

Auditeerimine 2022

Elle-Mall Sadrak
EPS juhatus

2022 auditeerimine

Auditeerimine=sõbralik etteteatatud kolleegide külastus, mille raames hinnatakse vaatluse/vestluse käigus, kas vastavalt kvaliteedijuhisest tulenevad indikaatorid on täidetud või mitte ja antakse soovitusel/mõtted - a) kuidas neid saavutada võiks; b)miks neid on vaja

Meeskond reeglina koosneb 2 perearstist(või perearst/resident; perearst/pereõde)
+ 1 külalisauditeerija (HK, SOM, TA; Riigikantselei)

Toimib kuni 30.08.22

Keda külastatakse

1. Kõik keskused, kes täitsid eesti.ee asuva küsitluse ja said kas esmakordsele A või B tasemele vastava punktisumma (16-20)
2. Esmatasandi arengukava koostamise raames kõik väikeste maakondade keskused, sh need, millega alustas arst tööd käesoleval aastal

Kokku 184 keskust

Uued A ja B keskused	
Tartu	8
Viljandi	2
Harju	14
Ida-Viru	3
Maakondlik	
Rapla	11
Läänemaa	10
Järvamaa	13
Jõgevamaa	19
Hiiumaa	3
Saaremaa	11
Valgamaa	11
Põlvamaa	16
Võrumaa	17
Pärnumaa	22
Läänevirumaa	24
kokku	184

Maakondliku külastamise tulemuse - Läänemaa näide

Läänemaal on **10 perearstikeskust**, neist 8 on üksikpraksised, 1 kahe nimistuga praksis ja 1 nimistu, mis kuulub Venoresti alla(1 nimistu Kihnu, 1 nimistu Tori)

Kokku on Läänemaal **11 nimistut**

Nimistud paiknevad 5 erinevas piirkonnas: Haapsalu(7), Taebla(1), Pürksi (1), Martna/Kullamaa (1); Risti (1)

1 nimistul 11st on hetkel **ajutine asendaja**, so 9% nimistutest

10.05.2022 seisuga teenindavad Läänemaa perearstid kokku **20172 inimest**, **keskmine nimistu** suurus **1833**

5 nimistut on **suuremad** kui 2000 inimest. Kõige suurem Haapsalus Krista Raag nimistu, kuhu kuulub 2459 inimest

Hea tahte leppe 1600 suuruse nimistu piirsuuruse ületab 7 nimistut.

Alla 1200 suurusega nimistuid on Läänemaal **1**, kõige väiksem Pürksis, Tiina Prooväli nimistu, kuhu kuulub 580 inimest.

Läänemaa kokkuvõtte jätk

7 arstil on käesolevalt kehtiv **resertifitseerimine**. 1 arst ei oma veel perearsti kutset
Pereõdede pädevus hindamine või piisav kogus **koolituspunkte on puudu 3 keskuses**

3 keskuses puudub vastuvõtule registreerimise põhjuste kandmine programmi

Uuringufondi täitmine aastal 2021 varieerus 45-100%. Kusjuures 3 keskusel jäi täitmine alla 60% ja 1 keskusel oli täitmine 100% või üle selle. Aasta varem, ehk 2020 oli UF täitmine 52-96%

Teraapiafond, mille sisse kuuluvad füsioteraapia, logopeediline ja psühholoogiline abi oli täidetud 2021 väga tagasihoidlikult - varieerudes 7%- 52%, samas teraapiafondi täitmine 2020 oli 3-79%

Perearstikvaliteedisüsteemis(PKS) - krooniliste haigete jälgimine, haiguste ennetamine saavutas 2020 a tulemuse **4 keskust**

Praksiste akrediteerimissüsteemis 2020 aastal hinnati A tasemele 2 keskust; B tasemele 6 keskust, 2 keskust F tasemele,

Mõtted seoses Läänemaaga

Suurim iseärasus on **toimiva tervisekeskuse puudumine**, grupipraksiste vähesus

Muret teeb, et Läänemaal arstid on **kõik suhteliselt samavanused** ja noori arste ei ole Läänemaale hetkel tulemas

Piirkonda oleks vaja Kvaliteedijuhise rakendusjuhise tulenevalt koolitusi: 1.patsiendi ohujuhtumitega tegelemine; 2.dokumenteerimine arstidele/õdedele;
Inkubatsiooniprojekti tuleks kaasata praktiliselt kõik Läänemaa arstid

Vajalik oleks mõelda, kuidas KOV saaks motiveerida noori asuma tööle Läänemaale - 5-10a perspektiiv suhteliselt kurb

KVALITEEDIJUHEND/RAKENDUSJUHI



ESTI PEREARSTIDE SELTS

EKAK

TARKVARA

KÜBERTURVE

MEIST

ORGANISATSIOON

PÕHIKIRI

ASTU LIIKMEKS

JUHATUS

TÖÖKUULUTUSED

HANKE KORD/ HANKED

HEA TAHT LEPE

KONTAKT

TEGEVUSED

PRAKSISTE AKREDITEERIMINE

PEREARSTI RE-
SERTIFITSEERIMINE

PEREMEDITSIINI
PRAKTIKABAASID

SELTSID

TALLINNA PEREARSTIDE SELTS

PATSIENDILE

INFOMATERJALID

TERVISEKESKUSED

TEAVITUSKAMPAANIAD

arstide Selts

IDE SELTSI
RUM

ülekanne foorum
5.2022 kell 12.00

il 2021 täitus Ee
oorum keskend
simustele.

IDILE

üve levik too
aja ja järjeko

• COVID-19 juh

• Vaxzevria (AstraZeneca) vaktsiini infolehe

Praksiste akrediteerimine

Kvaliteedijuhend

 Vaata (446.06 KB)


[RUS] [ENG]

Rakendusjuhend

 Vaata (548.54 KB)

[RUS] [ENG]

Indikaatorid töö hindamiseks

 Vaata (80.88 KB)

Küsimustiku kasutamise
juhend

 Vaata (2.02 MB)

NB! Akrediteerimise küsimustik asub aadressil <http://www.eesti.ee>

EESTI PEREARSTIPRAKSISTE KVALITEEDIJUHISE RAKENDUSJUHIS

https://www.perearstid.ee/component/option=com_content/viewdocument/442/2/teride

Koostajad:

RUTH KALDA, LE VALLIKIVI, MARI SOOTS, KATRIN MARTINSON ja ELLE-MALL SADRAK

Kvaliteedijuhise rakendusjuhise annab kätte igapäevatööks vajalikud materjalid, eelkõige on need näidisteks. Kõiki siin dokumendis toodud materjale võib kasutada enda praksise jaoks ja vajadusel neid ka muuta/mugandada.

Rakendusjuhise on koostatud vastavalt 2018. aastal uuendatud kvaliteedijuhisele ja lähtub oma ülesehituses vastavast juhiseist.

Kriteerium 1.1.4. Nõustamine sidevahendite kaudu

Reeglina toimub patsientide esimane kontakt praksisega telefoni teel, pöördumisel tehakse selle käigus esimane triiaž.

Nõustamine sidevahendite kaudu on aktsepteeritav juhul, kui perearsti meeskonna liikmed või perearst on kindlaks teinud, et see on meditsiiniliselt ohutu, selle tegevuse juures tuleb teadvustada võimalikke ohtusid ja riske.

Iga esmase kaugkontakti korral:

1. Dokumenteerida probleem:

ANAMNEESI KOGUMINE

HAIGE PÕHILISED KAEBUSED

- Kaebuse iseloom
- Paiknevus
- Kiirguvus
- Intensiivsus
- Avaldumise aeg
- Esilekutsuvad asjaolud
- Leevendamise võtted (mida ise teeb, et vähendada)
- Kaasuvad häired

HAIGUSE ANAMNEES

- Haiguse arenemine ja kulg selle algusest kuni haige küsitlemiseni.
 - Millal kaebused tekkisid; kui eri kaebused tekkisid erineval ajal, siis see ka eraldi märkida.
 - Kui samalaadseid kaebusi on esinenud varem, siis täpsustada, millal need esimest korda tekkisid.
 - Kuidas on kaebused muutunud?
 - Kui samalaadseid kaebusi on olnud varem, siis kas on tehtud uuringuid, ravi? Kas vahepeal on kaebused taandunud või on progresseeruvalt arenenud?
 - Millist ravi on saanud, milline on olnud toime, kas on olnud kõrvalnähte?
 - Kas kaebuste tekkimise ajal või vahetult enne oli mingeid erakorralisi elu- või tööolukordi?
2. Nõustada patsienti, registreerida pereõe või perearsti vastuvõtule vastavalt probleemi raskusastmele.
 3. Dokumenteerida toimunud kontakt ning kodeerida see oma koodidega RTA-le.
 4. Leppida kokku uus kontakt, kui ravilugu jätkub; kui mitte, siis RTA sulgeda.
 5. Kui probleem on väga kiireloomuline, siis paluda patsiendil kutsuda kiirabi või pöörduda EMOsse või vastuvõtule esimesel võimalusel.

Triaažijuhis, näidis

Pereõe vastuvõtt: esmased ägedad haiged

Haiguse kestus on alla 5 päeva, mõjutab oluliselt patsiendi elukvaliteeti, **vajab kiiret sekkumist**.

Ägeda haige alaliik on *CITO!* Patsient, kellega peaks järgmine patsiendikontakt toimuma 3 tunni jooksul.

Patsiendi probleem	Pereõe anamnees ja objektiivse leiu kirjeldamine	Võimalikud diagnoosinäited	Täiendavad uurin-gud ja analüüsid (vajadusel)	Perearstile
Äge haigestumine palavikuga või ilma: ülemised hingamisteed (nina, kurk, kõrvad, bronhid), alumised hingamisteed (kops)	Kuidas ja millal algas, kuidas kulges, palaviku olemasolu Suu: limaskest, keel, neel, tonsillid Nina: limaskest, nina-sekreet	J00 Äge nasofarüngiit e nina-neelupõletik [tavaline nohu] J02 Äge farüngiit e neelupõletik	CRV StrepA Gripp	1. Laps <1 eluaasta 2. Febriilne palavik > 38 °C enam kui 3 päeva ükskõik millises vanuses

Ametijuhendid

Haldusjuhi ametijuhend, näidis

Ametinimetus: Haldusjuht

Koht struktuuris

Tööandja:

Kellele allub: haldusjuht allub(*kellele*), kellelt saab tööülesanded ja kes kontrollib nende täitmist.

Asendamised: äraolekul asendab töötajat perearstikeskuse juhataja poolt määratud isik

Nõuded ametikoha täitjale

- Töötajal on vähemalt keskharidus.
- Töötajal on haldusjuhi tööks vajalikud oskused/töökogemus.

Esmaabiandja

Tööandja määrab esmaabi andmiseks töötajate hulgast vähemalt ühe esmaabiandja, kuid arvestades töötajate arvu, tervisekahjustuste esinemise sagedust, ettevõtte piirkondlikku jagunemist ja tegevuse iseloomu, on võimalik, et tuleb määrata mitu esmaabiandjat.

Kui ettevõtte asub mitmes territoriaalselt eraldatud struktuuriüksuses või tehakse töid vahetustega, peab igas struktuuriüksuses või vahetuses olema kohal vähemalt üks esmaabiandja.

Töökeskkonnavoliniku ametijuhend, näidis

Volinike arv sõltub ettevõtte suuruselt ja töökorraldusest – võimalus volinik valida tuleb töötajatele anda igas ettevõttes, milles töötab üle **10 töötaja**.

Töökeskkonnavoliniku valimisest teavitab tööandja tööinspeksiooni 10 päeva jooksul, saates töökeskkonnavoliniku nime ja ametikoha.

Kriteerium 2.1.2. Uute töötajate lõimimine

Uued töötajad vajavad ülevaadet praktilise igapäevatööst, sh töötajate ohutus- ja tervisenõuetest ning patsiendi terviseinfo privaatsus- ja konfidentsiaalsusnõuetest. Samuti on oluline kohaliku eripära mõistmine, arusaamine kohalikust sotsiaal- ja tervishoiuteenuste süsteemist ning kursis olemine vajalike kehtivate õigusaktidega. Läbi mõeldud tutvustusprogramm aitab kiirendada uue töötaja lõimumist perearsti meeskonnaga.

Mida peaks oskama uus pereõde enne iseseisvalt tööga alustamist, näidis

NÕUSTAMINE TELEFONI TEEL (VT NÄIDISTRIIAÄŽI JUHIST)

NÕUSTATAVAD TEEMAD

- Laps ülemiste hingamisteede viirusnakkusega
- Laps soole viirusnakkusega
- Täiskasvanu ülemiste hingamisteede viirusnakkusega
- Täiskasvanu soole viirusnakkusega
- Silmapõletik
- Tsüstiit
- Seedeelundkonna probleemid (kõhukinnisus/-lahtisus, mao happelisus jne)
- Palavik
- Valu (pea-/selja-/põlve-/kõhu-)
- Trauma
- Analüüside/uuringute vastuste edastamine

PROGRAMMI OSKUSED

- Patsiendi otsimine (nimi, isikukood, tel nr)
- Sissekande tegemine
- Uue lapse registreerimine
- Retseptipõhja koostamine
- Arve alustamine, tegemine, lõpetamine
- TVL/HOL
- Aja registreerimine/tühistamine

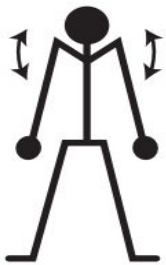
Kriteerium 2.1.5. Perearsti meeskonna ametialane tervis ja ohutus

Perearstide ja muu personali ametialast tervist ning ohutust reguleerivad töötervishoiu ja tööohutuse seaduse alusel kehtestatud õigusaktid. Praksise juhtide ülesanne on läbi mõelda, kuidas tagatakse töötajate ohutu töökeskkond, töötajate ülesanne on järgida tööohutuse ja töötervishoiu nõudeid. Praksises on tehtud riskianalüüs.

Töökeskkonna riskianalüüs, näidis

HARJUTUSI PINGETE VÄHENDAMISEKS LIHASTES

Õlgade väsimuse korral:

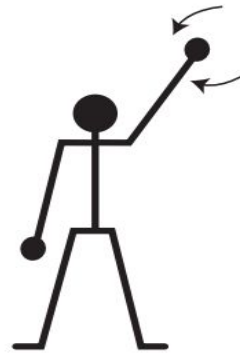


Õlaringid ette ja taha
(5-15)

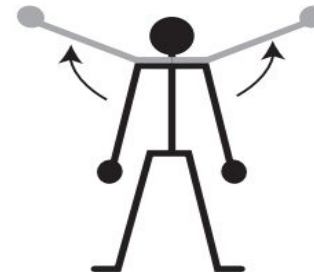
Lükka kätt üles-
poole (5-15)



Tee randmega ringe
edasi ja tagasi (5-15)



Liiguta käsi üles
ja alla (5-15)



Lükka kätt allapoole
(5-15)



Standard 2.2. Isikuandmed ja küberturvalisus

Baasturbemeetmete juhend on leitav haigekassa kodulehelt : <https://haigekassa.ee/partnerile/raviasutusele/perearstile/juhendid-taotlused>

(Perearstikeskuse nimi) baasturbemeetmete kaardistus

PEREARSTIKESKUSE INFOTURBEPOLIITIKA JA ANDMEKAITSE REEGLID

2022. aasta alguses jõustus küberturvalisuse seadus, mis rakendub ka perearstidele ja millest tulenevalt on perearstikeskustel vaja koostada infotehnoloogia riskianalüüs.

Perearstikeskuse jaoks valmis Taltechi e-mediitsiinikeskuse spetsialistide kaasabil küberriskide hindamise abivahend PAITRA, mille abil saab koostada oma perearstikeskuse riskianalüüsi.

PAITRA on leitav perearstide seltsi kodulehelt sisse logides.

Standard 3.3. Tervishoiuteenuste järjepidevus ja koordineerimine

Perearstikeskuses on patsientidele tagatud esmatasandi arstiabi osutamise järjepidevus. Arstiabi järjepidevust näitavad tervisekaardid, mis kajastavad patsiendi kontakte perearstikeskusega aja jooksul.

Patsiendi individuaalse tervisevajaduse hindamiseks dokumenteeritakse andmed patsiendi tervise, harjumuste, eluviisi, töötingimuste ja töö iseloomu ning perekondliku tausta kohta.

Oma tegevuse dokumenteerimine

1. HAIGE PÕHILISED KAEBUSED

- Kaebuse iseloom
- Paiknevus
- Kiirguvus
- Intensiivsus
- Avaldumise aeg
- Esilekutsuvad asjaolud

Uuringutulemuste ülevaatamise kord, näidis

Kõige olulisem on isik tuvastada, kas nime või isikukoodi järgi.

Delikaatseid terviseandmeid ei edastata kolmandatele osalistele, v.a kui on eelnevalt kokku lepitud teisiti.

MIDA SILMAS PIDADA VEREPROOVIDE VÕTMISEL

E-konsultatsiooni vastuse jälgimise kord, näidis

- Koosta vastavalt kehtivatele tingimustele korrektne e-konsultatsiooni saatekiri.
- Teavita patsienti e-konsultatsiooni tegemisest ning võimalikest e-konsultatsiooni vastuse variantidest, et patsient oleks teadlik võimalusest, et eriarstiabiosutaja võib võtta patsiendiga ka ise ühendust.
- **Kontrolli patsiendi kontaktandmeid – telefoninumber!**
- Kui oled e-konsultatsiooni ära saatnud, siis vastus tuleb hiljemalt 4 tööpäeva jooksul, v.a lastepsühhiaatritelt, kellelt vastus tuleb 15 tööpäeva jooksul.
- Pane endale graafikusse rohelise/punasega märgi 4./15. tööpäevaks, et vaadata e-konsultatsiooni vastust.
- Kopeeri e-konsultatsiooni vastus ravilukku.
- Teavita patsienti eriarsti vastusest/otsusest, kui eriarst ei ole patsienti üle võtnud.
- Arvele kood 3039. Tasustamine haigekassa tegevusfondist – e-konsultatsioone võib teha piiramatult.

Standard 3.6. Patsiendiohutus praksises

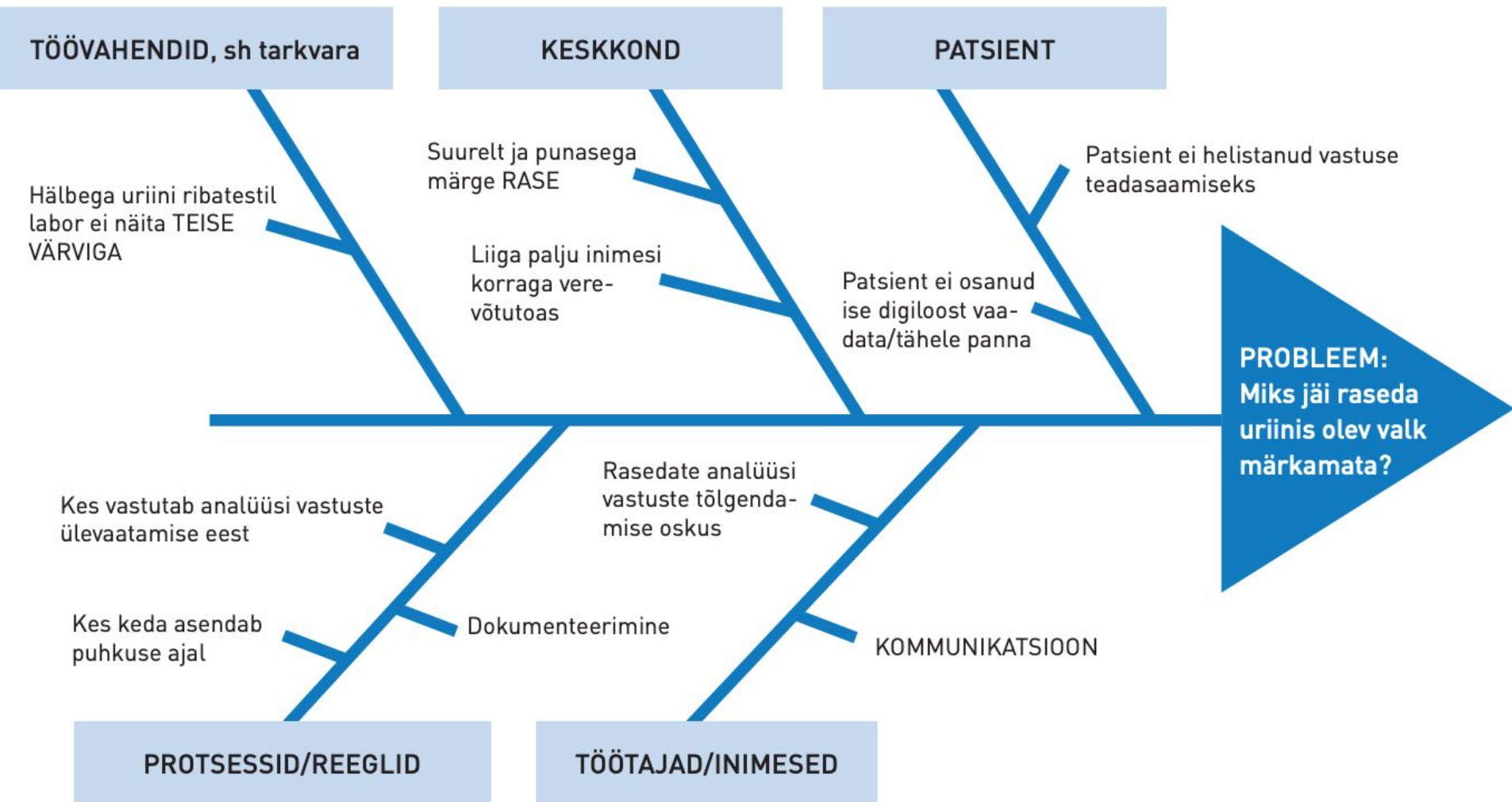
Ohuolukordade teket perearstikeskuse töös täielikult vältida ei ole võimalik. Kõik inimesed eksivad mingis olukorras ning karistamine ei hoia ära mõne järgmise ohuolukorra teket.

Ohuolukorrad jaotuvad tüüpide järgi:

- 1) administratiivsed, sh kommunikatsiooniga seonduvad;
- 2) diagnostikaga seonduvad (laboratoorsed, aparatuurist tingitud, diagnostilise meetodi/koha valikust tingitud, käsitlusest tingitud jne);
- 3) raviga seonduvad (sh kirurgilise tegevusega, ravi määramisega jne);
- 4) ühest etapist teise ravi ülekandumisega (info vahendamine osapoolte vahel, pt logistika jne);
- 5) kriitiliste olukordadega seonduvad (rollijaotus, oskused jne).

Iga tegevus perearstikeskuses seonduv patsiendiohutusega. Eelduseks on see, et praksise personal on ohujuhtumitest ja potentsiaalsetest ohuolukordadest teadlik, eksisteerib nende märkamise, registreerimise, ühiste arutelude ja juhtumitest õppimise süsteem, milles kõik praksise töötajad on osalised. Süsteemi eesmärk on õppimine, mitte süüdlase otsimine ja karistamine.

Näidis:



Personaalne arenguplaan juba praktiseerivatele arstidele

Pideva professionaalse arengu tagamiseks on hea alus dokumenteeritud professionaalse arengu plaan, mille koostamisel on arvestatud nii individuaalsete kui ka praksise vajadustega.

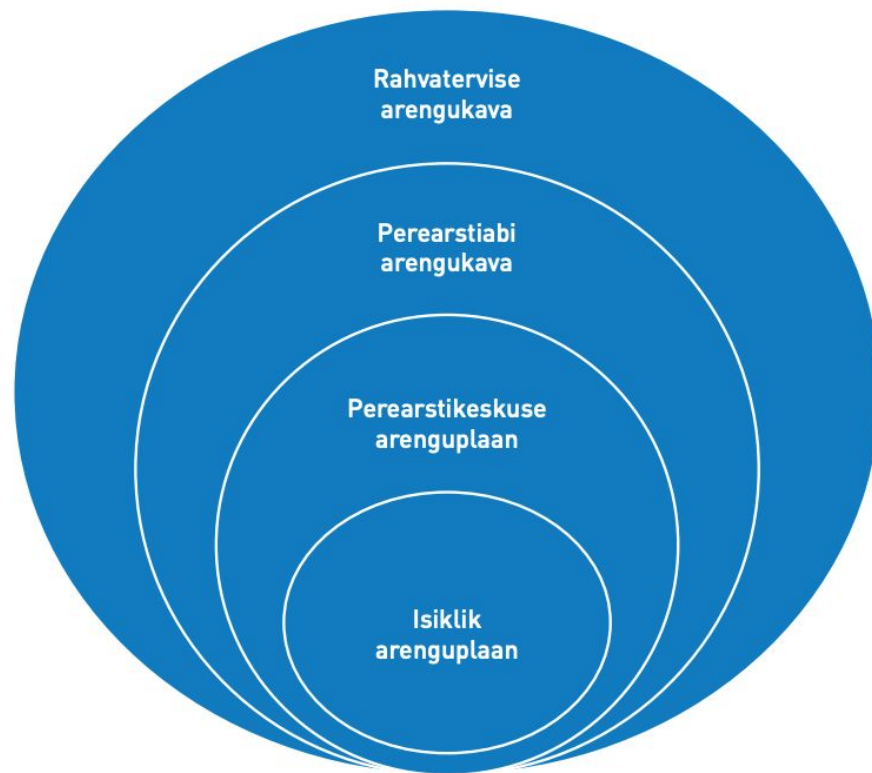
Eestis ei ole täienduspunktide kogumine rangelt kohustuslik, samas on iga arstliku elukutse normaalne ja enesestmõistetav osa pidev professionaalne areng, kus võetakse arvesse koolitusvajaduse kaardistamist, enda plusside ja miinustega tegelemist. Eesmärgiks on olla kaasaegsete teadmistega, professionaalselt tubli ja pädev arst.

Nii nagu perearstid juhivad oma perearstikeskust, planeerivad oma meeskonna igapäevaseid tegevusi, samamoodi vajab ka enda professionaalne areng teadlikku planeerimist ja juhtimist.

Professionaalse arengu plaani olulised põhimõtted on järgmised:

1. Eesmärgipärasus ja patsiendikesksus
2. Aktiivset õppimist soodustav
3. Suunatud tuvastatud õpivajadusele
4. On osa perearstikeskuse üldisest arenguplaanist, kooskõlas kogu meeskonna arenguvajadustega

Joonis 1. Personaalse arenguplaani seosed teiste, kattuvate arenguplaanidega



Kriteerium 4.1.1. Praksis kui arstitudengite ja residentide õppebaas

Nõuded arstitudengite ja residentide praktikabaasidele

Praksis on soovi avaldanud Tartu Ülikooli peremeditsiini ja rahvatervise instituudile arstitudengite ja residentide praktiliseks õpetamiseks.

Tartu Ülikool ja Eesti Perearstide Selts on lisaks eelnimetatutele kehtestanud baasasutusele lisanõuded:

1. Residentuuri baasasutuseks kandideeriv perearstikeskus peaks olema läbinud perearstikeskuste akrediteerimise ning eelistame baasasutuse määramisel perearstikeskuseid, kes on saavutanud hindamisel A või B taseme.
2. Residenti ja arstitudengi üldjuhendaja peaks olema läbinud vähemalt juhendajate baaskoolituse, mis on korraldatud TÜ poolt. Soovitatav on regulaarne juhendajate jätkukoolitusel osalemine.
3. Arstitudengite või residentide juhendajaks saavad olla vaid resertifitseerimise läbinud perearstid.

ellemail.sadrak@gmail.com