

התכנית הלאומית למדדי איכות בבתי חולים

סיכום שנה ראשונה

ד"ר ענת עקה-זוהר

October 2012

Israel: excellent primary health care, **but
hospitals must improve.**

Israel has world class-primary care services and should now focus efforts on bringing its hospitals up to the same high international standards, according to the [OECD Reviews of Health Care Quality: Israel.](#)

OECD: ציון לשבח לקופות החולים בישראל; בתי החולים - חלשים

רבים יטפחו לעצמם על השכם בעקבות הדו"ח המחמיא של OECD למערכת הבריאות הציבורית בישראל, שקבע בין היתר כי קופות חולים הן מהמתקדמות במדינות הארגון. אך לצד השבחים נשמעת גם ביקורת: בבתי החולים אין מעקב מספק אחר הטיפול

כלכליסט

בארץ

ה-OECD: קופות החולים בישראל טובות, בתי החולים
פחות

דו"ח חדש של הארגון מבקר את העומס בבתי החולים בישראל ואת הפערים במדדי הבריאות בקרב האוכלוסייה

מטרות התכנית

- ✓ לייצר תרבות ארגונית של מדידת איכות בברי החולים.
- ✓ לשפר את איכות הרפואה בישראל באמצעות מערך מדדים מוסכם לצד קביעת יעדים ברורים להשגת מצוינות לאומית ובינלאומית.
- ✓ לספק להנהלות בתי החולים ולקובעי המדיניות מידע שיהווה בסיס לקבלת החלטות.



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



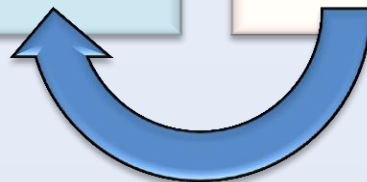
התכנית הלאומית למדדי איכות

מדדי תהליך

ניטור רציף המבוסס
על דיווח מידע
ממוחשב מבתי
החולים

מדדי תוצאה

איסוף נתונים
אקטיבי מגיליונות
החולים לניטור
מדדי תוצאה



מדדי תוצאה

- איסוף נתונים אקטיבי מתוך תיקים רפואיים של כ – 10,000 מאושפדים בשנה
- תיקון לתמהיל חולים מפורט
- ועדות היגוי מקצועיות ייעודיות
- ניטור מדדי תוצאה במעקב של עד שנה לאחר הניתוח
- ניטור מדדי תהליך כמשפיעים משמעותיים על התוצא ובחינת הכללתם בתכנית הלאומית
- המסגרת: ועדות בקרה ואיכות



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



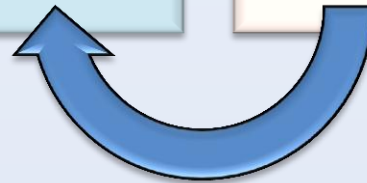
התכנית הלאומית למדדי איכות

מדדי תהליך

ניטור רציף המבוסס
על דיווח מידע
ממוחשב מבתי
החולים

מדדי תוצאה

איסוף נתונים
אקטיבי מגיליונות
החולים לניטור
מדדי תוצאה



מדדי תהליך



1.
חקיקה



4.
תיקוף



2.
הגדרת מדדים



5.
משוב



3.
דיווח



6.
מיפוי חסמים

חקיקה



תקנות ביטוח בריאות ממלכתי (מדדי איכות ומסירת מידע), תשע"ג 2012

- חובת מסירת מידע
- חובת פרסום הממצאים

הגדרת מדדים



הוועדה המייעצת למדדי איכות

בחינת המדדים על פי המודל של Chassin, et. al. (2010):

- **בסיס ראיות - evidence base**
- **מהימנות המידע**
- **תוצא לעומת תהליך**
- **ללא פוטנציאל נזק**
- **חשיבות הנושא למערכת הבריאות**

**הגדרת אלגוריתם אחיד למדידה והתאמת מערכות
המחשוב**

מדדים לשנת 2013



כירורגיה כללית: מתן טיפול אנטיביוטי מניעתי לפני ניתוח קולון ו/או רקטום בחלון הזמן של שעה לפני ביצוע החתך הניתוחי

אורתופדיה: שברים בצוואר הירך – מנותחים תוך 48 שעות

קרדיולוגיה: ביצוע צנתור ראשוני דחוף תוך 90 דקות מההגעה לבית חולים במטופלים עם STEM

מדדים לשנת 2013



נוירולוגיה: ביצוע MRI/CT ראש תוך 25 דקות
מהכניסה לבית החולים בחולים עם אירוע חד במוח
פנימיות: אספירין בשחרור לאחר אוטם חד בלב

כל בתי החולים בארץ מדווחים לתכנית



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר



תיקוף



תיקוף ברמת גזירת המידע – מתבצע במטרה להבטיח גזירת נתונים מלאה המכסה את כל האוכלוסייה המתאימה למדד (מול הנתונים ממאגר האשפוזים במשרד הבריאות)

אימות הנתונים מול הגיליון הרפואי ומערכות המידע בבית החולים. מכל מדד נדגמו לפחות 20% מהמקרים. נעשתה השוואת דיווח בתי החולים למול ממצאי התיקוף.

משוב



דיווח ממצאי התכנית – מנהלי בתי החולים מקבלים את
ממצאי המדדים בבית החולים שלהם וניתנת להם
האפשרות לערער על הממצאים



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



ממצאים



**מתן טיפול אנטיביוטי מניעתי לפני
ניתוח קולון ו/או רקטום בחלון
הזמן של שעה לפני ביצוע החתך
הניתוחי**

ממצאי סקר עומק (2009)

מודל לוגיסטי לאיתור גורמי סיכון לזיהום

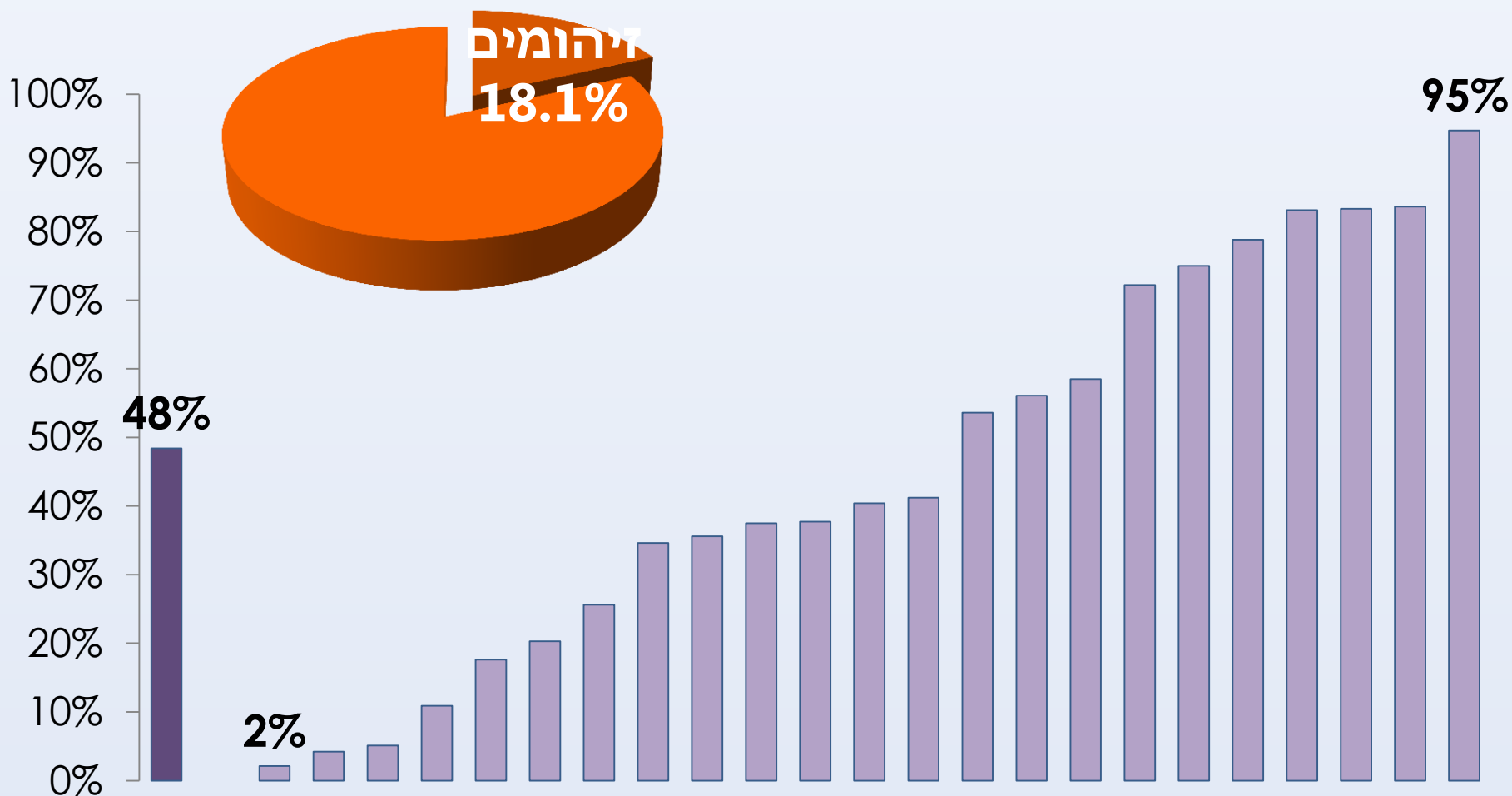
נרכש באתר הניתוח, N=2274

מודל מלא C=0.68		קטגוריה	משתנים	רמה
P.V.	OR			
0.919	0.98	כן	ניתוח בטן בעבר	מאפיינים אישיים
0.383	0.86	65<	גיל	
0.208	1.25	+3	מדד צ'רלסון	
0.286	1.21	כן	כריתה מלאה	
0.0003	1.99	פתוח לעומת לאפ	שיטת ניתוח	משתני תהליך
Ref.	1.0	הכנה מלאה	הכנת מעי וטיפול אנטיביוטי מניעתי	
0.043	1.43	הכנה חלקית		
0.0006	2.68	ללא הכנה		
0.0205	1.53	כן	שימוש בנקז	
<.0001	2.03	ניתוח ארוך, מעל אחוזון 75	ניתוח ארוך	

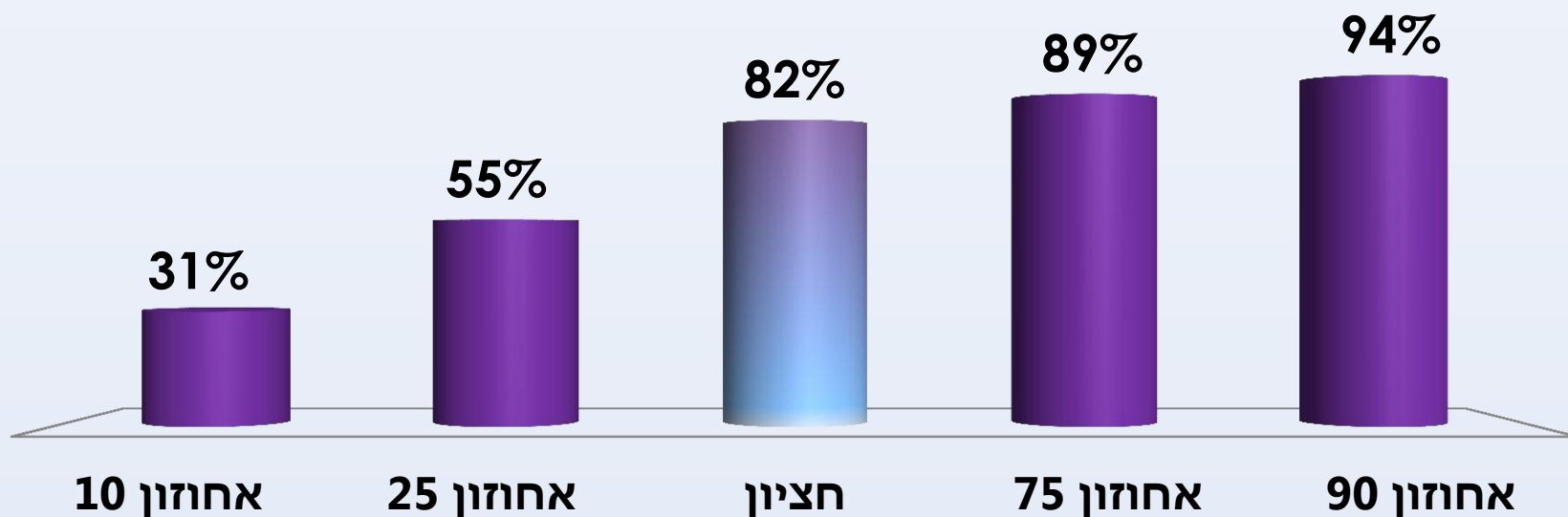


משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

% החולים שקיבלו אנטיביוטיקה מניעתית בזמן, לפי בתי חולים (סקר עומק 2009)

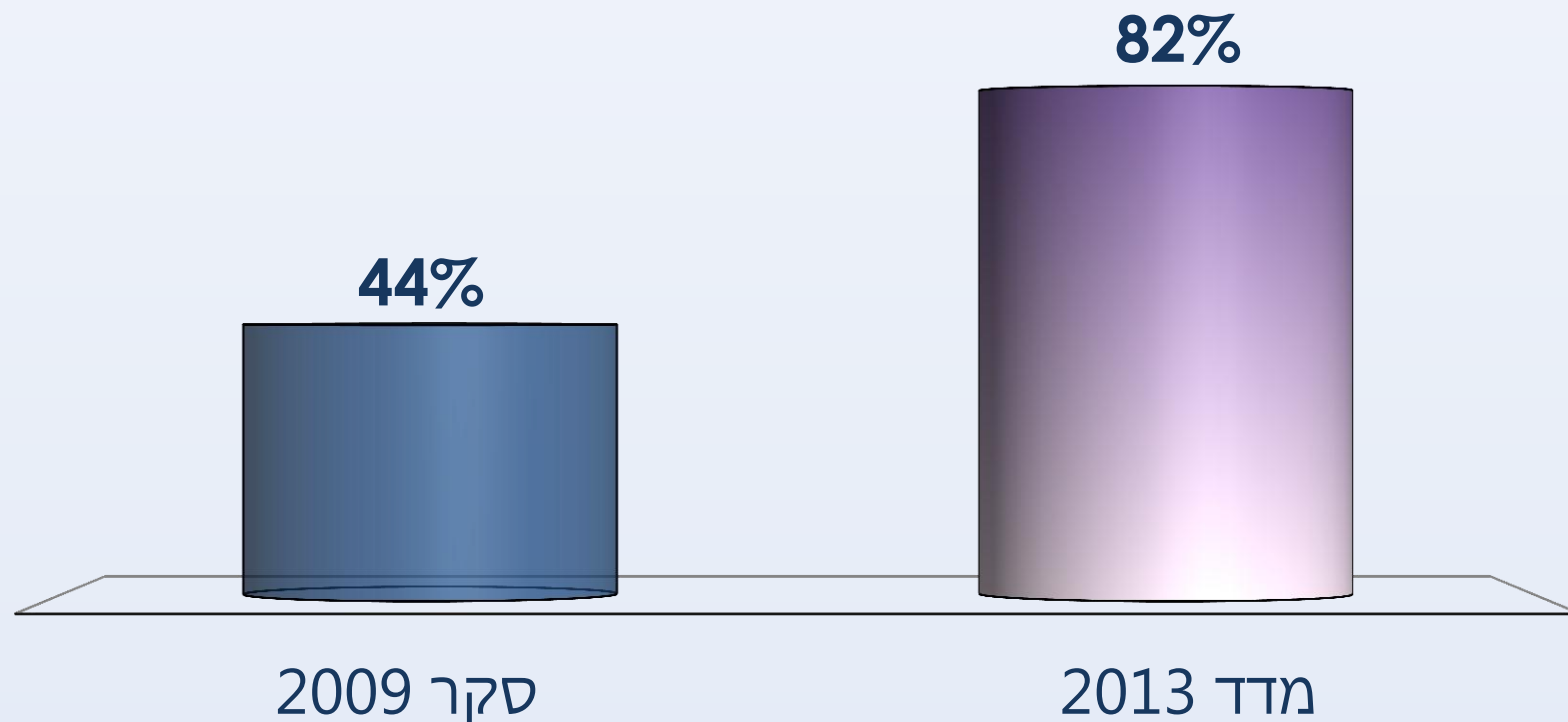


אנטיביוטיקה מניעתית בניתוחי קולון, תכנית לאומית (2013)



מגמות בזמן 2009-2013

אנטיביוטיקה מניעתית בניתוחי קולון



הנתונים בגרף הינם נתוני אחוז העמידה במדד של בית החולים החציוני

ממצאים



שברים בצוואר הירך – מנותחים תוך 48 שעות

ממצאי סקר עומק (2009)

מודל לוגיסטי לאיתור גורמי סיכון לזיהום

N=2788

מודל מלא C=0.67		קטגוריה	משתנים	רמה
P.V.	OR			
	1	60-70	גיל	מאפיינים אישיים
0.64	1.2	70—74		
0.83	0.9	75--80		
0.91	1.0	80+		
0.00	2.1	ניתוח אורתופדי כלשהו	ניתוח בעבר	
0.11	2.8	ניתוח שצ"י באותו צד		
0.00	2.4		Obesity	
0.00	1.8	מעל 48 שעות	משך אשפוז לפני ניתוח	משתני תהליך
0.08	1.7	החלפה	סוג ניתוח	
0.09	1.6	ללא נקז	נקז	
	1	נקז ליום אחד		
0.08	1.7	נקז יותר מיום אחד		

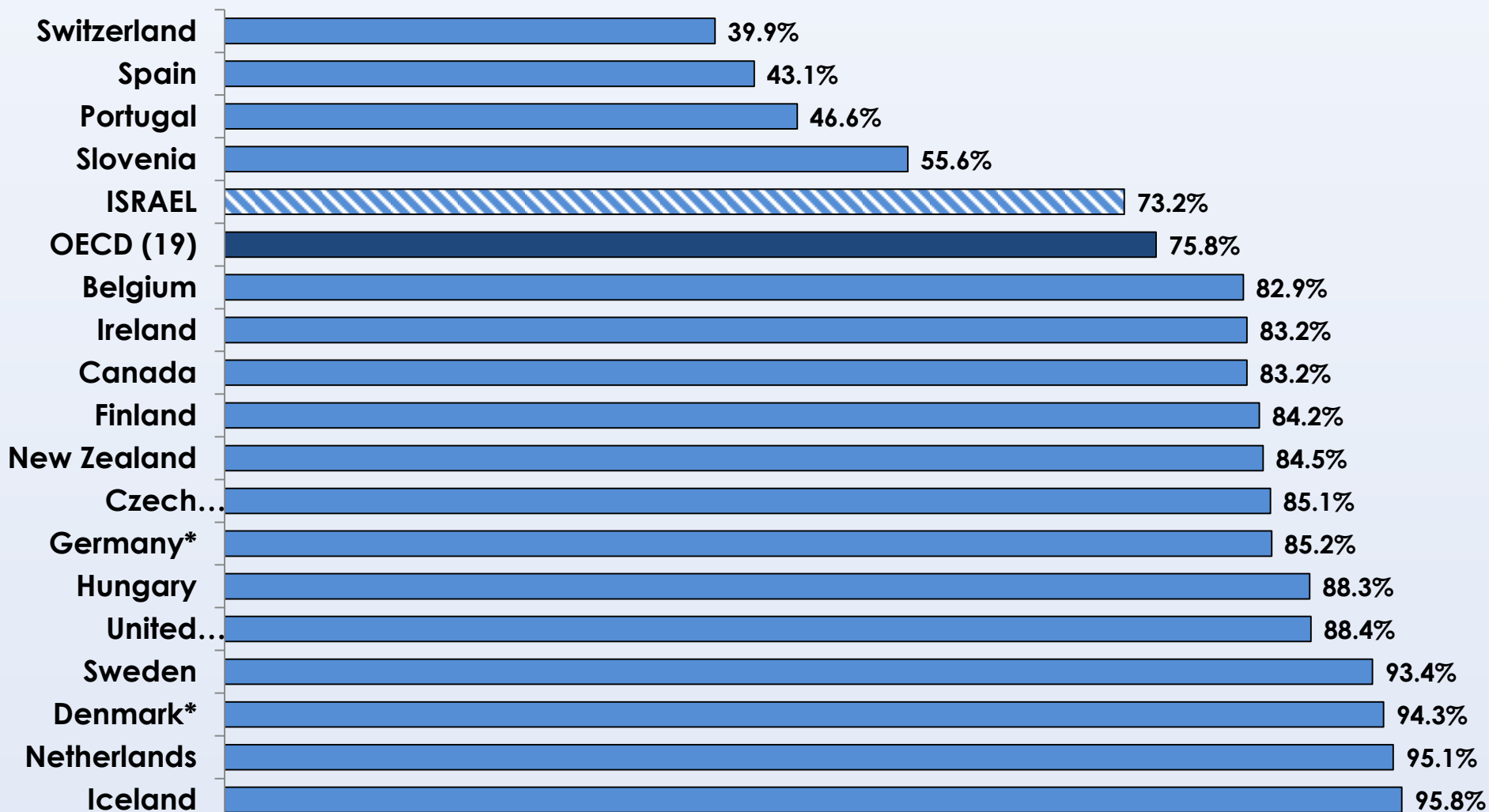
המודל מתוקן למחלת כליות וטיפול אנטיביוטי מניעתי

ממצאי סקר עומק (2009)

מודל לוגיסטי לאיתור גורמי סיכון לתמותה תוך שנה מהניתוח

מודל מלא, C=0.77			קטגוריה	משתנים	רמה
type3	P- value	OR			
<0.0001				מחלקות	
	<0.0001	0.5	נקבה	מין	מאפיינים אישיים
<0.0001	0.6378	1.2	70—74	גיל	
	0.2535	1.4	75—80		
	0.0001	2.7	80+		
	0.0028	1.5	3—5	ASA	
<0.0001	0.0288	1.6	1—2	מדד צ'רלסון	
	<0.0001	2.8	3+		
	0.0004	1.6	מעל 48 שעות	המתנה לפני ניתוח	משתני תהליך
	0.9940	1.0	החלפה	סוג ניתוח	

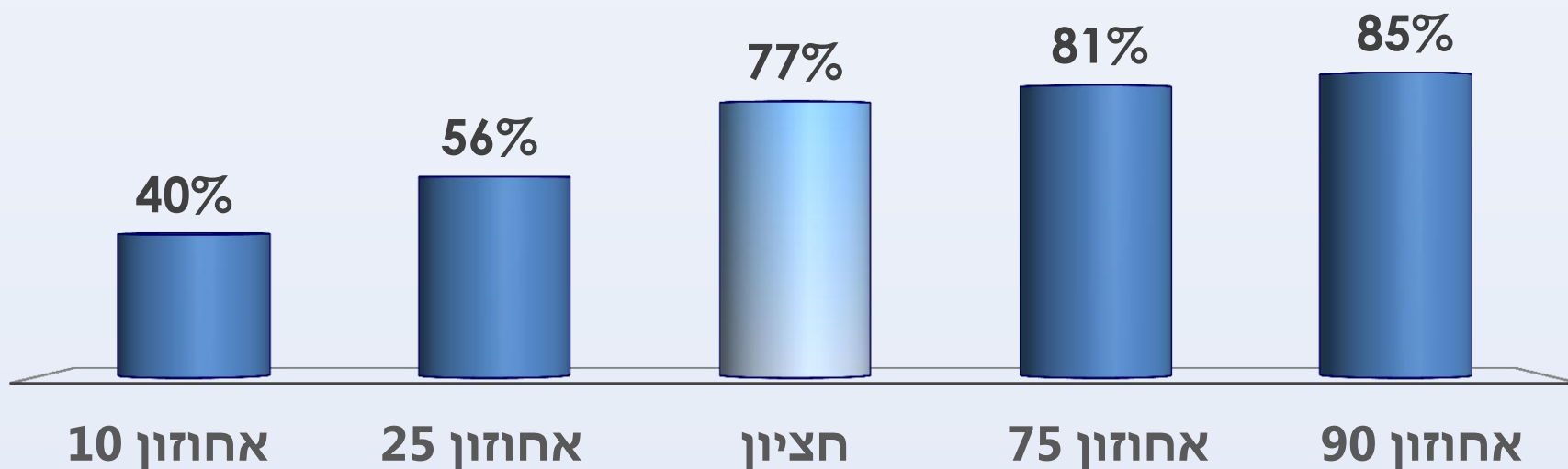
השוואה לנתוני ה OECD



• Health Care Quality Indicators (HCQI) 2012-2013 Data Collection.

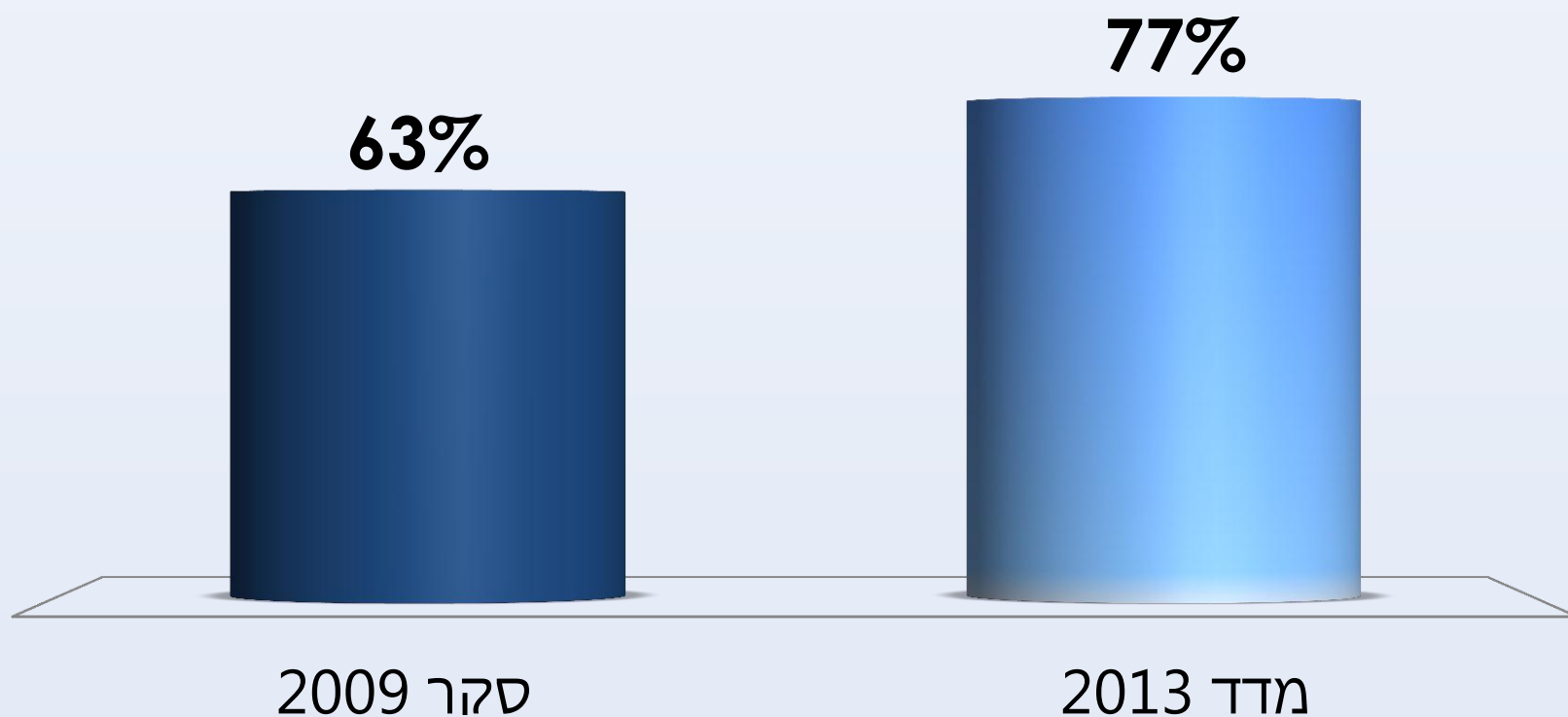
* Health Care Quality Indicators (HCQI) 2001-2011 Data Collection.

ניתוח שבר בצוואר הירך תוך 48 שעות, תכנית לאומית (2013)



מגמות בזמן 2009-2013

ניתוח שבר בצוואר הירך תוך 48 שעות



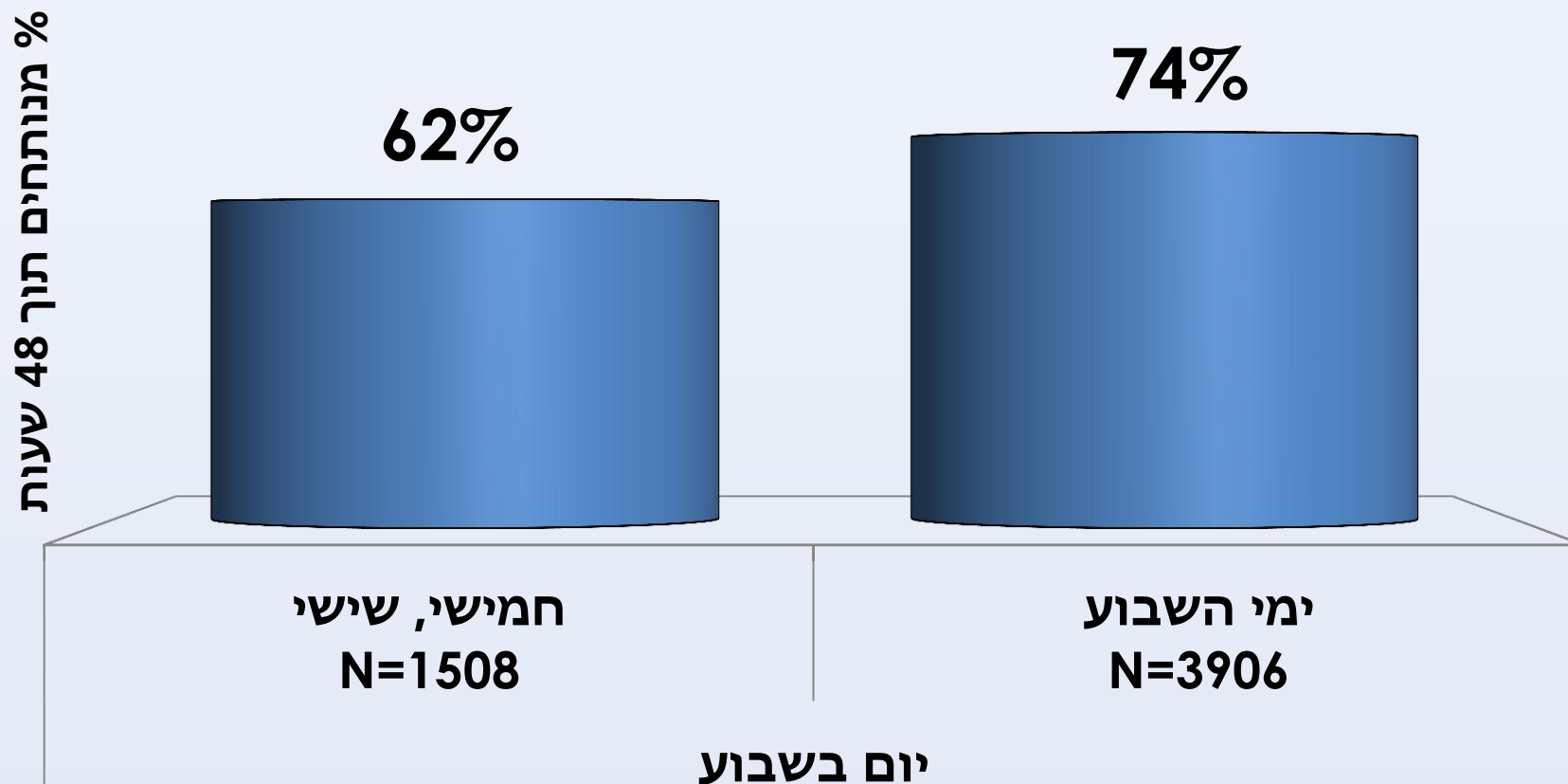
הנתונים בגרף הינם נתוני אחוז העמידה במדד של בית החולים החציוני



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



מדד שבר בצוואר הירך, תכנית לאומית (2013) מיפוי חסמים – סופי שבוע



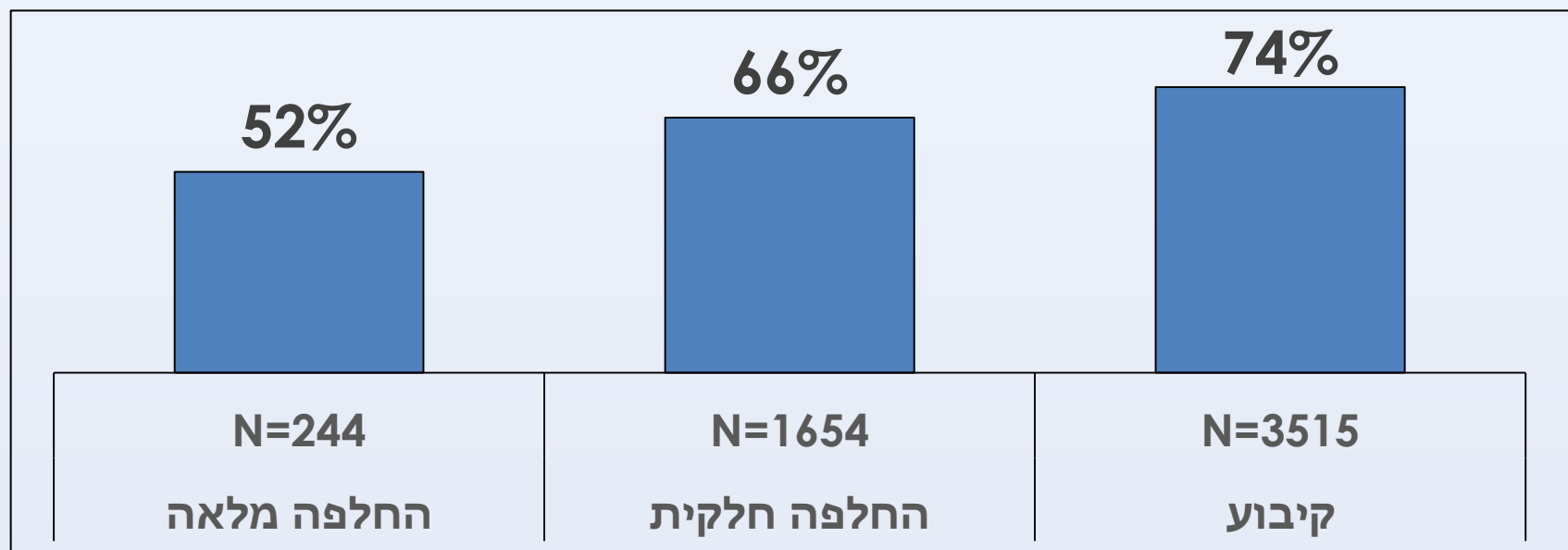


משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



מדד שבר בצוואר הירך, תכנית לאומית (2013) המתנה לניתוח לפי סוג הניתוח

אחוז עמידה במדד לפי סוג ניתוח:



ממצאים



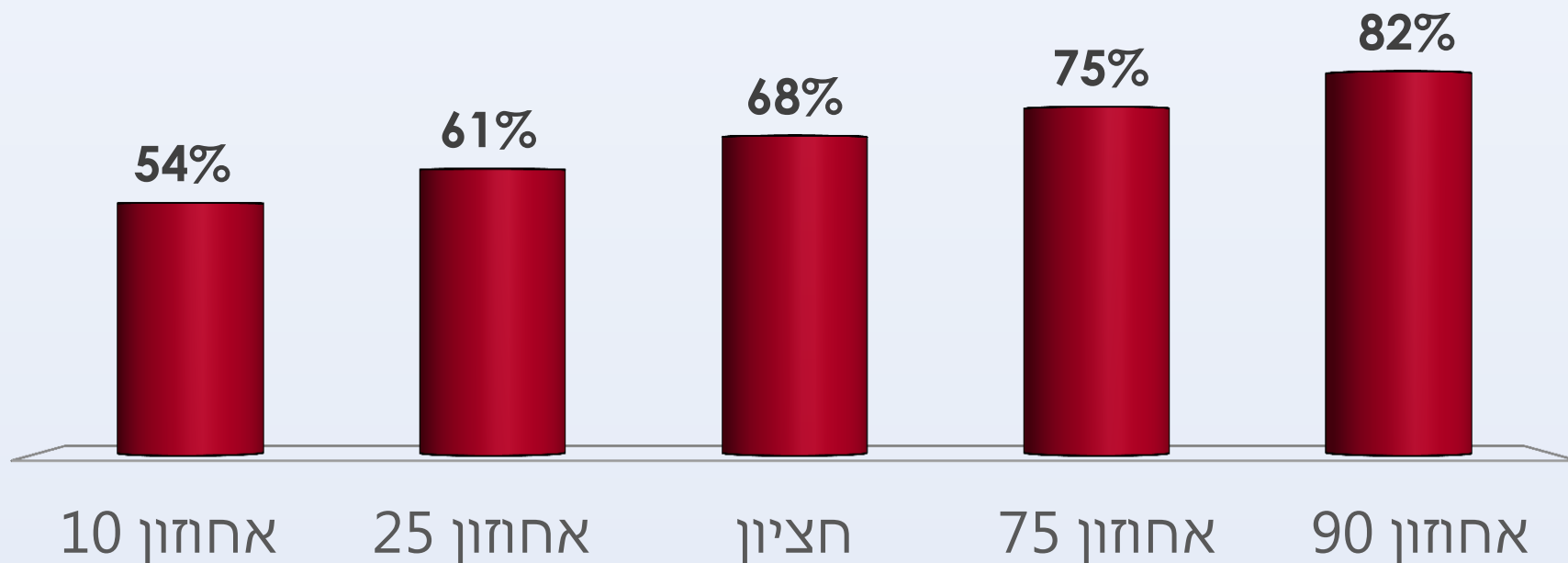
ביצוע צנתור ראשוני דחוף תוך 90 דקות מההגעה לבית חולים במטופלים עם STEMI



משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר



צנתור תוך 90 דקות בחולים עם STEMI, תכנית לאומית (2013)



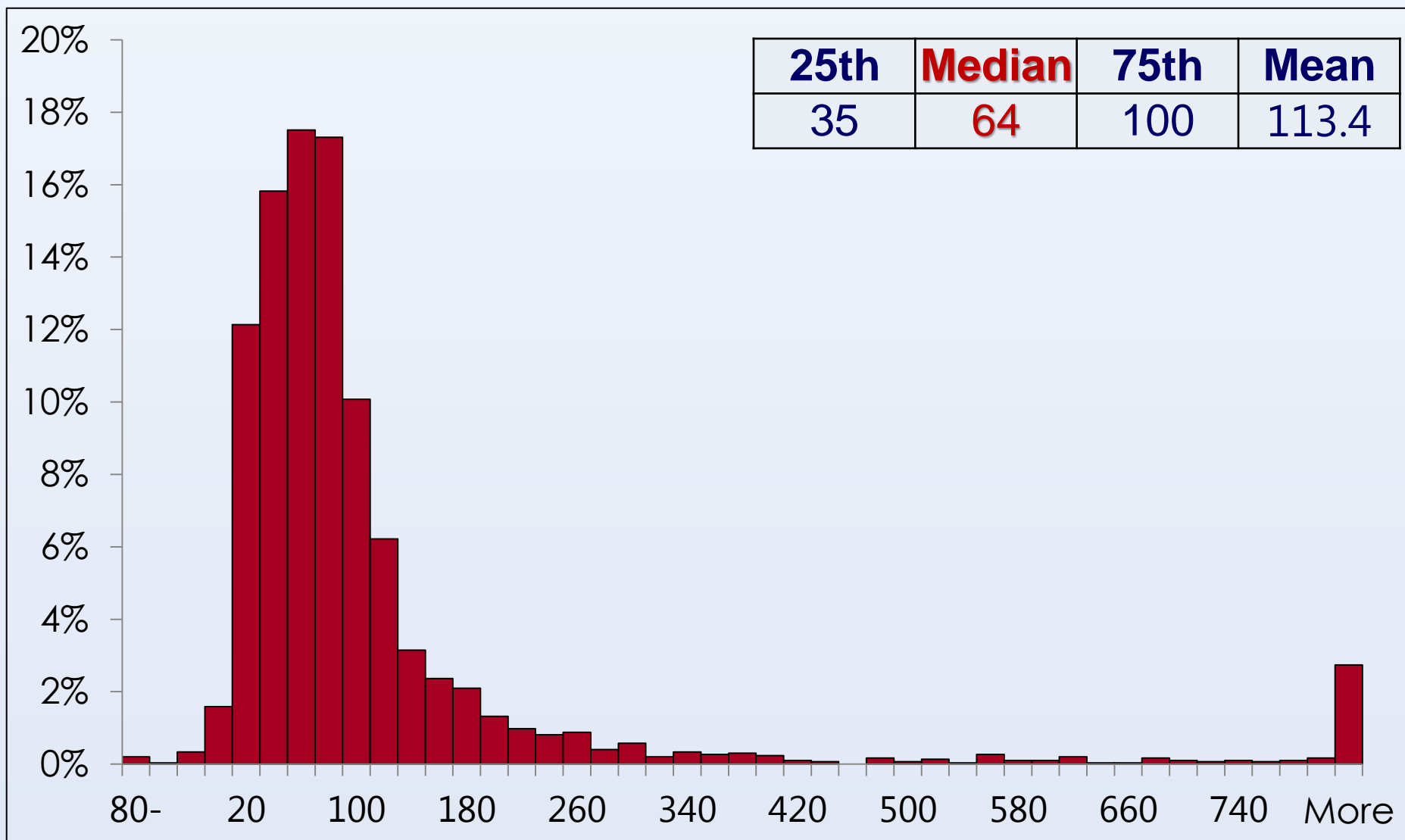


משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



מדד צנתור תוך 90 דקות, תכנית לאומית (2013)

זמן (בדקות) עד צנתור

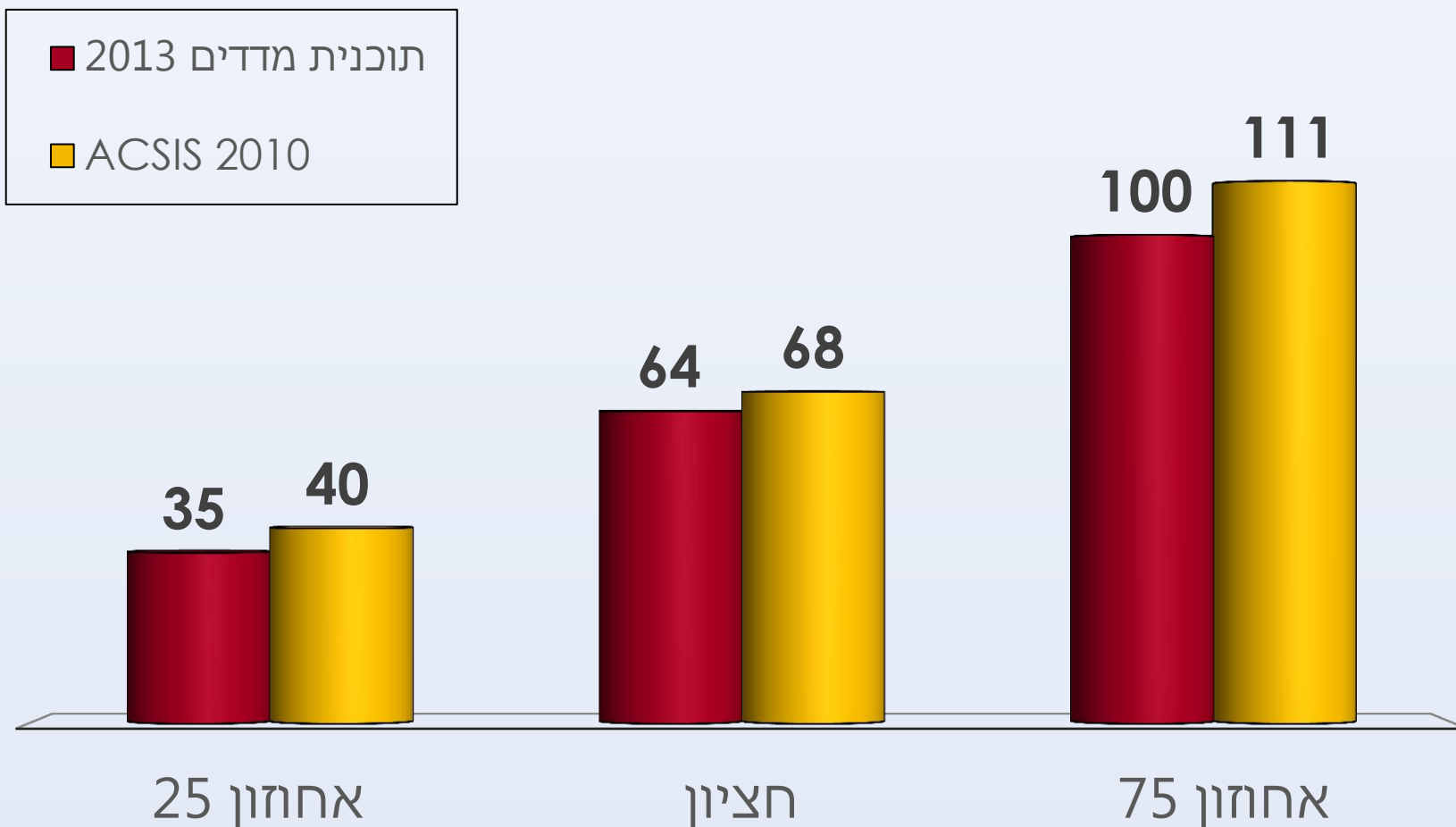




משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



מדד צנתור תוך 90 דקות, תכנית לאומית (2013) השוואה זמן עד לצנתור עם נתוני ה ACSIS

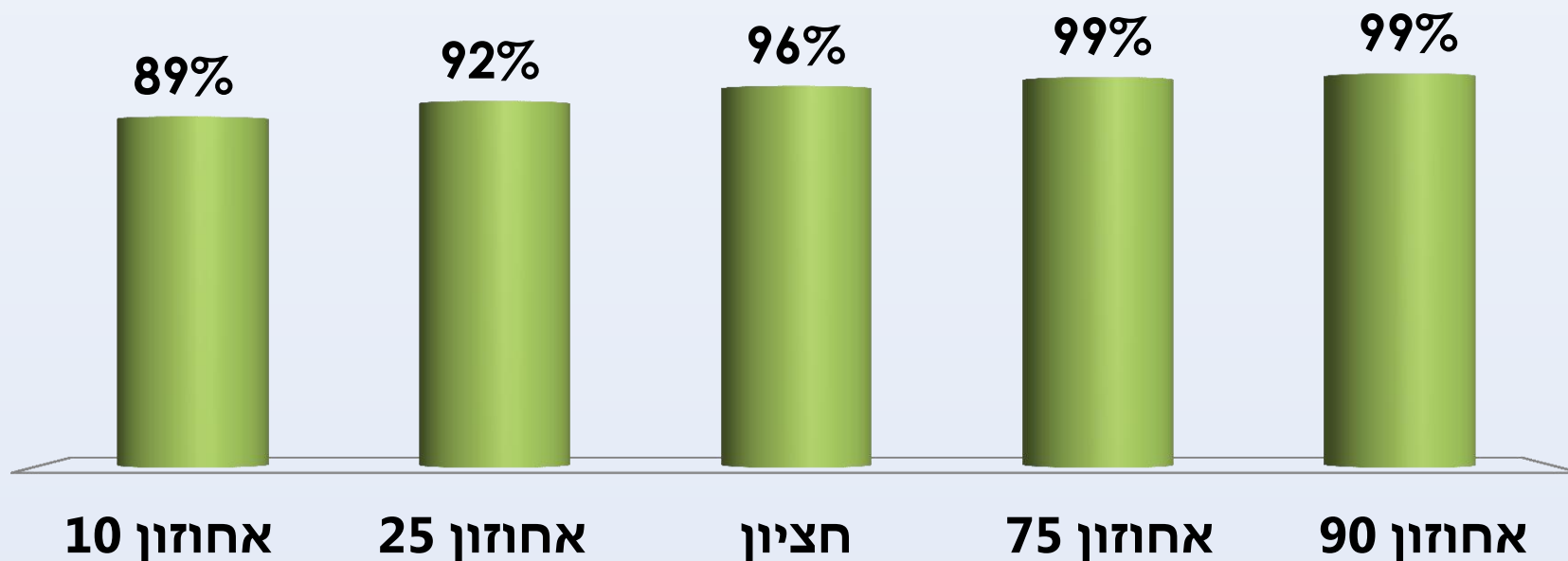


ממצאים



אספירין בשחרור לאחר אוטם חד בלב

אספירין בשחרור לאחר אוטם חד בלב (2013)



מיפוי חסמים



- במטרה להביא לשיפור בממצאים וביכולות הביצוע – מנהלי האיכות נותנים משוב עיתי לקלינאים ומבצעים הליך של מיפוי חסמים במטרה לאתר את הגורמים המעכבים ולמצוא פתרונות.

- נכתבים נהלי עבודה פנימיים ומוטמעות שיטות עבודה שיבטיחו השגת היעדים

התכנית להמשך...

- **ינואר 2014:** נוספו 5 מדדים חדשים לניטור בבתי החולים הכלליים

- **ינואר 2014:** הצטרפו לתכנית בתי החולים הגריאטריים (41 מוסדות) עם 6 מדדי איכות

- **ינואר 2014:** הצטרפו לתכנית בתי החולים לבריאות הנפש עם 5 מדדי איכות

התכנית להמשך...

- **ינואר 2015:** יצטרפו לתכנית ארגונים המספקים טיפול פרה הוספיטל

- **ינואר 2015:** טיפות חלב

- **ינואר 2015:** נותני שירותים בתחום שיקום חולי נפש

תודות

- מנכ"ל משרד הבריאות
- הנהלות בתי החולים
- חברי הוועדה המייעצת למדדי איכות
- צוות המחלקה לחקר שירותי רפואה



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר