



תהליך איכות- PDSA

מחלקה:

הנושא:

המדד:

תכנון – Plan (זיהוי הבעיה, מצב קיים, תכנון התהליך)		
	משפט המתאר את הנושא בו אנו עוסקים	תיאור המדד
	בחירת המדד נעשית לפי הקריטריונים של א. תהליך עם סיכון מוגבר למטופל ב. תהליך המתרחש בתדירות גבוהה ג. עלות גבוהה של הטיפול	הרציונל
	מחלקות / מרפאות / מכונים / מיונים	איזור הטיפול או השרות לחולה-
	שהמדד רלוונטי לגביהם ובהם מתבצע הניטור	אוכלוסיית היעד
	מה נמדד (אלו פרמטרים / נתונים נבדקים)	המדד
	מספר המקרים שענו למדד (מהווה חלק מהמכנה)	מונה המדד
	סה"כ המקרים שנבדקו	מכנה המדד
	תהליך / מבנה / תוצא	סוג המדד
	האם המדד חוצה ארגון / מחלקתי / חטיבתי	קטגוריית המדד
	מוגדר ומדויק, בר השגה, מדיד	יעד לתוצאה הרצויה

תיאור התהליך – Do (ביצוע התהליך עפ"י מתודולוגיה מוגדרת, הטמעה)		
	תיאור התהליך הקליני הנבדק באמצעות הנחיות, פרוטוקולים ומפות טיפוליות, סקירת ספרות	על מה נושא תהליך האיכות מתבסס
	איסוף נתונים, הטמעה, ניתוח נתונים, התערבות וכו'	לוח זמנים לשלבי התהליך
	מי אנשי הצוות אחראי על התהליך	אחריות לביצוע ושותפים לתהליך
	רטרוספקטיבי / במקביל לתהליך הנמדד	שיטת איסוף הנתונים
	מספר המקרים (תצפיות, רשומות, פריטים וכו') המינימלי הדרוש לשם איסוף הנתונים	גודל המדגם
	יומי / חודשי / שבועי / אחר בהתאם להיקף הפעילות ו/או התחום הנמדד	לוח זמנים לאיסוף הנתונים (בקרה)
	רשומות רפואיות, תצפיות, מערכות תפעוליות	מקור הנתונים
	<u>אימות</u> איסוף הנתונים (השוואה בין 2 אוספים)	תיקוף הנתונים
ניתוח נתונים – Study (משמעות הנתונים, האם התרחש שיפור? השגת היעד, הפקת לקחים)		
	ממצאים עיקריים ומשמעותיים	משמעות/פירוש הנתונים
	האם היעד שהוצב הושג?	עמידה ביעד?
הפצת הממצאים		
	ישיבות צוות, קבוצות עבודה, דוחות כתובים	כיצד הנתונים מועברים לצוות
	גרפים : גרף תהליך וגרף בקרה, עמודות וכו'.	הצגת הנתונים לצוותים
נקיטת פעולות בהתאם לממצאים – Act (שינוי בתכנית ההתערבות, ביסוס המדד)		
	אם התוצאות / הביצועים אינם עומדים ביעד שהצבנו, יש צורך לברר את נקודות הכשל ולהציג תכנית לשיפור	שיפור – התערבות
	לאחר שעמדנו ביעד – מהי תכנית הניטור והבקרה על התהליך על מנת לשמר אותו	שימור