
Kokkuvõte kvaliteeditegevustest 2019. aasta II poolaastal

Kord poolaastas avaldatavas kvaliteeditegevuste kokkuvõttes on toodud ülevaade ravikvaliteedi arendustegevustest, milleks on ravistandardite loomine ja rakendamine, mõõdikute väljatöötamine ja rakendamine ning kliiniliste auditite läbiviimine.

1. Kliinilised auditid

Valmis kaks kliinilist auditit: „Enneaegse sünnituse ja enneaegse vastsündinu perinataalperioodi käsitus“ ja „Perioperatiivse ägeda valu käsitus“.

2019. aasta II poolaastal jätkati töös olevate kliiniliste audititega:

- Müeloomtõvega patsiendi käsitus Eesti haiglates;
- Taastusravi- ja rehabilitatsioonisüsteemi korraldus;
- Akuutpsühhiaatria (tahtest olenematu ravi korral) teenusel viibivate orgaaniliste psüühika-häiretega-, skisofreenia ja psüühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud psüühika- ja käitumishäiretega diagnoosidega patsientide ravi kvaliteet.

Kaardistasime aastal 2014 valminud „Kliiniliste auditite käsiraamatu“ uuendamisvajaduse. Käsiraamat uuendatakse ning selle eeldatav valmimisaeg on 2020 II poolaasta.

Alustati kahe uue auditi ettevalmistustöödega: „Süvaveenitromboosi profülaktika kirurgilise kui ka mittekirurgilise profiiliga osakondades“ ja “MRT uuringute põhjendatus ortopeediliste haigustega isikutel”.

2. Ravikvaliteedi indikaatorid

Kliinilised indikaatorid

2019. aasta II poolaastal toimus kaks ravikvaliteedi indikaatorite nõukoja koosolekut.

Kinnitati Eesti Patoloogide Seltsi koostatud indikaatorite tehnilised kirjeldused. Naistearstide Seltsi ettepanekul kiideti heaks sünnitusabi indikaatorite eesmärkväärtuste muudatused.

Kirurgia indikaatorid “Operatsioonijärgne 30 päeva suremus” ja “Operatsioonijärgne 30 päeva rehospitalseerimine” otsustati avaldada kolme operatsioonitüübi kaupa tuginedes valminud analüüsile “Kirurgiline ravi eestis: kuus operatsiooni arvudes”.

Tervishoiuteenuse ostutajatele tagasiside indikaatorid

2019. aasta II poolaastal ilmus ravikvaliteedi 2018. aasta aruanne, mis sisaldas kliiniliste ja tervishoiuteenuse osutajatele tagasiside indikaatorite tulemusi. Toimused tulemusi tutvustavad infopäevad asutustes.

2019. aasta II poolaastal toimus üks Ravikvaliteedi töörühma koosolek, kus käsitleti 2018. aasta tulemuste aruande tagasidet ja muudatusi indikaatorite koosseisus ja arvutusmetoodikas.

3. Ravijuhendid

2019. aasta II poolaastal kiideti ravijuhendite nõukoja poolt heaks järgmised ravi- ja patsiendijuhendid:

- Ravijuhend „Jala veenilaiendite ja kroonilise venoosse puudulikkuse diagnoosimine ning ravi”
- Patsiendijuhend „Jala veenilaiendite ja kroonilise venoosse puudulikkuse patsiendijuhend”
- Ravijuhend „Täiskasvanute kõrgvererõhktõve käsitus esmatasandil”
- Patsiendijuhend „Täiskasvanute kõrgvererõhktõve patsiendijuhend”
- Ravijuhend „Ülekaalulise või rasvunud patsiendi käsitus esmatasandil”
- Ravijuhend „Insuldijärgne taastusravi”
- Ravijuhend „Alaseljavalu diagnostika ja ravi esmatasandil”
- Patsiendijuhend „Sinu seljavalu”
- Ravijuhend „ HIV-infektsiooni kokkupuute-eelne ja -järgne profülaktika ning HIV-positiivsete isikute ravi”

2019. aasta II poolaastal jätkati „Alzheimeri tõve diagnostika ja ravi”, „Kroonilise neeruhaiguse ennetus ja käsitus”, „Kodade virvendusarütmia (KVA) ravi- ja käsitusjuhend” ning „Täiskasvanute unehäirete esmane diagnostika” levitus- ja koolitustegevustega. 2019 II poolaastal alustati „Jala veenilaiendite ja kroonilise venoosse puudulikkuse diagnoosimine ning ravi”, „Täiskasvanute kõrgvererõhktõve käsitus esmatasandil”, „Ülekaalulise või rasvunud patsiendi käsitus esmatasandil” ning „Alaseljavalu diagnostika ja ravi esmatasandil” rakendustegevustega, sh juhendite avaldamiseks ja levitamiseks vajalike tegevuste planeerimise ja elluviimise ning koolituste planeerimisega.