



NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

Eiropas Sociālā fonda darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.3. specifiskā atbalsta mērķa “Atbalstīt prioritāro (sirds un asinsvadu, onkoloģijas, bērnu (sākot no perinatālā un neonatālā perioda) aprūpes un garīgās veselības) veselības jomu veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrādi un ieviešanu, jo īpaši sociālās atstumtības un nabadzības riskam pakļauto iedzīvotāju veselības uzlabošanai”, projekts Nr.9.2.3.0/15/I/001 “Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”

KVALITĀTES INDIKATORI

Perifēro vēnu katetru ievade vispārējā aprūpē

SalvumTD
Aprūpe un izglītība

Profesionālās tālākizglītības un
pilnveides izglītības iestāde „Salvum TD”

2023. gads
Rīga

Autors

Linda Frīdenberga, vispārējās aprūpes māsa, sertificēta anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsas specialitātē

Kvalitātes indikatoru izstrādes darba grupā piedalījās: Agita Melbārde-Kelme vispārējās aprūpes māsa, sertificēta ķirurģiskās aprūpes māsas specialitātē; Sigita Sakne un Dita Poševa - vispārējās aprūpes māsas, sertificētas anestēzijas, intensīvās un neatliekamās aprūpes māsas specialitātē

Nosaukums	Perifērā venozā katetra ievietošana ar pirmo mēģinājumu (%)
Īss apraksts (pamatojums)	Rādītājs, kas atspoguļo ar pirmo kateterizācijas mēģinājumu ievietoto perifēro vēnu katetru (PVK) īpatsvaru. Tas nepieciešams, lai atpazītu personāla prasmju līmeni, pilnveidotu perifēro venozo katetru (PVK) ievietošanas prasmes, mazinātu iespējamās infekciju riskus un uzlabotu pacientu aprūpes kvalitāti.
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija	Ne mazāk kā 70% mēģinājumi ievietot PVK ar pirmo reizi ir sekmīgi
Indikatora aprēķina metode	PVK pacientu skaits, kuriem PVK ievietots ar pirmo mēģinājumu, dalīts ar visu pacientu skaitu, kuriem veikta PVK ievietošanas procedūra, reizināts ar 100 $KI = \frac{ni}{n\alpha} \times 100$ ni – PVK pacientu skaits, kuriem PVK ievietots ar pirmo mēģinājumu nα – Visu pacientu skaits, kuriem veikta PVK ievietošanas procedūra
Skaitītājs	PVK pacientu skaits, kuriem PVK ievietots ar pirmo mēģinājumu
Saucējs	Visu pacientu skaits, kuriem veikta PVK ievietošanas procedūra
Datu avots	Aprūpes dokumentācija, ārstniecības iestādes elektroniskās datu bāzes
Nepieciešamie datu punkti	Manipulācijas (PVK ievietošana, PVK ievietošanas mēģinājumu skaita) uzskaitē papīra vai elektroniskā veidā
Aprūpes līmenis	Primārā, sekundārā aprūpe, terciārā aprūpe
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)	Rādītāju var vērtēt mēneša vai ceturkšņa ietvaros, vai gada perioda ietvaros.
Mērvienība	Mēģinājumu īpatsvars procentos no visiem pacientiem, kuriem PVK ievietots ar pirmo mēģinājumu
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti, kuriem ir veikta PVK ievietošanas procedūra
Izslēgšanas kritēriji	Pacienti, kuriem nav veikta PVK ievietošanas procedūra
Datu pilnīgums	100% identificētie ārstniecības iestādes pacienti, kuriem veikta PVK ievietošanas procedūra
Mērķa grupa	Pacienti no 18 gadu vecuma
Minimālais datu apjoms	95%
Rādītāja aptvere	Ārstniecības iestādes ietvaros
Atsauce uz jau esošu indikatoru (citas valsts)	Wallis MC, McGrail M, Webster J, et al. Risk factors for peripheral intravenous catheter failure: a multivariate analysis of data from a randomized controlled trial. Infect Control Hosp Epidemiol. 2014;35(1):63-68. doi:10.1086/674398

	Carr PJ, Rippey JCR, Cooke ML, Trevenen ML, Higgins NS, Foale AS, Rickard CM. Factors associated with peripheral intravenous cannulation first-time insertion success in the emergency department. A multicentre prospective cohort analysis of patient, clinician and product characteristics. <i>BMJ Open.</i> 2019 Apr 2;9(4):e022278. doi: 10.1136/bmjopen-2018-022278. PMID: 30944127; PMCID: PMC6500093.
Ieteikumi Latvijā izmantojamo indikatoru pilnveidei	Datus var analizēt pa struktūrvienībām, pret pacientu gultas dienu skaitu, pa diagnožu grupām, pēc ievietotāja (māsas) kompetences līmeņa

Nosaukums	Pacientu ar apgrūtinātu perifēro asinsvadu piekļuves (APAP) atpazīšanas sistēmas izmantošana ārstniecības iestādē (<i>DIVA score</i>)
Īss apraksts (pamatojums)	Rādītājs, kas norāda, vai iestādē ir sistēma, ar ko atpazīt un uzskaitīt (APAP) pacientu īpatsvaru, un vai tā tiek izmantota praksē
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija	Ārstniecības iestādē tiek lietota sistēma apgrūtinātu perifēro asinsvadu pieeju (APAP) atpazīšanai
Indikatora aprēķina metode	ir/nav
Skaitītājs	-
Saucējs	-
Datu avots	Ārstniecības iestādes aprūpes dokumentācija
Nepieciešamie datu punkti	Manipulāciju uzskaites par APAP pacientiem
Aprūpes līmenis	Primārā, sekundārā aprūpe, terciārā aprūpe
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)	Rādītāju var vērtēt vienu reizi gadā
Mērvienība	ir/nav
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti, kuriem ir APAP
Izslēgšanas kritēriji	Pacienti, kuriem nav APAP
Datu pilnīgums	100% pacienti ar APAP, ja iestādē ir atpazīšanas sistēmas
Mērķa grupa	Pacienti no 18 gadu vecuma
Minimālais datu apjoms	95%
Rādītāja aptvere	Ārstniecības iestādes ietvaros
Atsauce uz jau esošu indikatoru (citas valsts)	van Loon FHJ, van Hooff LWE, de Boer HD, Koopman SSHA, Buise MP, Korsten HHM, Dierick-van Daele ATM, Bouwman ARA. The Modified A-DIVA Scale as a Predictive Tool for Prospective Identification of Adult Patients at Risk of a Difficult Intravenous Access: A Multicenter Validation Study. J Clin Med. 2019 Jan 26;8(2):144. doi: 10.3390/jcm8020144. PMID: 30691137; PMCID: PMC6406455.
Ieteikumi Latvijā izmantojamo indikatoru pilnveidei	Uzskaitīt asinsvadu pieeju komandas/ ekspertus iesaisti pacientu aprūpē un iesaistīt perifēro asinsvadu piekļuve nodrošināšanā PVK, ko ievietoto neatliekamā kārtā uzskaitē

Nosaukums	Pacientu īpatsvars ar apgrūtinātu perifēro asinsvadu piekļuvi (APAP)
Īss apraksts (pamatojums)	Rādītājs, kas procentuāli atspoguļo pacientu ar apgrūtinātu perifēro asinsvadu pieeju (APAP) gadījumu biežumu. Rādītājs, ļauj atpazīt iespējas personāla prasmju pilnveidei, kā arī apstākļus, kas to ietekmē.
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija	Ne vairāk kā 30% pacientu ar apgrūtinātu perifēro asinsvadu pieeju (APAP) gadījumu biežums, ja pacientiem PVK ievietošanas procedūra vienā dienā bijusi vairāk kā 3 neveiksmīgi mēģinājumi.
Indikatora aprēķina metode	Pacienti ar APAP (vairāk kā 3 neveiksmīgi mēģinājumi vienā dienā), dalīts ar visiem pacientu, kuriem ir perifērā vēnas katetra (PVK) pieeja ārstniecības iestādē, reizināts ar 100 $KI = \frac{ni}{n\alpha} \times 100$ ni – pacienti APAP (vairāk kā 3 neveiksmīgi mēģinājumi vienā dienā) nα – visi pacienti ar PVK pieejām ārstniecības iestādē
Skaitītājs	Pacienti ar APAP (vairāk kā 3 neveiksmīgi mēģinājumi vienā dienā)
Saucējs	Visi pacienti ar APAP pieejām ārstniecības iestādē
Datu avots	Ārstniecības iestādes aprūpes dokumentācija
Nepieciešamie datu punkti	Manipulācijas uzskaitē (PVK ievietošana un mēģinājumu skaita) papīra vai elektroniskā veidā
Aprūpes līmenis	Primārā, sekundārā aprūpe, terciārā aprūpe
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)	Rādītāju var vērtēt mēneša vai ceturkšņa ietvaros, vai gada perioda ietvaros
Mērvienība	Procenti
Iekļaušanas kritēriji	Pacientam ir veikts PVK ievietošanas mēģinājums
Izslēgšanas kritēriji	Pacientam nav veikts PVK ievietošanas mēģinājums
Datu pilnīgums	100% identificētie ārstniecības iestādes pacienti ar APAP
Mērķa grupa	Pacienti no 18 gadu vecuma
Mīnimalais datu apjoms	95%
Rādītāja aptvere	Ārstniecības iestādes ietvaros
Atsauce uz jau esošu indikatoru (citas valsts)	Loon FHJV, Puijn LAPM, Houterman S, Bouwman ARA. Development of the A-DIVA Scale: A Clinical Predictive Scale to Identify Difficult Intravenous Access in Adult Patients Based on Clinical Observations. Medicine (Baltimore). 2016 Apr;95(16):e3428. doi: 10.1097/MD.0000000000003428. PMID: 27100437; PMCID: PMC4845841.
Ieteikumi Latvijā izmantojamo indikatoru pilnveidei	Atpazīto APAP pacientu uzskaitē, informācijas nodošana asinsvadu pieeju komandai/ ekspertiem un to iesaiste perifēro asinsvadu piekļuve nodrošināšanā