

Autori: Asoc.prof. Ingūna Lubaua

Kvalitātes indikatori “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika”

Veselības aprūpes kvalitātes nozīmīgākās sastāvdaļas ir konsekventa veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana, uz pierādījumiem balstītas prakses izmantošana, koordinēta aprūpe visos veselības aprūpes posmos, iespējamo kļūdu novēršana pacientu aprūpes procesā (drošība) un klīniskās efektivitātes uzlabošana. Lai uzlabotu veselības aprūpes kvalitāti, ļoti būtiska ir ārstniecības kvalitātes izvērtēšana. Visprecīzāk ārstniecības kvalitāti, ieskaitot klīnisko vadlīniju izpildi, iespējams izvērtēt, izmantojot rūpīgi atlasītus un izstrādātus, uz pierādījumiem balstītus kvalitātes indikatorus.

Kvalitātes indikatori ir daudzdimensionāli, pieejami līdzekļi veselības aprūpes kvalitātes izvērtēšanai un veicināšanai. To aprēķināšanai izmantoti viegli pieejami pacienta hospitalizācijas, ambulatorās aprūpes un administratīvie dati.

Algoritma “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” pamatmērķis ir savlaicīga arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu pacientu atpazīšana un savlaicīga ārstēšanas saņemšana līdz ķirurģiskai korekcijai.

Kvalitātes indikatoru izvērtēšana

Lai izvērtētu algoritma izpildi un efektivitāti, kvalitātes indikatori izvērtējami pacientu populācijai ar sekojošām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora:

Q20.1 Divkāršota labā kambara izeja;

Q20.3 Ventrikuloarteriālo savienojumu diskordance;

Q21.3 Fallot tetrāde;

Q22.0 Pulmonālā vārstuļa atrēzija;

Q22.1 Iedzimta pulmonālā vārstuļa stenoze;

Q22.4 Trikuspidālā vārstuļa atrēzija;

Q22.5 Ebšteina anomālija;

Q22.6 Hipoplastikas labās sirds sindroms;

- Q23.0 Iedzimta aortas atrēzija, stenoze;
- Q23.2 Iedzimta mitrālā atrēzija;
- Q23.4 Hipoplastiskas kreisās sirds sindroms;
- Q25.1 Aortas koarktācija;
- Q25.2 Aortas atrēzija;
- Q25.3 Aortas stenoze;
- Q25.4 Aortas trūkums;
- Q25.5 Plaušu artērijas atrēzija;
- Q25.7 Plaušu artērijas aģenēze, hipoplāzija;
- Q26.2 Pilnīga pulmonālo vēnu ieplūdes anomālija.

Algoritma “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” izvērtēšanai izmantojami sekojoši indikatori:

1. Grūtniecības laikā veikta augļa ehokardiogrāfija, pastāvot riska grupai.

Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu antenatālā diagnostikā dominējošu lomu ieņem augļa ehokardiogrāfija. Augļa ehokardiogrāfiju veic riska grupas grūtniecēm laikā no 18-24 grūtniecības nedēļai, vai arī vēlākā grūtniecības laikā, parādoties riska faktoriem no augļa puses.

1) Indikatora avots

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati, kas dokumentēti BKUS elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmā vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte, mātes grūtniecības pase, augļa sonogrāfijas protokols).

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuru klīniskās diagnozes kodi sakrītīs ar augstāk minētajiem, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu izrakstoties, tiks atlasīti BKUS elektroniskajā datubāzē vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvā.

2) Indikatora aprēķināšanas metode

Atlasīto pacientu medicīniskajās dokumentācijās tiks pārbaudīti ieraksti par augļa ehokardiogrāfijas veikšanu. Pacientu skaits, kuriem augļa ehokardiogrāfija veikta, tiks dalīts ar kopējo atlasīto pacientu skaitu. Iegūtais pacientu skaits ar izdarītu augļa ehokardiogrāfiju, īpatsvars tiks izteikts procentos.

$$KI = \frac{n_i}{n_a} * 100\%$$

n_i – pacientu skaits, kuriem veikta augļa ehokardiogrāfija

n_a – kopējais atlasīto pacientu skaits

3) Indikatora interpretācija

Kvalitātes indikators uzskatāms par izpildītu, ja augļa ehokardiogrāfija veikta 95% atlasītās populācijas.

4) Indikatora kontrole

Kvalitātes indikatora izvērtēšana BKUS veicama reizi gadā, izskatot pacientu ar arteriālā vada atkarīgu sirdskaiti medicīniskos datus, kuri dzimuši izvēlētajā kalendārajā gadā.

Nosaukums	Augļa ehokardiogrāfijas veikšana, pastāvot riska grupai, pacientam ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti
Definīcija	Pacientu ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti īpatsvars, kuriem grūtniecības laikā veikta augļa ehokardiogrāfija, pastāvot riska grupai
Rādītāja klasifikācija	Uz pacientu vērsta aprūpe, Drošība
Datu avots	Pacientu dati, kas dokumentēti BKUS elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmā vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte, mātes grūtniecības pase, augļa sonogrāfijas protokols).
Aprēķins	Pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem veikta augļa ehokardiogrāfija, pastāvot riska grupai/ kopējais

	pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem grūtniecības laikā bijuši riska faktori, lai nosūtītu uz augļa ehokardiogrāfiju
Skaitītājs	Pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem veikta augļa ehokardiogrāfija, pastāvot riska grupai (mātei grūtniecības laikā riska faktori)
Saucējs	Kopējais pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuru mātēm grūtniecības laikā bijuši riska faktori, lai nosūtītu uz augļa ehokardiogrāfiju
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti ar attiecīgajām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora: Q20.1 Divkāršota labā kambara izeja; Q20.3 Ventrikuloarteriālo savienojumu diskordance; Q21.3 Fallot tetrāde; Q22.0 Pulmonālā vārstuļa atrēzija; Q22.1 Iedzimta pulmonālā vārstuļa stenoze; Q22.4 Trikuspidālā vārstuļa atrēzija; Q22.5 Ebšteina anomālija; Q22.6 Hipoplastiskas labās sirds sindroms; Q23.0 Iedzimta aortas atrēzija, stenoze; Q23.2 Iedzimta mitrālā atrēzija; Q23.4 Hipoplastiskas kreisās sirds sindroms; Q25.1 Aortas koarktācija; Q25.2 Aortas atrēzija; Q25.3 Aortas stenoze; Q25.4 Aortas trūkums; Q25.5 Plaušu artērijas atrēzija; Q25.7 Plaušu artērijas aģenēze, hipoplāzija; Q26.2 Pilnīga pulmonālo vēnu ieplūdes anomālija.
Mērķa populācija	Pacienti ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuri pirmreizēji stacionēti
Rādītāja aptvere	BKUS ietvaros
Datu apkopošanas biežums	Reizi gadā
Datu pilnīgums	Visi pacienti

2. Pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti veikts pulsa oksimetrijas skrīnings pirms izrakstīšanās no dzemdību nodaļas.

Klīniskajā algoritmā “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” noteiktas stingras rekomendācijas pulsa oksimetrijas skrīninga veikšanai ikvienam jaundzimušajam pirms izrakstīšanās no dzemdību nodaļās (ne agrāk par 24 stundu vecumu). Lai izvērtētu, vai pulsa oksimetrijas mērījumi un rekomendācijas tiek īstenotas, jābūt attiecīgajam ierakstam apmaiņas kartē, stacionāra medicīniskajā dokumentācijā vai elektroniskajā datu uzglabāšanas sistēmā.

1) Indikatora avots

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati, kas dokumentēti slimnīcu elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmā vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā.

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuru klīniskās diagnozes kodi sakrītīs ar augstāk minētajiem, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu izrakstoties, tiks atlasīti BKUS elektroniskajā datubāzē vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvā.

2) Indikatora aprēķināšanas metode

Atlasīto pacientu medicīniskajās dokumentācijās tiks pārbaudīti ieraksti par veiktā pulsa oksimetrijas skrīninga rezultātiem. Pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti tiks pārbaudīta rīcība, kāda veikta, konstatējot pozitīvu pulsa oksimetrijas skrīninga rezultātu un novērtējot tā atbilstību algoritma “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” rekomendācijām. Pacientu skaits, kuriem rekomendācijas izpildītas pilnībā, tiks dalīts ar kopējo atlasīto pacientu skaitu. Iegūtais pacientu ar pilnībā izpildītām rekomendācijām īpatsvars tiks izteikts procentos.

$$KI = \frac{n_i}{n_a} * 100\%$$

n_i – pacienti ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem izpildītas algoritmā sniegtās rekomendācijas konstatējot pozitīvu skrīninga rezultātu

n_a – kopējais atlasīto pacientu skaits, kuriem arteriālā vada atkarīga sirdskaite

3) Indikatora interpretācija

Kvalitātes indikators uzskatāms par izpildītu, ja rekomendācijas pozitīva pulsa oksimetrijas skrīninga rezultātā ir ievērotas 95% atlasītās populācijas.

4) Indikatora kontrole

Kvalitātes indikatora izvērtēšana BKUS veicama reizi gadā, izskatot pacientu ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti medicīniskos datus, kuri dzimuši konkrētajā kalendārajā gadā. Pacientu skaits, kuru dati tiks analizēti, tiks aprēķināts katrai ārstniecības iestādei individuāli, ņemot vērā pacientu ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti apgrozījumu un nosakot reprezentatīvās populācijas lielumu (sample size).

Nosaukums	Pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti veikts pulsa oksimetrijas skrīnings pirms izrakstīšanās no dzemdību nodaļas.
Definīcija	Pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti veikta pulsa oksimetrijas skrīnings un ievērotas rekomendācijas atbilstoši algoritma “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” rekomendācijām.
Rādītāja klasifikācija	Drošība, efektivitāte, savlaicīga diagnostika
Datu avots	Pacientu dati, kas dokumentēti BKUS elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmā vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte), apmaiņas karte
Aprēķins	Pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem veikts pulsa oksimetrijas skrīnings un ievērotas rekomendācijas atbilstoši algoritma rekomendācijām / kopējais pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti analizējamajā periodā.
Skaitītājs	Pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem veikts pulsa oksimetrijas skrīnings un ievērotas rekomendācijas atbilstoši algoritmam

Saucējs	Kopējais pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti analizējamajā periodā.
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti pēc SSK-10 klasifikatora: Q20.1 Divkāršota labā kambara izeja; Q20.3 Ventrikuloarteriālo savienojumu diskordance; Q21.3 Fallot tetrāde; Q22.0 Pulmonālā vārstuļa atrēzija; Q22.1 Iedzimta pulmonālā vārstuļa stenoze; Q22.4 Trikuspidālā vārstuļa atrēzija; Q22.5 Ebšteina anomālija; Q22.6 Hipoplastiskas labās sirds sindroms; Q23.0 Iedzimta aortas atrēzija, stenoze; Q23.2 Iedzimta mitrālā atrēzija; Q23.4 Hipoplastiskas kreisās sirds sindroms; Q25.1 Aortas koarktācija; Q25.2 Aortas atrēzija; Q25.3 Aortas stenoze; Q25.4 Aortas trūkums; Q25.5 Plaušu artērijas atrēzija; Q25.7 Plaušu artērijas aģenēze, hipoplāzija; Q26.2 Pilnīga pulmonālo vēnu ieplūdes anomālija.
Mērķa populācija	Pacienti ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuri pirmreizēji stacionēti BKUS
Rādītāja aptvere	BKUS ietvaros
Datu apkopošanas biežums	Reizi gadā
Datu pilnīgums	Visi pacienti

3. Pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti uzsākta Prostaglandīna E infūzija.

Klīniskajā algoritmā “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” noteiktas stingras rekomendācijas par Prostaglandīna E uzsākšanu pastāvot aizdomām par arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti. Lai izvērtētu, vai rekomendācijas tiek īstenotas, jābūt attiecīgajam ierakstam stacionāra medicīniskajā dokumentācijā vai elektroniskajā datu uzglabāšanas sistēmā.

1) Indikatora avots

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati, kas dokumentēti BKUS elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmā vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā.

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuru klīniskās diagnozes kodi sakrītīs ar augstāk minētajiem, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu izrakstoties, tiks atlasīti BKUS elektroniskajā datubāzē vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvā.

2) Indikatora aprēķināšanas metode

Atlasīto pacientu medicīniskajās dokumentācijās tiks pārbaudīti ieraksti par Prostaglandīna E terapijas uzsākšanu pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, tā atbilstību algoritma “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” rekomendācijām. Pacientu skaits, kuriem rekomendācijas izpildītas pilnībā, tiks dalīts ar kopējo atlasīto pacientu skaitu. Iegūtais pacientu ar pilnībā izpildītām rekomendācijām īpatsvars tiks izteikts procentos.

$$KI = \frac{n_i}{n_a} * 100\%$$

n_i – pacienti ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem izpildītas algoritmā sniegtās rekomendācijas attiecībā uz Prostaglandīna E terapiju.

n_a – kopējais atlasīto pacientu skaits, kuriem arteriālā vada atkarīga sirdskaite

3) Indikatora interpretācija

Kvalitātes indikators uzskatāms par izpildītu, ja rekomendācijas Prostaglandīna E uzsākšanai ir ievērotas 95% atlasītās populācijas.

4) Indikatora kontrole

Kvalitātes indikatora izvērtēšana BKUS veicama reizi gadā, izskatot pacientu ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti medicīnisko datus, kuri dzimuši izvēlētajā kalendārajā gadā.

Nosaukums	Pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti uzsākta Prostaglandīna E infūzija.
Definīcija	Pacientiem ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti ievērotas rekomendācijas Prostaglandīna E terapijas uzsākšanai atbilstoši algoritma “Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika” rekomendācijām.
Rādītāja klasifikācija	Drošība, efektivitāte
Datu avots	Pacientu dati, kas dokumentēti BKUS elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmā vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte).
Aprēķins	Pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem uzsākta Prostaglandīna E infūzija ievērojot rekomendācijas atbilstoši algoritma rekomendācijām / kopējais pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti analizējamajā periodā.
Skaitītājs	Pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuriem uzsākta Prostaglandīna E infūzija ievērojot rekomendācijas atbilstoši algoritmam.
Saucējs	Kopējais pacientu skaits ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti analizējamajā periodā.
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti pēc SSK-10 klasifikatora: Q20.1 Divkāršota labā kambara izeja; Q20.3 Ventrikuloarteriālo savienojumu diskordance; Q21.3 Fallot tetrāde; Q22.0 Pulmonālā vārstuļa atrēzija; Q22.1 Iedzimta pulmonālā vārstuļa stenoze; Q22.4 Trikuspidālā vārstuļa atrēzija; Q22.5 Ebšteina anomālija; Q22.6 Hipoplastiskas labās sirds sindroms; Q23.0 Iedzimta aortas atrēzija, stenoze; Q23.2 Iedzimta mitrālā atrēzija; Q23.4 Hipoplastiskas kreisās sirds sindroms; Q25.1 Aortas koarktācija; Q25.2

	Aortas atrēzija; Q25.3 Aortas stenoze; Q25.4 Aortas trūkums; Q25.5 Plaušu artērijas atrēzija; Q25.7 Plaušu artērijas aģenēze, hipoplāzija; Q26.2 Pilnīga pulmonālo vēnu ieplūdes anomālija.
Mērķa populācija	Pacienti ar arteriālā vada atkarīgo sirdskaiti, kuri pirmreizēji stacionēti BKUS
Rādītāja aptvere	BKUS ietvaros
Datu apkopošanas biežums	Reizi gadā
Datu pilnīgums	Visi pacienti