



INDIKÁTORY VÝKONNOSTI A KVALITY URGENTNÍCH PŘÍJMŮ

Konsenzuální stanovisko Výboru Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP

Toto konsenzuální stanovisko stanovuje soubor základních indikátorů pro sledování výkonnosti a kvality poskytované péče na urgentních příjmech v ČR.

Záměrem jejich vzniku je reagovat na povinnosti vyplývající z Výzev IROP 103-105, sjednotit definice povinných indikátorů a položit základy pro měření výkonnosti a kvality poskytované péče.

Ze strany odborné společnosti není záměrem stanovit povinné indikátory ani vymezit jejich konečný počet. Mezi doporučenými indikátory např. nejsou uvedeny tzv. strukturální indikátory (zavedení třídícího systému, počet personálu, počet lůžek atd.), které vycházejí z legislativy a jsou tak předmětem kontrol ze strany zřizovatelů a plátců.

Aktuální sada indikátorů byla vybrána tak, aby obsahovala důležité parametry reflektující provoz urgentního příjmu, a aby bylo možné zajistit jejich sledování z již existujících dat ve výkaznictví a zdravotnické dokumentaci.

Časové body definují podklad pro měření časových procesních indikátorů, reflektují komplexní povahu poskytování péče na urgentním příjmu, rozdíly v provozu urgentních příjmů v ČR a kombinovanou povahu zdravotnické dokumentace (listinnou a elektronickou).

Do budoucna lze očekávat, že definice se budou zpřesňovat a budou přibývat indikátory vycházející ze zdravotnické dokumentace, které reflektují kvalitu, bezpečnost a klíčové klinické procesy na urgentních příjmech.

INDIKÁTORY VÝKONNOSTI A KVALITY URGENTNÍCH PŘÍJMŮ

č.	INDIKÁTOR	TYP	ZDROJ DAT	DEFINICE	VÝJIMKA	HODNOTA	Poznámka
1	Počet vytríděných pacientů	výsledkový	výkaznictví	Počet pacientů, u kterých je provedeno třídění na urgentním příjmu, včetně opakovaných vyšetření		Absolutní počet za rok	Počet pacientů s vykázaným kódem 06720. Za předpokladu, že všichni pacienti na UP prochází tříděním a všichni vytrídění pacienti jsou ošetřeni na UP, je hodnota rovna počtu ošetřených pacientů.
2	Počet provedených vyšetření na UP	výsledkový	výkaznictví	Počet všech klinických vyšetření provedených lékařem UP ve všech odbornostech nasmlouvaných na UP	Vyšetření provedená formou konziliárního vyšetření lékařem mimo UP	Absolutní počet jednotlivých vyšetření za rok	Počet vykázaných výkonů klinických vyšetření provedených na UP
3	Počet pacientů primárně převzatých od ZZS	výsledkový	výkaznictví	Počet pacientů převzatých od posádek ZZS v rámci primárních transportů na urgentní příjem	Pacienti převzatí na pracoviště poskytovatele mimo UP	Absolutní počet za rok; Podíl k Počtu vytríděných pacientů (%)	Počet vykázaných výkonů 06564 na UP, včetně převzetí od Letecké záchranné služby

4	Počet neošetřených pacientů (left without being seen, LWBS)	výsledkový	zdravotnická dokumentace	Počet pacientů, kteří opustí UP v období mezi ukončením třídění a prvním kontaktem s lékařem	Nezapočítávají se pacienti odeslaní z třídění k ošetření na pracoviště mimo UP	Absolutní počet za rok; Podíl k Počtu vytríděných za rok (promile)	Obvykle zaznamenáváno formou nežádoucí události.
5	Doba čekání na vyšetření v dané kategorii priority (waiting room time)	procesní	zdravotnická dokumentace	Čas od ukončení třídění do prvního kontaktu s lékařem		splnění cíle v dané kategorii třídění (%)	
6	Celkový čas strávený na urgentním příjmu (length of stay)	procesní	zdravotnická dokumentace	Čas od ukončení třídění do ukončení poskytování ošetrovatelské péče na UP		Medián (minuty)	
7	Doba pobytu na expektačním lůžku	procesní	zdravotnická dokumentace	Čas od přijetí do propuštění z expektačního lůžka		Medián (minuty); Podíl pacientů na expektačním lůžku, u nichž doba pobytu přesahuje 5 hodin (%)	
8	Doba pobytu na resuscitačním lůžku	procesní	zdravotnická dokumentace	Čas od přijetí do propuštění z resuscitačního lůžka		Medián (minuty); Podíl pacientů na resuscitačním lůžku, u nichž doba pobytu přesahuje 4 hodiny (%)	

9	Doba přechodného pobytu na urgentním příjmu po rozhodnutí o hospitalizaci (boarding time)	procesní	zdravotnická dokumentace	Čas od rozhodnutí lékaře UP o hospitalizaci do ukončení ošetrovatelské péče na UP		Suma (minuty); průměr (minuty); medián (minuty)	
10	Množství neplánovaných opakovaných návštěv (re-attendance rate)	výsledkový	zdravotnická dokumentace	Počet neplánovaných opakovaných návštěv do 72 hod (4320 minut); čas od předchozího ukončení poskytování ošetrovatelské péče na UP do zahájení třídění		Absolutní počet za rok; Podíl k Počtu vytříděných za rok (promile)	Čas zahájení třídění menší než 4320 minut u stejného pacienta, Možnost zaznamenávat jako nežádoucí událost, případně indikovat formou real-time alertu. Pro statistické účely se zaznamenají všechny případy bez ohledu na důvod opakované návštěvy. Důvod je předmětem další analýzy.

DEFINICE ČASOVÝCH BODŮ K INDIKÁTORŮM

Časové body	Možnosti
Příchod pacienta na UP	záznam o příchodu pacienta do čekárny Recepce
	čas registrace na kiosku vyvolávacího systému Recepce
	čas převzetí od dopravce
Zahájení třídění	záznam o zahájení třídění
	čas zahájení práce s elektronickým formulářem v NIS
Ukončení třídění	záznam o ukončení třídění
	čas ukončení práce s elektronickým formulářem v NIS
Zahájení poskytování ošetrovatelské péče (kromě třídění)	záznam o zahájení provádění prvního ošetrovatelského výkonu po ukončení třídění
	čas zahájení provádění prvního ošetrovatelského výkonu po ukončení třídění
Ukončení ošetrovatelské péče	záznam o ukončení ošetrovatelské péče
	čas vyřazení z čekárny/ambulance
	čas předání na oddělení
	čas předání posádce dopravce
První kontakt s lékařem	záznam o zahájení lékařské péče
	čas náhledu na dokumentaci pacienta v NIS lékařem
	čas založení ambulantní zprávy nebo jiné klinické události v NIS lékařem
	čas převzetí pacienta od dopravce lékařem
Rozhodnutí o hospitalizaci lékařem UP	čas rozhodnutí o hospitalizaci
Přijetí na expektační lůžko	čas přijetí na expektační lůžko
Propuštění z expektačního lůžka	čas propuštění z expektačního lůžka
Přijetí na resuscitační lůžko	čas přijetí na resuscitační lůžko
Propuštění z resuscitačního lůžka	čas propuštění z resuscitačního lůžka