

Indikaatori nimetus	Kirurgiline indikaator 1: Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi (KOK) kasutamine
Indikaatori kirjeldus/ Vajaduse põhjendus	<p>Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) on arendanud kirurgilise ohutuse kontrollkaardi (KOK), mis koosneb kolmest osast. Iga osa täidetakse kindlal ajal – esimene osa enne anesteesia alustamist, teine osa enne nahalõiget ja kolmas osa enne patsiendi lahkumist operatsioonitoast. Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi kasutuselevõtt on suurel määral vähendanud perioperatiivset suremust ja tüsistuste esinemissagedust arenenud riikides ja arengumaades. Suremus on vähenenud kuni 50% ja tüsistuste esinemissagedus kuni 35% (Haynes 2009). Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi kasutuselevõtt on parandanud perioperatiivse antibiootikumprofülaktika nõuetelevastavust ja vähendanud seeläbi haavainfektsioonide esinemissagedust (Thomassen 2014). Patsiendi isiku tuvastamise ja plaanis oleva operatsiooni piirkonna korduva kontrollimise tulemusena väheneb võimalus opereerida vale patsienti, vale piirkonda või teha mittenäidustatud operatsioon. Oluliselt on paranenud kommunikatsioon opereeriva kirurgi ja teiste operatsioonibrigaadi liikmete vahel ning suurenenud teadlikkus patsiendi terviseprobleemide osas (Russ 2013, Thomassen 2014). Eesti on arendanud välja ravijuhendi kirurgilise ohutuse kontrollkaardi kasutamiseks operatsioonitubades.</p> <p>Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi kasutamine on seotud postoperatiivse suremuse ja kirurgiliste tüsistuste langusega. Kirurgilise ohutuse kontrollkaart on rakendatud enam kui 120 riigis, mille raames ravitakse üle 90% maailma rahvastikust.</p>
Indikaatori definitsioon	Täielikult täidetud KOK kaardiga operatsioonide osakaal anesteesias sooritatud operatsioonidest operatsioonitubades.
Indikaatori tüüp	Protsessi ja struktuuri indikaator
Lugeja	X- Kõik anesteesias tehtud kirurgilised operatsioonid operatsioonitubades, mille puhul on kirurgilise ohutuse kontrollkaart täielikult täidetud.
Nimetaja	Y- Kõik anesteesias tehtud kirurgilised operatsioonid operatsioonitoas.
Valem	$Z = (X/Y) * 100$
Sihtgrupp	Kõik anesteesias tehtud kirurgilised operatsioonid operatsioonitoas.
Eeldused indikaatori arvutamiseks	<ul style="list-style-type: none"> Operatsioonitubades märgitakse kirurgilise ohutuse kontrollkaardi kasutamist. Elektroonne lahendus kirurgilise ohutuse kontrollkaardi täitmise kohta haigusloos. Kõik anesteesias sooritatud operatsioonid NOMESCO klassifikaatori järgi ilma välistusteta. Kõikide anesteesias sooritatud operatsioonide kuupäevad
Sisse arvatud	<ul style="list-style-type: none"> Kõik vanusegrupid Kõik anesteesias tehtud operatsioonid operatsioonitoas.
Välja arvatud	-
Tõlgendus	Eesmärk 100%
Andmeallikad	Haigla infosüsteem
Jälgimisperiood	1.jaanuar-31. detsember
Edasine informatsioon	<p><u>Kasutatud kirjandus</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Eesti Ravijuhend 2015. Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi kasutamine operatsioonitubades. WHO. (2015). Global support for Safe Surgery Saves Lives. [www] http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/endorsements_receive_d/en/ (14.12.2015).

	<p>3. Thomassen Ø, Storesund A, Søfteland E, Brattebø G. The effects of safety checklists in medicine: a systematic review. Acta Anaesthesiologica Scandinavica, 2014.</p> <p>4. Haynes AB, Weiser TG, Berry WR et al. A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. N Engl J Med 2009;360:491-9</p>
--	--

Indikaator 1 rakendusjuhised:	Kirurgilise ohutuse kontrollkaardi (KOK) kasutamine.
Definitsioonid	<p>KOK kaart- Kirurgilise ohutuse kontrollkaart.</p> <p>KOK kaardi täielik täitmine tähendab, et kaardi 3 osa on täidetud kindlatel aegadel koos kõikide väljadega ja allkirjastatult.</p> <p>Operatsioonideks on loetud vastavalt MTO (WHO) definitsioonile need kirurgilised protseduurid, mis tavapäraselt toimuvad operatsioonisaalis, rakendatakse aseptikameetmeid, kasutatakse anesteesia ning kirurgilisi tehnikaid: intsisiooni, ekstsiooni või kudede destruktsiooni, rekonstruktsiooni ja mis tehakse patsiendile haiguse ennetamiseks, diagnoosimiseks, raviks või haigusnähtude leevendamiseks; deformatsiooni või defekti korrigeerimiseks ning on tähistatud Kirurgiliste protseduuride klassifikatsiooni (NCSP-1.6) peatükkide A-H, J-N,P, Q või Y koodidega.</p> <p>Operatsioonisaaliks ei loeta: ärkamisruume, intensiivravipalateid, EMO ruume, reanimatsioonisaale.</p>
Võrreldav rahvuslik dimensioon	<p>KOK kaart on rakendatud enam kui 120 riigis. KOK kaardi kasutamine on seotud postoperatiivse suremuse ja kirurgiliste tüsistuste langusega. Ravistandarditele tuginev soovituslik eesmärk on täita kirurgilise ohutuse kontrollkaart kõikide kirurgiliste operatsioonide puhul ilma välistusteta.</p>
Koodide klassifikaator	Kõik operatsioonid NOMESCO klassifikaatori järgi.
Arvestus	Arvestus algab operatsiooni kuupäevast (patsiendi sisenemine operatsioonituppa).
Andmete edastamiseks vajalikud lahendused	<ul style="list-style-type: none"> • Elektroonne lahendus KOK kaardi täitmise kohta haigusloos. • Elektrooniline lahendus peab võimaldama märkida, kas kirurgilise ohutuse kontrollkaart on täielikult täidetud („jah/ei“ printsiip) • Vajalik täpsustada, kuidas täidetakse KOK kaarti siis, kui samale patsiendile tehakse kaks järjestikust operatsiooni. • Operatsiooniprotokoll, mille korral on anesteesia liigiks on märgitud „anesteesia“.