
Общие вопросы обеспечения качества при оказании медицинской помощи детям. Программа «Альфа-Эндо»

Руководитель программы, Фонд «КАФ» -
Анна Викторовна Карпушкина, д.м.н.



Донор программы – «Альфа-Групп»

Основные участники:

- Фонд поддержки и развития филантропии «КАФ»
- ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России
- Фонд «Линия жизни»
- Органы управления здравоохранением регионов

Цель - способствовать повышению качества и доступности медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями.

Основоположники теории качества



Ф.У. Тейлор



Э.У.Деминг



Г.Тагути



Д.Джуран



Ф. Кросби



А. Фейгенбаум

Основные положения теории качества

- Определение лучших стандартов.
- Ориентация на потребителя.
- Обоснованный подбор кадров, непрерывное обучение.
- Ответственность руководителя.
- Вовлечение всего персонала в принятие решений.
- Системный подход к менеджменту.
- Постоянное улучшение.
- Принятие решений, основанное на фактах.
- Система дифференциальной оплаты труда.
- Взаимовыгодное сотрудничество.

Международная Организация по Стандартизации (International Organization for Standardization ISO/ИСО)

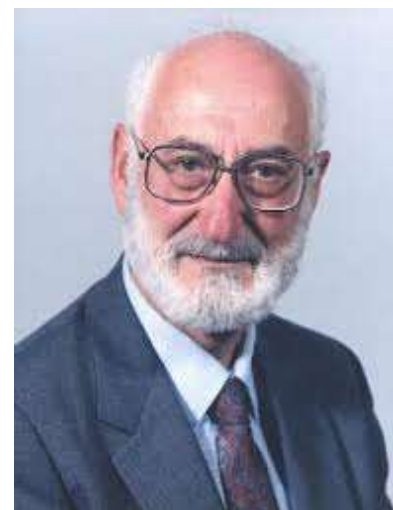
- Качество — степень совокупности присущих характеристик требованиям
- Стандарт - это документ, устанавливающий требования, спецификации, руководящие принципы или характеристики, в соответствии с которыми могут использоваться материалы, продукты, процессы и услуги, которые подходят для этих целей.

ГОСТ Р ИСО 9000-2001 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь»

Основоположник понятия качества в здравоохранении

- Основной труд – «Оценивая здравоохранение» в 1966 г.
- Сформулировал и описал каждый аспект обеспечения и оценки качества в здравоохранении
- Качество - способность достичь желаемых результатов приемлемыми средствами

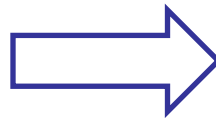
Donabedian, A (1980). Explorations in quality assessment and monitoring. The definition of quality and approaches to its assessment. Ann Arbor, MI, Health Administration Press.



Аведис
Донабедиан

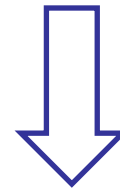
Ресурсы

(материальные,
человеческие и
интеллектуальные)



Процесс помощи

(управленческие,
организационные,
клинические аспекты)



Результат

Обеспечение качества в здравоохранении

- Руководства/протоколы/рекомендации, основанные на доказательной медицине
- Перечень операционных процедур
- Обучение медицинских работников
- Аудит
- Обучение пациентов
- Система напоминаний
- Поддержка самоконтроля
- Организационное развитие
- Финансовое регулирование

Эффективные стратегии обеспечения качества

- Внедрение клинических руководств/протоколов, основанных на доказательной медицине, – **одна из самых эффективных доказанных управленческих мер для повышения качества медицинской помощи**
(Scott I. What are the most effective strategies for improving quality and safety of health care. Internal Medicine Journal 39 (2009), 389-400)

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ЭНДОКРИНОЛОГОВ

Федеральные
клинические
рекомендации
(протоколы)
по ведению детей
с эндокринными
заболеваниями

Эффективные стратегии обеспечения качества. Краткие операционные процедуры – памятки позволяют избежать медицинских ошибок



Pediatric Critical Events Checklists

Call for help!

Overhead _____
Code Team _____
Blood Bank _____
PICU _____
Fire _____

Revised March 28, 2013

Air Embolism	2
Anaphylaxis	3
Bradycardia	4
Cardiac Arrest	5-7
Difficult Airway	8
Fire: Airway and OR	9-10
Hyperkalemia	11
Hypertension	12
Hypotension	13
Hypoxia	14-15
Local Anesthetic Toxicity	16
Loss of Evoked Potentials	17
Malignant Hyperthermia	18
Myocardial Ischemia	19
Tachycardia	20
Transfusion & Reactions	21-22
Trauma	23-24

Anaphylaxis

Rash, bronchospasm, hypotension

- Call for help.
- Increase oxygen to 100%
- Remove suspected trigger(s).
 - If latex is suspected, thoroughly wash area.
- Ensure adequate ventilation/oxygenation.
- Obtain IV access.
- If hypotensive, turn off anesthetic agents.
- Rapidly infuse NS or LR (10-30 ml/kg IV) to restore intravascular volume
- Epinephrine (1-10 mcg/kg IV as needed) to restore BP and ↓ mediator release
 - Epinephrine infusion (0.02-0.2 mcg/kg/min) may be required to maintain BP.
- Adjuvants
 - Beta-agonists (albuterol 4-10 puffs as needed) for bronchoconstriction
 - Methylprednisolone (2 mg/kg IV, MAX 100 mg) to ↓ mediator release
 - Diphenhydramine (1 mg/kg IV, MAX 50 mg) to ↓ histamine-mediated effects
 - Famotidine (0.25 mg/kg IV) or ranitidine (1 mg/kg IV) to ↓ effects of histamine
- If anaphylactic reaction requires laboratory confirmation, send mast cell tryptase level within 2 hours of event.

Common causative agents:
Neuromuscular blockers, latex,
chlorhexidine, IV colloids,
antibiotics

Человеку свойственно ошибаться: создание безопасной системы здравоохранения

- Исследования, проведенные в различных медицинских учреждениях США в 1999 г., определили, что от 44,000 до 98,000 людей умирают ежегодно от предотвратимых медицинских ошибок.



Ошибки в назначении инсулина детям, повышающие риск смерти ребенка

- Некорректная интерпретация уровня глюкозы в крови у ребенка с инсулиновой помпой
- Ошибка врача или медсестры в выборе шприца или флакона с лекарством (превышение дозы инсулина до 100 раз!)
- Неясность устной и письменной коммуникации между врачом и медсестрой, между врачом и родителями пациента

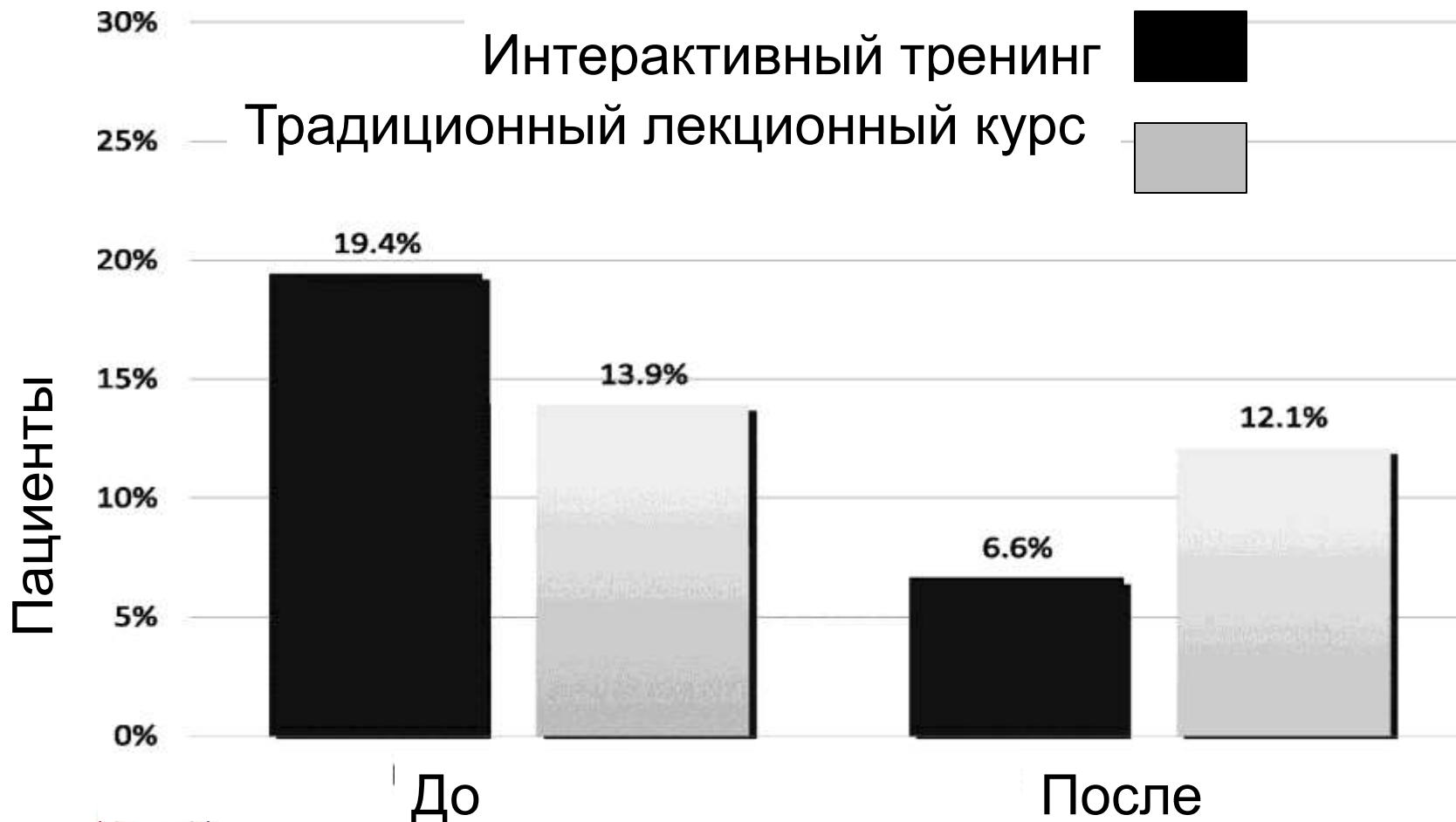
*CoxAR, Robin E . Prescribing errors in diabetes Br J Diabetes Vasc Dis
2009;9:84–88*

*Buchino JJ, Corey TS, Montgomery V. Sudden unexpected death in
hospitalized children. J Pediatr 2002;140:461–465*

Эффективные стратегии обеспечения качества непрерывное обучение медицинского персонала

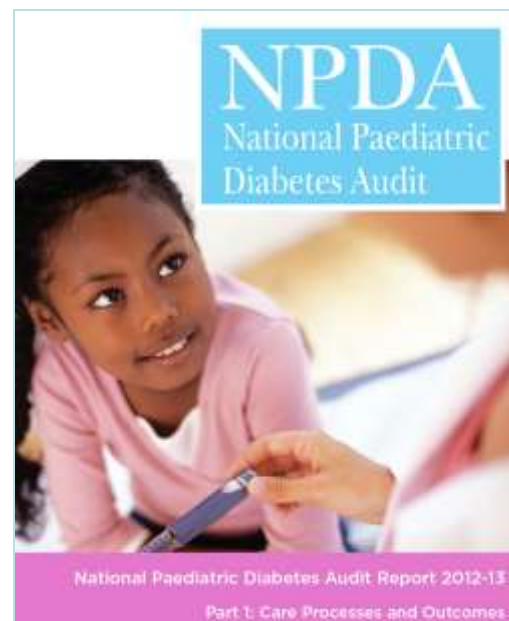
- Проблемно-ориентированное
- Участники активно вовлечены в процесс обучения (дискуссии, работа в малых группах, ролевые игры и др.).
- Командный подход
- На рабочих местах
- Подготовленные тренеры
- Стандартизированный подход
- Современные методические пособия
- Очная и дистанционная поддержка
- Контроль знаний

Интерактивное обучение на рабочем месте уменьшает медицинские ошибки (в назначении инсулина, в/в инфузий, питания пациентов, коммуникации и др.)

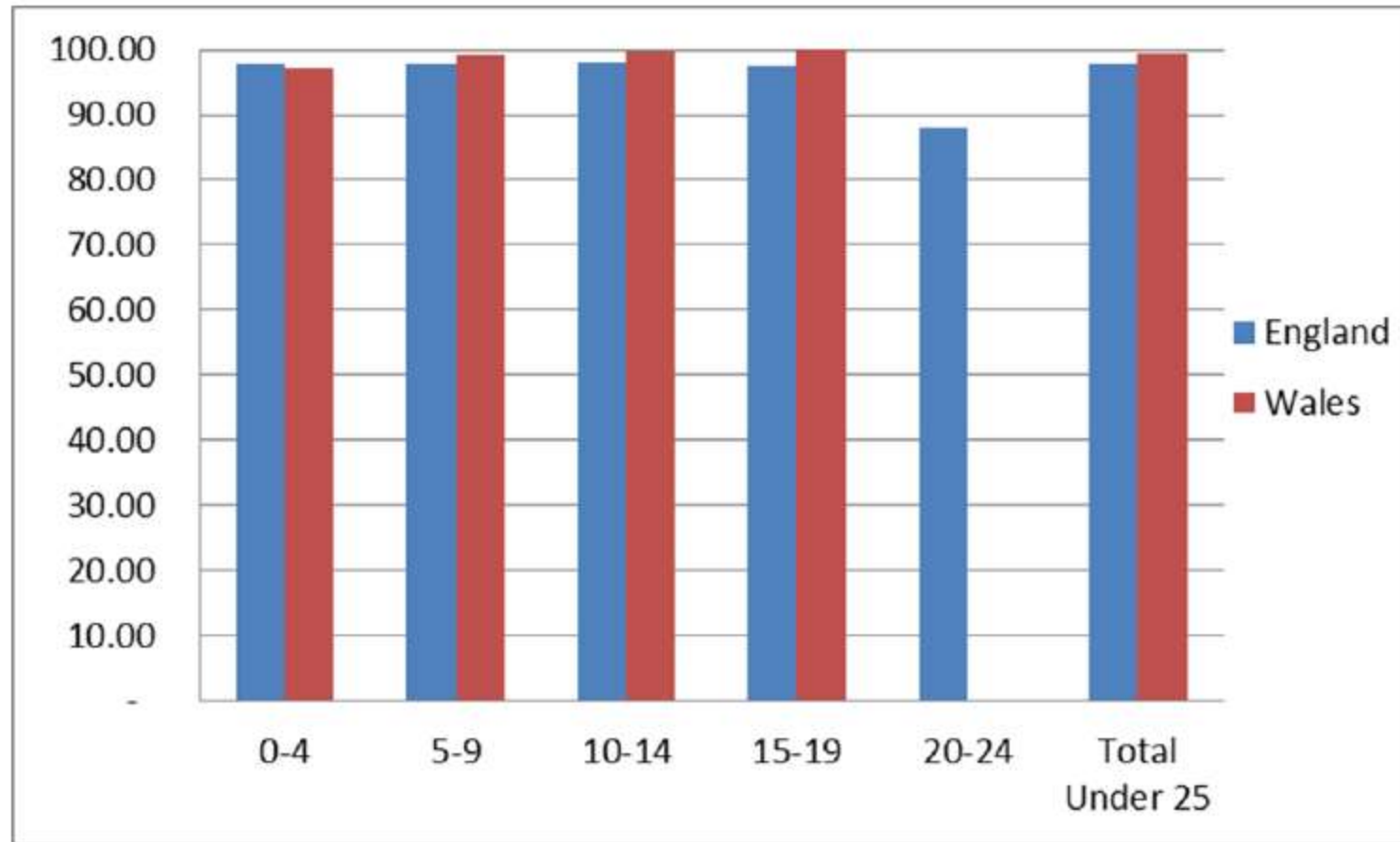


Эффективные стратегии обеспечения качества - аудит медицинской помощи

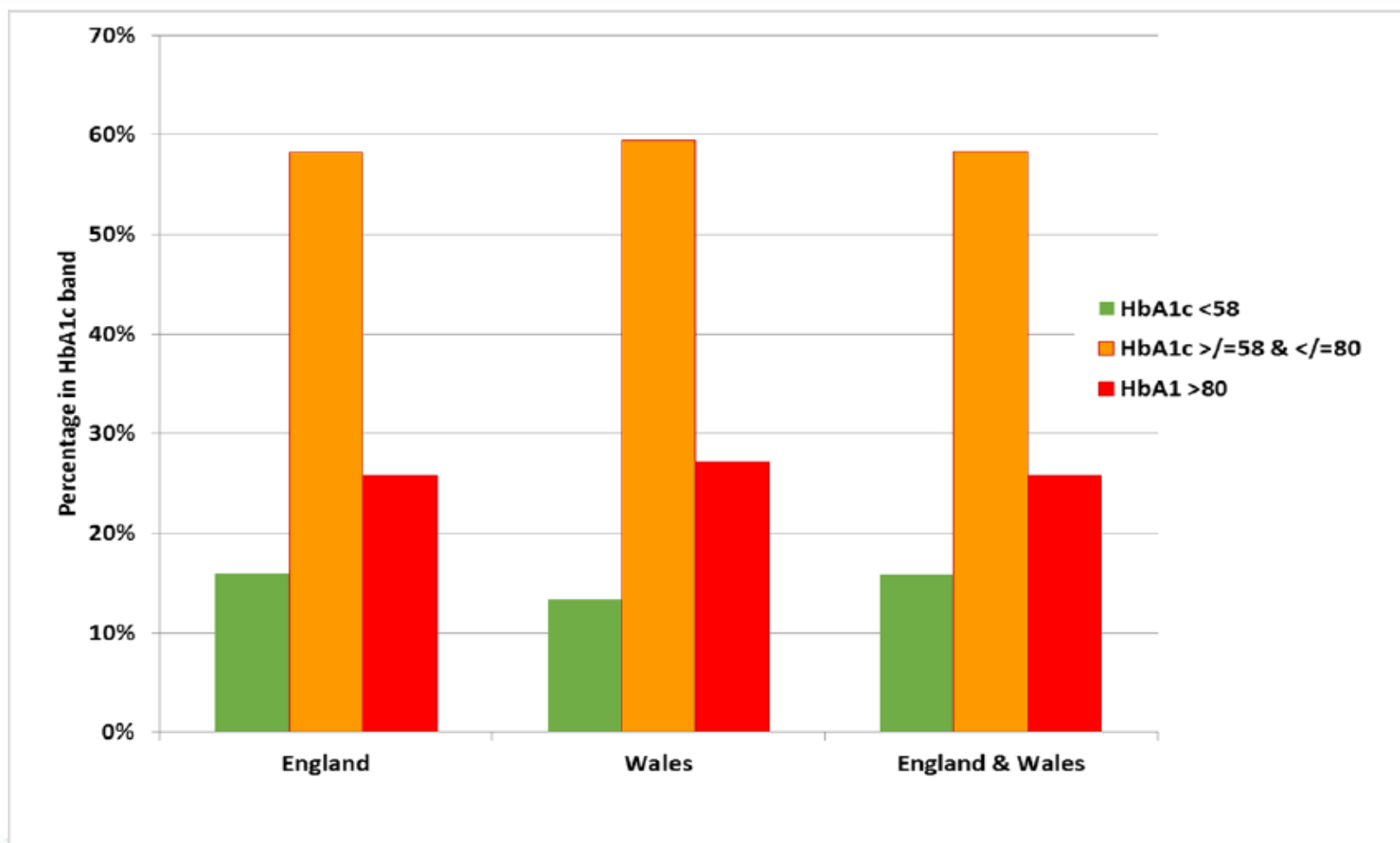
- Ресурсов
- Процесса
- Результата



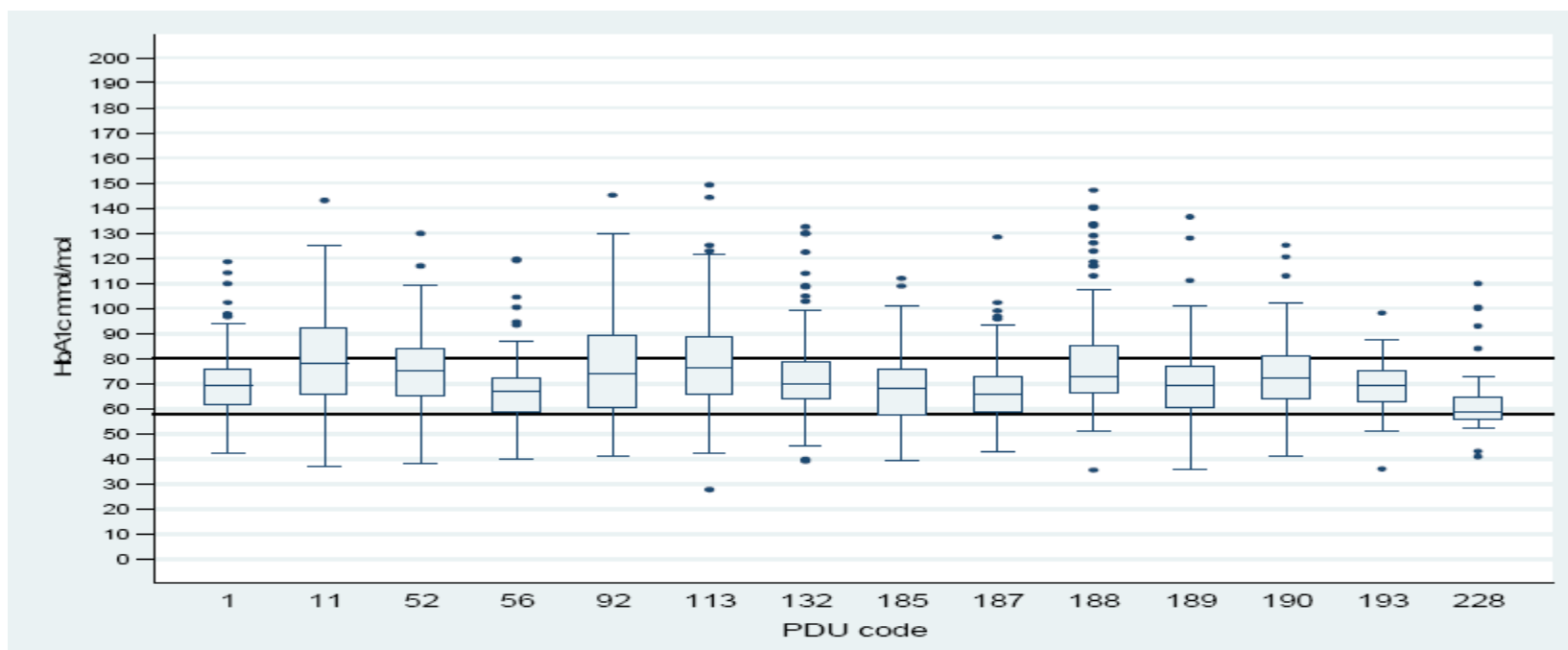
Доля детей с сахарным диабетом и молодых взрослых, измеривших гликированный гемоглобин в среднем 3 раза в год в 2012-2013 г.



Доля детей, достигших HbA1c f <58 mmol/mol, ≥58 mmol/mol to ≤80 mmol/mol, and >80 mmol/mol в 2012-13



Уровень гликированного гемоглобина в зависимости от диабетического центра помощи



90% вариабельности объясняется ресурсами и процессом оказания медицинской помощи

Система сбора данных

- Отчетность
- Исследования
- Регистры

Впечатление 136 детей от пребывания в стационаре (средний возраст – 9 лет, средняя длительность госпитализации 4 дня, Швейцария)

Проблемы	%
Плохой сон	40
Испытание средней или сильной боли	65
Не удовлетворены пищей	64
Испытывают страх	59
Скучают о близких	63

Стресс ухудшает результаты лечения

*Children's Experience Regarding
the Quality of Their Hospital Stay J Nurs Care
Qual, 2011 Vol. 26, No. 1, pp. 78–87*

Эффективные стратегии обеспечения качества - создание среды, благоприятной для ребенка в стационаре

- Доказаны негативные последствия разделения родителей и детей в результате госпитализации (у детей нарушения в поведении и настроении, вплоть до депрессии)
- Доказано отсутствие негативных последствий от пребывания родителей в стационаре.
- Доказана польза от пребывания родителей: уменьшение стресса у ребенка, улучшение ухода и понимания лечения родителями.



Около половины детей в развитых странах находятся в стационаре вместе с близкими

BM Ygg. Parental Involvement in Pediatric Hospital Care – Imprecations for Clinical Practice and Quality of care. Uppsala. 2004

Эффективные стратегии обеспечения качества - образовательных программы для пациентов

Образовательные программы для детей с целью самоконтроля сахарного диабета приводят к снижению риска:

- Возникновения ретинопатии на 76%, прогрессирования - 54%;
- Возникновения патологии почек на 54%, прогрессирования - 39%,
- Возникновения патологии нервной системы на 60%.

Образовательные программы для пациентов эффективны, если они структурированы, сфокусированы на целевую группу, проводятся подготовленными тренерами, учитывают потребности пациентов и активно вовлекают их в процесс обучения.



Издана в рамках программы

Эффективные стратегии обеспечения качества - работа в команде в медицинской организации

- Постановка целей
- Совместная открытая работа
- Четкое понимание всеми членами команды своих обязанностей
- Отсутствие обвинений и разделение ответственности
- Уважительная атмосфера
- Адекватное количество персонала
- Определение и своевременное разрешение конфликтов
- Регулярный обмен информацией
- Оценка работы

-
- “Понимание и формирование системы построения качества в здравоохранения важно, но не достаточно. Это только механизм. Этика отношений, вот что обеспечит успех. В конечном итоге, секрет качества - в любви. Если Вы любите своих пациентов, свою профессию и своего Бога, вы сможете контролировать и улучшать систему.”

Аведис Донабедиан



Спасибо за внимание!

alfa-endo.ru

