

Wdrożenie projektu poprawy jakości „Kontrola fosfatemii w ośrodkach DaVita”



CEL	Prawidłowo sformułowany, realny, zdefiniowany w czasie, stanowiący wyzwanie, np.: „Zwiększenie ilości chorych spełniających cel fosfatemii w ośrodku o 15% w ciągu 3 m-cy ”	
METODA	Wyznaczenie osoby nadzorującej i odpowiedzialnej za projekt , raportującej postępy i realizację (odprawa bezpieczeństwa/ tablica)	
	Spotkanie zespołu , omówienie dotychczasowych metod działania (adekwatność dializ, leki, szkolenia o diecie, zaangażowanie zespołu, przestrzeganie zaleceń), określenie problemu (co nie działa, co można poprawić).	
	Określenie grupy pacjentów do interwencji np. wszyscy z wartością fosforu > 6mg/dL w danym miesiącu	
	Uzgodnienie metody działania, np.. w trybie miesięcznym, po wynikach miesięcznych : - Wybranie grupy pacjentów do interwencji w dniach do kolejnych wyników miesięcznych - Rozpoczęcie <u>szkoleń pacjentów</u> (wg instrukcji DVA) – 3 części, 1 część w trakcie zabiegu HD + wydanie materiałów, zaleceń dietetycznych <u>Rozmowy indywidualne</u> o leczeniu, np. czy wie, który z leków to wiążacz, jak powinien go przyjmować (przed/ z posiłkiem, nie przyjmuje go między), finansowo jest dostępny, o tańszych zamiennikach, o innych wiążaczach, czy przyjmuje alfakalcydol (jeśli zasadne – w kolejnym miesiącu powtórzyć) <u>Przegląd leczenia</u> (wykonuje lekarz), np. włączenie wiążacza, zmiana dawki, zmiana sposobu przyjmowania, zmiana preparatu na inny, odstawienie alfakalcydolu (gdy zasadne)	
	Wyznaczenie kto, kogo, kiedy szkoli i rozmawia oraz kto u kogo dokonuje korekt leczenia	
POMIARY (zaraz po wynikach miesięcznych)	Procesów	Liczba zrealizowanych interwencji w wybranej w zeszłym miesiącu grupie pacjentów: - wykonanych szkoleń - zrealizowanych rozmów indywidualnych o leczeniu - wykonanych przeglądów leczenia Wynik przedstawiony jako % realizacji w wybranej grupie pacjentów w ciągu minionego miesiąca
	Wyniku	Fosfatemia co miesiąc (% pacjentów w celu w ośrodku, wg zasad DVA)
	Zbilansowania	Kalcemia co miesiąc (% pacjentów w celu w ośrodku, wg zasad DVA)

W zakładce DANE, w załączonym i zapisanym na lokalnym komputerze, w każdym miesiącu po przejrzeniu wyników – należy wpisać:

- **liczbę pacjentów** zakwalifikowanych do interwencji w bieżącym miesiącu, tj. spełniających kryteria, np. osoby z $P > 6$ mg/dL, to jest wartość wprowadzana co miesiąc po przejrzeniu wyników fosfatemii
- **liczbę szkoleń** wykonanych w grupie chorych zakwalifikowanych w poprzednim miesiącu (1 pełne szkolenie z platformy szkoleniowej DVA na pacjenta = 3 części + dane o produktach spożywczych)
- **liczbę indywidualnych rozmów** wykonanych w grupie chorych zakwalifikowanych w poprzednim miesiącu (czy pacjent wie, który z leków to wiążacz, jak powinien go przyjmować – przed/ z posiłkiem, nie przyjmuje go między, finansowo jest dostępny, o tańszych zamiennikach, o innych wiążaczach, czy przyjmuje afakalcydiol. Powtórz rozmowę w razie potrzeby)
- liczba **przeглядów leczenia wykonanych** w grupie chorych zakwalifikowanych w poprzednim miesiącu (weryfikacja leków zleconych vs przyjmowanych; działania: np. włączenie wiążacza, zmiana dawki, zmiana sposobu przyjmowania, zmiana preparatu na inny, odstawienie alfakalcydiolu, inne)

Instrukcja do obsługi narzędzia do monitorowania projektu

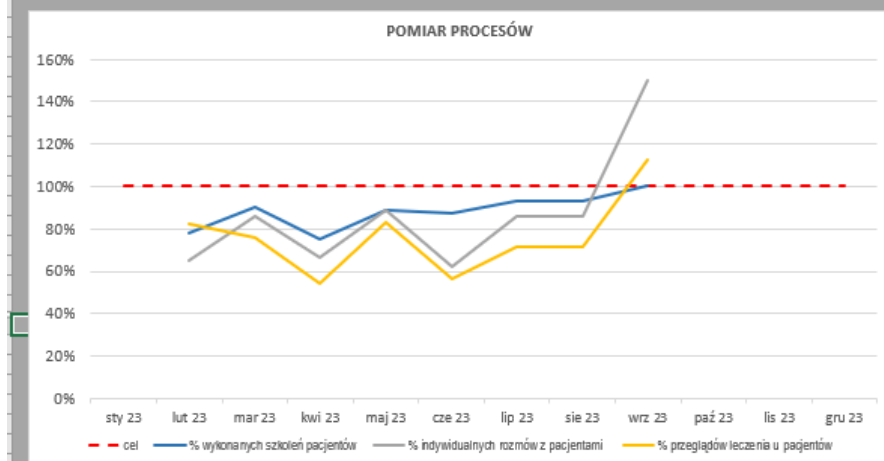
(patrz template_runchart QI_fosfatemia)

Na wykresie obserwuj postępy realizacji projektu, zaplanowanych procesów oraz rezultaty; prezentuj wyniki na tablicy SUMMIT, na bieżąco rozmawiaj i dziel się spostrzeżeniami z Zespołem w Ośrodku – PRZYKŁAD:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
POMIARY	styczeń 23	luty 23	marzec 23	kwiecień 23	maj 23	czerwiec 23	lipiec 23	sierpień 23	wrzesień 23	październik 23	listopad 23	grudzień 23						
liczba pacjentów zakwalifikowanych do interwencji w bieżącym miesiącu	23	21	24	18	16	14	14	8	9									
liczbę szkoleń wykonanych w grupie chorych zakwalifikowanych w poprzednim miesiącu		18	19	18	16	14	13	13	8									
liczbę indywidualnych rozmów wykonanych w grupie chorych zakwalifikowanych w poprzednim miesiącu		15	18	16	16	10	12	12	12									
liczba przeglądów leczenia w grupie chorych zakwalifikowanych w poprzednim miesiącu		19	16	13	15	9	10	10	9									
fosfatemia - % pacjentów w celu w danym miesiącu	45%	46%	52%	57%	56%	60%	67%	66%	67%									
kalcemia - % pacjentów w celu w danym miesiącu	94%	96%	98%	98%	94%	97%	95%	96%	96%									

CEL: % pacjentów z prawidłową fosfatemią

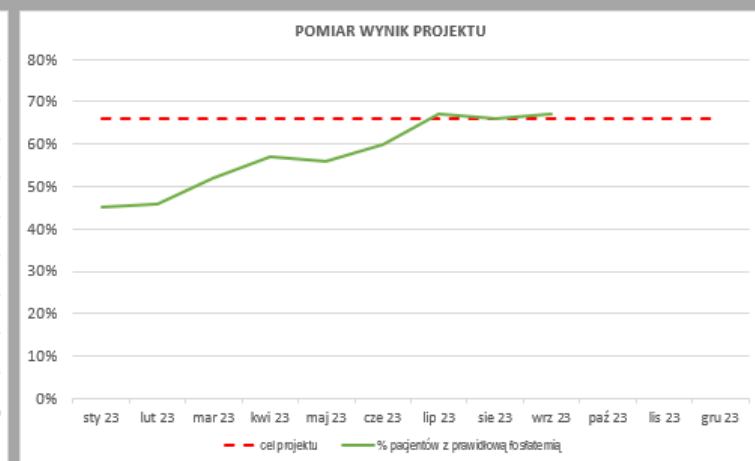
66%



Pomiar procesów - w danym miesiącu, po wynikach: % wykonanych szkoleń pacjentów, % indywidualnych rozmów z pacjentami, % przeglądów leczenia u pacjentów



Pomiar zbilansowania - % pacjentów z hiperkalcemią



Pomiar wyniku projektu - % pacjentów z prawidłową fosfatemią