

míra pooperačních sepsí je v posledním sledovaném roce na úrovni 0,85 % sepsí, což je vyšší míra než ve srovnatelných zemích. Nejvyšší úrovně dosáhla v roce 2021 (1,30 %).

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0191>

Surveillance & intervence

Sledování pooperačních sepsí u plánovaných operací

Monitoring postoperative sepsis in elective surgical procedures

Petr Čech, Ladislav Wagner

Kancelář zdravotního pojištění, Praha, Česká republika

Cílem analýzy je přinést dostatek podkladů k takové úpravě a nastavení procesů ve sledovaných nemocnicích, regionech a oblastech péče, aby došlo výhledově k úplné eliminaci nemocničních infekcí a pooperačních sepsí vzniklých v prostředí nemocnice. Inspirací pro tuto analýzu je využití zahraničních zkušeností z USA (Medicare), kde jsou zdravotní pojišťovnou odmítány dodatečné náklady spojené s určitými „zabránitelnými komplikacemi“, mezi které hospital-acquired infections (HAIs) jako sepse často patří. Pokud byl případ identifikován jako HAI, nemocnice může navíc čelit penalizaci ve formě snížení budoucích plateb v rámci hodnotících programů. Je tedy v zájmu nemocnice, aby maximálně eliminovala tyto situace. Není proto výjimkou, že si nemocnice nastavují vlastní softwarově automatizované akční plány, které např. řeší, co musí být klinicky zajištěno během první hodiny po podezření na sepsi, vytváří si povinné dezinfekční protokoly při přístupu k pacientovi, nastavují dekolonizační strategii před operací, kdy pacienti procházejí screeningem na MRSA a jiné bakterie apod. Eliminují tím nejen riziko nemocničních infekcí a pooperačních sepsí, ale také potenciálních právních důsledků ze strany pacientů.

Metodika analýzy sleduje hospitalizační případy s definovaným operačním výkonem a současně s jakýmkoli kódem diagnózy MKN-10 pro sepsi na místě vedlejší diagnózy vůči všem hospitalizačním případům s definovaným operačním výkonem. Výsledky jsou standardizovány tak, jak je uvedeno v detailech metodiky výpočtu na <https://puk.kancelarzp.cz/pooperacni-sepse/>. Ukazatel na vzorku 2,75 milionu hospitalizačních případů z let 2020–2024 zmapoval míru pooperačních sepsí po plánovaných operacích, kdy referenční národní