



PŘIROZENÝ POROD V PORODNICI



II. Kongres ČKPA, 19. května 2018

RNDr. Tomáš Raiter, řešitel projektu PŘIROZENÝ POROD V PORODNICI

Obsah příspěvku:

- ❑ Realizátoři projektu
- ❑ Cíle a smysl projektu PPP
- ❑ Metodické informace
- ❑ Trendy z dat pilotního šetření 2014- 2016
- ❑ Certifikáty

PŘIROZENÝ POROD V PORODNICI



- výzkum spokojenosti pacientů od r. 2001
- prošel oponenturou MZČR a v letech 2006 – 2012 využíván ve všech PŘO MZČR
- rating ZZ, certifikace „SPOKOJENÝ PACIENT“
- RNDr. Tomáš RAITER (řešitel projektu)



- portál o mateřství a rodičovství
- komunikace s rodičkami a těhotnými
- součást mediální sítě MMS

WHO

- podporuje projekty zvyšující kvalitu zdravotní péče
- Praktická příručka: „Péče v průběhu normálního porodu“ (1999)
- Zpráva k císařským řezům – Robsonova klasifikace (2015)

Cíl projektu: MOTIVACE KE ZMĚNĚ

- Motivovat porodnice ke změně přístupu k rodičkám:
„Rodíme v porodnici – cítíme se jako doma“
- Motivovat personál porodnic k lepší komunikaci s rodičkami a k omezení nadužívaných výkonů v duchu doporučení WHO a ČGPS.
- Motivovat rodičky ke změně vnímání porodnic
„Rodit v porodnici je přirozené“
- Posilovat vnímání porodu jako přirozeného procesu, který v porodnici probíhá bezpečně a příjemně.

Motto:

Žádná statistika není tak důležitá, aby pro její dosažení nebyl rodiče poskytnut výkon, který potřebuje.

Přirozený porod - definice

Spontánně vyvolaný, s nízkým rizikem na počátku porodu, které je neměnné během celé I. a II. doby porodní. Dítě se narodí spontánně v pozici hlavou napřed, v období mezi ukončeným 37. a 42.týdnem těhotenství. Po porodu jsou matka i dítě v dobrém stavu.

(Zdroj: Péče v průběhu normálního porodu: praktická příručka, WHO, 1999)

Desatero PPP

1. **Dialog** – vstřícná komunikace, empatie
2. **Individuální přístup** – zohledňovat přání a potřeby rodičky i dítěte
3. **Informovanost** – informovat pravdivě a srozumitelně
4. **Respekt** – respektovat intimitu a soukromí ženy
5. **Odbornost** – uplatňovat nejnovější odborná doporučení
6. **Souhlas** – provádět úkony a medikaci s informovaným souhlasem
7. **Bez poplatků** – nezaplatňovat nepřiměřeně přítomnost blízké osoby
8. **Svoboda** – ponechat volbu polohy ve všech porodních dobách na rodičce
9. **Skin-to-skin** – podporovat raný kontakt matky a dítěte
10. **Kojení** – podporovat kojení, zajistit vlídnou a praktickou pomoc

Metodika sběru dat

- Spokojenost rodiček – sociologický empirický výzkum metodou CAWI (Computer Aided Web Interview)

Řešitel rozesílá pozvánky k vyplnění dotazníku s unikátním přístupovým kódem pro každou rodičku. Tím je zajištěna kontrola výběrového souboru respondentek a vyloučeny přístupy neautorizovaných osob.

- Evidence sledovaných výkonů
 - jedenkrát za čtvrtletí – vyplnění 9 statistik porodů na formuláři A4

Metodika hodnocení



Spokojenost rodičů

- dotazníkové šetření

(váha 60 %)



Hodnocení výkonů

- frekvence vybraných výkonů

(váha 40 %)

Hodnocení výkonů

EPIZIOTOMIE

meziroční pokles o 10 %, cíl: 30 % z FP

EPIDURÁL

pod 5, 10, 15 % z celkového počtu
fyziologických porodů

INDUKCE

meziroční pokles o 10 %, cíl 30 % FP

CÍSAŘSKÝ ŘEZ

meziroční pokles o 1 p.b.
(15, 20, 28%, perinatol.centra +5%)

**FYZIOLOGICKÝ
POROD
VEDENÝ PA**

každý rok nárůst o 10 p.b., cíl: 60% z FP

Indukované vaginální porody

Porody preindukované a indukované mechanicky nebo farmakologicky, které pokračují jako vaginální neoperační porody.

Do této skupiny porodů se zařazují i porody, při nichž byl podán oxytocin v průběhu I. a II. doby porodní za jiným účelem, než je vypuzení placenty a snížení krevní ztráty.

(Zdroj: „Doporučené postupy při preindukci a indukci porodu“, Doc. MUDr. Vít Unzeitig, CSc., 1999)

Hodnocení výkonů

- ❑ každý výkon 0 – 5 bodů
- ❑ rozpětí bodů min: 0 max: 25
- ❑ dosažení 80 % (20 bodů) považováno za splnění standardu

Spokojenost rodičů

- ❑ celkem 21 hodnocených odpovědí
- ❑ rozpětí bodů min: - 7 max: + 38
- ❑ dosažení 80 % (29 bodů) považováno za splnění standardu

Souhrnné hodnocení

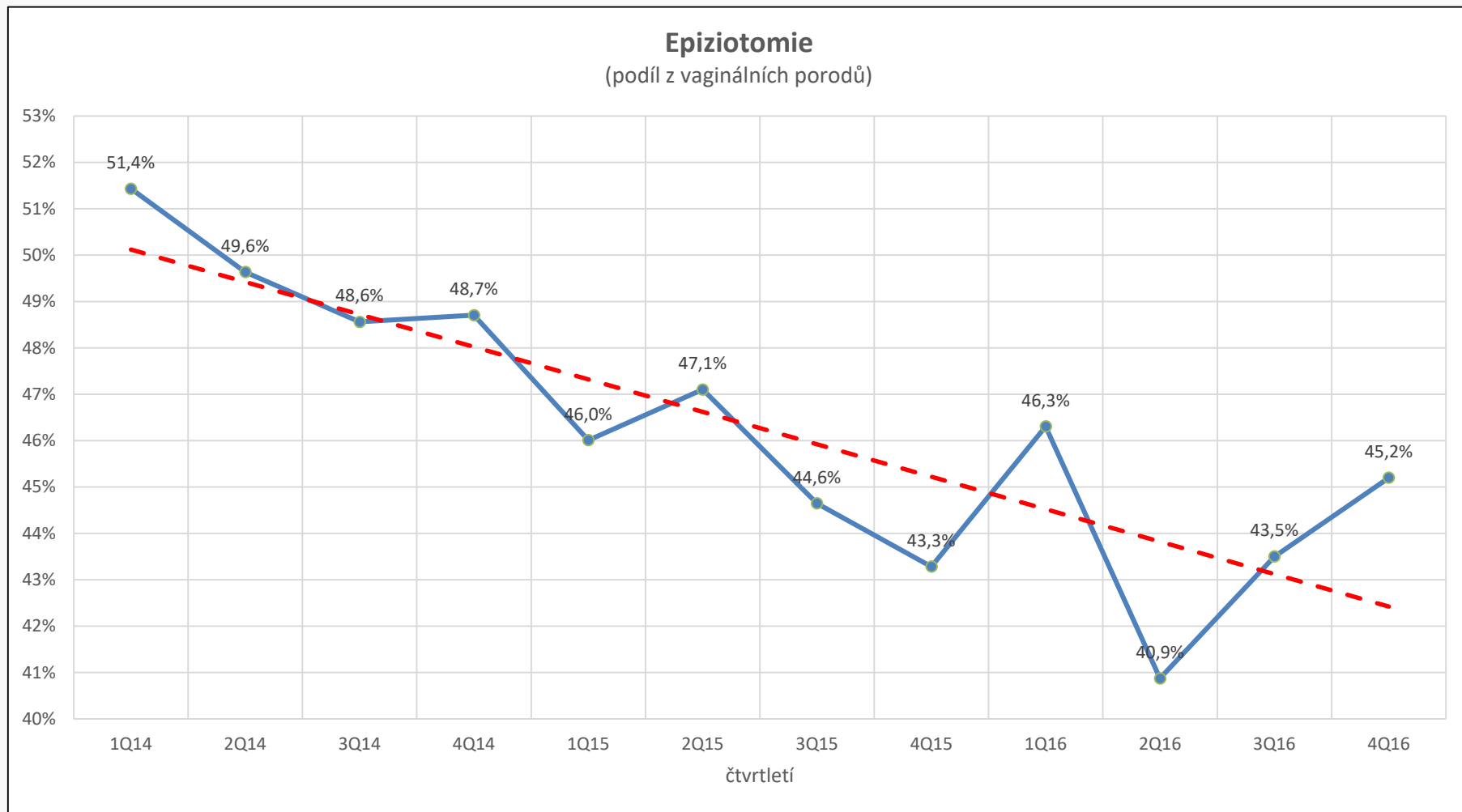
- ❑ celkem je možné získat 63 bodů (25 výkony, 38 spokojenost)
- ❑ pro splnění standardu a získání certifikátu PPP se požaduje min. 49 bodů

TRENDY Z DAT PILOTNÍHO PROJEKTU

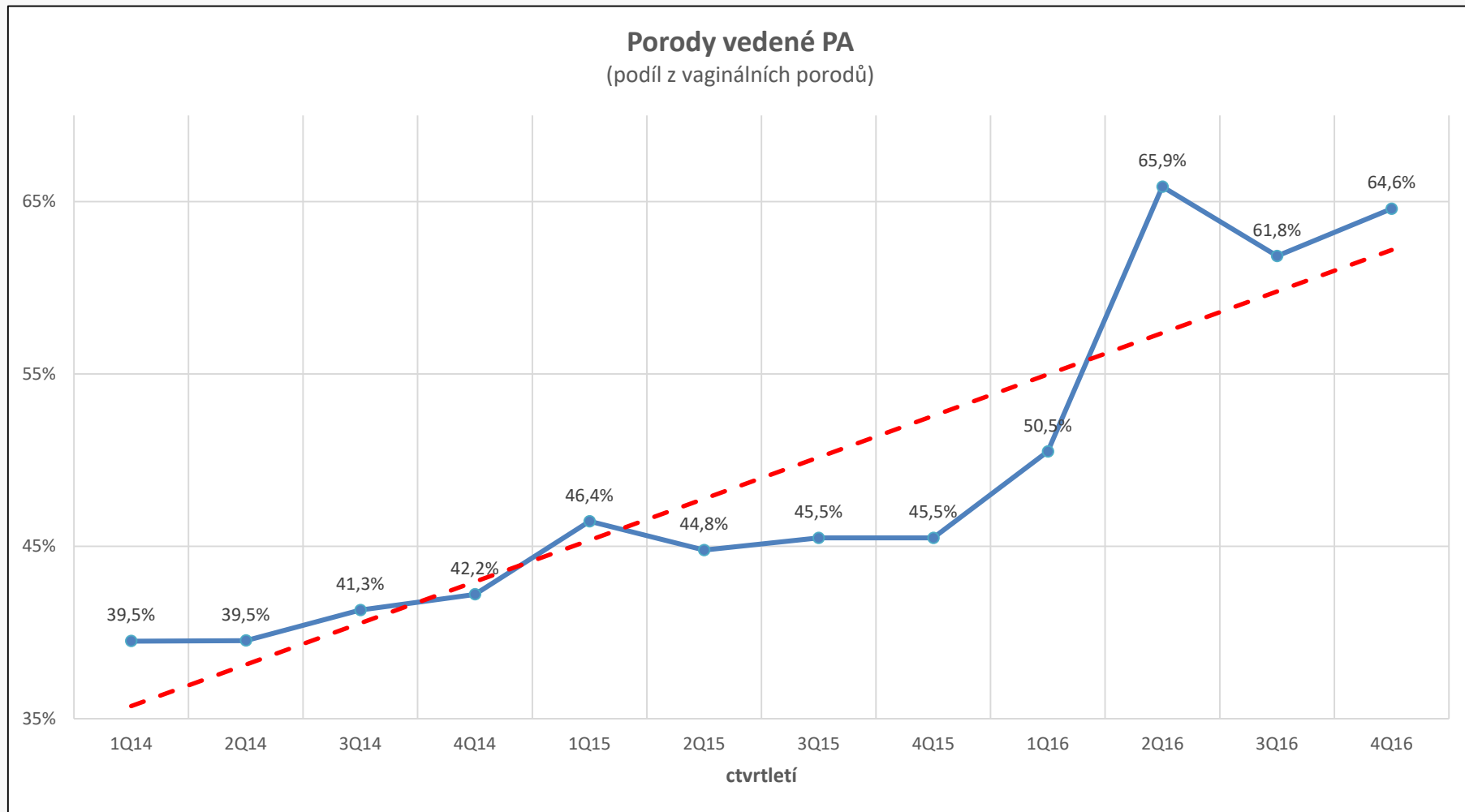
HODNOCENÍ VÝKONŮ

CCA 35 000 PORODŮ CELKEM
25 000 VAGINÁLNÍCH PORODŮ

EPIZIOTOMIE - dynamika 2014 - 2016

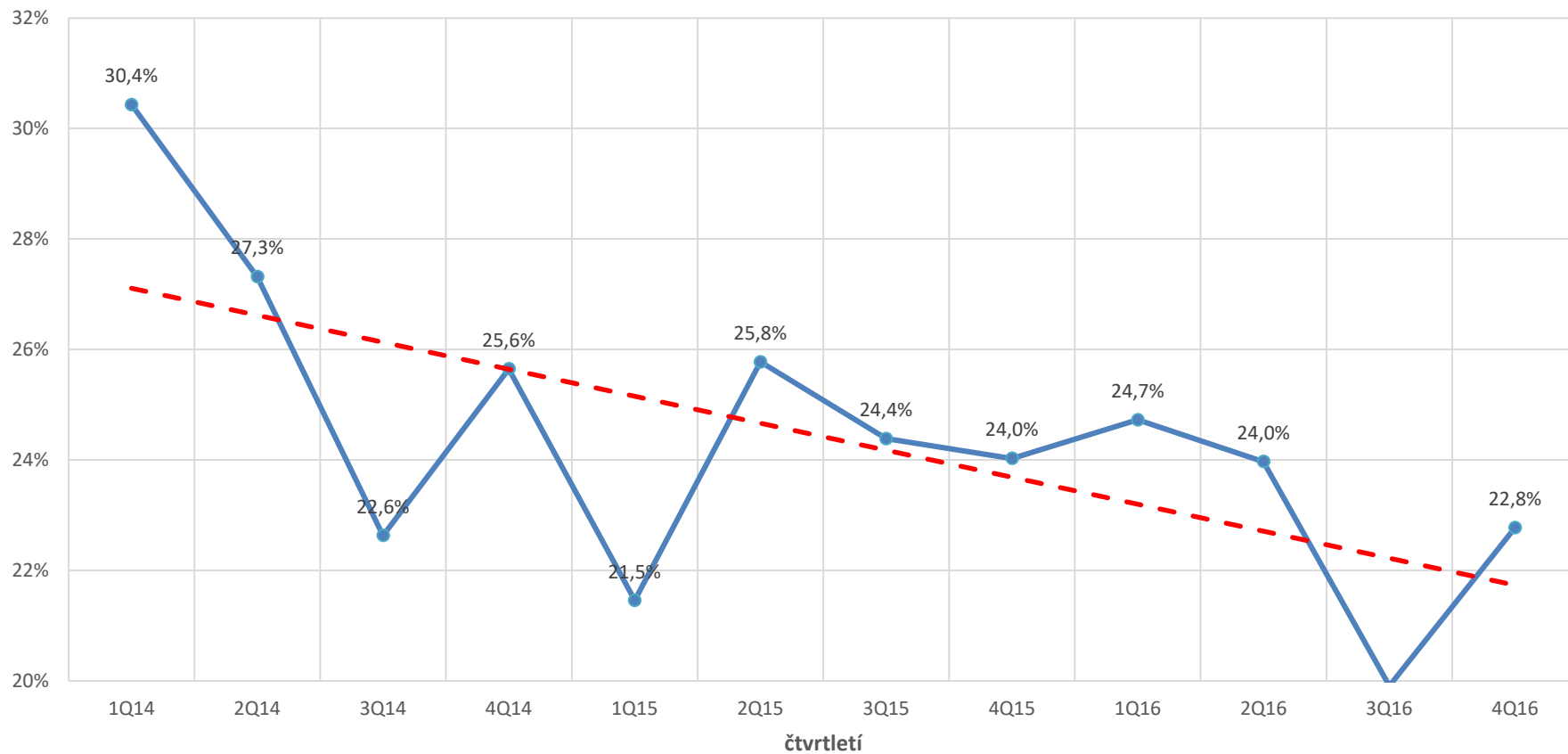


PORODY VEDENÉ PA - dynamika 2014 - 2016

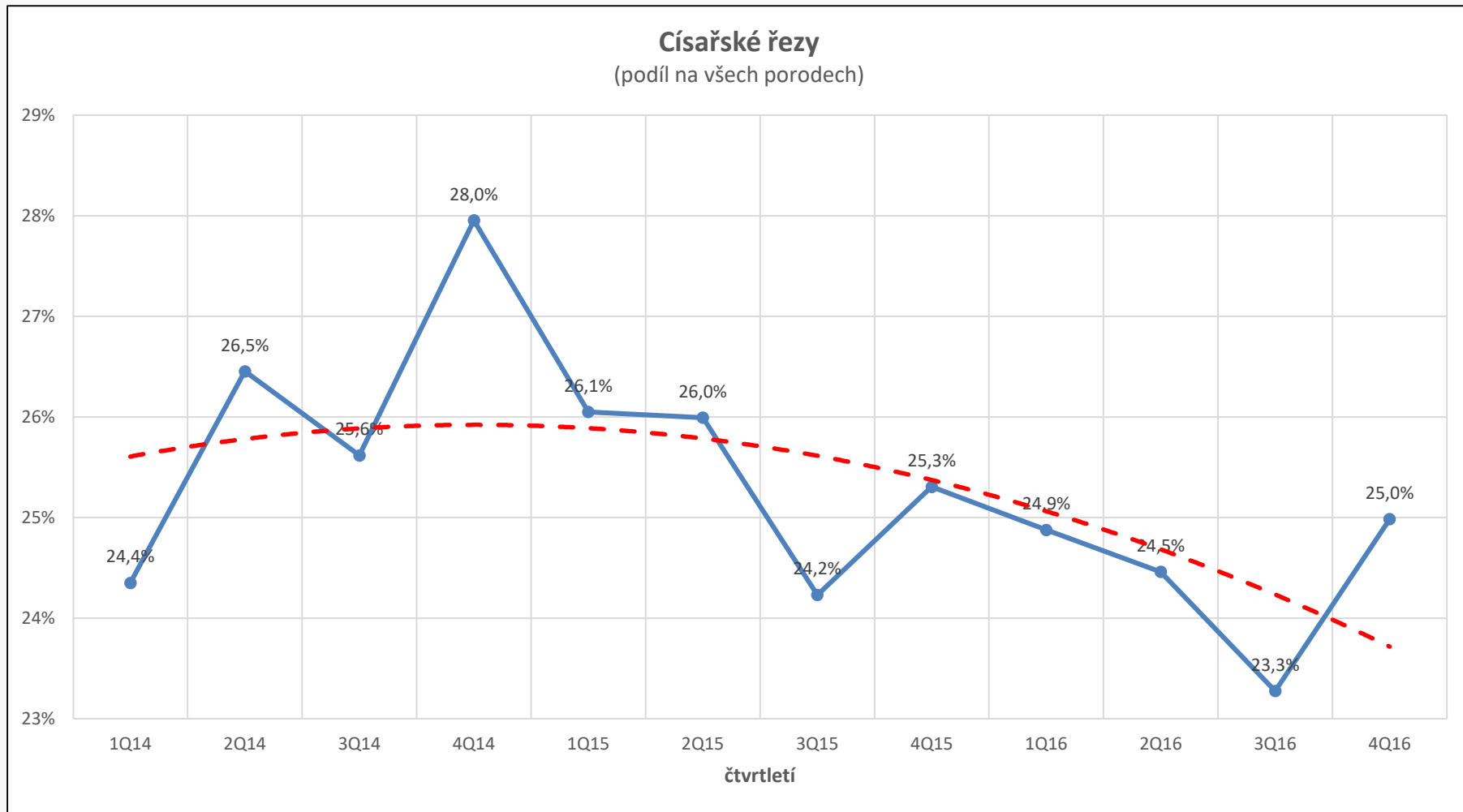


INDUKOVANÉ PORODY - dynamika 2014 - 2016

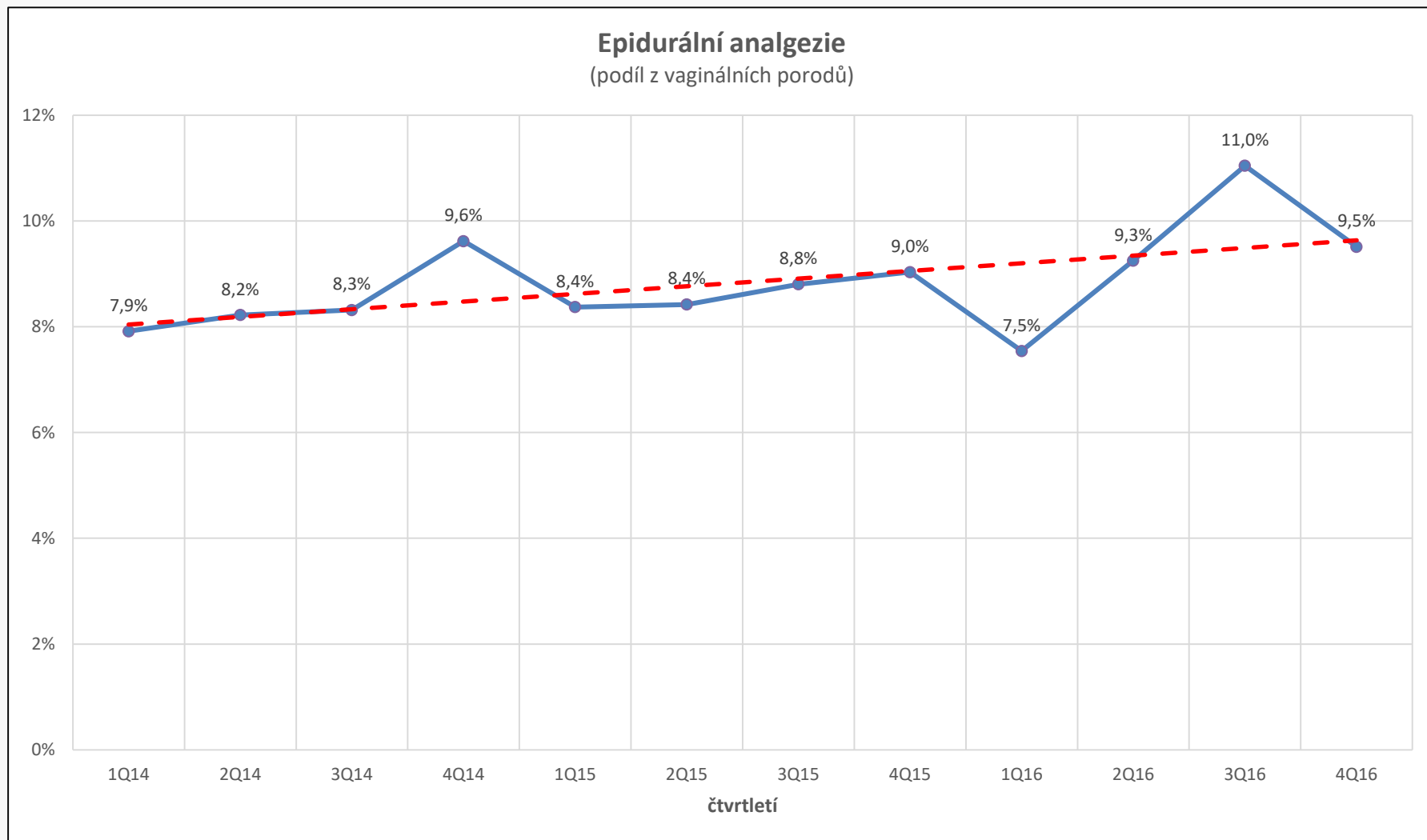
Indukované porody + oxytoc.
(podíl z vaginálních porodů)



CÍSAŘSKÉ ŘEZY - dynamika 2014 - 2016

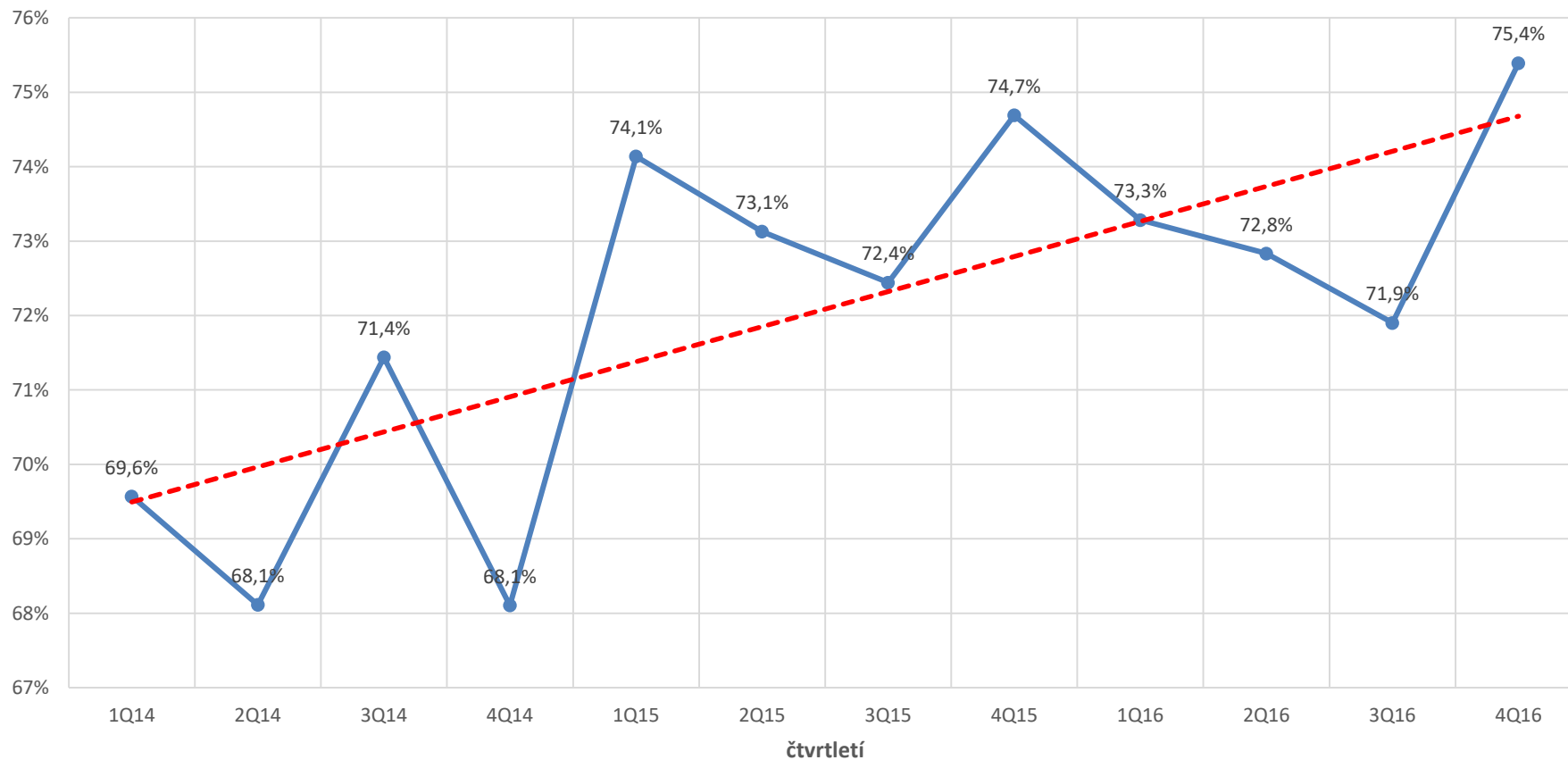


EPIDURÁLNÍ ANALGEZIE- dynamika 2014 - 2016

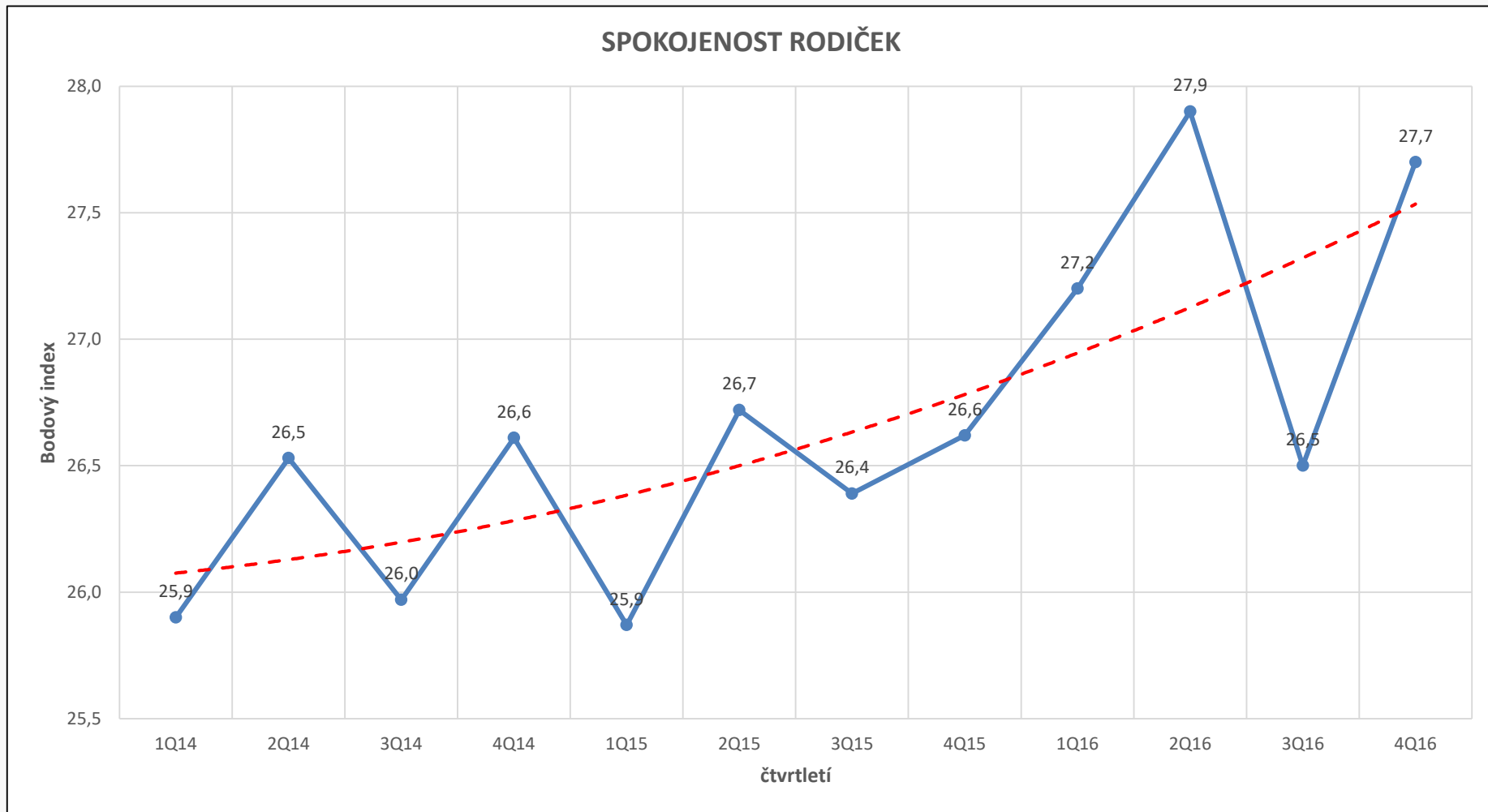


NORMÁLNÍ/PŘIROZENÉ PORODY- dynamika 2014 - 2016

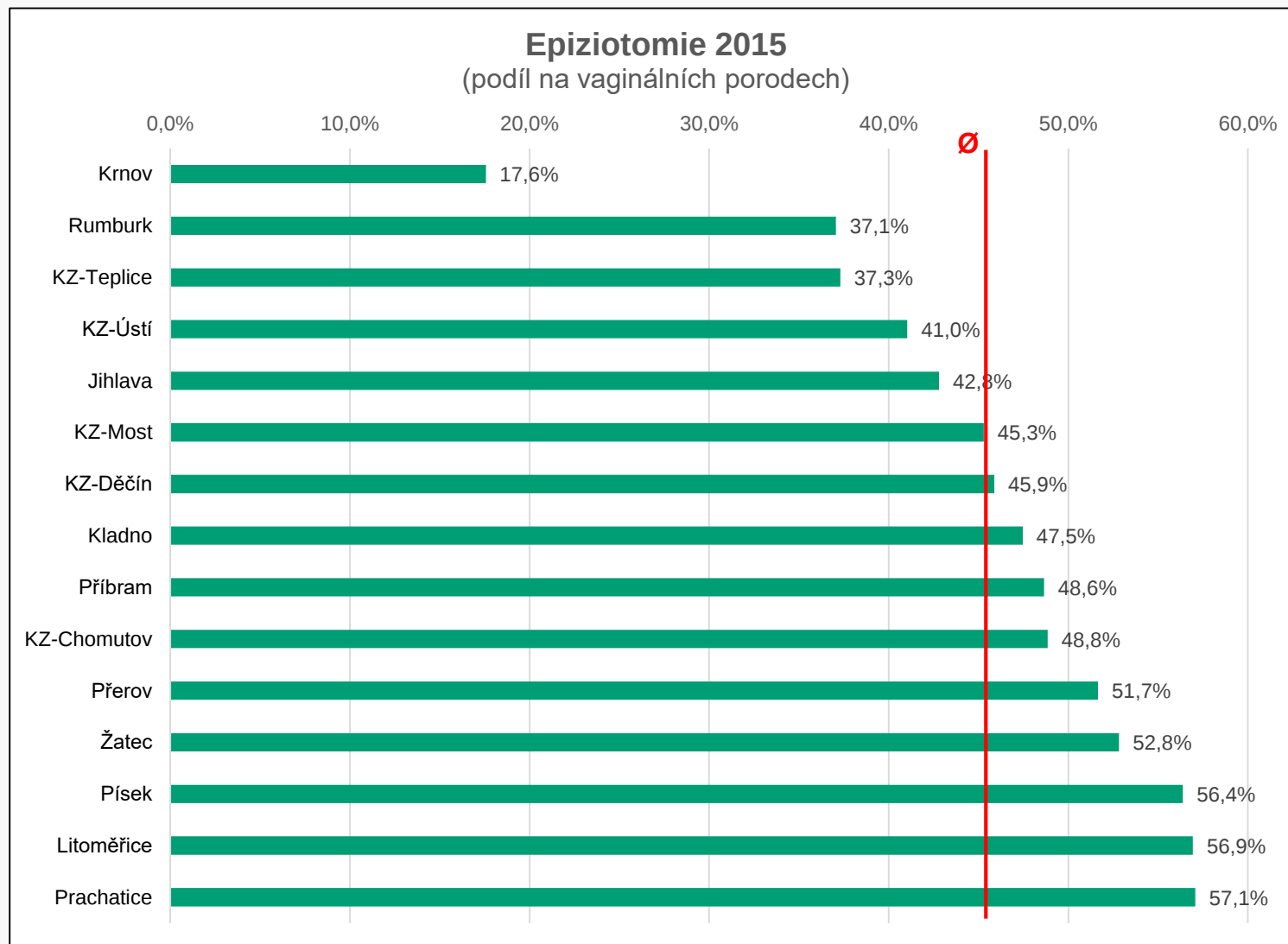
Normální/přirozené porody
(podíl z vaginálních porodů)



SPOKOJENOST RODIČEK - dynamika 2014 – 2016 (5 674 resp.)



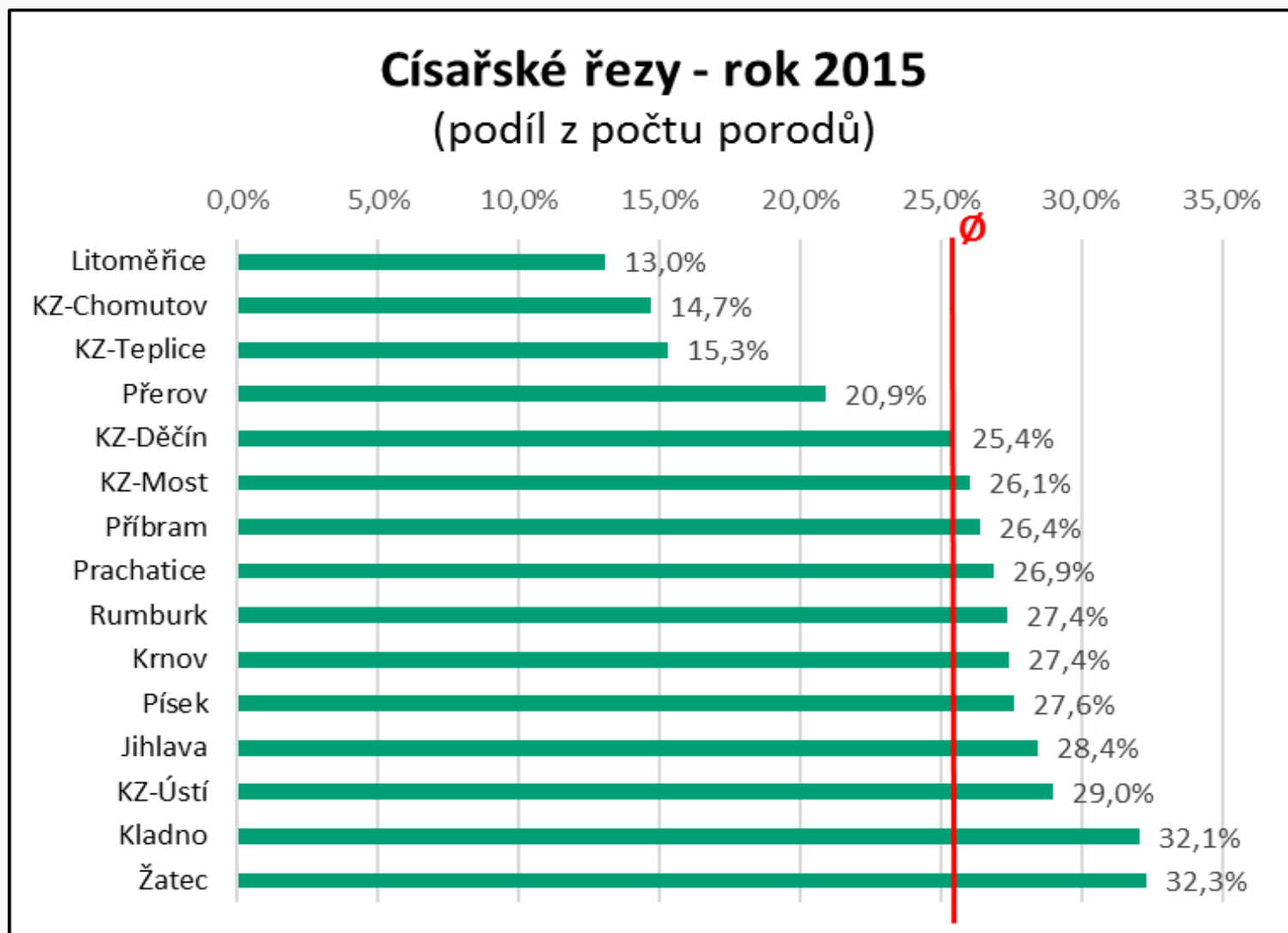
EPIZIOTOMIE - roptyl podílů na vaginál. porodech 2015 (N= 4 089)



Epiziotomie – příčiny rozptylu

- ❑ absence jednoznačného odborného stanoviska k vlivu provedení či neprovedení epiziotomie na následné poškození pánevního dna
- ❑ nedostatek předporodní přípravy a následné rehabilitace svalstva pánevního dna

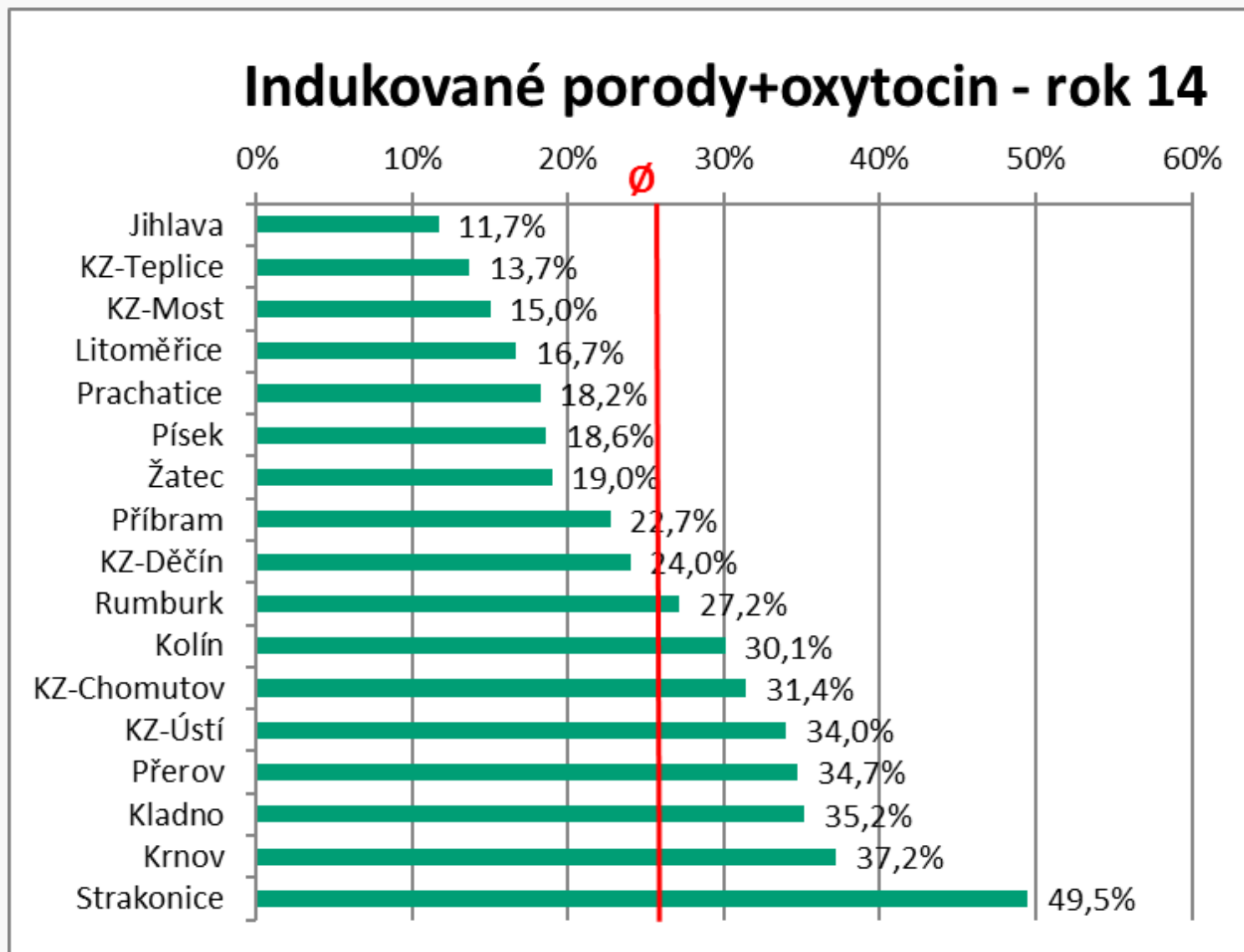
SEKCE - roptyl podílů na všech porodech 2015 (N= 3 209)



SEKCE – příčiny rozptylu

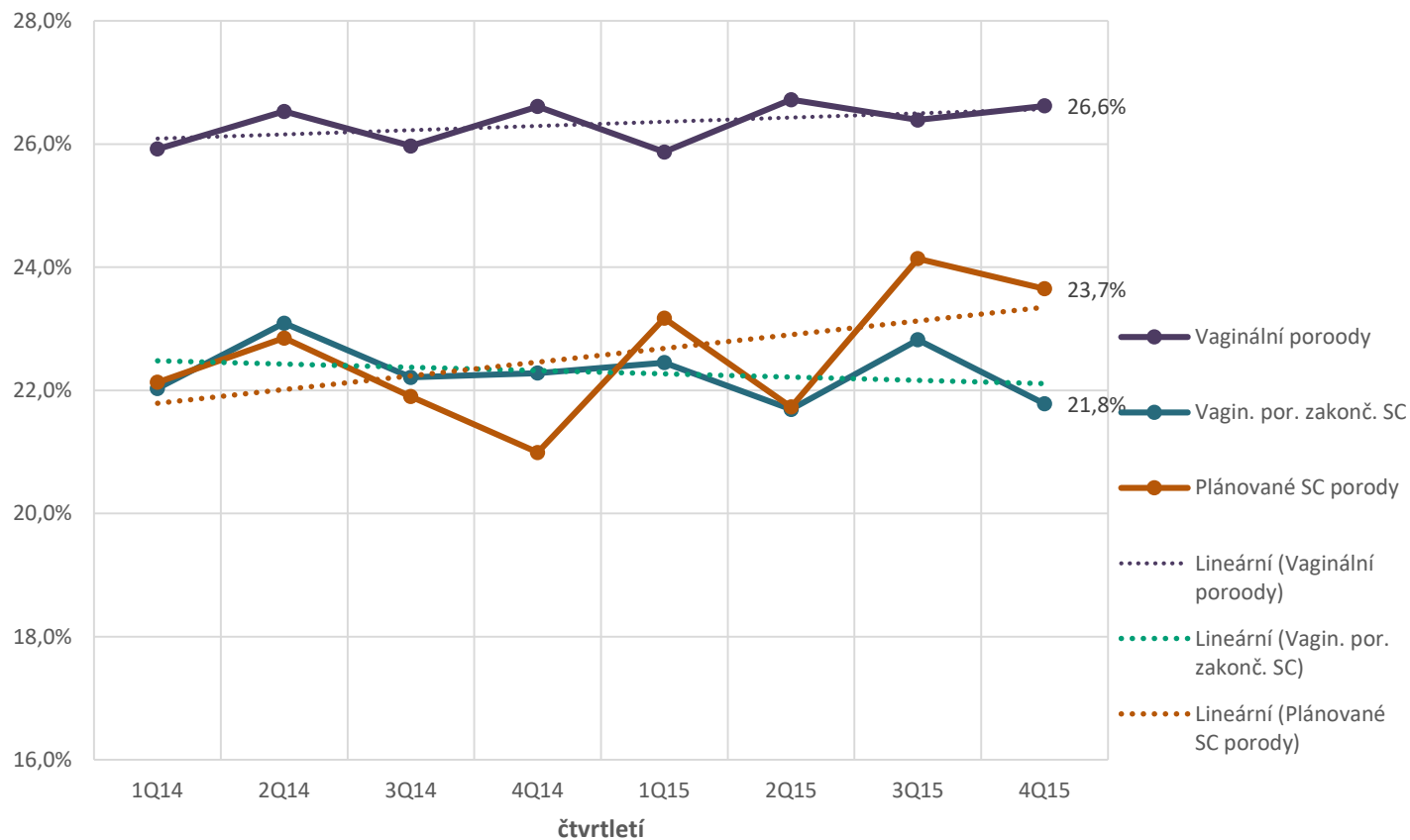
- ❑ vliv lokální sociodemografické skladby rodiček
- ❑ vliv skladby rodiček dle diagnózy (perinatol. centra)
- ❑ absence Robsonovy klasifikace
- ❑ rozdílná edukace a „vstřícnost“ k přáním rodiček
- ❑ kardiokografie x fetální pulzní oxymetrie
- ❑ zájem o spolupráci s ČGPS nebo s ÚPMD (v rámci spolupracujícího centra WHO) na využití Robson. klas.

INDUKCE - roptyl podílů na vaginál. porodech 2014 (N= 2 745)



SPOKOJENOST RODIČEK - dynamika 2014 – 2015 (4 446 resp.)

Spokojenost rodiček - dle typu porodu



Komunikační strategie

Cíle:

- ☐ „Rodíme v porodnici – cítíme se jako doma“
- ☐ „Rodit v porodnici je přirozené – Přirozený porod v porodnici“
- ☐ Mediální podpora porodnic, které podporují trendy doporučené WHO a ČGPS

Komunikační strategie

- ❑ Předání tištěných certifikátů „SPOKOJENÁ RODIČKA“
- ❑ Elektronické známek pro umístění na web jednotlivých porodnic
- ❑ Organizace setkání s novináři
- ❑ Rozhovory se zástupci nejlepších porodnic
- ❑ Aktuální informace na webové stránky projektu
- ❑ Průběžná prezentace formou statistik o výzkumu
- ❑ Komunikace ve vybraných regionech (regionální tiskové zprávy z oblastí, ve kterých působí oceněné porodnice)

CERTIFIKÁTY 2017

OCENĚNÍ

ZA VZORNOU SPOLUPRÁCI NA PROJEKTU

KRNOV

LITOMĚŘICE

PÍSEK

PRACHATICE

RUMBURK

CERTIFIKÁTY 2017

CERTIFIKÁT ZA VSTŘÍCNÝ PŘÍSTUP K RODIČKÁM

JIHLAVA

KRNOV

PÍSEK

RUMBURK

CERTIFIKÁTY 2017

CERTIFIKÁT
ZA ŠETRNOU MEDIKACI PŘI VEDENÍ PORODŮ

JIHLAVA

KLADNO

KRNOV

RUMBURK

CERTIFIKÁTY 2017

Nejvyšší ocenění
CERTIFIKÁT SPOKOJENÁ RODIČKA

JIHLAVA

KRNOV

RUMBURK

Děkujeme za pozornost



RNDr. Tomáš Raiter

Autor je zakladatelem společnosti STEM/MARK, a.s. a předsedou představenstva mateřské společnosti ALFA/MARK, a.s.

Od roku 2001 se věnuje rozvoji metodiky měření kvality zdravotní péče. Spolupracuje i s dalšími subjekty zabývajícími se kvalitou zdravotní péče – např. MZČR, PROTEQ, STAPRO, ICZ, Koalice pro zdraví, Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví, portál Babyweb a dalšími.

O výzkumech spokojenosti zákazníků a o systému měření spokojenosti pacientů zdravotnických zařízení přednáší např. na VŠE Praha, v CMC Graduate School of Business v Čelákovících, v Akademii managementu a komunikace, v ADVANCE HealthCare Management Institute a dalších.

Publikace:

Strategický marketing zdravotnických zařízení - Exner, Raiter, Stejskalová, Professional Publishing, 2005.

Kvalita Očima Pacientů, metodická příručka pro pracovníky zdravotnických zařízení

Marketingový výzkum v praxi – M. Příbová a kol., Grada Publishing, 1996

Je autorem řady článků a publikací na téma marketingového výzkumu, životního stylu a měření spokojenosti zákazníků. Je zakládajícím členem profesní asociace SIMAR sdružující přední společnosti výzkumu trhu a veřejného mínění v ČR a v letech 1998-2001 byl jejím prezidentem a členem představenstva.

Od roku 2001 je spoluvůdcem koncepce projektů Kvalita Očima Pacientů a Kvalita Pracovního Života a Přirozený Porod v Porodnici.

raiter@hodnoceni-nemocnic.cz, tel: +420 774 203 543

