

RAVIKVALITEEDI INDIKAATORITE NÕUKOJA KOOSOLEKU PROTOKOLL

Tallinn

15. juuni 2018

Algus kell 11.00

Lõpp kell 14.30

Juhatas: Joel Starkopf

Protokollis: Pille Lõmps

Osa võtsid: Sven Janno, Tiit Meren, Katrin Martinson, Peep Talving, Peeter Padrik, Raul-Allan Kiiwet, Helle Karro Maivi Parv, Sirje Kree

Kutsutud: Jane Idavain, Arkadi Popov, Ago Kõrgvee

PÄEVAKORD:

1. Erakorralise meditsiini (haiglaeelne) indikaatorite tutvustamine – dr Popov, dr Kõrgvee
2. Erakorralise meditsiini (haiglasisene) indikaatorite tutvustamine – dr Popov
3. Välja arvatud kliiniliste indikaatorite tulemuste tutvustamine

I. Päevakorrapunkt

Dr Arkadi Popov tutvustas haiglaeelse erakorralise meditsiini indikaatoreid:

Struktuuri indikaatorid:

1. Kiirabi reageerimisaeg Delta prioriteediga kiirabikutsetel linnas/maapiirkonnas.

Protsessi indikaatorid:

2. Elustamiskutsete arv kiirabiteeninduspiirkonna ja kiirabibrigaadi kohta aastas 100 000 elaniku kohta.
3. Haigla eelteavitusega insuldijuhtude osakaal kõikidest insuldijuhtudest.
4. Müokardi infarktiga patsientide osakaal, kellele tehti EKG ≤ 10 minuti jooksul kiirabi sündmuskohale saabumisest.
5. ≤ 10 minutit sündmuskohal käsitletud raske traumaga patsientide osakaal kõikidest raske traumaga patsientidest.
6. Insuldiga patsiendi hospitaliseerimine rekanaliseeriva protseduuri teostavasse haiglasse 60 minuti jooksul alates väljasõidukorralduse saamisest.
7. Raske traumaga traumakeskusesse hospitaliseeritud patsientide osakaal kõikidest raske traumaga patsientidest.
8. Patsientide osakaal kõikidest müokardi infarktiga patsientidest, kes müokardi infarkti diagnoosiga hospitaliseeriti reperfusiooni teostavasse haiglasse.

Ravitulemuse indikaatorid:

9. Spontaanse vereringe taastumisega lõppenud elustamiskatsete osakaal kõikidest elustamiskatsetest

Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoda kinnitas haiglaeelsed erakorralise meditsiini indikaatorid, hetkel jäävad välja raske traumaga seotud indikaatorid, 5 ja 7, erialaselt täiendab indikaatoreid vastavalt ettepanekutele ning väljatöötatud indikaatorite tehnilisi kirjeldusi tutvustatakse 13. detsembril toimuval nõukoja koosolekul.

Kaks relevantset prehospitalset trauma käsitlust hindavat indikaatorit töötab erialaselt välja koostöös prof Talvinguga ja neid tutvustatakse 13. detsembri nõukoja koosolekul.

II. Päevakorrapunkt

Dr Arkadi Popov tutvustas haiglasisesse erakorralise meditsiini indikaatoreid:

Struktuuri indikaatorid:

1. Vastavus erakorralise meditsiini osakonna voodikoha riiklikule standardile;
2. Erakorralise meditsiini eriala omandatud arstide osakaal erakorralise meditsiini osakonna arstkonna profiilis;

Protsessi indikaatorid:

3. Patsientide osakaal, kes lahkus erakorralise meditsiini osakonnast ilma arsti või õe iseseisvalt tehtud visiidita;
4. Patsientide osakaal, kelle triaaži kategooriat ei õnnestunud määrata 10 minutiks alates saabumisest erakorralise meditsiini osakonda;
5. Patsientide osakaal, kes plaaniväliselt pöördusid erakorralise meditsiini osakonda sama probleemiga 72 tunni jooksul;
6. Isheemilise insuldi rekanaliseeriva ravi ajalised intervallid „uks – kompuutertomograafia“ ja „uks – rekanaliseeriva ravi algus“;
7. Septilises seisundis patsientide osakaal, kelle antibakteriaalne ravi oli alustatud hiljemalt 1 tunni jooksul alates arstliku läbivaatuse algusest erakorralise meditsiini osakonnas;
8. Valusündroomiga patsientide osakaal, kellele oli määratud VAS skaala ning valuravi ordineerimine erakorralise meditsiini osakonnas toimus hiljemalt 30 minuti jooksul alates triaaži kategooria määramisest;
9. Aeg hospitaliseerimise vajaduse otsusest sihtosakonda saatmiseni;
10. Erakorralise meditsiini osakonnas viibitud aeg;

Ravitulemuse indikaatorid:

11. Raske traumaga patsientide (ISS, *Injury Severity Score* ≥ 15 p) suremus.

Ravikvaliteedi indikaatorite nõukoda kinnitas haiglasisesed erakorralise meditsiini struktuuri indikaatori 2 ja protsessi indikaatorid (3-10). Lisaks töötatakse välja uus indikaator, mis hindab erakorralise meditsiini osakonnast lahkunud patsiendi 24 tunni jooksul hospitaliseerimist. Väljatöötatud indikaatorite tehnilisi kirjeldusi tutvustatakse 13. detsembril toimuval koosolekul.

III. Päevakorrapunkt

Välja arvatud kliiniliste indikaatorite tulemuste tutvustamine.

Arutelu käigus otsustatud, et koos lühiannotatsioonidega küsitakse erialaseltiselt, kas tulemused on relevantset ja millisel kujul (mitu tabelid, mitu joonist jne) soovitakse avalikustada indikaatorite välja arvatatud tulemused.

Otsus: Rinnavähi indikaator 1 tulemusi ei avaldata, sest praeguste andmeallikate põhjal arvatatud tulemused ei ole korrektsed.

Ettepanek: Kirurgia indikaatorite annotatsioonide osas korraldada võimalusel kohtumine EKA-ga. Teha ettepank Heli Järvele amputatsiooni indikaatori annotatsiooni kirjutamiseks.

Järgmine nõukoja koosolek toimub 8. septembril Tartus.

Joel Starkopf

Juhataja

Pille Lõmps

Protokollija