

Název rámcového tématu česky/anglicky		Anotace (česky)	Anotace (anglicky)	Školitel	Školitel- koordinátor	Číslo a název projektu/grantu
Ukazatele kvality zdravotních služeb v ČR vytvořené na základě vícerozměrných matematicko-statistických modelů	Quality indicators for health services covered by health insurance	Sledování kvality služeb poskytovatelů zdravotní péče je důležité pro dlouhodobé průběžné zkvalitňování péče o pacienty a k optimálnímu fungování zdravotních pojišťoven. Nový náhled na sledování ukazatelů kvality péče dokládají trendy ve zdravotnictví dalších vyspělých států. Stále více se upřednostňuje přístup value-based health care a real-world evidence, proti nimž ne vždy obstojí závěry klinických studií předložených při registraci. Ukazatele kvality by měly být koncipovány jako měřítka kvality zdravotní péče, která využívají snadno dostupné administrativní údaje o hospitalizovaných pacientech. Srovnávanými entitami jsou jednotliví poskytovatelé zdravotní péče, někdy také izolované postupy nebo širší strategie. Ve všech případech je nezbytné vynaložit úsilí na optimální standardizaci a stratifikaci dat a výstupů. Ultimátním cílem ukazatelů je i poukázání na nevyhovující oblasti a rizika, jakož i objasnění příčin dobrých a nevyhovujících poskytovatelů a přístupů. Principem tvorby indikátorů kvality je využití vícerozměrných matematicko-statistických modelů, zejména modelů logistické regrese a Coxova modelu proporcionálních rizik.	Monitoring the quality of services of health care providers is important for the long-term continuous improvement of patient care and for the optimal performance of health insurance companies. A new perspective on monitoring quality of care indicators is illustrated by trends in the healthcare systems of other developed countries. Increasingly, the value-based health care approach and real-world evidence are being favoured, against which the conclusions of clinical studies submitted at registration do not always stand up. Quality indicators should be conceived as measures of the quality of health care that use readily available administrative data on hospitalised patients. The entities being compared are individual health care providers, sometimes isolated practices or broader strategies. In all cases, efforts to optimally standardize and stratify data and outputs are essential. The ultimate goal of indicators is also to highlight areas of non-compliance and risk and to explain the reasons for good and poor providers and approaches.	Dr. Aleš Tichopád		

		<p>Austin PC, Fang J, Yu B, Kapral MK. Examining Hospital Variation on Multiple Indicators of Stroke Quality of Care. <i>Circ Cardiovasc Qual Outcomes</i>. 2020 Dec;13(12):e006968. doi: 10.1161/CIRCOUTCOMES.120.006968. Epub 2020 Nov 26. PMID: 33238729; PMCID: PMC7742217.</p> <p>Tu JV, Donovan LR, Lee DS, Wang JT, Austin PC, Alter DA, Ko DT. Effectiveness of public report cards for improving the quality of cardiac care: the EFFECT study: a randomized trial. <i>JAMA</i>. 2009 Dec 2;302(21):2330-7. doi: 10.1001/jama.2009.1731. Epub 2009 Nov 18. PMID: 19923205.</p>			
--	--	---	--	--	--

prof. Ing. Karel Roubík, Ph.D.  
předseda OR BMI

doc. Ing. Martin Rožánek, Ph.D.  
vedoucí škol. pracoviště KBT FBMI