

A photograph of a person's feet with several acupuncture needles inserted into various points on the soles and sides of the feet. The person has red nail polish on their toes. The background is a dark blue surface.

(Ravi)kvaliteet ja erakorraline meditsiin — aeg tegutseda!

Ago Kõrgvee

Tartu Ülikooli Kliinikum

Tartu Kiirabi

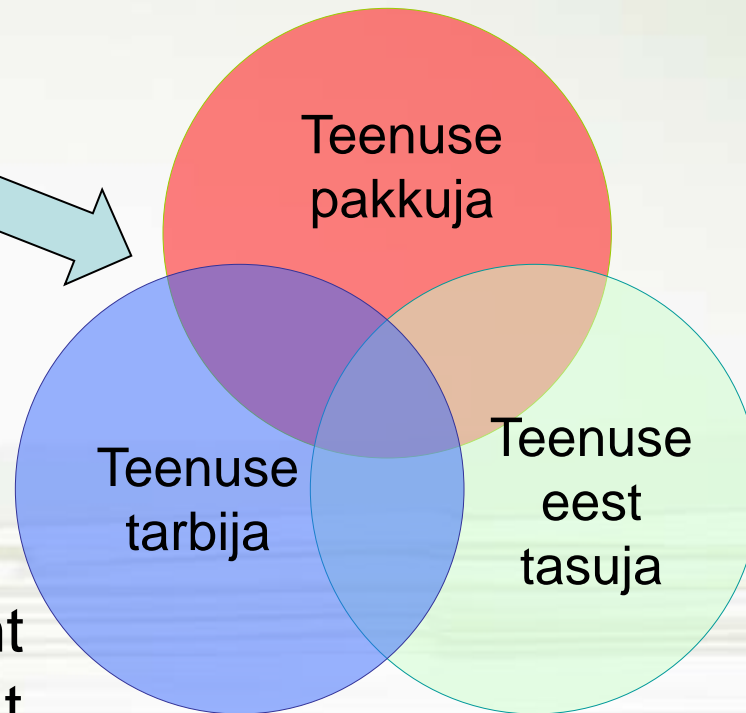
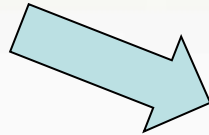
IV Erakorralise meditsiini kevadkonverents,

Tallinn, 30.04.2010

KVALITEET MEDITSIINIS

Kvaliteedi hindamisel on olulised
ravitegevuse tulemused

KOOSTÖÖ



Kuna puuduvad meditsiinilised teadmised, siis hindab patsient kvaliteeti peamiselt **teeninduslikust aspektist**

Ressursside **ratsionaalne ning efektiivne** kasutamine kliendi vajaduste rahuldamiseks

Mõisted

- **Tervishoiuteenuse kvaliteet** - tervishoiuteenuse omaduste kogum, mis iseloomustab teenuse vastavust kehtestatud nõuetele, kaasaja teadmistele, olemasolevatele ressurssidele, kutse- ja erialastele nõuetele ning patsiendi rahulolule ja tervise seisundi vajadustele.
- **Professionaalne kvaliteet** - tervishoiuteenuste osutamisel maksimaalselt eeldatava tulemuse ja toimingute vastavus kutse- ja erialastele nõuetele ning patsiendi tervise seisundi vajadustele.

*SM määrus nr. 128, 31.12.2004, viimane redaktsioon
01.01.2010. Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded*

Mõisted

- **Kvaliteedi tagamine** - tegevuste kogum, mille eesmärk on vähendada seatud kvaliteedinõuetest kõrvalekaldumisi.
- **Tervishoiuteenuste kvaliteedijuhtimissüsteem** - tervishoiuteenuse osutaja organisatsiooniline struktuur, ressursid, vastutus ja plaanipärane tegevus kvaliteedi tagamisel.

*SM määrus nr. 128, 31.12.2004, viimane redaktsioon
01.01.2010. **Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded***

- **Kvaliteetne meditsiini-abi...**



Kas me oleme rahul?

on abi, mida meditsiini-töötaja sooviks saada, kui ta jääb ise haigeks.

- **Kõrgekvaliteedilisele arstiabile esitatakse järgmised nõuded:**
 - Kogu personali kõrged professionaalsed oskused patsiendi hooldamisel ja ravis
 - Ressursside kasutamise efektiivsus ja ratsionaalsus
 - Diagnostiliste raviprotseduuride minimaalne risk patsiendile
 - Patsiendi maksimaalne heaolu ja rahulolu
 - Parim võimalik tulemus tervisele.

- Erakorraliste haigete edukaks abistamiseks on vajalik:
 - Koolitatud ja motiveeritud EM-personal
 - Kehtestatud nõuetele vastavad EMO ruumid, sisustus ja aparatuur
 - Ööpäevaringselt kättesaadavad abiteenistused (labor, radioloogia, apteek)
 - Koostöö teiste erialade spetsialistidega
 - EM arengut toetav seadusandlus
 - Kulupõhine rahastamine

EM personali professionaalsus

- EM residentuur avati 1998. aastal

- EM

- EM

- EM-
erial

EM-
anestesisistidena.

EM-
anestesisistidena.

anestesisistidena.

**Kas olemasolevad on
pädevad?**

nud

se

saks

§4 Tervishoiuteenuse osutaja pädevuse nõuded

- Tervishoiutöötaja pädevuse nõuded töötatakse välja kutse- ja erialaühenduste poolt.
- Tervishoiutöötaja pädevust hindavad kutse- ja erialaühenduste moodustatud pädevuskomisjonid.

SM määrus nr. 128, 31.12.2004, viimane redaktsioon 01.01.2010. Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded

- **Erialseltsid Eestis on**
 - Eesti Kiirabi Liit
 - Eesti Erakorralise Meditsiini Õdede Seltsing
 - Eesti Erakorralise Meditsiini Arstide Selts

Efektiivne ressursikasutus



- Efektiivse ressursikasutuse aluseks on
 - EM eriala arengukava, mis on integreeritud kogu meditsiinisüsteemiga
 - Riiklik kokkulepe EM abi standardi suhtes - milline on erakorralise abi osutamise maht ning tase
 - Eri tasemega EMOde diferentseeritud rahastamine
 - II ja III astme EMOdes triaazsisüsteemi rakendamine
 - EMO statsionaari käivitamine
 - Integreeritud E-kiirabi ja E-haigusloo arendamine ja kasutuselevõtt

EM arengukavad

- 1999 valmis esimene Kiirabi arengukava 10 aastaks
- 2001 EM arengukava
- 2004 EM arengukava kaasajastamine
- 2006.a esitas EKL Kiirabi arengukava 2007-2013
- 2009 a. alguses esitas EEMAS Tervishoiuametile kaasajastatud EM eriala arengukava

Eritasemelised EMOd

- Piirkondlikes, kesk- ja üldhaiglates on **EMOs osutatava teenuse tase ning maht erinevad** vastavalt haigla liigile kehtestatud konkreetsetele personali, ruumide ja tegevuse standarditele.
- Vastavalt osutatava teenuse mahule peaks olema Haigekassa poolt **teenuse diferentseeritult rahastatud**.
 - *EEMAS poolt on esitatud SM-le ettepanek määruse nr. 103 Haigla liikide nõuded muutmiseks ning Haigekassale ettepanek hinnakirja muutmiseks*

Triaaž EMOs

- Triaaž on kliinilise riski maandamise süsteem, mis on üle kogu maailma kasutusel erakorralise meditsiini osakondades, et
 - juhtida ohutult patsientide voogu
 - optimeerida meditsiinilise ressursi kasutamist.

Abivajajaid aidatakse lähtudes kliinilisest situatsioonist, mitte saabumise järjekorrast



EMO statsionaar

- Pidevast haigla kohtade puudusest lähtuvalt tuleb EMODES avada **24-48 tunni jälgimispalatid**, mille eesmärgiks on haigla voodifondi efektiivsem kasutamine.
- Teenust osutatakse II ja III astme EMOs.
- Hetkel puudub HK poolne rahastamine!

EM süsteemi efektiivsuse hindamine

- Ühtlustatud dokumentatsioon (E-haiguslugu)
- Ühtlustatud statistika
- Kokkulepitud kvaliteediindikaatorite mõõtmine
- Iga-aastane tegevusaruanne EEMASile võrdleva analüüsi tegemiseks



EM erialas on toimunud olulisi muutusi

Uute kliiniliste kogemuste omandamine võtab aega!

igete käsitlemisele
ud ka senised
konna saali

na on toetanud uute
erakorralise meditsiini
ade valmimisega, loodud

tingimused
erakorralise
käsitle

Kuid seda saab kiirendada sihipärase tegevusega!

- EM erialas on toimunud olulisi muutusi, mis võimaldavad kaasaegsete anesteetikumide, erakorralise arstiteaduse koolituste ja teaduste ning võimalusi.

codeid

Milleks on vaja ravijuhendit?

- Parandamaks tervishoiuteenuse kvaliteeti
- Vähendamaks mittevajalike, ebaefektiivsete või isegi kahjulike toimingute hulka
- Rakendamaks patsiendile ravi, mis on maksimaalse kasulikkusega, minimaalse riskiga ning optimaalse kuluga

A guide to the development, implementation and evaluation of clinical practice guidelines.
NHMRC 1998

Kvaliteedi hindamise mõõdikud

- Suremus ning elukvaliteet pole parimad näitajad EM abi kvaliteedi hindamisel
 - Potentsiaal
 - made arv EMOs
- Asjakohas
- protsed
- Visiidi lõ
- patsiendi
- kojulubamine
- Patsientide hulk, kelle puhul rakendati tõendus põhiseid ravijuhendeid

**TÄNA SELLIST
HINDAMIST
EI TOIMU**

Surmade arv EMOs, mis oleks olnud potentsiaalselt välditav

- Meditsiinidokumentide ning videosalvestiste ülevaatamine on näidanud, et sagedasemad patsientide käsitlemisel tekkinud probleemid on seotud
 - ajapuudusega diagnoosi püstitamisel,
 - kliiniliste oskuste vajakajäämise ja
 - nõrga meeskonnatööga,
 - kuid oluline roll on ka patsiendipoolsetel faktoritel.

Francis RC, Spies CD, Kerner T. Quality management and benchmarking in emergency medicine. Curr Opin Anaesthesiology 2008, Apr 21(2);233-9

§ 5. Nõuded tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedijuhtimissüsteemile

- Tervishoiuteenuste kvaliteedijuhtimissüsteem peab käsitlema:
 - teenindamiskvaliteedi tagamist;
 - patsientide rahulolu hindamist;
 - professionaalse kvaliteedi tagamist;
 - organisatsiooni töökorralduse ja juhtimise kvaliteedi tagamist.

*SM määrus nr. 128, 31.12.2004, viimane redaktsioon
01.01.2010. Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded*

Kvaliteedi hindamise mõõdikud

- Kliendi rahulolu
 - Ajalised näitajad
 - “Aeg arstini” EMOs
 - Kogu EMOs viibitud aeg
 - Osutatud abi asjakohasus ning teeninduskultuur
 - Patsiendi kaebuste leevendamine
 - EMOst saadud juhiste ning nõuannete adekvaatsus

Kokkuvõtteks

- Tänapäevaks on EM teenus Eestis teinud läbi tormilise arengu:
 - Paranenud on meditsiinipersonali teadmised-
oskused erakorralisest meditsiinist
 - Paranenud on nii kiirabide kui EMOde materiaal-
tehniline baas
 - Avatud on uued sihtotstarbeliselt projekteeritud
ning ehitatud EMOde
 - Muutunud on erakorralise meditsiini roll kogu
meditsiinisüsteemis
- Kuid rahuloluni on veel pikk maa käia...

Aeg tegutseda!

- Suurema hulga **EM arstide ja õdede koolitamine**
 - Eriala populariseerimine
 - Pädevuse hindamine
- EM teenuse **kulupõhine rahastamine** Haigekassa poolt
- **Seadusandluse kaasajastamine**
- Üleminek **elektroonilisele haigusloole** nii haiglaeelses kui haiglaetapis
- **Tõenduspõhiste ravijuhiste väljatöötamine** ning juurutamine erakorralises meditsiinis
- Toimiva ja antud keskkonda sobiva **triaažisüsteemi** sisseviimine EMOdesse
- **Kommunikatsioonioskuste** ning **teeninduskultuuri** parandamine
- **Ühtse statistika** ning **kvaliteedikontrolli** sisseviimine kõikides Eesti EMOdes