

Warszawa 2022-12-06

Prace na elementami jakości w Systemie Opieki Zdrowotnej prowadzone są w bardzo wielu miejscach. Ostatnio zaczyna zwracać się uwagę na wagę koordynacji. Dlatego zostało uruchomione **Europejskie Centrum Doskonałości WHO ds. Jakości Opieki i Bezpieczeństwa Pacjentów WHO** z siedzibą w Atenach w Grecji. Celem jest wspieranie krajów w poprawie jakości opieki, koncentrując się jednocześnie na innowacjach na rzecz jakości w systemach opieki zdrowotnej. Temat został przedstawiony między innymi w komunikacie prasowym 19 lipca 2022 roku w Brukseli.
Jan Czczot

Débora Miranda

Communications and Dissemination Officer

Email: mirandad@obs.who.int

Poprawa jakości opieki wymaga czegoś więcej niż izolowanych mechanizmów

Decydenci muszą wdrożyć szeroki zakres spójnie dostosowanych mechanizmów, aby mieć szansę na poprawę jakości opieki. Europejskie Obserwatorium Systemów i Polityk Opieki Zdrowotnej przeprowadziło serię seminariów internetowych dotyczących trzech przykładów takich mechanizmów, zainspirowanych kompleksowym badaniem dotyczącym poprawy jakości opieki zdrowotnej w Europie.

Zbliżając się do struktur, procesów i wyników opieki, seria badała rolę oceny technologii medycznych (HTA) i potencjał współpracy między krajami, różnych uczestników w opracowywaniu i wdrażaniu wytycznych klinicznych oraz możliwości i wyzwania związane z płaceniem za jakości (P4Q) w systemach opieki zdrowotnej w całej Europie i poza nią.

Eksperti ds. jakości opieki z Obserwatorium, Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), Wspólnego Centrum Badawczego Komisji Europejskiej, krajowych władz ds. doświadczenia kraju.

Wzajemne powiązania i kontekst są kluczowe

Na przykład potencjał HTA w zakresie poprawy jakości opieki leży w przyjmowaniu cennych innowacji i usuwaniu przestarzałych technologii. Wytyczne kliniczne mogą wpływać na wyniki opieki, ale muszą być skutecznie rozpowszechniane, aby informować o procesach opieki w terenie. A schematy P4Q są coraz częściej wykorzystywane do zapewniania zachęt dla świadczeniodawców opieki zdrowotnej w oparciu o mierzoną jakość opieki.

Ponadto dowody dotyczące technologii medycznych zsyntetyzowane w HTA mogą stanowić podstawę wytycznych klinicznych, a same wytyczne mogą służyć jako podstawa do opracowania wskaźników do pomiaru wyników w schematach P4Q.

Webinary przyniosły przesłanie, że samo wdrożenie HTA, samych wytycznych klinicznych lub samych programów P4Q nie wystarczy do osiągnięcia jakości opieki.

„Dzięki tej serii byliśmy w stanie pokazać wzajemne powiązania między różnymi mechanizmami”, wyjaśnia Dimitra Panteli, kierownik programu w Obserwatorium, który kierował serią. „Istnieją dziesiątki inicjatyw i mechanizmów, które mają na celu poprawę jakości opieki, a my zbadaliśmy tylko trzy. Potrzebujemy ogólnej strategii, która rozumie, w jaki sposób różne mechanizmy pasują do siebie, i musimy wziąć pod uwagę, że mechanizm, który działa w jednym otoczeniu, może nie działać w innym”.

Wspieranie podejmowania decyzji w różnych sytuacjach

Dla decydentów, którzy mają trudności z podjęciem decyzji, które inicjatywy należy traktować priorytetowo pod kątem inwestycji, kluczowe znaczenie ma zrozumienie potencjału różnych mechanizmów jakości w ich unikalnych warunkach.

Badanie, opublikowane przez Obserwatorium we współpracy z OECD, nie tylko podsumowuje dostępne dowody dotyczące różnych mechanizmów jakości, ale także zawiera zalecenia dotyczące ich wdrażania.

Reinhard Busse, współdyrektor Obserwatorium w berlińskim centrum i redaktor książki, która zainspirowała tę serię, wyjaśnia: „Inicjatywy poprawy jakości przybierają różne formy, od audytów i informacji zwrotnych po wspieranie kultury bezpieczeństwa pacjentów i sprawozdawczość publiczną. Ważne jest, abyśmy uczyli się od siebie nawzajem i widzieli, co działa w różnych kontekstach”.

W ten sposób niniejsza książka ma pomóc decydentom w ustaleniu priorytetów i skoordynowaniu różnych inicjatyw dotyczących jakości oraz w osiągnięciu kompleksowego podejścia do poprawy jakości.

Nowe Europejskie Centrum Doskonałości WHO ds. Jakości Opieki i Bezpieczeństwa Pacjentów

Seria prac Obserwatorium nad jakością opieki w ciekawy sposób zbiegła się z uruchomieniem nowego Europejskiego Centrum Doskonałości WHO ds. Jakości Opieki i Bezpieczeństwa Pacjentów WHO. Ma siedzibę w Atenach w Grecji i ma na celu wspieranie krajów w poprawie jakości opieki, koncentrując się jednocześnie na innowacjach na rzecz jakości w systemach opieki zdrowotnej.

Centrum powstało w ramach odpowiedzi Biura Regionalnego WHO na Europę na wyzwania stawiane przez COVID-19, wyjaśnia João Breda, który kieruje nowym biurem: „Jakość była przedmiotem dyskusji, ale pojawiła się podczas pandemii jako ważniejsza niż kiedykolwiek wcześniej. Od profilaktyki po opiekę paliatywną, jakość opieki pomaga nam poprawić samopoczucie i wydajność systemów opieki zdrowotnej, nie pozostawiając nikogo w tyle. Nie ma powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego bez jakości”.

Jako instytucja zajmująca się pośrednictwem w wiedzy, Obserwatorium planuje ścisłą współpracę z nowym Centrum poprzez współpracę z decydentami w celu zrozumienia mechanizmów, które pomagają poprawić jakość opieki.