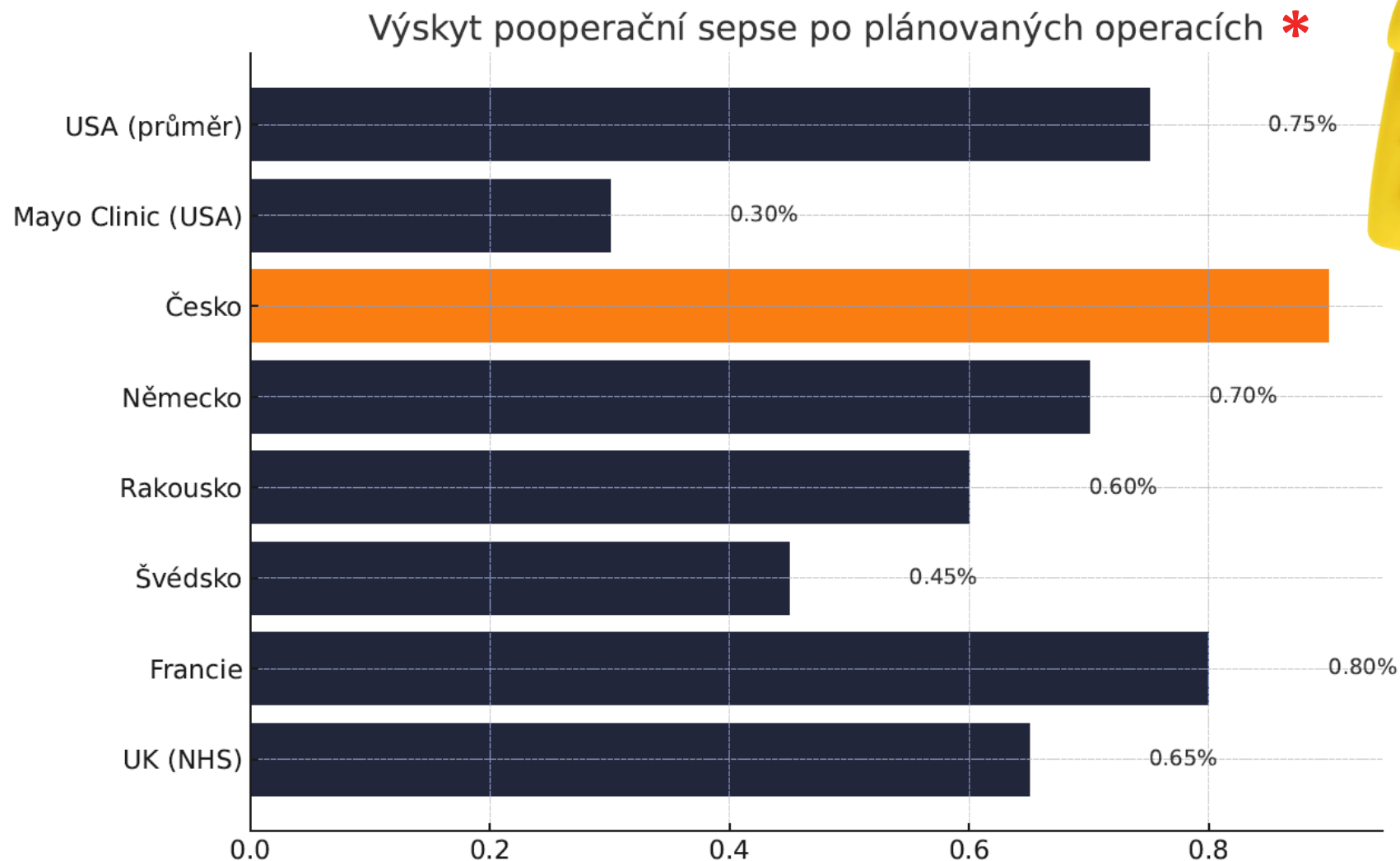
Prověřili jsme **2,2 mil.** případů



Srovnání se zahraničními výstupy

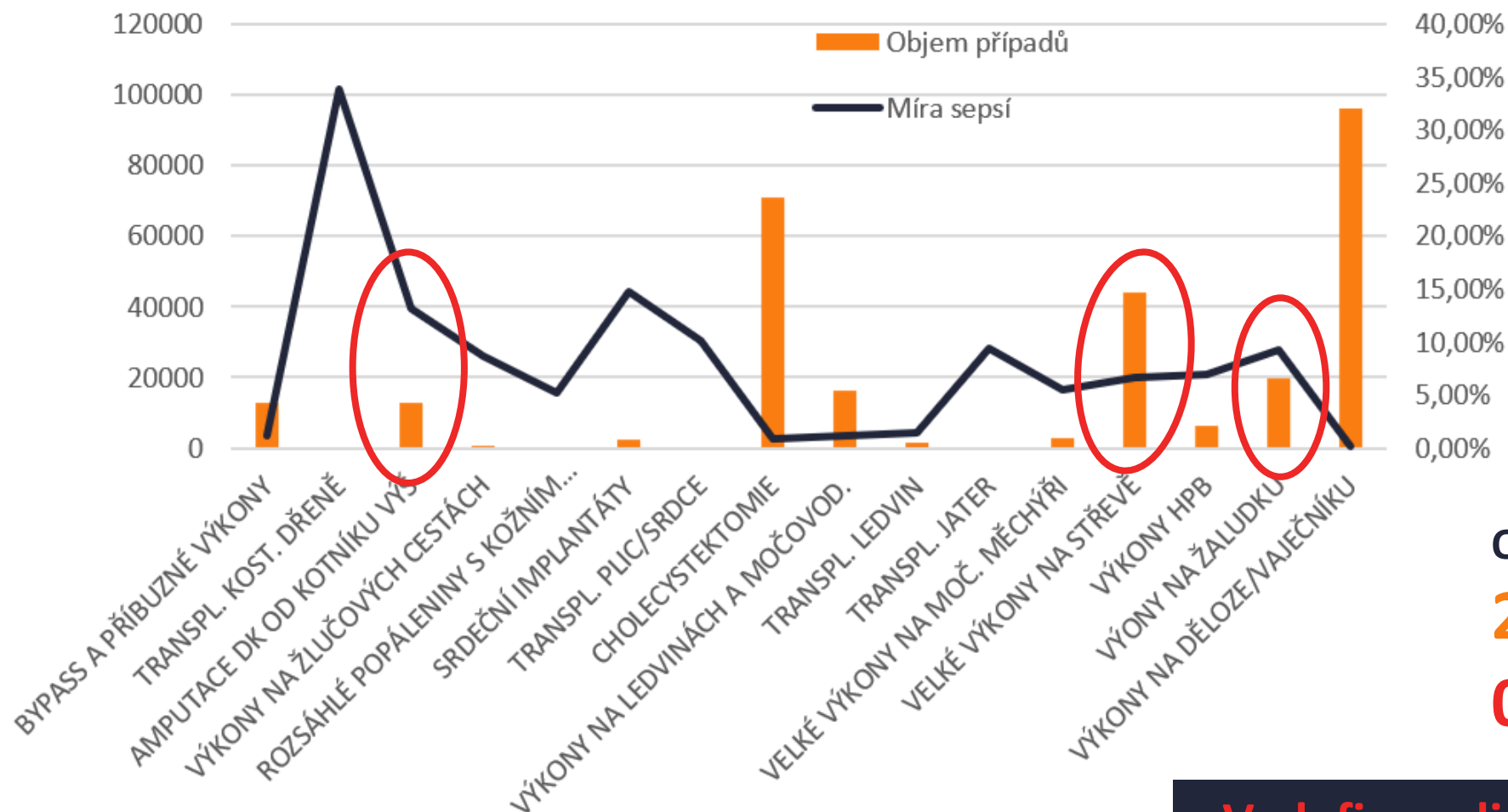


Průměrný podíl
10,31 sepsí
na 1000 případů.



*Zdroj ChatGPT 4.o

Srovnání podle jednotlivých typů výkonů



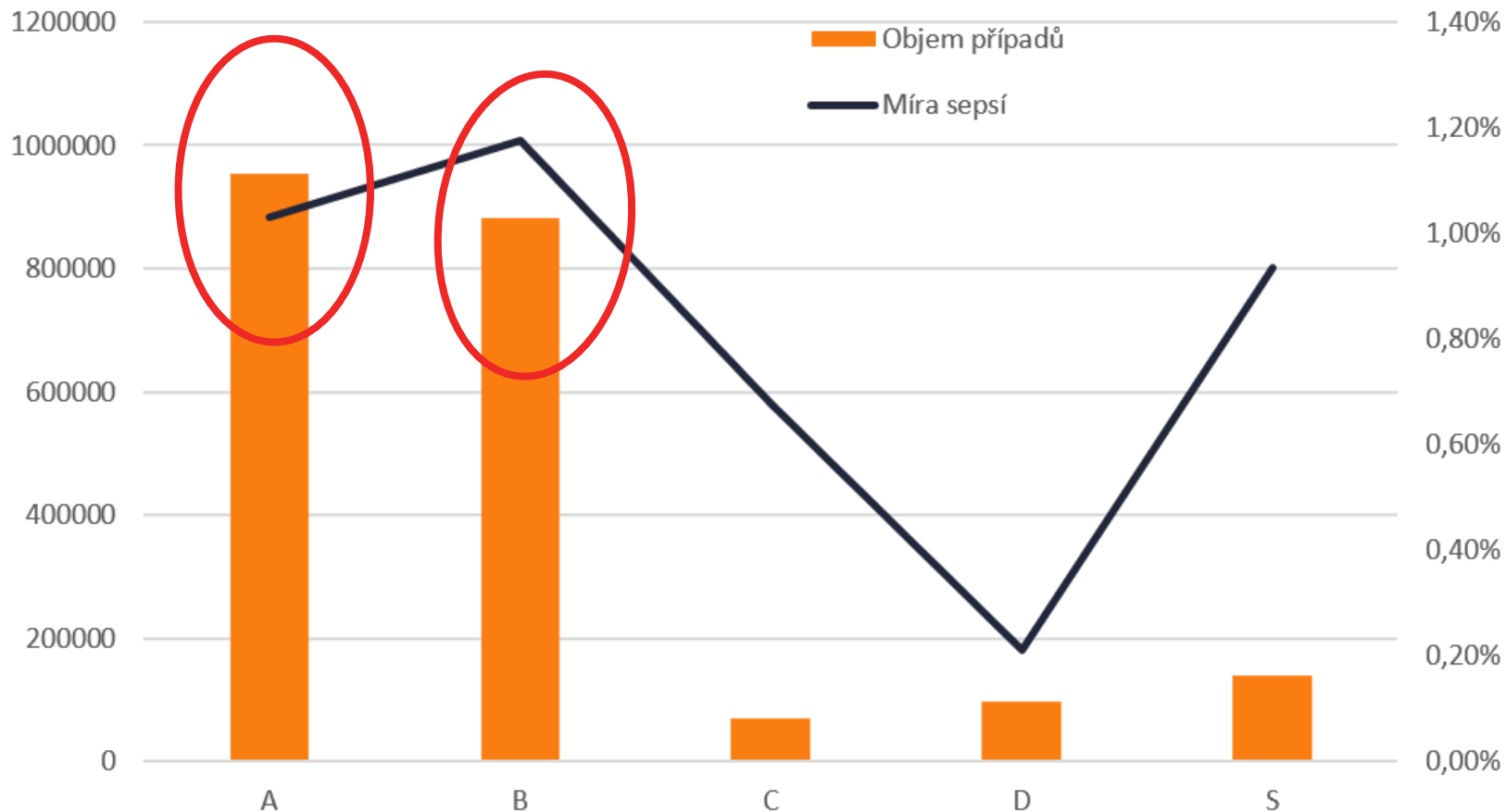
Ostatní operační výkony:

2,2 mil. případů

0,73 % míra sepsí

Vydefinovali jsme další skupiny nad rámec výkonů z USA (transplantace)

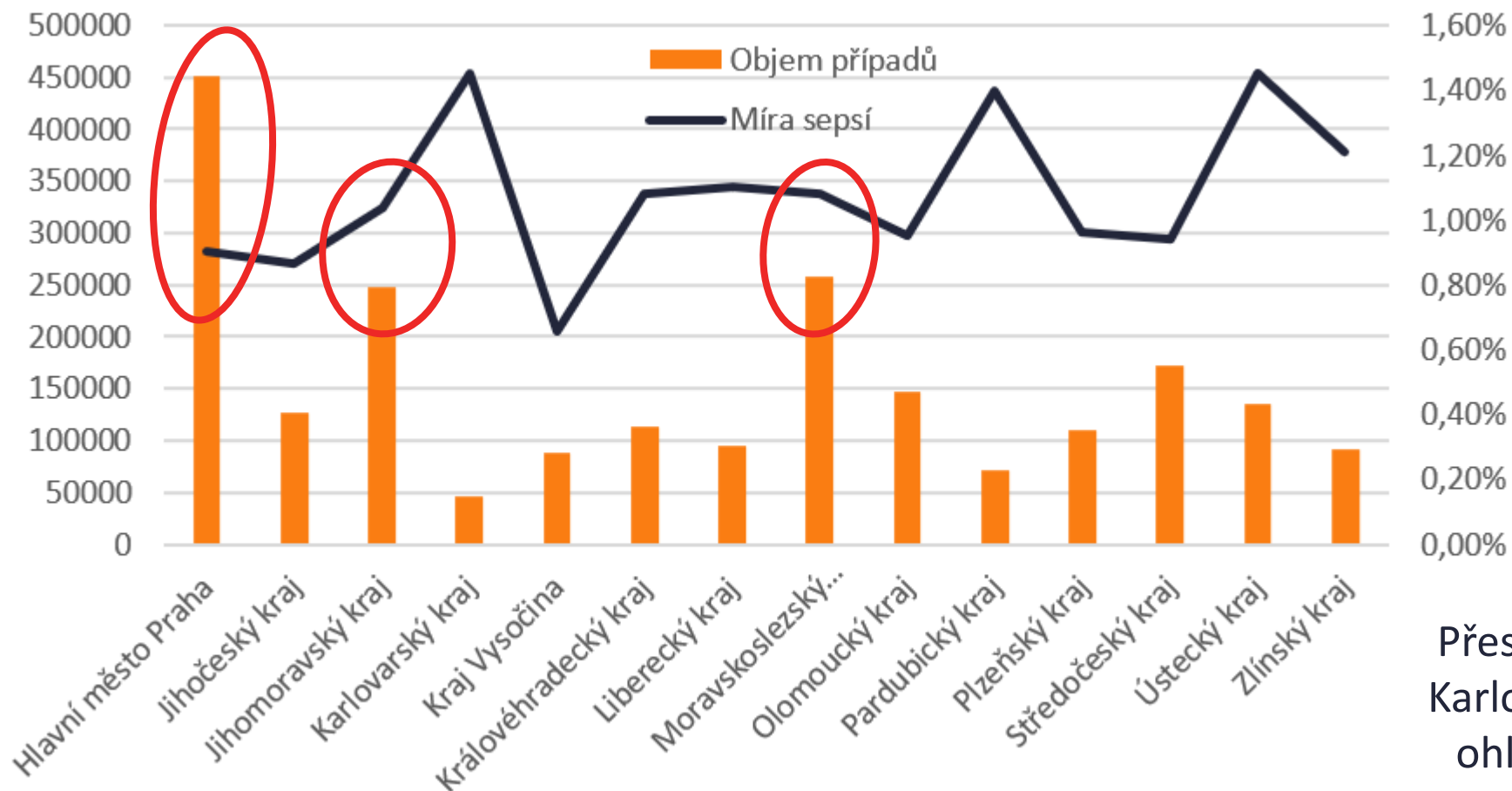
Srovnání podle jednotlivých typů zařízení



Největší míra sepsí je v zařízeních typu A a B.

Znepokojivé je, že v těchto zařízeních je největší objem realizovaných případů.

Srovnání podle krajů



Přestože je největší míra sepsí v Karlovarském a Ústeckém kraji, s ohledem na objem případů je nejvíce alarmující situace v **Praze, Moravskoslezském a Jihomoravském kraji.**

USA: uplatnění sledování míry pooperačních sepsí



Medicare od roku 2008 **odmítá proplácet dodatečné náklady** spojené se zabránitelnými komplikacemi (sepsa je důsledek špatné péče).

Kromě **finanční ztráty** pro nemocnici může být nemocnice **penalizována** v různých hodnotících programech (+ možné právní důsledky ze strany pacientů).

Jak se nemocnice chrání?

- **Prevence infekcí** je klíčová (striktní sterilní protokoly, dezinfekce, očkování personálu,...)
 - **Screening pacientů** před operací
 - **Zlepšení procesů péče** (např. zahájení ATB léčby při podezření na sepsi)
 - **Reporting**

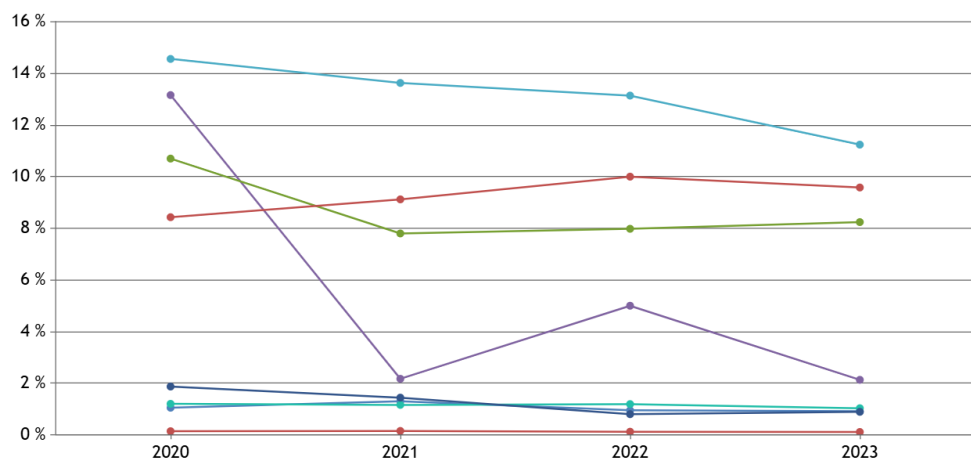
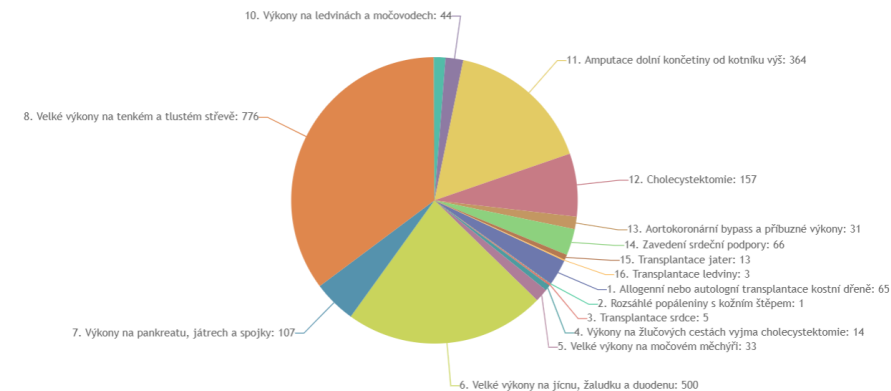
CÍL: úplná eliminace nemocniční infekce



Ukazatel schválen 13.8.25



Rok: 2023	Všechny sledované operace					
Typ zařízení	Počet operací	Počet sepsí	Hrubý podíl sepsí	Standardizovaný podíl sepsí	Průměrný věk	Počet dní hospitalizace
Celá ČR (ref.hodnoty)	592629	5419		0.91 %	59.83	6.21
A - Fakultní a velké krajské nemocnice	262484	2390	0.91 %	0.86 %	60.54	6.65
B - Krajské a oblastní nemocnice s komplexní péčí	246242	2537	1.03 %	1.12 %	59.15	6.00
C - Oblastní nemocnice s nižší komplexností péče	19435	141	0.73 %	0.89 %	57.47	5.50
D - Ostatní ZZ s úzkým zaměřením	25896	49	0.19 %	0.34 %	57.51	4.91
S - ZZ vysoce specializované péče	35679	302	0.85 %	0.53 %	62.84	5.82



Operace s největší mírou sepsí:
 Amputace dolní končetiny od kotníku výš (v roce 2023 činila 11,24 %)
 Zavedení srdeční podpory (11,48 %)

Největší rizikovost v kombinaci objem a míra sepsí:
 Velké výkony na jícnu, žaludku a duodenu (9,58 % = 500 případů sepsí)
 Velké výkony na tenkém a tlustém střevě (6,72 % = 776 případů sepsí)

Domluvené implementační kroky



Domluvena rozesílka přes MZ

Podobný princip jako v případě CMP.
KZP aktuálně pracuje na vzoru reportu.



Mandát nad rámec Úhradové vyhlášky?

Nastal čas otevřít možnost pro ZP otestovat
tuto oblast pro úhradovou a smluvní politiku.



Prezentace na konferencích

- Klasifikon (23.9.2025)
- Pravidelná pozvánka na SNEH v Brně (04/26)



Prezentace na Výboru ČCHS

- Domluva na prezentaci výstupů na výboru ČCHS (11/25)



Další reakce zvenku

- Zahraniční srovnání se Slovenskem.
- Verifikace výstupů u konkrétních PZS.



Vyhodnocení míry pooperačních sepsí u plánovaných operací

Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84/1, 15006 Praha
IČZ: 5002000

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

indikátory bezpečnosti pacientů (Patient Safety Indicators, PSI) poskytují informace o preventabilních zdravotních rizicích, které představují příležitosti ke zlepšení poskytování zdravotní péče. Konkrétněji se zaměřují na potenciální komplikace v nemocnici a nežádoucí účinky po operacích, zákrocích a porodu. Mezi tyto indikátory patří také sledování **míry pooperačních sepsí**. Údaj o výskytu pooperační sepse je sledovaný ve všech vyspělých státech. Primární vstupní parametry jsou ve všech zemích přibližně stejné, a tedy i výstupy takového indikátoru mohou být srovnatelné.

Příložené výstupy Vám poskytují přehled o **podílu výskytu pooperační sepse u pacientů starších 18 let po neakutním operačním výkonu na operačním sále ve Vašem zařízení**. Výstupy tedy nezahrnují případy s hlavní diagnózou sepse, s hlavní diagnózou infekčního onemocnění, případy hospitalizace po úrazu a případy s porodem. Sledované operační výkony jsou pro přehlednost agregovány do skupin dle orgánu a náročnosti výkonu.

Tento ukazatel kvality poskytnutých zdravotních služeb byl navržen **Kancelář zdravotního pojištění** za odborné garance **České společnosti nemocniční hygieny a epidemiologie ČLS JEP** na základě podnětu indikátoru kvality zavedeného v Agency for Healthcare Research and Quality U.S. Department of Health and Human Services (AHRQ).

Jak níže uvedené výstupy číst?

Pokud jsou hodnoty v tabulce podbarvené **červeně**, jsou hodnoty Vaší nemocnice významně statisticky horší než srovnatelné výsledky ostatních nemocnic ČR. V takovém případě doporučujeme tyto výstupy hlouběji analyzovat.

Naopak pokud jsou hodnoty podbarvené **zeleně**, je míra pooperačních sepsí Vaší nemocnice statisticky významně lepší než srovnatelné výsledky ostatních nemocnic ČR. V takovém případě mohou Vaše výsledky sloužit jako příklad dobré praxe.

Ostatní výstupy nelze z hlediska standardizovaného výsledku statisticky posoudit. Slouží tedy pouze pro orientační přehled. Nicméně cílem sledování míry pooperačních sepsí by měla být výhledově úplná eliminace těchto sepsí u plánovaných operačních výkonů. S tímto cílem sledují výstupy jak zdravotní pojišťovny, tak zmíněná odborná společnost a rovněž Ministerstvo zdravotnictví ČR.

Fakultní nemocnice v Motole

Typ operace	2021		2022		2023	
	Počet operací	Stand. podíl sepsí	Počet operací	Stand. podíl sepsí	Počet operací	Stand. podíl sepsí
Všechny sledované operace Vašeho zařízení	20456	1.08 %	23079	0.52 %	22515	0.54 %
1. Allogenní nebo autologní transplantace kostní dřeně	0	N/A %	0	N/A %	0	N/A %
2. Rozsáhlé popáleniny s kožním štěpem	4	0.00 %	5	0.00 %	5	0.00 %
3. Transplantace srdce	0	N/A %	0	N/A %	0	N/A %
4. Výkony na žlučových cestách výjma cholecystektomie	18	10.97 %	18	0.00 %	12	10.42 %
5. Velké výkony na močovém měchýři	54	1.35 %	54	1.50 %	54	3.02 %
6. Velké výkony na jícnu, žaludku a duodenu	310	10.98 %	339	8.51 %	374	5.13 %
7. Výkony na pankreatu, játrech a spojky	55	7.69 %	80	2.39 %	54	3.97 %
8. Velké výkony na tenkém a tlustém střevě	456	9.18 %	483	3.08 %	520	3.88 %
9. Velké výkony na děloze a adnexech	558	0.18 %	582	0.00 %	644	0.09 %
10. Výkony na ledvinách a močových	135	0.45 %	162	0.00 %	155	0.00 %
11. Amputace dolní končetiny od kotníku výš	59	14.99 %	72	7.74 %	63	15.69 %
12. Cholecystektomie	476	1.29 %	483	0.18 %	493	0.35 %
13. Aortokoronární bypass a příbuzné výkony	157	1.54 %	141	0.56 %	140	1.20 %
14. Zavedení srdeční podpory	112	5.32 %	82	7.52 %	74	7.89 %
15. Transplantace jater	0	N/A %	0	N/A %	0	N/A %
16. Transplantace ledviny	0	N/A %	0	N/A %	0	N/A %
Ostatní operace	18058	0.67 %	20574	0.35 %	19919	0.34 %



Více na: **P**ortálu
Ukazatelů
Kvality

<https://puk.kancelarzp.cz/>