

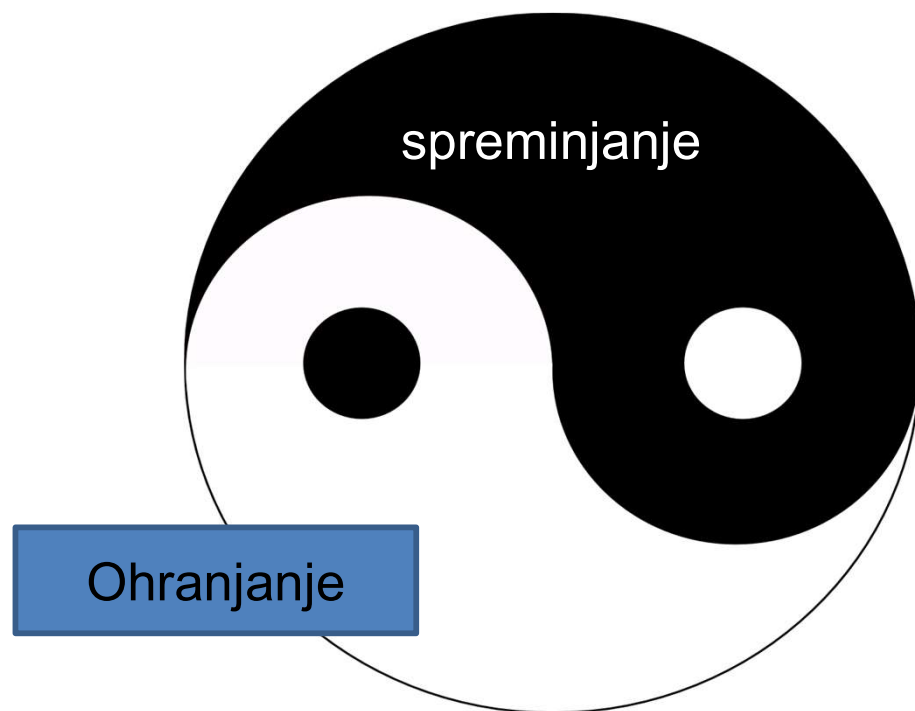


REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

URAD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA NADZOR,  
KAKOVOST IN INVESTICIJE V ZDRAVSTVU

# KLJUČNI VIDIKI ZAKONA O KAKOVOSTI V ZDRAVSTVU

Mateja Agrež



- ✓ Temeljne vrednote
- ✓ Temeljni namen

- Vsakodnevno delovanje,
- cilji in strategije



## **Mejniki vzpostavljanja kakovosti in varnosti v Sloveniji**

- 1998 Prve poskuse je vpeljevala Zdravniška zbornica Slovenije z uvedbo kazalnikov kakovosti po posameznih dejavnostih.
- 2001 Izšle so Nacionalne usmeritve za razvoj Kakovosti in priročnik Splošni standardi zdravstvene obravnave bolnišnic
- 2002 Ministrstvo za zdravje (MZ) je vzpostavilo sistem spremljanja opozorilnih nevarnih dogodkov, vendar brez ustrezne zakonske podlage
- 2003 MZ je prevzelo proaktivno vlogo z izdajo usmeritev in priročnikov, predvsem smernic za samoocenjevanje zdravstvenih ustanov



- 2006 MZ je sprejelo Nacionalne usmeritve za razvoj kakovosti v zdravstvu
- 2009 - 2013 Zdravniška zbornica Slovenije je nadaljevala s pilotnim projektom uvedbe širokega nabora kazalnikov kakovosti bolnišnične obravnave
- 2010 MZ je pripravilo Nacionalno strategijo kakovosti in varnosti v zdravstvu 2010 -2015
- 2018 V tem letu je v Sloveniji ob podpori službe Evropske komisije za podporo strukturnim reformam (SRSS) potekal pilotni projekt prenove oziroma vzpostavitve nacionalnega sistema obravnave vseh varnostnih zapletov (SenSys)



- 2021 izide Priročnik o kazalnikih kakovosti zdravstvene obravnave v socialnovarstvenih zavodih
- 2022 Na MZ se zaključi SRSS projekt »Podpora izboljšanju kakovosti zdravstvenega varstva in varnosti pacientov v Sloveniji«  
V okviru projekta je bila pripravljena Nacionalna strategija kakovosti in varnosti v zdravstvu 2022 – 2031 z akcijskim načrtom.



**Kakovost in varnost nastajata tam, kjer se srečata pacient in zdravstveni delavec oz. zdravstveni sodelavec ob izvajanju storitev.**

**Razvoj kulture varnosti v zdravstvenih ustanovah sloni na ustreznih strukturnih in organizacijskih pogojih v zdravstvenih ustanovah ter učenju iz varnostnih incidentov.**





## Katere pa so poglobitve rešitve Zakona o kakovosti v zdravstvu?

**V zakonu se jasno določajo obveznosti posameznih deležnikov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti v zdravstvu, in sicer:**

- **Vlade Republike Slovenije,**
- **izvajalcev zdravstvene dejavnosti,**
- **zaposlenih v zdravstveni dejavnosti,**
- **plačnika zdravstvenih storitev,**
- **zbornic in strokovnih združenj,**
- **nevladnih organizacij s področja varstva pacientovih pravic in pacientov.**





**Vlada Republike Slovenije bo za namen zagotavljanja in razvoja kakovosti v zdravstvu ustanovila Javno agencijo Republike Slovenije za kakovost v zdravstvu s statusom osebe javnega prava.**

**Ključne naloge Javne agencije RS za kakovost v zdravstvu bodo:**

- prevzem in izvajanje v zakonskem predpisu zastavljenih nalog ter razvoj kakovosti in varnosti pacientov
- sodelovanje pri nadzoru nad ravnanjem s kakovostjo in varnostjo
- zbiranje in analiza zbranih podatkov o kazalnikih kakovosti in varnosti
- spremljanje preventivnih in korektivnih ukrepov posameznih izvajalcev





- spremljanje sporočenih ključnih tveganj, ki jih prepoznajo izvajalci zdravstvenih storitev.
- priprava predlogov sistemskih ukrepov s področja kakovosti in varnosti glede na prepoznana in sporočena tveganja





## **Vrednotenje zdravstvenih tehnologij**

**S predlaganim zakonom se ureja tudi vrednotenje zdravstvenih tehnologij (v nadaljnjem besedilu: HTA - Health technology assessment).**

**Ocena zdravstvene tehnologije (HTA) je multidisciplinarni raziskovalni proces, ki zbira in povzema informacije o zdravstveni tehnologiji.**

**Informacije lahko pokrivajo vrsto področij, vključno s klinično učinkovitostjo in varnostjo, stroškovno učinkovitostjo in vplivom na proračun, organizacijskimi in družbenimi vidiki ter etičnimi in pravnimi vprašanji.**



## Akreditacija in certificiranje

Določa se prostovoljna certifikacija oz. akreditacija za izvajalce zdravstvene dejavnosti.

Zakon prav tako omogoča prostovoljno certifikacijo v skladu s certifikacijskimi standardi za zdravstveno dejavnost.





## Varnost pacientov in kazalniki kakovosti

Posebna pozornost na področju kakovosti v zdravstvu se namenja sistemu varnosti pacientov.

Zakon opredeljuje škodljive dogodke, in jih deli na varnostne incidente in na opozorilne nevarne dogodke.





## Na vrednosti temelječe zdravljenje -NaVTeZ

Zakon predvideva prehod na sistem, ki temelji na vrednosti, kar pomeni, da se bo več pozornosti posvečalo **učinkovitosti in uspešnosti zdravstvenih storitev**.

NaVTeZ namreč zahteva delovanje na osnovi podatkov, pri tem pa mora pravilno nasloviti transparentnost na eni strani in varnost podatkov na drugi. Glavni namen NaVTeZ je dvig splošne vrednosti, s tem pa kakovosti in varnosti ter tudi izidov v zdravstveni obravnavi.



## Izvajalci zdravstvene dejavnosti – javni in zasebni

- **Vzpostavitev notranjih struktur za ravnanje s kakovostjo in varnostjo**
- **Sistematično in trajno izvajanje zahtev ravnanja s kakovostjo in varnostjo.**
- **Sporočanje podatkov, potrebnih za izračune kazalnikov kakovosti in varnosti**
- **Poročanje o varnostnih odklonih, načrtovanih korektivnih in preventivnih ukrepih ter izvajanju teh ukrepov.**
- **Prepoznava in ocena tveganj s področja kakovosti in varnosti – prepoznava tveganj in sprejemanje preventivnih ukrepov za preprečitev varnostnih odklonov.**



- **Prepoznavna in ocena tveganj s področja kakovosti in varnosti – prepoznavna tveganj in sprejemanje preventivnih ukrepov za preprečitev varnostnih odklonov.**
- **Uporaba orodij ravnanja s kakovostjo in varnostjo v zdravstvu.**

**Uredba o programih storitev obveznega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 v 134 čl. – Q in varnost določa minimalne zahteve za izvajalce zdravstvene dejavnosti.**



## Plaćniki zdravstvenih storitev



- **Opredeljeni bodo finančni vidiki vodenja kakovosti in varnosti.**
- **Zagotovljene bodo spodbude in motiviranosti za izboljševanje kakovosti in varnosti.**
- **Krovni kazalniki kakovosti in varnosti bodo redno vključeni v splošni**





## **Strokovne zbornice in združenja, civilna družba in združenja pacientov**

- **Sodelovanje pri oblikovanju zdravstvene politike in zdravstvenega sistema na državni ravni**
- **Usmerjanje strokovnega dela na posameznem strokovnem področju z namenom zagotavljanja kakovosti**
- **Sodelovanje pri oblikovanju dobrih praks z multidisciplinarnim pristopom in kazalnikov kakovosti**
- **Sodelovanje pri raziskavah o kakovosti zdravstvene obravnave**



**Izvajalci izobraževanja za  
potrebe  
zdravstva:**



**Njihova naloga je:**

- vzpostavitev in razvijanje mehanizmov za zagotavljanje in spremljanje kakovosti in varnosti**



Pot do izboljševanja kakovosti vodi  
preko spreminjanja kulture, zavezanosti vodstev izvajalcev,  
izvajanja politike vodenja kakovosti in varnosti,  
izvajanja potrebnih zdravstvenih storitev  
ter upravljanja podatkov  
s stalno osredotočenostjo na pacienta.

