

A betegosztályozás minőségének felmérése a Magyar Honvédség Egészségügyi Központ Honvédkórház Sürgősségi Centrumában

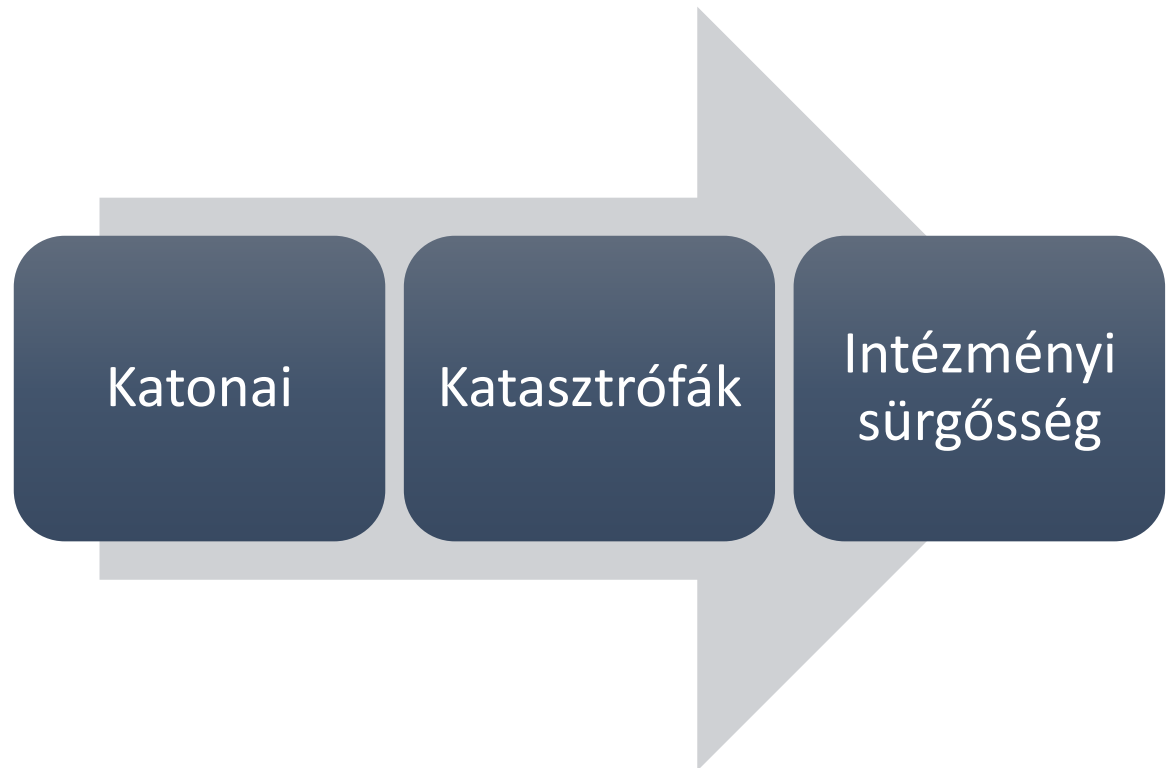
Projekt bemutató

Pasek Norbert

MH EK Honvédkórház Sürgősségi Centrum

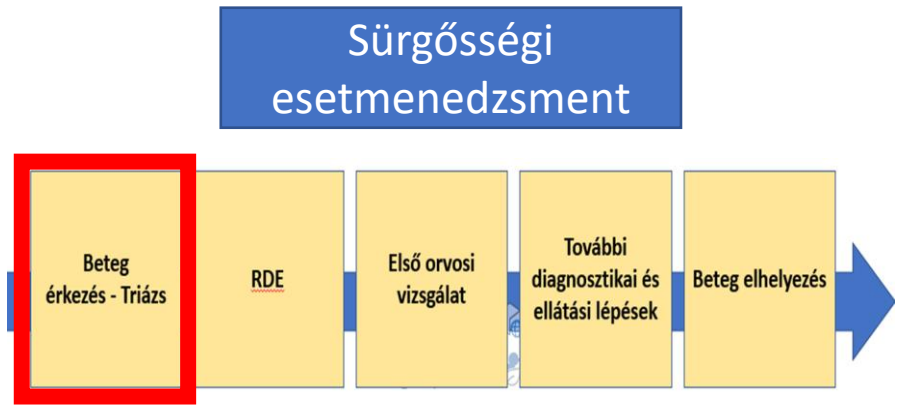
Sürgősségi betegosztályozás = Triázs

- Célok:
- Kiemelni az azonnali ellátásra szorulókat
- Meghatározni a betegek ellátási sorrendjét (erőforrásigényét)



Magyar Sürgősségi Triázs Rendszer MSTR

- Kanadai gyökerek
- Ötfokozatú betegosztályozási rendszer
- Állapotfelmérés
- Kategóriába sorolás
- Azonnali ellátás vagy várakoztatás



Kategória	Hozzárendelt erőforrás/ várakozási idő
1. Kategória: életveszély	Orvos és Ápoló azonnal
2. Kategória: kritikus	Ápoló azonnal, Orvos 15 percen belül
3. Kategória: sürgős	Ellátás megkezdése 30 percen belül
4. Kategória: kevésbé sürgős	Ellátás megkezdése 60 percen belül
5. Kategória: halasztható	Ellátás megkezdése 120 percen belül



Triázs fejlesztés – Miért fontos?

Folyamatos növekvő betegforgalom

- a kritikus-életveszélyes-súlyos állapotú betegek azonosítása = betegbiztonság

A napi operatív munka során a triázsolásban érzékelt hiányosságok

- Minőségbiztosítás
-



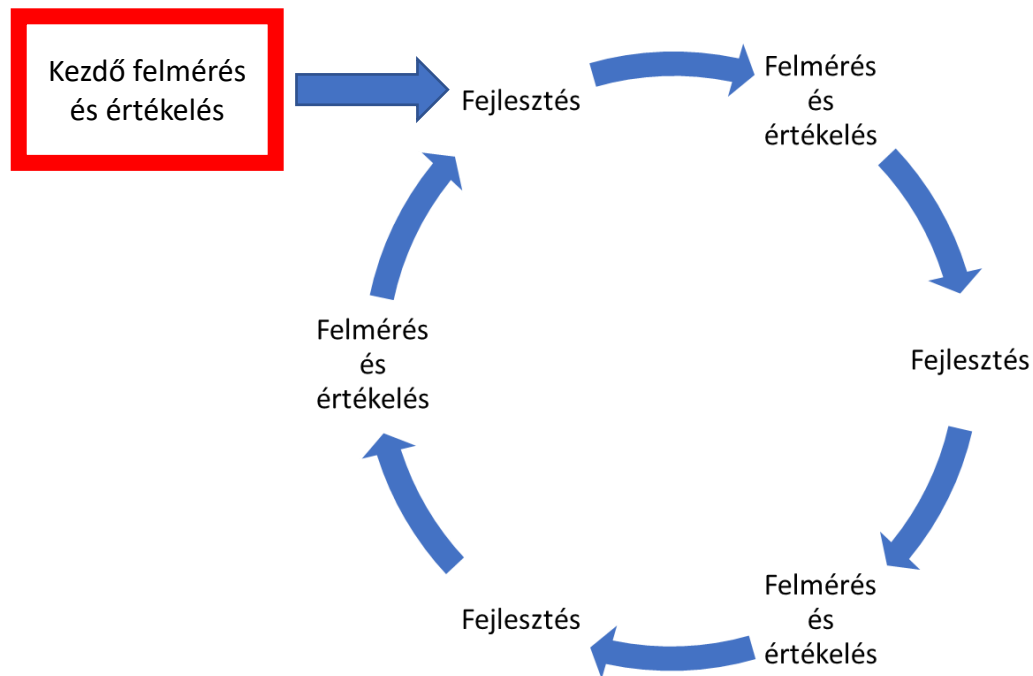
A szükséges adatok alapján a szabályok szerinti kategóriába sorolás

A folyamat során a hibák okai

- Nem áll rendelkezésre a szükséges adat
- Nem a megfelelő következtetést vonjuk le



A fejlesztés menete





Kezdő felmérés

- a 2021. május 01. és 31. között beérkező betegek közül
 - meghatározott kritériumok alapján kiválasztott 800 esetből álló minta
 - betegosztályozási dokumentációjának standardizált ellenőrzés a belső klinikai audit módszerével
 - a Magyar Sürgősségi Triázs Rendszer kritériumai szerint
 - az indikátorok alapján a betegosztályozás MSTR megfelelésségének meghatározása.
-



A projekt szemléletű kivitelezés

- Projektszervezet létrehozása
 - Szükséges erőforrások megszervezése
 - Ütemezés
 - Az adatgyűjtéssel összefüggő részletek megtervezése
 - A minta kiválasztása és előkészítése
 - Az adatgyűjtés
 - Az adatok elemzése, ok-hatás kutatás
-



A felmérés

- ... célja a későbbi fejlesztés érdekében végzett helyzetfelmérés, hibafeltárás
 - Nem került a csekklistába a triázs ápoló azonosítója
 - Nincs felelősségre vonás, nincs szankcionálás
-



A felmérés

- ... a kezdete egy fejlesztési folyamatnak, mely
 - hosszú távon a triázs kategóriák pontosabb megállapítását, és ezzel együtt a nagyobb megbízhatóságot hoz.
 - A triázs pontosságának növekedésével megnövekedhet az 1-2. kategóriájú kritikus/ életveszélyes betegek száma,
 - Több az azonosított azonnali ellátási igény = rövid távon kapacitás-, illetve betegbiztonság problémákhoz vezethet.
-



Távlati szervezési cél

- Ha a jó minőségű triázssal nagyszámú kritikus/életveszélyes állapotú beteget azonosítunk, és ez az operatív munka során sok esetben fordul elő, akkor osztályos és intézményi érdek is, hogy az ellátó kapacitásunk felfejlődjön a valós igényekhez
-



Indikátorok

A teljes mértékben megfelelő triázs

- az előírt adatok teljes mértékben rendelkezésre állnak = kitöltöttség 100% ÉS
 - Az érkezéskor kapott és az auditált triázs kategóriák megegyeznek = megfelelés 100%
 - Az adatgyűjtés egységesítése érdekében egy checklistát alakítottunk ki
-

Indikátorok

Indikátor neve	Bevonási kritérium	Nevező	Számláló	Mértékegység	Adatforrás	Elérendő cél
"Panasz kezdete" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "panasz kezdete" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Vérnyomás" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "vérnyomás" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Pulzus" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "pulzus" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Légzésszám" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "légzésszám" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Testhő" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "testhő" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Szaturáció" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "szaturáció" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Glasgow Coma Scale" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "Glasgow Coma Scale" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Fájdalom" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "fájdalom" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Centrális/perifériás" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "panasz kezdete" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
"Akut/krónikus" kitöltöttség	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Kitöltött "panasz kezdete" rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
Összes rubrika kitöltöttsége	Beérkező, letráztolt betegek triázs lapja	Összes rubrika	Összes kitöltött rubrika	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
Hiánytalanul kitöltött triázs lap	Beérkező, letráztolt betegek triázs lapja	Az összes letráztolt beteg triázs lapja	Hiánytalanul kitöltött triázs lap	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%

Indikátor neve	Bevonási kritérium	Nevező	Számláló	Mértékegység	Adatforrás	Elérendő cél
Auditálható triázs kategória	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Auditált triázs kategóriával rendelkező beteg	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
Azonos kategória	Auditált kategóriával rendelkező beteg	Összes auditált kategóriával rendelkező beteg	A beérkezéskor és az audit során kapott triázs kategória megegyezik	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%
A beérkezésakor egyvel nagyobb kategória	Auditált kategóriával rendelkezők	Összes auditált kategóriával rendelkező beteg	A beérkezéskor kapott kategória egyvel nagyobb az audit során kapott kategóriánál	Százalék	Triázs lap	Optimális: 0% Elérendő: minimum 9%
A beérkezésakor kettővel nagyobb kategória	Auditált kategóriával rendelkezők	Összes auditált kategóriával rendelkező beteg	A beérkezéskor kapott kategória kettővel nagyobb az audit során kapott kategóriánál	Százalék	Triázs lap	Optimális: 0% Elérendő: minimum 1%
A beérkezésakor egyvel kisebb kategória	Auditált kategóriával rendelkezők	Összes auditált kategóriával rendelkező beteg	A beérkezéskor kapott kategória egyvel kisebb az audit során kapott kategóriánál	Százalék	Triázs lap	Optimális: 0% Elérendő: minimum 9%
A beérkezésakor kettővel kisebb kategória	Auditált kategóriával rendelkezők	Összes auditált kategóriával rendelkező beteg	A beérkezéskor kapott kategória kettővel kisebb az audit során kapott kategóriánál	Százalék	Triázs lap	Optimális: 0% Elérendő: minimum 1%
Teljes mértékben megfelelő triázs	Beérkező, letráztolt betegek	Összes beérkező letráztolt beteg	Hiánytalanul kitöltött triázs lap ÉS a beérkezéskor és az audit során kapott triázs kategória megegyezik	Százalék	Triázs lap	Optimális: 100% Elérendő: minimum 80%

Csekklista

Sorszám
Naplótételszám
Vezető panasz/ tünet
Panasz kezdete
Vérnyomás
Pulzus
Légzésszám
<u>Szaturáció</u>
Testhő
Glasgow Coma <u>Scale</u> értékek
Fájdalom erőssége numerikus skálán (1-10)
Fájdalom eredete: Centrális/ Perifériás
Fájdalom fennállásának ideje: Akut/ Krónikus
A beérkezéskor kapott <u>triage</u> kategória
Auditált triázs kategória
Kitöltöttség
Kitöltöttség <u>hiánytlan</u> + a beérkezéskori és az auditált triázs kategória megegyezik
A triázs kategóriák különbsége (amennyiben releváns)
Megjegyzés

A triázs lapok kitöltöttségre vonatköző eredmények

- Hiányosságok feltárása
- A triázs ápolók érzékenyítése

Indikátor neve	Eredmény	Elérendő célérték teljesülése
"Panasz kezdete" kitöltöttség	62,06%	Nem teljesült
"Vérnyomás" kitöltöttség	99,75%	Teljesült
"Pulzus" kitöltöttség	99,75%	Teljesült
"Légzésszám" kitöltöttség	83,96%	Teljesült
"Testhő" kitöltöttség	98,13%	Teljesült
"Szaturáció" kitöltöttség	98,88%	Teljesült
"Glasgow Coma Scale" kitöltöttség	92,66%	Teljesült
"Fájdalom" kitöltöttség	46,89%	Nem teljesült
"Centrális/ perifériás" kitöltöttség	40,17%	Nem teljesült
"Akut/ krónikus" kitöltöttség	39,93%	Nem teljesült
Összes rubrika kitöltöttsége	76,22%	Nem teljesült
Hiánytalanul kitöltött triázs lap	28,87%	Nem teljesült

Az érkezéskor és az audit során kapott kategóriák összehasonlítása

- Szakmai problémák
- Minőiségbiztosítási problémák

Triázs kategória	A beérkezéskor adott kategóriák között	Az auditált kategóriák között	Eltérés
1.	0,00%	0,00%	0%
2.	14,87%	18,00%	3,17% az auditált kategória javára
3.	63,07%	59,20%	3,87% a beérkezéskor kapott kategória javára
4.	19,45%	20,80%	1,35% az auditált kategória javára
5.	1,73%	2,00%	0,27% az auditált kategória javára
Nem kapott kategóriát	0,50%	0%	0,5% a beérkezéskor kapott kategória javára

Indikátor neve	Eredmény	Elérendő célérték teljesülése
Auditálható triázs kategória	62,19%	Nem teljesült
Azonos kategória	69,8%	Nem teljesült
A beérkezéskor eggyel nagyobb kategória	16,8%	Nem teljesült
A beérkezéskor kettővel nagyobb kategória	0,8%	Teljesült
A beérkezéskor eggyel kisebb kategória	11,2%	Nem teljesült
A beérkezéskor kettővel kisebb kategória	0,8%	Teljesült
Teljes mértékben megfelelő triázs	15,8%	Nem teljesült

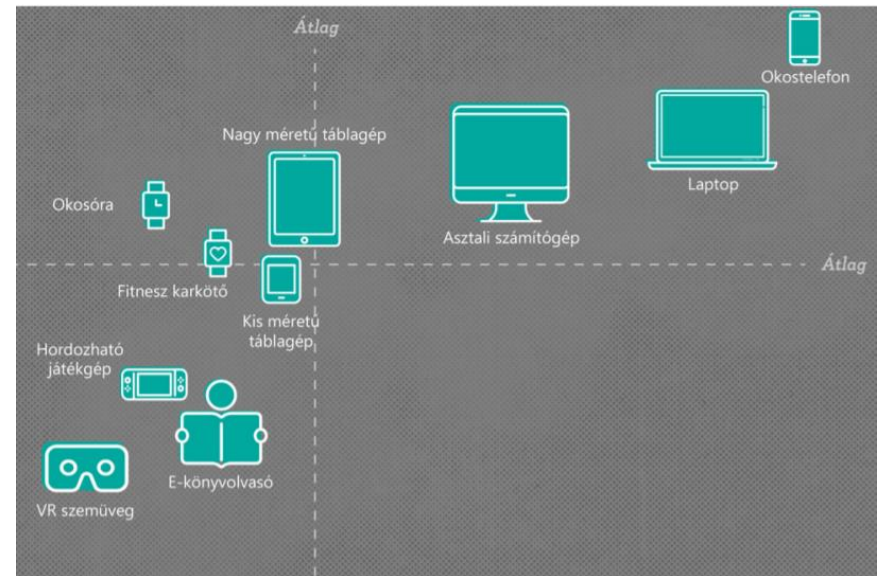


Rövid távon fejlesztendő területek

- a jelenleginél jobb kialakítású dokumentációs felület
 - a munkatársak érzékenyítésére az adatrögzítéssel összefüggésben
 - a triázs szabályok folyamatos magas szinten tartott ismerete
 - egy támogató módon kialakított munkakörnyezetre
 - a triázs minőségének folyamatos nyomon követésére, az eredmények visszacsatolására, fejlesztésre, képzésre
-

Hosszú távon fejlesztendő területek

- ... a triázs nővér döntéseinek folyamatos, hatékony támogatására szolgáló eszközre
 - folyamatos, azonnali visszacsatolást adni a triázs lap kitöltésének, illetve a szabályok alkalmazásának hiányosságaira



Köszönöm
szépen a
figyelmet!

