

Nutriční péče v datech NZIS

Michal Uher (Masarykův onkologický ústav), Renata Chloupková (Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, Institut biostatistiky a analýz Lékařské fakulty Masarykovy univerzity), Věra Andrášková (Masarykův onkologický ústav a Sekce nutričních terapeutů ČAS)

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) představuje klíčový zdroj dat a informací o zdravotnictví v České republice, který je nejen orgány veřejné správy využíván k monitoringu, hodnocení a plánování péče v různých segmentech. Avšak mj. i z důvodu omezení při vykazování výkonů zdravotním pojišťovnám je z pohledu nutriční péče jedním z dlouhodobých problémů absence relevantních dat v registrech NZIS, která by tvořila alespoň základní informační zázemí o objemu takto poskytované péče a případně i její dostupnosti. Ve spolupráci ÚZIS a tří hlavních organizací sdružujících nutriční terapeutů (ČAS SNT, ČANT, SKVIMP) byly navrženy a k vykazování od roku 2023 schváleny signální kódy provedení nutričního screeningu u hospitalizovaných pacientů s výsledkem pozitivní/negativní. Z pilotního auditu dat NZIS za období od ledna do září 2023 vyplývá, že vykazování těchto kódů bylo postupně implementováno ve 28 nemocnicích s tím, že informace o výsledku nutričního screeningu je tak k dispozici u celkem 58 255 unikátních pacientů a 71 784 hospitalizačních případů, přičemž pozitivní výsledek poukazující na zvýšené riziko malnutrice byl reportován u cca 28 %. Z předběžných dat a metodických pokynů pro vykazování těchto kódů, které ještě průběžně prochází procesem kultivace, je patrné, že v řadě nemocnic se z různých důvodů ještě nepodařilo implementovat vykazování nutričního screeningu pro NZIS do praxe, což je s ohledem na různou míru digitalizace zdravotnictví v ČR očekávatelné. Na druhou stranu již za rok 2023 tak vzniká v registrech NZIS nová informace o riziku malnutrice u obrovské a poměrně robustní kohorty pacientů, která díky propojitelnosti s ostatními daty z dalších zdrojů umožňuje do budoucna analyzovat jak pokrytí nutričním screeninem, potenciální prediktivní faktory rizika malnutrice u jednotlivých osob, náklady a míru poskytování zdravotní péče rizikovým pacientům, ale také např. hodnotit význam nutričního screeningu s ohledem na výsledky léčby jiných onemocnění.