CHADS הוא לא רק מדד

אנה בר אל-מרכזת בכירה תחום איכות, טל נוימן- מרכזת תחום מדדי איכות

רקע

פרפור פרוזדורים (Atrial Fibrillation) מהווה את הפרעת הקצב השכיחה ביותר באוכלוסייה המבוגרת וגורם סיכון לשבץ מוחי איסכמי. הערכת סיכון לשבץ באמצעות CHADS-VASc חיונית לקבלת החלטה על טיפול נוגד קרישה למניעת שבץ מוחי. בבית חולים זוהתה שונות בין מחלקות בביצוע הערכת הסיכון במטופלים באוכלוסיית יעד שעלולה להוביל לפספוס מטופלים הזקוקים לטיפול מניעתי

מטרות ויעדים מדידים

לשפר איכות ובטיחות הטיפול באמצעות צמצום פערים בין מחלקות ושיפור שיעור ביצוע הערכת הסיכון לשבץ באוכלוסיית היעד

יעד:
ציון 100% (עמידה ביעד 95)

שיטות

בוצע פרויקט איכות PDCA במחלקות נבחרות עם שיעורי עמידה נמוכים במדד. בוצע ניתוח פערים ומיפוי תהליך העבודה במטופלים עם פרפור פרוזדורים. ההתערבות :הטמעת מנגנון ניטור יומי בדוח ממוחשב למחלקות ומערך האיכות, לזיהוי מטופלים עם פרפור פרוזדורים ללא תיעוד CHADS-VASc. בוצעו פניות יזומות לצוותים המטפלים ותחקור של מקרי אי עמידה, ללמידה. הוטמע סטנדרט להשלמת ההערכה במהלך האשפוז, ונעשה מעקב שוטף אחר עמידה במדד

מרכז רפואי מאיר
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב
כללית

ביצוע רכיב Chads - מאושפזים

ת"ז	אבחנה	יחידה מאשפזת	Chads
111	ATRIAL FIBRILLATION	X	ביצוע מלא
222	ATRIAL FIBRILLATION	Y	ביצוע חלקי
333	ATRIAL FIBRILLATION	Z	ביצוע מלא
444	ATRIAL FIBRILLATION	X	ביצוע חלקי
555	ATRIAL FIBRILLATION	D	ביצוע מלא



תוצאות

בוצע מעקב אחר כ-500 מטופלים רלוונטיים. טרם ההתערבות שיעור העמידה בבית החולים עמד על 94%, עם שונות בין מחלקות. בעקבות הטמעת מנגנון הניטור היזום, השימוש בדוחות היומיים והעבודה הממוקדת מול המחלקות, נרשם שיפור הדרגתי במחלקות היעד עד להשגת עמידה ביעד.

מסקנות והמלצות

- ✓ שימוש במנגנוני ניטור מאפשר זיהוי בזמן אמת של פערים בתהליך הטיפול
- ✓ בקרה יומית, תזכורות יזומות ומשוב לצוותים תרם למניעת פספוסי הערכת סיכון ולחיזוק בטיחות המטופל
- ✓ המודל שולב בשגרת העבודה בבית החולים ומהווה תהליך מקדם איכות