

Indikatori kvaliteta usluga palijativnog zbrinjavanja u Srbiji

Prim. dr Nataša Milićević
Nacionalni koordinator projekta „Razvoj
palijativnog zbrinjavanja u Srbiji“



Definicija palijativnog zbrinjavanja (PZ)

„Aktivno sveukupno zbrinjavanje pacijenata čija je bolest neizlečiva“ (SZO, 1990, SE, EAPC)

„Palijativno zbrinjavanje je pristup kojim se poboljšava kvalitet života pacijenata suočenih sa neizlečivom bolešću, kao i njihovih porodica, kroz prevenciju i olakšavanje patnji putem ranog otkrivanja i nepogrešive procene i lečenja bola i drugih simptoma bolesti – fizičkih, psihosocijalnih i duhovnih“. (SZO, 2002)

Pružanje usluga PZ u Srbiji

Primarni nivo zdravstvene zaštite:


- Službe kućnog lečenja, izabrani lekar

Sekundarni nivo:

- Jedinice za palijativno zbrinjavanje (28 bolnica)

Tercijarni nivo:

- Timovi za palijativno zbrinjavanje




Merenje kvaliteta usluga PZ

Razlog:

Nastojanje da se pacijentima i njihovim porodicama pruži najbolje moguće zbrinjavanje u skladu sa definicijom Svetske zdravstvene organizacije

Lukas Radbruch (predsednik EAPC):


„...moramo da **dokažemo kvalitet zbrinjavanja** koje pružamo, **odgovorno raspoložemo resursima** koji su nam povereni i potvrdimo da **pacijenti dobijaju najbolje zbrinjavanje** koje ti resursi omogućavaju“



Indikatori kvaliteta

Indikator je sažeto *merilo* koje ima za cilj da obezbedi maksimalnu količinu informacija o nekom sistemu sa minimalno reči. *

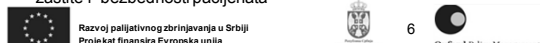
*NHS Institute for Innovation and Improvement. The Good Indicators Guide: Understanding how to use and choose indicators. 2008



Opis indikatora

- Vrsta: za 3 osnovna aspekta zdravstvene zaštite (struktura, proces, ishod)*
- Polazna osnova
- Proračun
- Izvor podataka: služba koja sprovodi PZ
- Izveštajni period: godišnje
- Ko je nadležan za prikupljanje podataka: Republički institut za javno zdravlje „Dr Milan Jovanović Batut“

*Vlada RS. Strategija za stalno unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite i bezbednosti pacijenata



Indikatori kvaliteta na primarnom nivou zdravstvene zaštite

Struktura / inputi	Proces	Ishodi
1. % zaposlenih koji pružaju palijativno zbrinjavanje koji su obučeni za pružanje ove vrste zbrinjavanja	3. % pacijenata kojima se pruža palijativno zbrinjavanje.	5. % pacijenata / porodica koji su izrazili zadovoljstvo pruženim uslugama palijativnog zbrinjavanja
2. Potrošnja oralnog morfina per capita u datoj oblasti	4. Broj održanih sastanaka lokalnih odbora za koordinaciju palijativnog zbrinjavanja	6. Broj pacijenata kod kojih se jačina bola smanjila za bar jednu kategoriju (0–3, 4–7, 8–10) 7

Indikatori kvaliteta na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite

Struktura / inputi	Proces	Ishodi
7. % zaposlenih koji pružaju palijativno zbrinjavanje koji su obučeni za pružanje ove vrste zbrinjavanja	9. % pacijenata kojima se pruža palijativno zbrinjavanje.	11. % pacijenata / porodica koji su izrazili zadovoljstvo pruženim uslugama palijativnog zbrinjavanja
8. % pacijenata kojima se palijativno zbrinjavanje pruža u jednokrevetnim i dvokrevetnim sobama	10. % pacijenata kod kojih je sprovedena 'multidisciplinarna' procena	12. Broj pacijenata kod kojih se jačina bola smanjila za bar jednu kategoriju (0–3, 4–7, 8–10) 8

Indikatori kvaliteta na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite

Struktura / inputi	Proces	Ishodi
13. % zaposlenih koji pružaju palijativno zbrinjavanje koji su obučeni za pružanje ove vrste zbrinjavanja	15. % pacijenata kojima se pruža palijativno zbrinjavanje.	17. % pacijenata / porodica koji su izrazili zadovoljstvo pruženim uslugama palijativnog zbrinjavanja
14. Broj lekara specijalista u ustanovi tercijarnog nivoa kojima tim za palijativno zbrinjavanje pruža podršku pri zbrinjavanju pacijenata.	16. % pacijenata kod kojih je sprovedena 'multidisciplinarna' procena	18. Broj pacijenata kod kojih se jačina bola smanjila za bar jednu kategoriju (0–3, 4–7, 8–10) 9

Hvala



Razvoj palijativnog zbrinjavanja u Srbiji
Projekat finansira Evropska unija



Oxford Health Management