



Nacionālais veselības
dienests



Finansē
Eiropas Savienība
NextGenerationEU



9. JŪNIJĀ
RĪGĀ
ZUZEUM
9.00–18.30

VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMU MODEĻU ATTĪSTĪBAS LABORATORIJA

**Triažēšanas sistēmas (PsyLo) ieviešana
ambulatoro pakalpojumu prioritizēšanas
nodrošināšanā cilvēkiem ar psihiatriskām sūdzībām**

Dr. med. Liene Sīle, psihiatre

Triažēšanas sistēmas (PsyLo) ieviešana ambulatoro pakalpojumu prioritizēšanas nodrošināšanā cilvēkiem ar psihiatriskām sūdzībām (1.)

Projekta mērķis ir:

Izveidot un pilotēt sabiedrībai draudzīgu, zinātniski pamatotu pakalpojumu, kas laicīgāk atpazītu psihisku saslimšanu simptomus un efektīvi organizētu psihiskās palīdzības meklētāju plūsmu, lai cilvēki ar nelabvēlīgo slimības notikumu (NSN) riskiem saņemtu nepieciešamo palīdzību ātrāk.

Projekta galvenie uzdevumi:

- Izpētīt faktorus, kas saistīti ar NSN un saistību ar psihiskās veselības aprūpes pakalpojumu (VAP) saņemšanas gaidīšanas laiku un NSN.
- Izveidot algoritmu pacientu gadījumu prioritizēšanai psihiskās VAP saņemšanai.
- Pilotēt “Palīdzības anketas” funkcionalitāti speciālista pārraudzītā ambulatorās psihiskās VAP saņemšanai.

Triažēšanas sistēmas (PsyLo) ieviešana ambulatoro pakalpojumu prioritizēšanas nodrošināšanā cilvēkiem ar psihiatriskām sūdzībām (2.)

Sasniegtie rezultāti:

- Izstrādāts digitāls pacientu triažēšanas algoritms.
- Algoritms pilotēts piecos Latvijas pieaugušo psihiatrijas slimnīcu ambulatorajos centros- kopā Latvijā saņemti **3009** iedzīvotāju anketu pieteikumi.



Reālā laika pieredze glābojot dzīvības psihiatrijā
Augsta precizitāte un pielāgošana Latvijas reģionos

Liels Datu apjomus algoritma pārbaudei

Profesionāļu vienota apmācīšana un pakalpojuma ieviešana

Agresija no sabiedrības (verbāli apvainojumi, draudi triažētājiem, nomelnojoši komentāri u.t.t.)

Neiedziļināšanās pētījumā, bet papalpojuma pieprasīšana

126 reizes par mums tika veidoti raksti, publikācijas, atsauces, raidījumi medijos... dažāda satura.

Rezultāti skaitļos

Īstermiņa rezultāti:

1. Augsta riska pacienti pie psihiatra nonāk ātrāk, savlaicīgāk diagnosticējot psihiskās saslimšanas un ātrāk uzsākot to ārstēšanu - SASNIEGTS

2. Izveidota izveidei pacientiem sūdzībām - SASNIEGTS

3. Izstrādāta kuras pamatā ir mā programmatūra - SASNIEGTS

4. Algoritms pieaugušo psihiatri centros – SASNIEGTS

Psihiatriskā slimnīca		Kopā anketas/ kopā pierakstītas vizītes	24 stundu akūtie pacienti	Steidzami 2 nedēļu laikā	Plānveida 2 ned.- 1 mēn. 1.mēn. -3 mēneši
NPVC		2409/654	150	154	400
DPNS		83/59	13	31	5
	42 vizītes (no tiem akūti:	14 neatbild 34 anketas neiesniegtas	42 psihiatrs nav nepieciešams pēc sarunas + 111 psihiatrs nav nepieciešms triāžas rezultāts		10
					20
					54
					20
					20
					32

Triažēšanas sistēmas (PsyLo) ieviešana ambulatoro pakalpojumu prioritizēšanas nodrošināšanā cilvēkiem ar psihiatriskām sūdzībām (3.)

- 1) Medicīnas aprūpes kvalitātes un pieejamības pilnveidošana, mērķtiecīgas resursu pārvirzīšanas veicināšana, nepamatotu vizīšu skaita mazināšana. **SASNIEGTS**
- 2) Iespējamo psihiatrisko saslimšanu diagnostikas un piemērotas ārstēšanas saņemšanas paātrināšana, kā rezultātā iespējami samazinātos hospitalizāciju nepieciešamība saistībā ar psihiskām saslimšanām, kā arī potenciāli zaudētie mūža gadi un darba nespējas dienu skaits, kas ir ieguvums gan pacientam, gan arī valstij, mazinot ekonomisko slogu. **SASNIEGTS**
- 3) Datu papildināšana un uzkrāšana izveidotajā datu bāzē, lai uzturētu mākslīgā intelekta algoritma precizitāti. Datu bāzes izveide būs Latvijai nozīmīga datu uzkrāšanas sistēma, kas dos iespēju attīstīt sekundāros pētījumu projektus, veicinot arī pētniecības attīstību Latvijā. **SASNIEGTS**
- 4) Produkta pielāgošana arī citu medicīnas nozaru vajadzībām, piemēram, ģimenes ārstu praksēm un vispārējā tipa aprūpes iestādēm. **SASNIEGTS**

Triažēšanas sistēma (PsyLo) šajā brīdī:

 Nacionālais psihiskās veselības centrs
ANNO 1824

Kontakti Ārstniecība un aprūpe Pacientiem un tuviniekiem Zinātniskais institūts
Par mums Vēstures un kultūras telpa  Meklēšana    

PSIHIATRIJU

 Psihiatriskās triažes rīks	 Bez maksas diennakts krīzes tālrunis	 Psihiatriskās palīdzības dienesta kontakti	 Narkoloģiskās palīdzības dienesta kontakti
 Pāreja uz pieaugušo psihiatriju	 iKBT digitālā terapija	 Pašnovērtējuma testi	 Atsaukames, sūdzības, ierosinājumi

Triāžēšanas sistēma (PsyLo) šajā brīdī:

NACIONĀLAIS PSIHISKĀS
VESELĪBAS CENTRS

Pakļautamība

Psihiatriskās triāžas anketa

Psihiskās triāžas anketa ir psihiatrisko pacientu pierakstu sistēma digitālā veidā, kuras pamatā ir mākslīgā intelekta tehnoloģija, kas palīdz izvērtēt ambulatorā pieraksta steidzamību. Pēc atbilstu iesniegšanas, ar jums pēc iespējas ātrāk tiks sazināties veselības aprūpes speciālists, lai saskaņotu vizītes nepieciešamību un laiku.

Anketa sastāv no vairākiem jautājumiem, kas palīdz izvērtēt jūsu situāciju, vizītes iemeslu un psihisko traucējumu smagumu. Anketai ir divas daļas, kur viena ir obligāti aizpildāmā, bet otra ir izvēlies daļa. Lai uzlabotu sistēmas kvalitāti un algoritma precizitāti, aicinām aizpildīt arī anketas otro daļu.

Izvēlieties aizpildīt anketu „Jūs apzināties un pieņemt sekojošus noteikumus:

- Triāžas rīks ir atbalsta sistēma medicīnas profesionāļiem pieraksta veidošanā,
- Anketas aizpildīšana negarantē vizīti pie psihiatra,
- Anketas aizpildīšana nedod priekšrocības ātrāk tik pieņemtam pie ārsta, ja jums jau ir spēkā esošs pieraksts,
- Anketas aizpildīšana nav medicīniskā lēmuma par Jūsu veselības stāvokli, lēmumu pieņem ārstniecības persona iepazīstoties ar Jūsu anketas saturu,
- Triāžas sistēmas ietvaros, ja vizīte būs nepieciešama to šobrīd nodrošina NPVC, Piejūras slimnīca, Strenči, DPNS.
- Ievērojot Ministru kabineta 2006. gada 4. aprīļa noteikumi Nr. 265 „**Ārstniecības iestāžu medicīniskās un uzskaites dokumentācijas lietvedības kārtība**” (turpmāk - MK 265. noteikumi), Nacionālajā psihiskās veselības centrā veiktās psihiatriskās triāžas rīka sniegtā informācija ir iekļauta darba materiālos pacientu plūsmas organizēšanai. Tās nerīk pievienotas pacienta medicīniskajai dokumentācijai (slimības vēsturei/kartei) un netiek izsniegtas uz rokas. Triāžas rezultātā gūtie secinājumi tiek pārbaudīti un validēti šīs sarunas veidā ar ārstniecības personu un, ja ir atbilstība medicīniskām indikācijām, pacientam tiek organizēts pieraksts pie speciālista, kur tālāk medicīniskā dokumentācija tiek aizpildīta saskaņā ar definētajiem normām atbilstoši MK 265. noteikumiem. Medicīniskā novērtējums ir vienīgā pacienta objektīvā stāvokļa apraksts un subjektīvo sūdzību ziņošana vizītes laikā ar speciālistu.

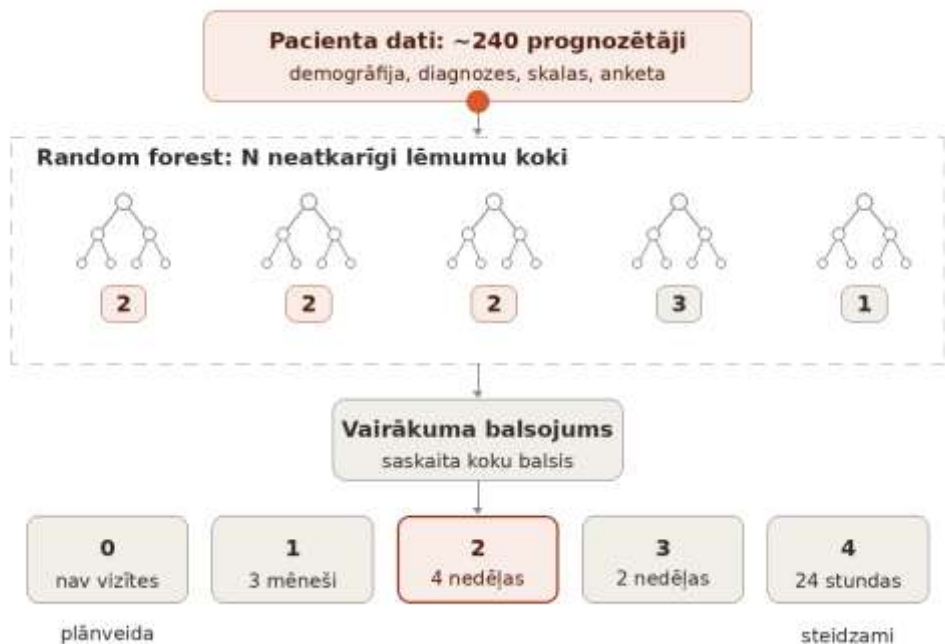
Anketas saturs tiek rūpīgi izvērtēts, maldinošas informācijas sniegšana un faktu sagrozīšana var nopietni ietekmēt Jums piemērotākās palīdzības izvēli.

Paldies, ka izmanto Psihiatriskās triāžas anketu!

Autorizēties un aizpildīt

ATBALSTA SISTĒMA
ĀRSTNICĪBAS
PERSONĀM
PIERAKSTU
VEIDOŠANAI

Triāžēšanas sistēma (PsyLo): kā algoritms iesaka kategoriju ?



Astoņi psihiatri neatkarīgi novērtēja >800 ambulatoros pacientu ierakstus un piešķīra tiem triāžas kategorijas, tādējādi izveidojot marķētu apmācības datu kopu Random Forest algoritmam.

Algoritms izmanto aptuveni 240 prognozētājus no anketas un medicīniskās dokumentācijas: demogrāfiskie rādītāji, diagnozes un blakusslimības, kā arī validēto skalu rezultāti (PHQ-9, GAD-7, AUDIT-C, C-SSRS, SAD PERSONS).

Algoritma izšķiršanas spēja sasniedz AUC virs 0,85; klasifikācijas sliekšnis ir noregulēts par labu augstākai jutībai augstas steidzamības kategorijās

Gala lēmumu nosaka TIKAI
ārstniecības persona

Triažēšanas sistēma (PsyLo) šajā brīdī:



Informāciju nodod medicīnas māsa/olītai ārstniecības personai – veic pierakstu un turpmāku saziņu ar pacientu

Plānveida konsultācija 1-3 mēneši

Rīks:
Iedzīvotājam ar psihiatriskām
sūdzībām
Ārstiem speciālistiem
Ģimenes ārstiem
Somatiskajām
slimnīcām

Nacionālais psihiskās veselības centrs un Biedrība "Skabies"
10. Vaj - G

NPVC

Sandra Pūce:
Esot krīzes, cilvēkiem ir grūtāk "saprast" savu stāvokli un patstāvīgi atrisināt problēmas. Cilvēki vēlas, lai kas palīdzētu viņiem. Tāpēc mēs ir veidojuši šo rīku, kas palīdzēs cilvēkiem saprast savu stāvokli un atrisināt problēmas.

Palīdzība ir tepat!

Dienmēts vienotais krīzes tālrunis: 16123
Dienmēts krīzes tālrunis: 67222922 / 27722922
Psihiatra dežūrtālrunis dienā: 25428561

Dažreiz viss sākas ar vienu ļoti vienkāršu jautājumu: "Ko man tagad darīt?"

Brīžos, kad jūst emocionāli smagi, pat vienkāršākā lēmumi var šķist neiespējami... See more

Triāžēšanas sistēma (PsyLo) nākotnes darbībai:

- Varam pievienot iestādes, kurās strādā psihiatrs pēc viņu brīvas vēlēšanās
 - Nodrošināsim bezmaksas apmācības
- Nepieciešama manipulācijas apmaksa apmācītajām ārstniecības personām:
 - **38.62 eiro par vienu triāžas veikšanu māšai/ārsta palīgam**
 - Triāžas anketas izskatīšanu
 - Atzvana veikšanu (līdz pat 40 minūtēm ilga saruna)
 - Lēmuma pieņemšana (t.sk. Iesaistot komandu)
 - Pieraksta izveidošana
- IT uzturēšanas izmaksas ir 5280,12 eiro gadā
- Nav nepieciešamas izmaiņas normatīvajos aktos par pieraksta pakalpojumu, bet ir nepieciešams definēt Manipulāciju un to pievienot manipulāciju sarakstam
- Risks “Izmaiņas likumdošanā” tika novērts: ievērojot visus ar Mākslīgā Intelektā saistītos likumdošanas aspektus medicīnā, jāuzsver, ka “Palīdzības anketa” nepieklūst pacientu datiem, tas ir slēgts algoritms, kur tikai ārstniecības persona pēc identificējamā pacienta atļaujas var sākt darbu ar pacienta medicīnisko informāciju.



**Paldies par pilotprojekta
īstenošanu un atbalstu
NVD un VM, un NPVC!**

