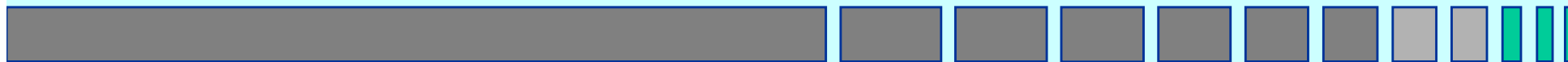


A minőség mérése az egészségügyben

Dr. Rácz Klára

1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről



123. § (1) Az egészségügyi szolgáltatók és az egészségügyi szolgáltatások tekintetében az arra kijelölt egészségügyi államigazgatási szerv

- a) hatósági szakmai felügyeletet gyakorol,
- b) **szakmai minőségértékelést végez.**

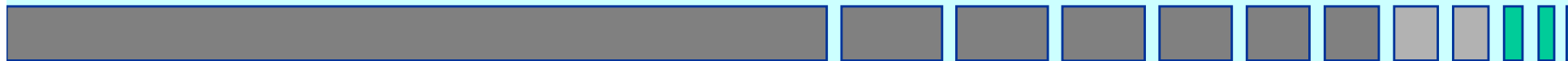
516/2020. (XI. 25.) Korm. rendelet



5. § (1) Az Országos Kórházi Főigazgatóság ellátja

b) az egészségügyi intézmények belső
minőségügyi rendszerének
összehangolását, egységes szakmai
minőségértékelési rendszer működtetését

Szakmai minőségértékelés



- **Intézmények** – 706/2021. (XII. 15.) Korm. Rendelet szerinti minősítés
- **Betegellátó szervezeti egységek (osztályok)**
- **Egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló egészségügyi dolgozók** – Eszjtv. 7. §-a szerinti minősítés során a munkáltató minősítési feladatainak támogatása

Szakmai minőségértékelés

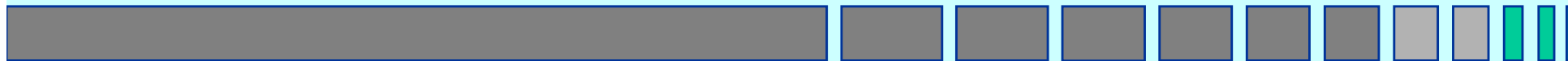


- Összehasonlító értékelés („benchmarking”)
- Progresszivitási szintenként
- Társadalmi eltérések figyelembevételével

Az ellátási terület lakosságának

- a születéskor várható élettartama,
- képzettsége és
- jövedelmi viszonyai

Intézmények szakmai minőségértékelése



- Erőforrásokkal való gazdálkodás
 - *Humán erőforrás*
 - *Gazdálkodás*
 - *Munkaszervezés*
- Klinikai audit
- Betegbiztonság és rizikómenedzsment
- Kutatás, képzés és továbbképzés
- A beteg és a társadalom szempontjainak érvényesülése
- Információ menedzsment

Osztály szakmai minőségértékelése

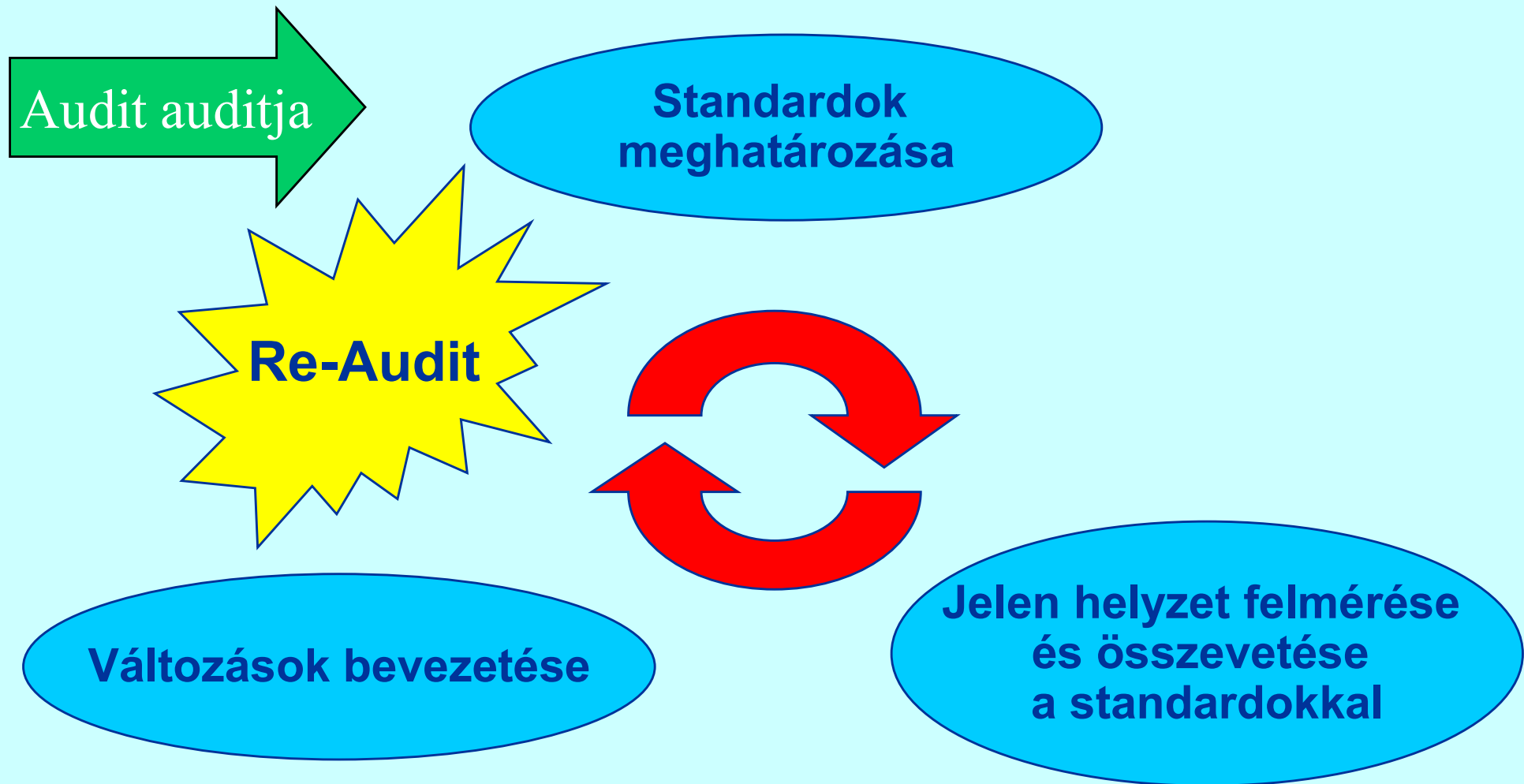


Klinikai Audit

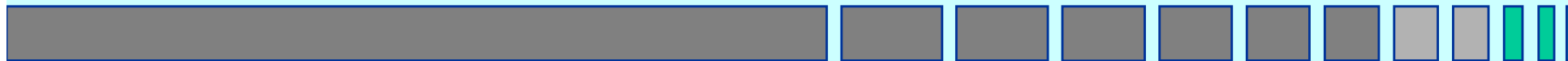
**Minőségfejlesztési folyamat, amelynek célja
a betegellátás és eredményeinek fejlesztése
az explicit kritériumok szerinti
szisztematikus felülvizsgálat és a szükséges
változások bevezetése révén.**

*Principles for Best Practice in Clinical Audit.
National Institute for Clinical Excellence.
Radcliffe Medical Press Ltd. 2002.*

Klinikai Audit



Klinikai audit témaválasztása



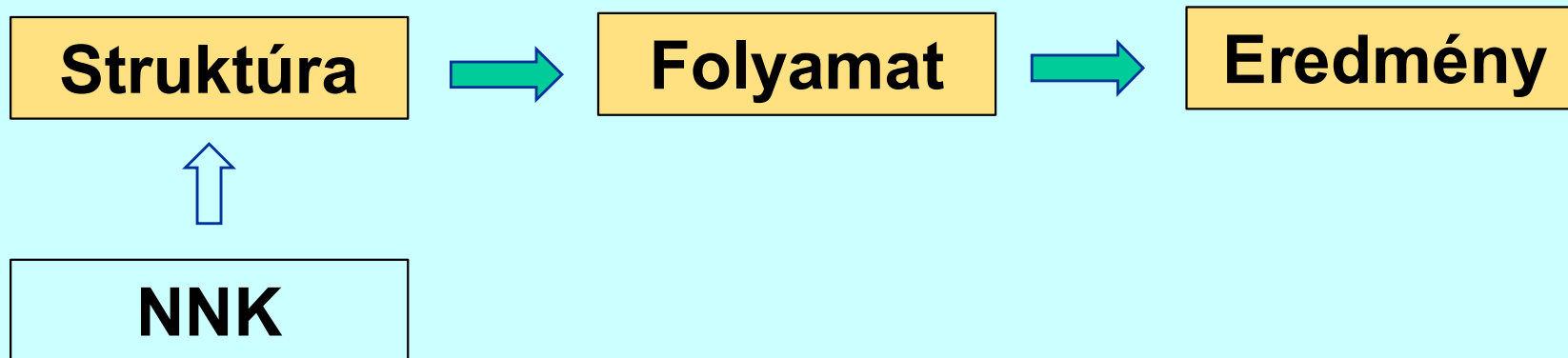
1. Jelentős probléma (magas költségek, magas kockázat a beteg vagy a személyzet számára)
2. Sok beteget érint
3. A megfelelő ellátás definiálható
4. Alapos gyanú van arra, hogy a jelenlegi ellátás színvonala javítandó (betegek panaszai, magas szövődmény ráta)
5. Betegelégedettségi vizsgálatok eredménye
6. A feltételezett minőségi probléma megváltoztatható
7. A választott téma a szervezet céljai között prioritást élvez
8. A nemzeti politikai törekvésekkel összhangba hozható

*Principles for Best Practice in Clinical Audit.
National Institute for Clinical Excellence.
Radcliffe Medical Press Ltd. 2002.*

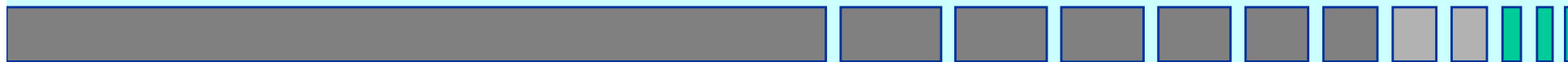
A minőség meghatározása



Donabedian klasszikus triásza



Alaptényezők

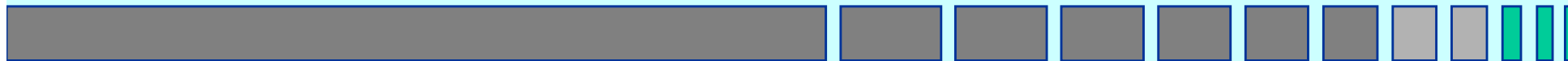


**Azon adataegységeket, amelyek
együttesen leírják a beteg állapotát és
az adott ellátást alaptényezőknek
nevezzük**

(pl. a beteg pulzusa, vérnyomása; orvosi/nővéri vizsgálat)

**Szelektálnunk kell őket, ha azt akarjuk, hogy a
minőség-meghatározás alapköveiként
gyakorlati értékük legyen**

Kritériumok

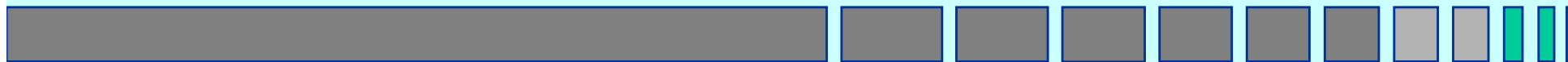


A kritérium egyike ezen óvatosan szelektált alaptényezőknek, amely méri és meghatározza az ellátás egy világosan körülírt aspektusát

(pl. intenzív osztályon folyamatosan ellenőrizni kell a betegek pulzusát és vérnyomását)

Diszkrét, világosan definiálható és precízen mérhető.
Tükrözi a struktúra, folyamat, eredmény aspektusait.

Standardok



**A standard fogalmát az ellátási
kritérium precíz numerikus
szintjének leírására használjuk.**

**Megadja a kritérium teljesülésének
elvárt szintjét.**

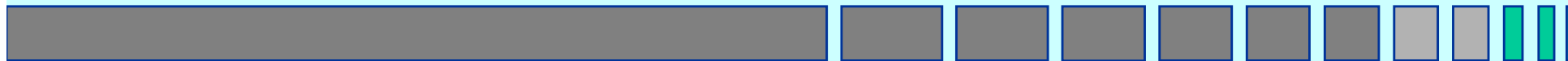
Pl.: az intenzív osztályon minden beteg pulzusa és
vérnyomása folyamatosan ellenőrizve kell legyen.

Ellátási folyamat áttekintése

- Szakértők kiválasztása
 - Ellátási folyamat feltérképezése
- Minőségértékelési szempontok (kritériumok) meghatározása
 - Nemzetközi klinikai auditok
- Standardok meghatározása
 - Szakmai irányelvek
 - Hazai
 - Nemzetközi



Az irányelv NEM tökéletes!



- Az alapadatok mintából származnak
- Nem képes valamennyi bizonytalan tényező megválaszolására
- Sohasem teljesen up-to-date
- Az irányelvfejlesztők személyes elkötelezettsége
- Az irányelv szerzőjének felelőssége?

Az irányelvek gyakorlati alkalmazása:
a döntések 55%-a teljesül a gyakorlatban
(Hollandia)

Helyzetfelmérés

■ Adatgyűjtés

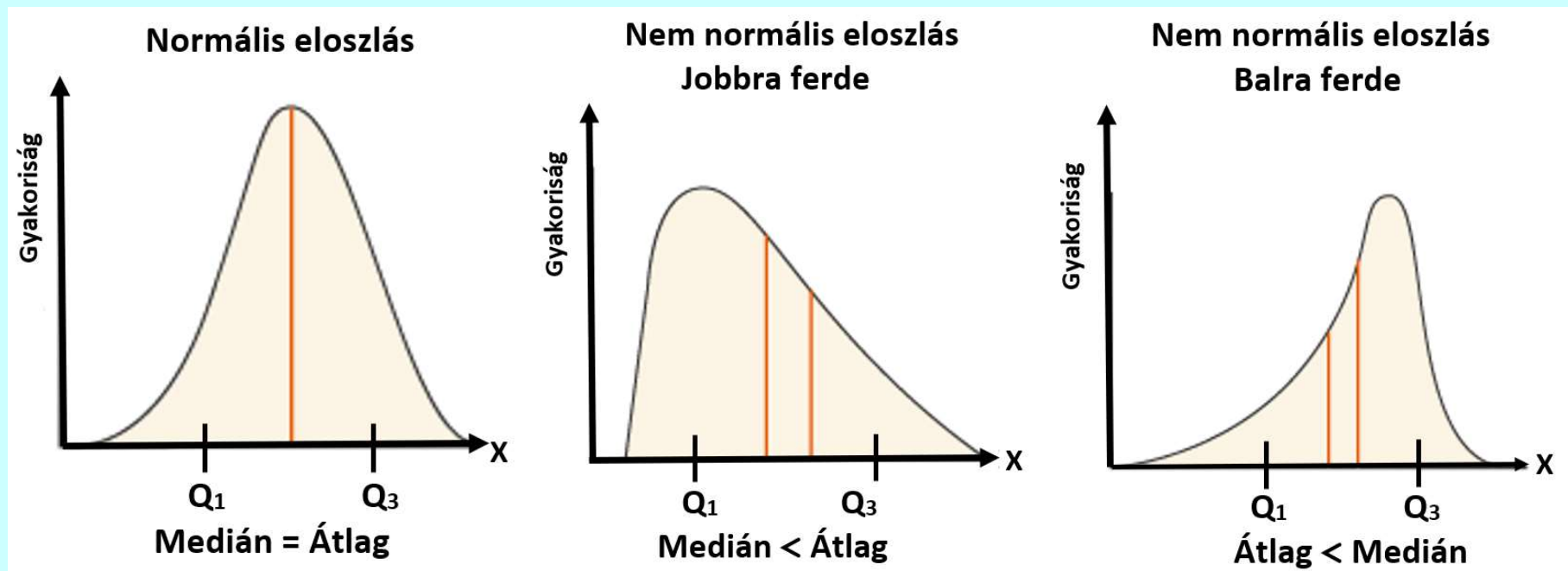
- Központi adatbázisok (NEAK, KSZDR ...)
- Medikai rendszer (Hospital information system, HIS)

■ Összehasonlító értékelés

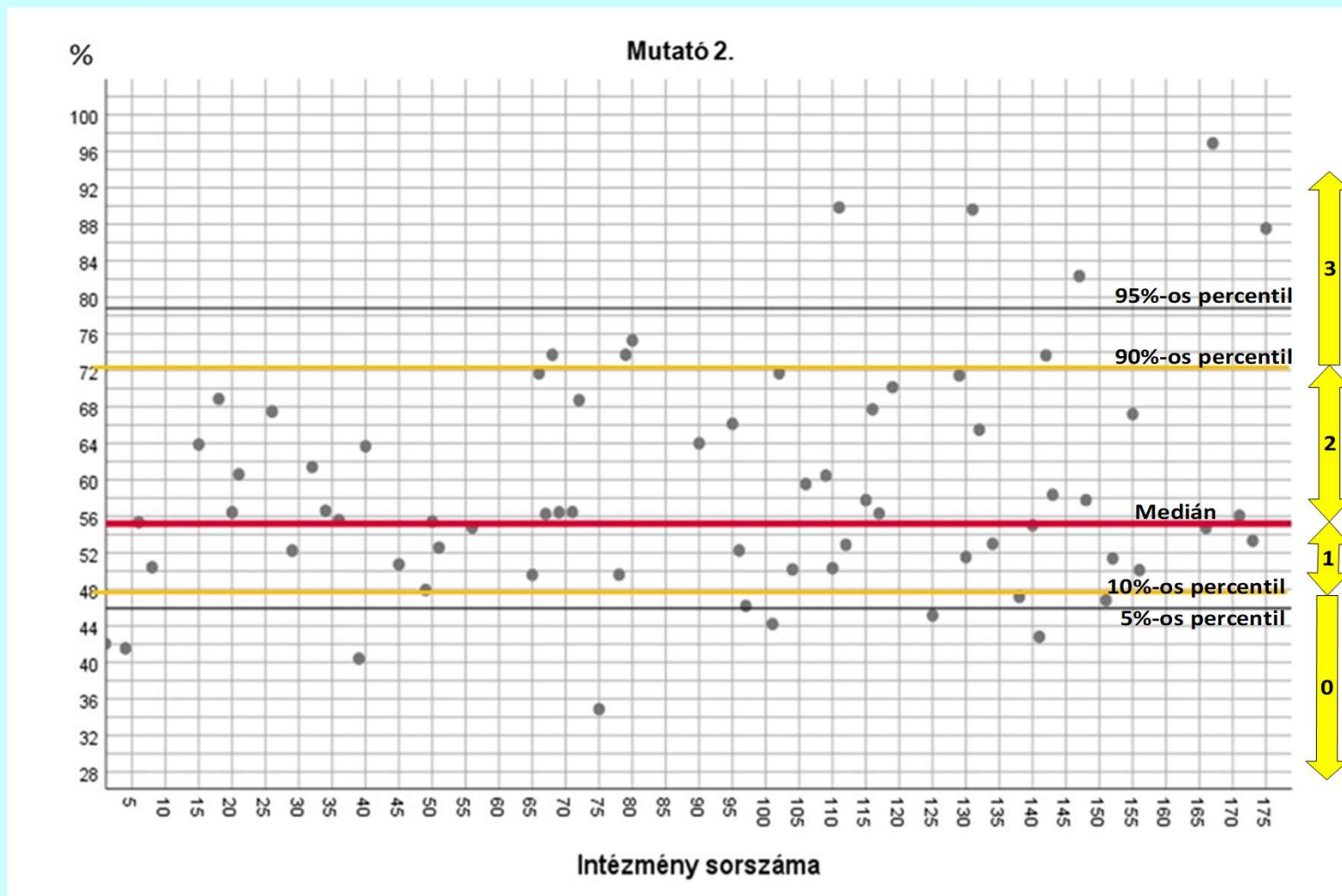
- Standardhoz
- Országos középértékhez



Összehasonlító értékelés az országos középértékhez viszonyítva



Összehasonlító értékelés az országos középértékhez viszonyítva



A mutatók alapján elért teljesítmény



A standardhoz vagy az országos középértékhez viszonyítva

- Az alsó határon kívül esők: nem megfelelő = 0 pont
- Az alsó határon lévők, illetve az alsó határ és a középérték közé esők: kevéssé megfelelő = 1 pont
- A középértéken és a felső határon lévők, illetve a kettő közé esők: megfelelő = 2 pont,
- A felső határon kívüliek: kiemelkedő = 3 pont.

Egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény végrehajtásáról szóló 528/2020. Korm. rendelet

A minőségértékelés során elért végső eredmény



Az elérhető maximális pontszámhoz viszonyítva,
százalékosan kifejezve

- Elfogadhatatlan teljesítmény: <30%;
- Átlag alatti teljesítmény: 30-59%;
- Átlagos teljesítmény: 60-79%;
- Kiváló teljesítmény: 80-100%.

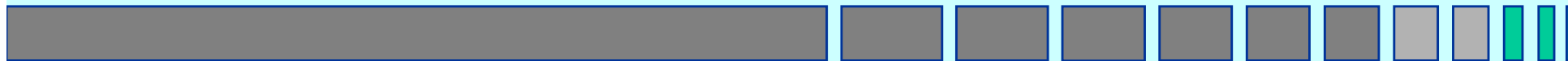
Egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény végrehajtásáról szóló 528/2020. Korm. rendelet

Változások bevezetése

- Helyi szinten
 - Elfogadhatatlan teljesítmény esetén kötelező minőségfejlesztési program
- Országos szinten
 - Jó szakmai gyakorlatok terjesztése



Osztályvezető és szakorvos minőségértékelése



2. A munkakör ellátása során végzett szakmai, gyakorlati munka

4. A munkavégzéssel kapcsolatos felelősség- és hivatástudat

5. A munkavégzéssel kapcsolatos pontosság, szorgalom, igyekezet

7. A munkavégzéssel kapcsolatos betegelégedettségi visszajelzés

12. Reoperációk száma

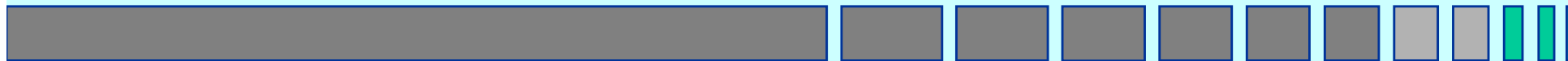
26. Betegútszervezés

29. A vezető által irányított szervezeti egység munkájának színvonala

30. A vezető által irányított szervezeti egység munkavégzésének szervezése

*Egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény
végrehajtásáról szóló 528/2020. Korm. Rendelet 3. melléklet*

Három szintű minőségértékelés



- Lehetővé teszi az egészségügyi ellátórendszer fejlesztendő területeinek és a jó gyakorlatoknak a feltérképezését;
- Az értékelt felek – intézmények, osztályok, egészségügyi szolgálati jogviszonyban dolgozók – visszajelzést kapnak saját tevékenységükről az azonos progresszivitási szinten lévőkhöz viszonyítva;
- A minőségértékelési rendszer eredményeinek tükrében az OKFŐ elősegíti és támogatja az intézmények és osztályok minőségfejlesztési tevékenységét, különös figyelemmel a lemaradókra;
- Az egészségügyi szolgálati jogviszonyban dolgozók vonatkozásában objektív információval támogatja a munkáltatói jogok gyakorlóját a minősítés elvégzésében.



Köszönöm a figyelmet!