

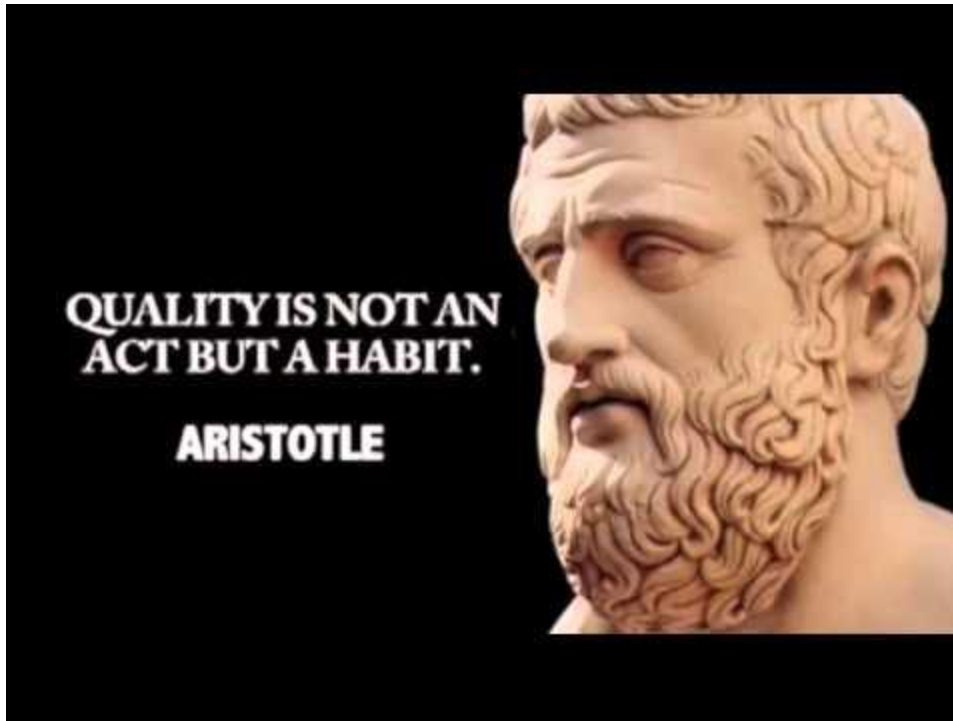
System jakości w zakresie dawstwa jako element szpitalnego systemu jakości

Tomasz Stefaniak



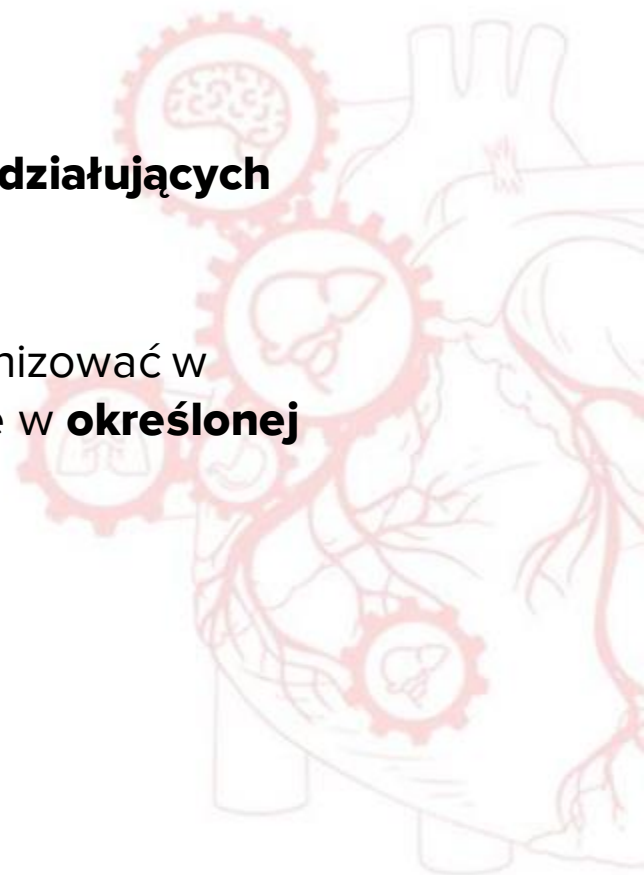
SZKOLENIE Z ZAKRESU STANDARDÓW SZPITALNEGO SYSTEMU JAKOŚCI W ZAKRESIE DAWSTWA NARZĄDÓW I TKANEK ORAZ ICH WDROŻENIA

Zarządzanie jakością czy jakość zarządzania?



Czym jest system?

- **Zbiór wzajemnie powiązanych lub wzajemnie oddziałujących elementów** (ISO 9000, 3.2.1)
 - Aby być **skutecznym, czynności** należy zorganizować w odpowiedni/praktyczny sposób i wykonywać je w **określonej kolejności**



Czym jest system zarządzania?



Czym jest system zarządzania?

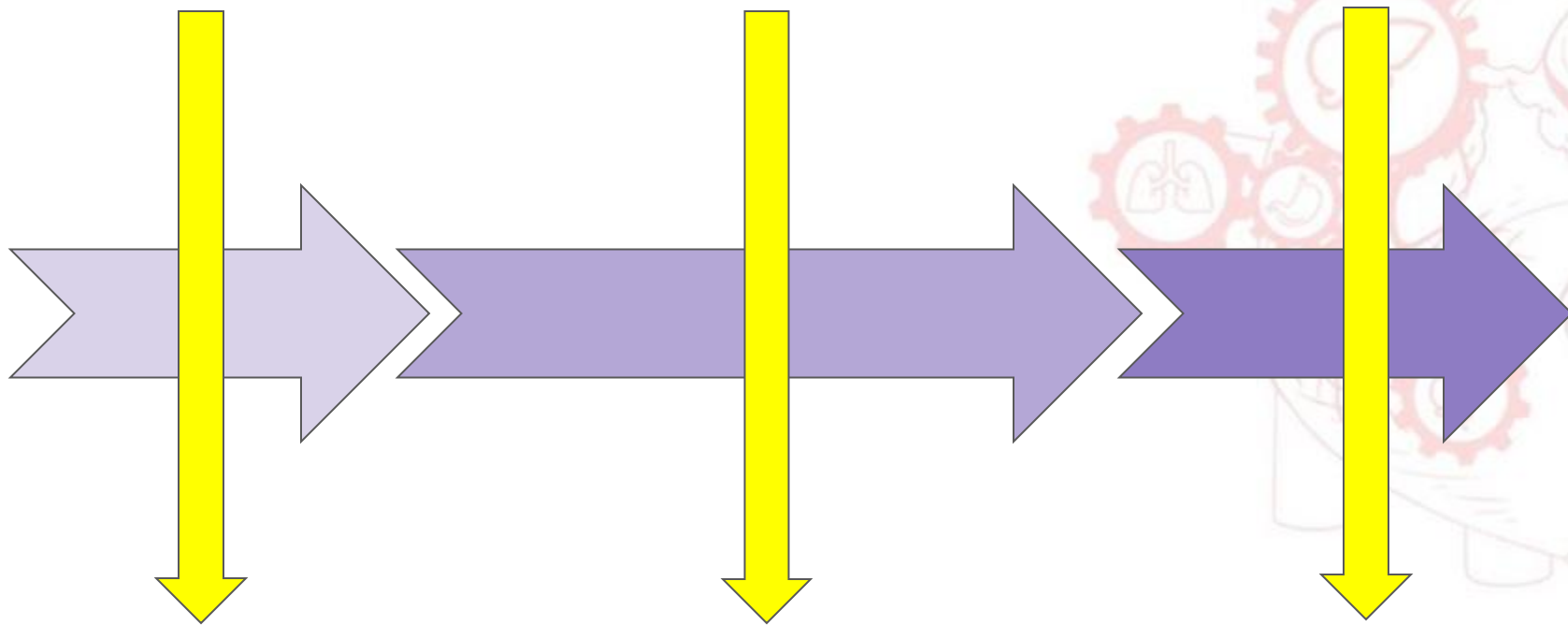
- Ujęty w zorganizowaną strukturę system zarządzania tworzy formalne **ramy dla działań zespołu** ludzi zmierzających do skutecznego i sprawnego **osiągnięcia** przez organizację pożądaných **wyników**.



Czym jest system zarządzania?

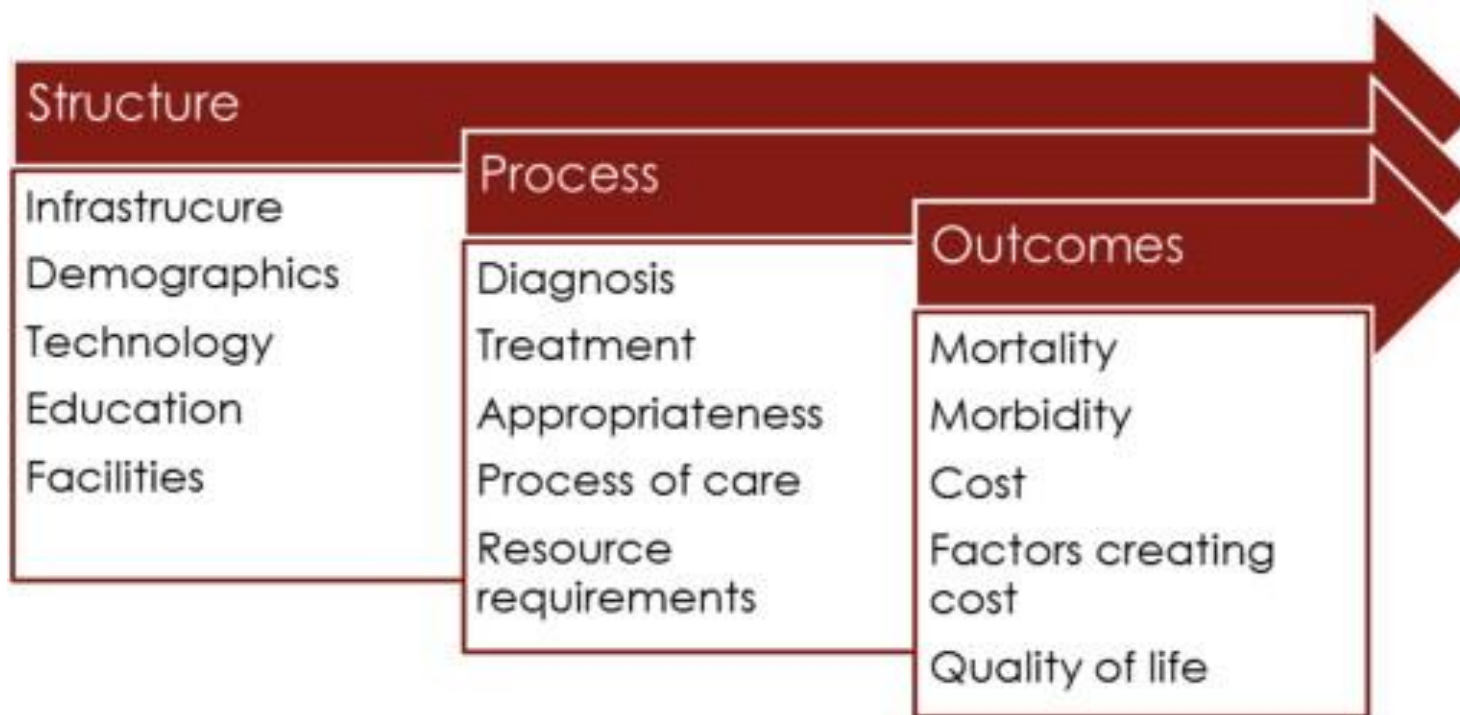
- Ujęty w zorganizowaną strukturę system zarządzania tworzy formalne **ramy dla działań zespołu** ludzi zmierzających do skutecznego i sprawnego **osiągnięcia** przez organizację pożądaných **wyników**.
- Sposób, w jaki chcemy pracować!

Funkcjonowanie szpitala jako proces



Model oceny jakości

A. Donabediana



Parametry procesu
Istotne
Ciekawe
Zmiennealne
Założone/Niezgodne

Parametry podprocesu
Istotne
Ciekawe
Zmiennealne
Założone/Niezgodne

Parametry podprocesu
Istotne
Ciekawe
Zmiennealne
Założone/Niezgodne

Parametry podprocesu
Istotne
Ciekawe
Zmiennealne
Założone/Niezgodne



Kryteria wejścia:
Kwalifikacja do
procesu leczenia

Kryteria
pośrednie
/przejścia

Kryteria
pośrednie
/przejścia

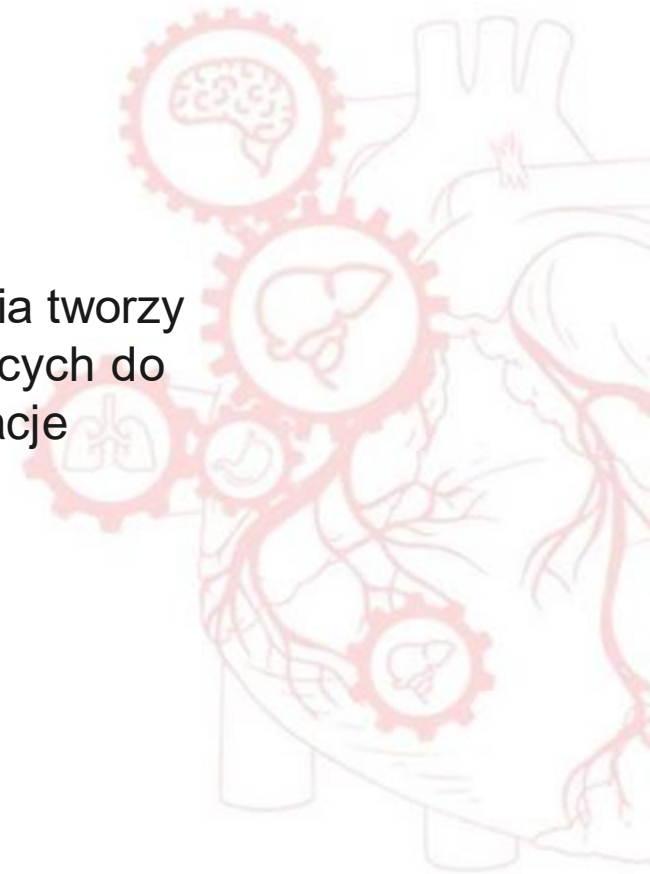
Kryteria
wyjścia/produktywne:
Brak objawów
**Korzystny lub
niekorzystny efekt
leczenia**

Odstępstwa od założonego planu



Czym jest system zarządzania?

- Ujęty w zorganizowaną strukturę system zarządzania tworzy formalne **ramy dla działań zespołu** ludzi zmierzających do skutecznego i sprawnego **osiągania** przez organizacje pożądaných **wyników**.
- **Sposób, w jaki chcemy pracować!**



Sens





Rusztowanie koncepcji i wartości

Mapa drogowa

Ewangelia/Koran



Drzewo dokumentacji



jakosc.uck.pl **UCK** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

POCZTA E-LEARNING EOD
SYSTEM UCK - NIEZGODNOŚCI LOG

O UCK ZARZĄDZENIA KOMÓRKI KOMISJE I ZESPOŁY IT FAQ

Jesteś tutaj: Start > DOKUMENTACJA - DRZEWO

M I S J A efektywnie lecząc, dobrze ucząc i służąc nauce **W I Z J A**

Zasoby - Drzewo Dokumentacji

<<< wróć do STRONA GŁÓWNA

OGÓLNE			
PROCEDURY	REGULAMINY KODEKSY, STATUT	MISJA, POLITYKA STRATEGIA	DECYZJE SANEPID, TOR, NI, GIF
NIEZGODNOŚCI	WAŻNE TELEFONY	PRZEGLĄD ZARZĄDZANIA	LOGO I MATERIAŁY PROMOCYJNE

SYSTEM ZARZĄDZANIA			
CERTYFIKATY NORMY ISO	AUDYTY WEWNĘTRZNE	TABLICE INFORMACYJNE	CELE I ANALIZY ZARZĄDCZE
KSIĘGA JAKOŚCI KSIĘGA ZSZ	ANALIZY & ANKIETY	PROGRAMY POPRAWY JAKOŚCI	CELE I PLANY STRATEGICZNE
	RYZYKO W UCK	PROGRAMY EDUKACJI ZDROWOTNEJ	

- AKTUALNOŚCI
- KOMÓRKI
- ZESPOŁY I INNE
- ZARZĄDZENIA
- DOKUMENTACJA - DRZEWO
- PROCEDURY
- BHP
- AKREDYTACJA
- POŻAR
- TELEFONY
- SZKOLENIA E-LEARNING
- MAPA STRONY
- BENEFITY PRACOWNICZE

Przegląd zarządzania procesem

Prezentuje: Koordynator Programu

Czas prezentacji nie powinien przekraczać 30 minut. Proszę o przygotowanie prezentacji wedle poniższego schematu bez możliwości zmiany kolejności. Należy uwzględnić wszystkie poniższe elementy. Możliwe jest doproszenie dodatkowych specjalistów do współuczestniczenia w prezentacji moderowanej przez Koordynatora Programu.



Przegląd zarządzania procesem

M jak Mortality

M1. Ilość zgonów pacjentów w programie:

- (i) pacjentów po przeszczepieniu,
- (ii) pacjentów na liście oczekujących

- z krótkim omówieniem poszczególnych przypadków za rok bieżący

M2. Ilość utraconych przeszczepów - z krótkim omówieniem poszczególnych przypadków za rok bieżący



Przegląd zarządzania procesem

m jak morbidity

m1. Ilość i odsetek rehospitalizacji nieplanowanych w programie - krótkie omówienie poszczególnych przypadków za rok bieżący

m2. Liczba i odsetek hospitalizacji przedłużonych (powyżej 30 dni) z podziałem na przyczyny - krótkie omówienie poszczególnych przypadków za rok bieżący

m3. Liczba i odsetek reoperacji nieplanowanych - z podziałem na te zaistniałe w trakcie pierwotnej hospitalizacji oraz te, które odbyły się w trakcie rehospitalizacji - krótkie omówienie poszczególnych przypadków za rok bieżący

m4. Liczba i odsetek powikłań chirurgicznych zaistniałych w trakcie hospitalizacji pooperacyjnej z podziałem według skali Clavien-Dindo - krótkie omówienie poszczególnych przypadków za rok bieżący

Przegląd zarządzania procesem

m jak morbidity

m5. Liczba i odsetek powikłań niechirurgicznych zaistniałych w trakcie hospitalizacji pooperacyjnej - krótkie omówienie poszczególnych przypadków za rok bieżący

m6. Liczba i odsetek powikłań odległych zaobserwowanych wśród pacjentów w programie:

(i) powikłania chirurgiczne

(ii) powikłania niechirurgiczne

(iii) zależne od pacjenta (m. in. odstawienie leków immunosupresyjnych, powrót do stylu życia niekorzystnego dla narządu przeszczepionego, brak udziału w wizytach kontrolnych)

m7. Prezentacja innych wskaźników klinicznych specyficznych dla programu, a wynikających z zapisów SOP

m8. Odsetek przeszczepień przebiegających zgodnie z SOP (stopień wdrożenia SOP) - krótkie omówienie poszczególnych przypadków odstępstw klinicznych od założonego wzoru realizacji procesu za rok bieżący

Przegląd zarządzania procesem

Q jak Quality

Q1. Liczba zgłoszonych spostrzeżeń (dawniej niezgodności) w Systemie UCK - krótkie omówienie poszczególnych spostrzeżeń za rok bieżący

Q2. Liczba skarg z podziałem na zasadne i niezasadne. Krótkie omówienie wszystkich (w tym niezasadnych)

Q3. Liczba spotkań roboczych związanych z omówieniem niekorzystnego przebiegu procesu transplantacyjnego. Krótkie przedstawienie wniosków ze spotkań roboczych. Liczba i omówienie zmian w SOP lub innych zasadach postępowania, które powstały w bieżącym roku jako wdrożenie wniosków ze spotkań roboczych.

Przegląd zarządzania procesem

B jak biznes

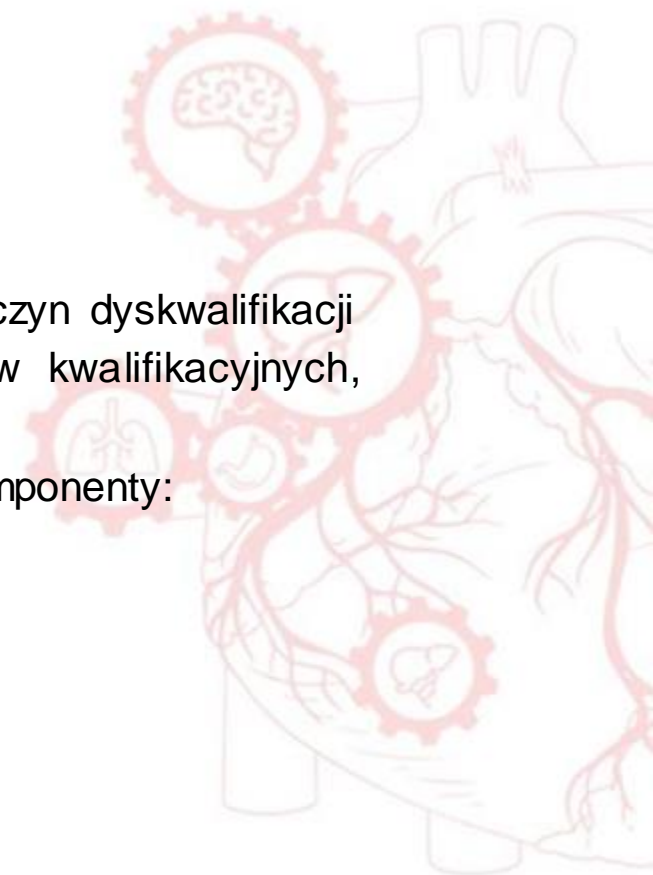
B1. Liczba wykonanych przeszczepień

B2. Liczba wykonanych pobrań - krótkie omówienie przyczyn dyskwalifikacji

B3. Liczba wykonanych kwalifikacji - liczba konsyliów kwalifikacyjnych, liczba pacjentów na liście oczekujących.

B4. Przychód i rentowność programu z podziałem na komponenty:

- (i) kwalifikacji,
- (ii) hospitalizacji transplantacyjnej,
- (iii) hospitalizacji związanych z powikłaniami
- (iv) wizyt kontrolnych



Wnioski

Zmiany testowe (PPJ)

Zmiany trwałe (SOP)



System jakości w zakresie dawstwa jako element szpitalnego systemu jakości



Dziękuję za uwagę.

SZKOLENIE Z ZAKRESU STANDARDÓW SZPITALNEGO SYSTEMU JAKOŚCI W ZAKRESIE DAWSTWA NARZĄDÓW I TKANEK ORAZ ICH WDROŻENIA
