

*PERFORMANCE ASSESSMENT TOOL
FOR QUALITY IMPROVEMENT IN
HOSPITALS (PATH)*

*Δρ Αναστάσιος Μουμτζόγλου
ESQH Executive Board Member
Πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας για την Ποιότητα στην
Υγεία (ΕΛ.Ε.Π.Υ.)
Εθνικός Συντονιστής PATH*

WHO REGIONAL OFFICE FOR EUROPE

Εσωτερική προσέγγιση (PATH Project)

- *Διευκρίνιση εννοιών*
- *Συλλογή στοιχείων*
- *Ανάπτυξη ισορροπημένου πλαισίου για τη βελτίωση της ποιότητας μέσω της αξιολόγησης της απόδοσης νοσοκομείων*

Εξωτερική προσέγγιση (Υποστήριξη κρατών)

- *Υποστήριξη των 52 κρατών-μελών στην ανάπτυξη και το σχεδιασμό των εργαλείων για τη μέτρηση και αξιολόγηση της απόδοσης των νοσοκομείων*

PATH PROJECT

- *Οικοδόμηση ενός περιεκτικού εργαλείου για την αξιολόγηση της απόδοσης νοσοκομείων*
- *Χρησιμοποίηση τεκμηριωμένων δεικτών (evidence-based indicators)*
- *Βελτίωση της ποιότητας μέσω της αξιολόγησης*

Ο ΟΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

- *Ικανοποιητικό επίπεδο απόδοσης των νοσοκομείων είναι η διατήρηση ενός επιπέδου λειτουργίας που αντιστοιχεί στους κοινωνικούς, ασθενοκεντρικούς και επαγγελματικούς κανόνες.*
- *Η υψηλή απόδοση των νοσοκομείων πρέπει να βασιστεί στις επαγγελματικές δεξιότητες, την αποδοτικότητα στη χρήση των πόρων, την ελαχιστοποίηση του κινδύνου για τον ασθενή.*
- *Η υψηλή απόδοση των νοσοκομείων πρέπει να ικανοποιεί τις κοινοτικές ανάγκες και απαιτήσεις και να αξιολογείται με βάση τη διαθεσιμότητα των υπηρεσιών ανεξάρτητα από φυσικά, πολιτιστικά, κοινωνικά, δημογραφικά και οικονομικά εμπόδια.*

ΤΑ ΣΤΑΔΙΑ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

- *Πρώτο στάδιο: Σχεδιασμός και ανάπτυξη ενός Ευρωπαϊκού προτύπου αξιολόγησης της απόδοσης των νοσοκομείων*
- *Δεύτερο στάδιο: Πίλοτική εφαρμογή του ΡΑΤΗ (2004)*

Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟΥ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

- Προσδιορισμός των διαστάσεων της απόδοσης
- Ανάπτυξη ενός πλαισίου για την επιλογή των δεικτών
- Αξιολόγηση των δεικτών των συστημάτων αξιολόγησης της απόδοσης
- Αξιολόγηση της βιβλιογραφίας σχετικά με τη σχετικότητα, την αξιοπιστία και την εγκυρότητα των δεικτών
- Πιλοτική εφαρμογή σε 11 ευρωπαϊκές χώρες για την αξιολόγηση της διαθεσιμότητας των δεδομένων, τις δυσκολίες συλλογής τους και την επίδραση στην ποιότητα
- Επιλογή δεικτών (*nominal group technique*)
- Αξιολόγηση αλληλεπίδρασης δεικτών
- Σχεδιασμός ενός ταμπλό (*dashboard*) για την αναφορά των αποτελεσμάτων

ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΡΑΤΗ (2004)

- *Εξαγωγή χρήσιμων συμπερασμάτων από τους επαγγελματίες υγείας*
- *Συλλογή δεδομένων για τη χρήση του ΡΑΤΗ σε έξι χώρες (Δανία, Γαλλία, Λιθουανία, Πολωνία, Σλοβακία, Ισπανία)*

ΤΟ ΝΟΗΤΙΚΟ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΤΟΥ ΡΑΤΗ

Δύο εγκάρσιες
προοπτικές

1 Κλινική
αποτελεσματικότητα

Τέσσερα πεδία
ορισμού

6 Ασθενοκεντρική
φροντίδα

2 Αποδοτικότητα

5 Ασφάλεια

3 Προσανατολισμός
προσωπικού

4 Διακυβέρνηση

Υπόδειγμα
ΡΑΤΗ

Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΡΑΤΗ

Υποκίνηση

- Η συμμετοχή του νοσοκομείου είναι εθελοντική
- Το ΡΑΤΗ είναι σχεδιασμένο για νοσοκομεία.
- Προϋποθέτει την ενεργή συμμετοχή.

Μέτρηση

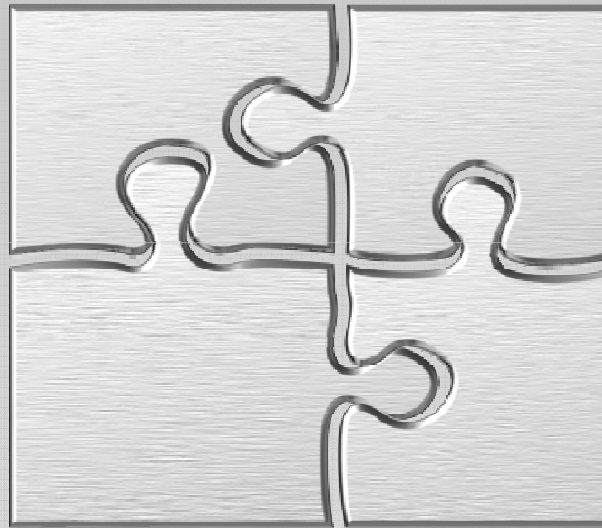
- Το ΡΑΤΗ αποτελείται από 13 δείκτες

Τοπική αξιολόγηση

- Τα δεδομένα αποτελούν το σημείο εκκίνησης για τη βελτίωση της ποιότητας.
- Τοπική αξιολόγηση των δεικτών

Υποστήριξη

- Υποστήριξη των στρατηγικών βελτίωσης της ποιότητας



ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ & ΘΕΩΡΙΕΣ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΘΕΩΡΗΤΙΚΟ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ
Κλινική αποτελεσματικότητα	Η λογική των επαγγελματιών
Ασθενοκεντρική προσέγγιση	Η εμπειρία και ικανοποίηση των ασθενών
Αποδοτικότητα	Υπόδειγμα εσωτερικών πόρων + Υπόδειγμα απόκτησης πόρων
Ασφάλεια	Υπόδειγμα σφαλμάτων (Fault-driven model)
Προσανατολισμός προσωπικού	Υπόδειγμα ανθρώπινων σχέσεων
Διακυβέρνηση	Υπόδειγμα εκλογικού σώματος + κοινωνική νομιμότητα

Η ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ

Αναφέρεται στην επιτυχία του νοσοκομείου να παράξει κλινικά αποτελέσματα, που ακολουθούν την τρέχουσα ιατρική γνώση.



Ο ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ο προσανατολισμός του προσωπικού αναφέρεται στις δεξιότητες του προσωπικού, τη διαρκή επιμόρφωσή του και την εργασιακή ικανοποίησή

του.



Η ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Η διακυβέρνηση ενσωματώνει το βαθμό ανταπόκρισης του νοσοκομείου στις ανάγκες της κοινότητας, στη συνέχεια της φροντίδας και την παροχή υπηρεσιών ανεξάρτητα από εθνικότητα, φυσιολογία, κουλτούρα, κοινωνικά, δημογραφικά ή οικονομικά χαρακτηριστικά.



Η ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Η ασφάλεια σχετίζεται με τις δομές και διεργασίες (processes), που μειώνουν τους κινδύνους για τους ασθενείς, το προσωπικό και το περιβάλλον.



Η ΑΣΘΕΝΟΚΕΝΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Η ασθενοκεντρική φροντίδα αξιολογεί την παροχή υπηρεσιών με βάση τις ανάγκες και προσδοκίες του ασθενή, της οικογένειάς του και του επαγγελματία υγείας.



ΔΕΙΚΤΕΣ

Δείκτης	Διάσταση	Σύντομος ορισμός
Απόδοση χειρουργείου	Αποδοτικότητα Ασθενοκεντρική προσέγγιση	Ποσοστό χρόνου (άμεσα με τον ασθενή) στο χειρουργείο
Αποκλειστικός θηλασμός	Ανταποκρινόμενη (responsive) διακυβέρνηση Ασθενοκεντρική Προσέγγιση	Ποσοστό βρεφών, που τρέφονται αποκλειστικά με μητρικό γάλα (συμπεριλαμβανομένου του εκκρινόμενου γάλακτος) από τη γέννηση μέχρι την έξοδο. Η λήψη σταγόνων ή σιροπιού με βιταμίνες, μέταλλα και φάρμακα επιτρέπεται.

ΔΕΙΚΤΕΣ

Δείκτης	Διάσταση	Σύντομος ορισμός
Ασθενείς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου στους οποίους χορηγείται ασπιρίνη κατά την έξοδο	Κλινική αποτελεσματικότητα Ασφάλεια	Ποσοστό ασθενών στους οποίους έχει συνταγογραφηθεί ασπιρίνη κατά την έξοδο, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες
Διάρκεια νοσηλείας	Αποδοτικότητα	Αριθμός ημερών νοσηλείας (η ημερομηνία εισαγωγής και εξόδου μετράει ως μία ημέρα) για επιλεγμένες συνθήκες ιχνηλασίας και διαδικασίες

ΔΕΙΚΤΕΣ

Δείκτης	Διάσταση	Σύντομος ορισμός
Θνητότητα από εγκεφαλικό επεισόδιο	Κλινική αποτελεσματικότητα Ασφάλεια	Το ποσοστό των ασθενών, που εισάγονται για ισχαιμικό ή αιμορραγικό εγκεφαλικό επεισόδιο, και αποβιώνει στο νοσοκομείο εντός 30 ημερών από την εισαγωγή.
Θνητότητα από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου	Κλινική αποτελεσματικότητα Ασφάλεια	Ποσοστό εισαχθέντων ασθενών με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, που απεβίωσαν στο νοσοκομείο εντός 30 ημερών από την εισαγωγή

ΔΕΙΚΤΕΣ

Δείκτης	Διάσταση	Σύντομος ορισμός
Έλεγχος απαγόρευσης καπνίσματος	Ανταποκρινόμενη (responsive) διακυβέρνηση Ασθενοκεντρική φροντίδα Προσανατολισμός προσωπικού	Μια βαθμολογία μεταξύ 1 και 168 υπολογίζεται με βάση τις απαντήσεις σε 42 θέματα, που καλύπτουν 10 πρότυπα για την απαγόρευση του καπνίσματος στα νοσοκομεία. Για κάθε στοιχείο, το νοσοκομείο αυτοαξιολογεί το βαθμό εφαρμογής σε μια κλίμακα από 1 έως 4.
Μετεγχειρητική πνευμονική εμβολή	Κλινική αποτελεσματικότητα Ασφάλεια	Ποσοστό ασθενών με εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση ή πνευμονική εμβολή μετά από χειρουργικές διαδικασίες

ΔΕΙΚΤΕΣ

Δείκτης	Διάσταση	Σύντομος ορισμός
Ποσοστό καισαρικών τομών	Κλινική αποτελεσματικότητα. Αποδοτικότητα Ανταποκρινόμενη (responsive) διακυβέρνηση, Ασθενοκεντρική προσέγγιση	Αριθμός καισαρικών τομών προς το συνολικό αριθμό των γεννήσεων, που εκφράζεται ως ποσοστό. Εξαιρούνται οι τοκετοί με υψηλό κίνδυνο καισαρικής τομής (πρόωρος τοκετός, εμβρυϊκός θάνατος, ανάποδης θέσης)
Ποσοστό χειρουργικής ημέρας	Αποδοτικότητα, Κλινική Αποτελεσματικότητα, Ασθενοκεντρική προσέγγιση	Αριθμός διαδικασιών, που διενεργούνται με την πρόθεση χειρουργικής ημέρας (δεν υπάρχει διανυκτέρευση) προς το σύνολο των διαδικασιών, που διενεργούνται στο νοσοκομείο, για επιλεγμένες διαδικασίες ιχνηλασίας, εκφραζόμενες ως ποσοστό

ΔΕΙΚΤΕΣ

Δείκτης	Διάσταση	Σύντομος ορισμός
Προφυλακτική χρήση αντιβιοτικών	Κλινική αποτελεσματικότητα Ασφάλεια	Ποσοστό ασθενών, που έχουν κάνει προφυλακτική χρήση αντιβιοτικών σε πλήρη συμμόρφωση με τις κατευθυντήριες οδηγίες.
Τραυματισμοί από βελόνα	Ασφάλεια (Προσανατολισμός προσωπικού)	Αριθμός αναφερθέντων τραυματισμών από βελόνα ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης σε κάθε ημερολογιακό έτος

ΔΕΙΚΤΕΣ

Δείκτης	Διάσταση	Σύντομος ορισμός
Χρήση των συστατικών του αίματος	Κλινική αποτελεσματικότητα Ασφάλεια Ανταποκρινόμενη (responsive) διακυβέρνηση	Ο αριθμός των συστατικών του αίματος, που μεταγγίζονται ανά ασθενή κατά τη διάρκεια επιλεγμένων διαδικασιών ιχνηλασίας

ΤΑ ΟΦΕΛΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

- *Πολυδιάστατη προσέγγιση στην αξιολόγηση της απόδοσης*
- *Υποστήριξη των στρατηγικών βελτίωσης της ποιότητας*
- *Αξιοποίηση των στατιστικών δεδομένων*
- *Απόκτηση τεκμηριωμένων δεικτών*
- *Εθελοντική συμμετοχή*
- *Συμμετοχή σε μια διεθνή κοινότητα νοσοκομείων*



ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ

Βρυξέλλες, 15.12.2008 COM(2008) 836 τελικό

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΣΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ ΚΑΙ ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

σχετικά με την ασφάλεια των ασθενών, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων που
συνδέονται με την υγειονομική περίθαλψη

(COM(2008) 837 τελικό} (SEC(2008) 3004} (SEC(2008) 3005}

Η ΕΘΝΙΚΗ ΩΦΕΛΕΙΑ

- Τρία έτη μετά την έκδοση της παρούσας ανακοίνωσης και της σύστασης, η Επιτροπή θα εκπονήσει, με βάση τις πληροφορίες που θα παρασχεθούν από τα κράτη μέλη, έκθεση εφαρμογής με σκοπό την αξιολόγηση του αντίκτυπου της παρούσας πρωτοβουλίας, τη διερεύνηση της έκτασης στην οποία τα προτεινόμενα μέτρα λειτουργούν αποτελεσματικά και την εκτίμηση της ανάγκης για περαιτέρω δράση.



Σας ευχαριστώ