



Veselības ministrija

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

Urīnpūšļa katetra aprūpe pediātriskajā aprūpē

SalvumD
Aprūpe un izglītība

Profesionālās tālākizglītības un
pilnveides izglītības iestāde „Salvum TD”

2023. gads
Rīga

Autori

Līlija Prudņikova, vispārējās aprūpes māsa, sertificēta ķirurģiskās aprūpes māsu specialitātē
 Ilze Gaile, vispārējās aprūpes māsa, sertificēta bērnu aprūpes māsu specialitātē

Nosaukums	Ar urīnpūšļa katetru saistīts urīnceļu infekciju skaits uz 1000 urīnpūšļa katetra dienām.
Īss apraksts (pamatojums)	Pacientiem ar urīnpūšļa katetru viena no biežākajām komplikācijām ir ar urīnpūšļa katetru saistīta urīnceļu infekcija (CAUTI), kas ir viena no visizplatītākajām ar veselības aprūpi saistītām infekcijām un rada ievērojamas izmaksas veselības aprūpes sistēmā. Kvalitātes indikators veselības aprūpes procesā palīdz identificēt CAUTI skaitu, uzraudzīt CAUTI profilakses un ārstēšanas efektivitāti, noteikt ar urīnpūšļa katetru saistīto kaitējumu pacienta veselībai un izvērtēt veselības aprūpes kvalitāti.
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija	Ne vairāk kā 5 ar urīnpūšļa katetru saistīti urīnceļu infekcijas gadījumi uz 1000 urīnpūšļa katetra dienām.
Indikatora aprēķina metode	Pacientu skaits (PS), kuriem ir ar urīnpūšļa katetru saistīta urīnceļu infekcija, dalīts ar visu urīnpūšļa katetru dienu skaitu, reiz 1000. $\text{CAUTI rādītājs} = \frac{\text{Kopējais PS ar CAUTI}}{\text{Kopējais UK dienu skaits}} \times 1000$
Skaitītājs	Kopējais pacientu skaits (PS) ar urīnpūšļa katetru saistītu urīnceļu infekciju noteiktā laikā periodā.
Saucējs	Kopējais urīnpūšļa katetru (UK) dienu skaits tajā pašā laikā periodā.
Datu avots	Pacientu medicīniskās kartes, pacientu aprūpes dokumentācija, iestādes elektroniskās datu bāzes.
Nepieciešamie datu punkti	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diagnozes un manipulāciju kodi, kas saistīti ar urīnceļu infekcijām un urīnpūšļa kateterizācijas procedūrām. ▪ Dokumentētas CAUTI pazīmes. ▪ Urīna analīzes laboratoriskie rezultāti. ▪ Urīnpūšļa katetra ievades un izņemšanas datumi.
Aprūpes līmenis	Primārā, sekundārā, terciārā aprūpe vai ilgtermiņa sociālā aprūpe.
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)	Kontrole un rezultātu izvērtēšana tiek nodrošināta vienu reizi 6 mēnešos ārstniecības iestādes vai sociālās aprūpes iestādes ietvaros.
Mērvienība	Infekciju skaits uz 1000 katetru dienām.
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti, kuriem ir ievadīts urīnpūšļa katetrs vai pacienti, kuriem urīnpūšļa katetra lietošana ir pārtraukta pēdējo 48 stundu laikā pirms infekcijas pazīmju vai simptomu parādīšanās; un Pacienti 1-18 gadu vecumā ar vismaz vienu no šīm pazīmēm vai simptomiem: <ul style="list-style-type: none"> ▪ drudzis ($>38,0^{\circ}\text{C}$); ▪ suprapubikālās zonas jutīgums; ▪ sāpes vai jutīgums muguras jostas daļā;

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ steidzama urinēšanas vajadzība; ▪ bieža urinēšana; ▪ dizūrija, vai: Pacienti līdz 1 gada vecumam ar vismaz vienu no šīm pazīmēm vai simptomiem: <ul style="list-style-type: none"> ▪ drudzis ($>38,0^{\circ}\text{C}$); ▪ hipotermija ($<36,0^{\circ}\text{C}$); ▪ apnoja; ▪ bradikardija; ▪ letarģija; ▪ vemšana; ▪ suprapubikālās zonas jutīgums; un Bakteriūrija $\geq 100,000$ kvv/ml, kurā identificētas ne vairāk kā divas baktēriju sugas; un Nav cita identificējama infekcijas avota.
Izslēgšanas kritēriji	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pacienti, kuriem ir diagnosticēta urīnceļu infekcija, bet nav ticis ievadīts urīnpūšļa katetrs. ▪ Pacienti, kuriem urīnpūšļa katetrs tika izņemts ilgāk par 48 stundām. ▪ Pacienti, kuriem ir diagnosticēts cits infekcijas avots.
Datu pilnīgums	100% visi mērķa grupas pacienti
Mērķa grupa	Pacienti līdz 18 gadu vecumam, kuriem ir ievadīts urīnpūšļa katetrs.
Minimālais datu apjoms	95 %
Rādītāja aptvere	Veselības aprūpes vai sociālās aprūpes iestādes ietvaros
Atsauce uz jau esošu indikatoru (citas valsts)	https://link.springer.com/article/10.1007/s11908-018-0616-y https://www.cdc.gov/nhsn/pdfs/pscmanual/7psccautcurrent.pdf
Ieteikumi Latvijā izmantojamo indikatoru pilnveidei	Nepieciešams ieviest vienotu pacientu aprūpes dokumentāciju papīra vai elektroniskā formātā ar pakāpenisku dokumentācijas digitalizāciju un vienotu aprūpes manipulāciju kodu izveidi.

Nosaukums	Urīnpūšļa katetra izmantošanas koeficients
Īss apraksts (pamatojums)	Kvalitātes indikatora galvenais mērķis ir optimizēt atbilstošu urīnpūšļa katetra lietošanu. Indikators ļauj uzraudzīt katetra izmantošanas un piemērotības rādītājus un precīzāk novērtēt saistību starp katetra izmantošanas izmaiņām un pacienta skaitu. Mērījumi, kas ir neatkarīgi no laboratorijas datiem, var sniegt ieskatu pacientu drošības programmās, kas vērstas uz nevēlama klīniskā iznākuma samazināšanu. Urīnpūšļa katetra izmantošanas koeficienta (UKIK) mērījumu izvērtēšana ar urīnpūšļa katetru saistītu urīnceļu infekciju biežumu var nodrošināt plašāku un precīzāku veselības aprūpes kvalitātes novērtējumu.
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija	Kvalitātes indikatora mērķis ir sasniegt zemu procentuālo īpatsvaru. Vēlamais veselības aprūpes rezultāts ir urīnpūšļa katetra izmantošanas laika samazināšanās, īpaši novēršot nelietderīgu, neatbilstoši indikācijām urīnpūšļa katetra lietošanu. Urīnpūšļa katetra izmantošanas koeficienta samazināšana par 10–20% struktūrvienības līmenī.
Indikatora aprēķina metode	Skaitītājs dalīts ar saucēju, reiz 100 $UKIK = \frac{UK \text{ dienu skaits}}{\text{Kopējais pacientu dienu skaits}} \times 100$
Skaitītājs	Urīnpūšļa katetru (UK) dienu skaits konkrētajā periodā
Saucējs	Kopējo pacientu dienu skaitu attiecīgajā laika periodā
Datu avots	Pacientu medicīniskās kartes, pacientu aprūpes dokumentācija, iestādes elektroniskās datu bāzes.
Nepieciešamie datu punkti	Urīnpūšļa katetru ievades un izņemšanas datumi un laiki, urīnpūšļa kateterizācijas manipulācijas kodī, statistikas dati par pacientu skaitu.
Aprūpes līmenis	Primārā, sekundārā, terciārā aprūpe vai ilgtermiņa sociālā aprūpe.
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)	Kontrole un rezultātu izvērtēšana tiek nodrošināta vienu reizi gadā ārstniecības iestādes vai sociālās aprūpes iestādes ietvaros.
Mērvienība	Procenti %
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti, kuriem ir ievadīts urīnpūšļa katetrs.
Izslēgšanas kritēriji	Pacienti, kuriem veselības aprūpes laikā netika ievietots urīnpūšļa katetrs.
Datu pilnīgums	100% visi mērķa grupas pacienti
Mērķa grupa	Pacienti ar urīnpūšļa katetru līdz 18 gadu vecumam
Minimālais datu apjoms	95 % (pieļaujamā kļūda 5%)
Rādītāja aptvere	Veselības aprūpes vai sociālās aprūpes iestādes ietvaros
Atsauce uz jau esošu indikatoru (citas valsts)	https://link.springer.com/article/10.1007/s11908-018-0616-y https://www.cdc.gov/nhsn/pdfs/pscmanual/7pscaccurrent.pdf
Ieteikumi Latvijā izmantojamo indikatoru pilnveidei	Nepieciešams ieviest vienotu pacientu aprūpes dokumentāciju papīra vai elektroniskā formātā ar pakāpenisku dokumentācijas digitalizāciju un vienotu aprūpes manipulāciju kodu izveidi.

Nosaukums	Pacientu īpatsvars procentos no visiem pacientiem ar urīnpūšļa katetru, kuriem urīnpūšļa katetra funkcionalitāti un komplikāciju novērtēšanu veic vienu reizi 12 stundās.
Īss apraksts (pamatojums)	Urīnpūšļa katetra stāvokli jāpārbauda vismaz reizi 12 stundās, lai savlaicīgi konstatētu komplikācijas, ko nekavējoties nepieciešams risināt. Urīnpūšļa katetra stāvokļa novērtēšana ir viens no priekšnosacījumiem ar urīnpūšļa katetru saistītu urīnceļu infekcijas (CAUTI) profilaksei. Indikatora izvērtējums saistīts ar CAUTI (ar urīnpūšļa katetru saistītu urīnceļu infekciju skaits uz 1000 urīnpūšļa katetra dienām) indikatoru, kas ļaus analizēt un norādīt uz urīnpūšļa katetra funkcionalitātes regulāras izvērtēšanas nepieciešamību.
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija	95% no pacientiem jāsaņem konkrēta aprūpe
Indikatora aprēķina metode	Skaitītājs dalīts ar saucēju, reiz 100 $\text{Pacientu īpatsvars} = \frac{\text{Pacientu skaits ar UK pārbaudi 1 x 12}}{\text{Kopējais pacientu/klientu skaits ar UK}} \times 100$
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuriem ir urīnpūšļa katetrs (UK) un kuriem urīnpūšļa katetra stāvokli pārbauda vismaz vienu reizi 12 stundās.
Saucējs	Kopējais pacientu skaits ar urīnpūšļa katetriem (UK)
Datu avots	Pacientu medicīniskās kartes, pacientu aprūpes dokumentācija, iestādes elektroniskās datu bāzes.
Nepieciešamie datu punkti	Urīnpūšļa katetra ievades un izņemšanas datumi, un laiki, urīnpūšļa kateterizācijas manipulācijas kodi, statistikas dati par pacientu skaitu no veselības aprūpes iestādes datu bāzēm, dokumentēta urīnpūšļa katetra novērtēšana un aprūpe.
Aprūpes līmenis	Primārā, sekundārā, terciārā aprūpe vai ilgtermiņa sociālā aprūpe.
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)	Kontrole un rezultātu izvērtēšana tiek nodrošināta vienu reizi gadā ārstniecības iestādes vai sociālās aprūpes iestādes ietvaros.
Mērvienība	Procenti %
Iekļaušanas kritēriji	Pacienti ar ievietotu urīnpūšļa katetru vismaz 12 stundas.
Izslēgšanas kritēriji	Pacienti līdz 18 gadiem un veselības aprūpes laikā netika ievietots urīnpūšļa katetrs. Pacienti, kuriem veic intermitējošo urīnpūšļa kateterizāciju.
Datu pilnīgums	100% visi mērķa grupas pacienti
Mērķa grupa	Pacienti ar urīnpūšļa katetru līdz 18 gadu vecumam.
Minimālais datu apjoms	95 % (pieļaujamā kļūda 5%).
Rādītāja aptvere	Veselības aprūpes vai sociālās aprūpes iestādes ietvaros
Ieteikumi Latvijā izmantojamo indikatoru pilnveidei	Nepieciešams ieviest vienotu pacientu aprūpes dokumentāciju papīra vai elektroniskā formātā ar pakāpenisku dokumentācijas digitalizāciju un vienotu aprūpes manipulāciju kodu izveidi.