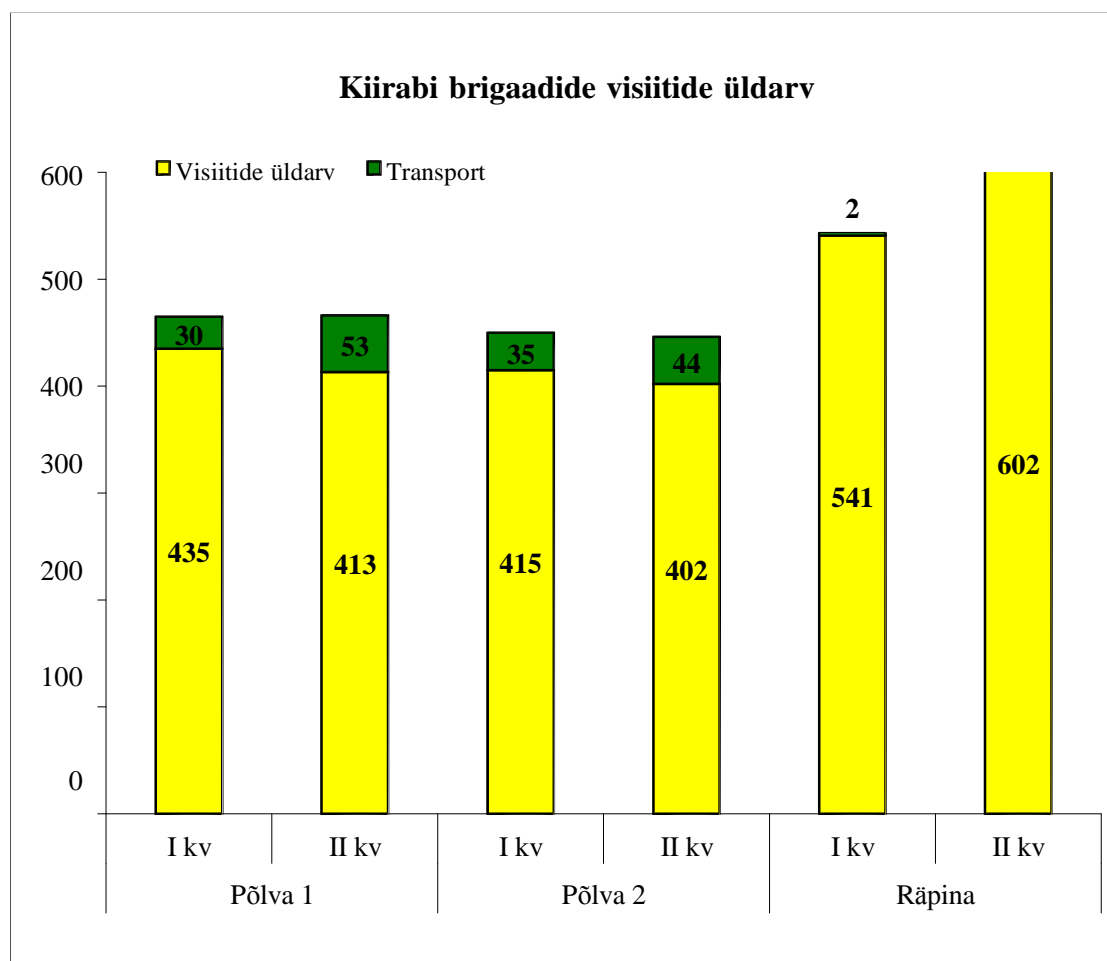


## RAVIKVALITEEDI ANALÜÜS

Käesoleva aasta I kvartalis oli kiirabi visiitide üldarv Põlvamaal 1391 ning II kvartalis 1417 visiiti. Kiirabi brigaadide visiitide arv on kujutatud joonisel 1. Lisaks visiitidele olid transportsõite (haiglata vaheline ja teisele brigaadile vastusõite) I kvartalis 67 ning II kvartalis 97, mis on võrreldes I kvartaliga 44,8% tõusnud.



**Joonis 1.** Visiitide üldarv brigaadide järgi.

Ravijuhisele vastavus Räpina ja Põlva kiirabi brigaadides I kvartal:

I kvartali kiirabiväljakutsetest hinnati 1297 kaarti, millest detailselt hinnati 1290 kaarti ehk 99,5%. Negatiivse hinnangu sai 29 kiirabikaarti (tabel 2). Kiirabi tegevusjuhisele vastas 97,8 % analüüsitud kiirabikaartidest.

Dokumendi vormistamise osas on 14 korral juhitud tähelepanu erinevatele puudustele (1,2% hinnatud kaartidest).

**Tabel 1.** Ravijuhisele vastavus I kvartalis

Kood	Ravijuhis	Kaarte	Hinnatud	%	Positiivseid	Negatiivsed
1	Insult	24	24	100	24	0
2	Epileptiline hoog	23	23	100	22	1
3	Kooma	14	14	100	13	1
4	Äge koronaarsündroom	19	19	100	18	1
5	Kodade virvendusarütmia	38	38	100	37	1
6	Äge südamepuudulikkus	7	7	100	7	0
7	Šokk	1	1	100	0	1
8	Jäsemetrauma	76	76	100	76	0
9	Põletus	2	2	100	2	0
10	Liittrauma	8	8	100	8	0
11	Äge kõht	4	4	100	4	0
20	Kõrgenenud vererõhk	88	88	100	78	10
22	Valu rindkeres	74	74	100	72	2
23	Astmahoog	28	28	100	28	0
24	Peatrauma	43	43	100	43	0
25	Seljavalu	24	24	100	24	0
27	Palavik, viirusinfektsioon	136	136	100	133	3
28	Kõhuvalu	137	137	100	135	2
29	Ärevushäire, stressreaktsioon	54	54	100	53	1
40	Improviseatsioon	494	488	98,8	482	6
--	Määramata	3	2	66,7	2	0
		1297	1290	99,5	1261	29

**Tabel 2.** Ravijuhisele vastavus II kvartalis

Ravijuhisele vastavus Räpina ja Põlva kiirabibrigaadides II kvartalis:

II kvartali kiirabiväljakutsetest hinnati 1287 kaarti, millest detailselt hinnati 1282 kaarti ehk 99,5%. Negatiivse hinnangu sai 6 kiirabikaarti (tabel 2). Kiirabi tegevusjuhisele vastas 97,8 % analüüsitud kiirabikaartidest.

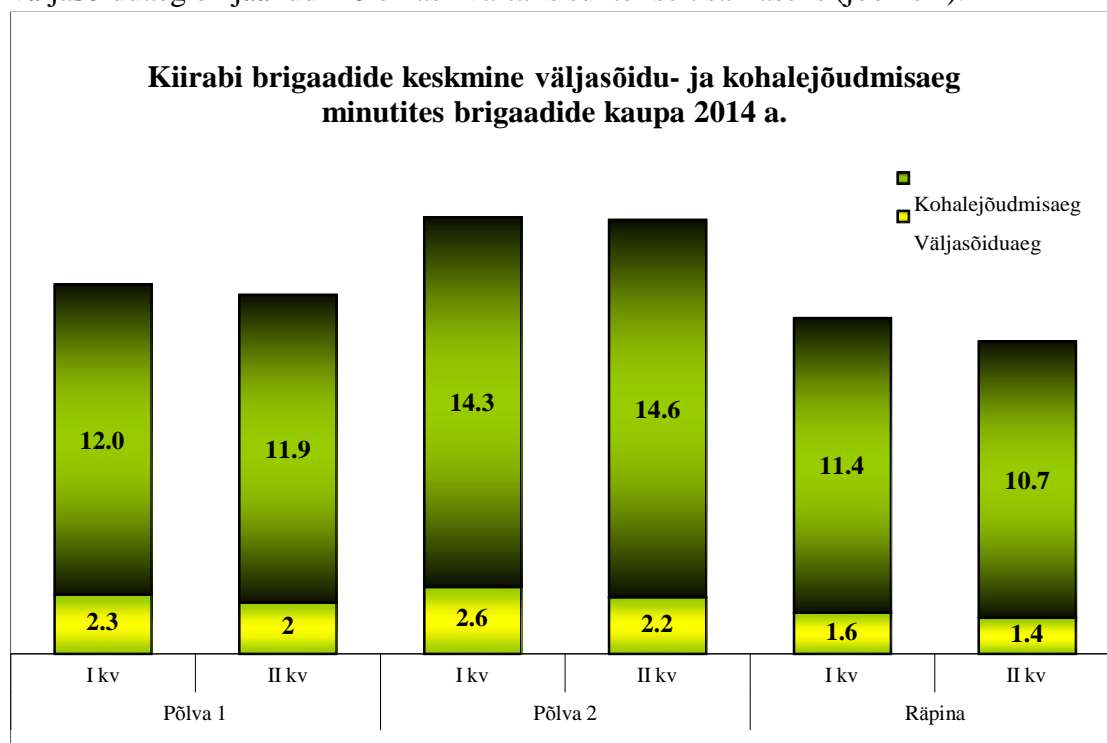
Dokumendi vormistamise osas on 14 korral juhitud tähelepanu erinevatele puudustele (1% hinnatud kaartidest).

Kood	Ravijuhis	Kaarte	Hinnatud	%	Positiivsed	Negatiivsed
1	Insult	31	31	100	31	0
2	Epileptiline hoog	28	28	100	26	2
3	Kooma	3	3	100	3	0
4	Äge koronaarsündroom	6	5	83,3	5	0
5	Kodade virvendusarütmia	70	69	98,6	69	0
6	Äge südamepuudulikkus	6	6	100	6	0
7	Šokk	1	1	100	1	0
8	Jäsemetrauma	93	93	100	92	1
9	Põletus	8	8	100	7	1
10	Liittrauma	6	6	100	6	0
11	Äge kõht	6	6	100	6	0
20	Kõrgenenud vererõhk	88	88	100	87	1

22	Valu rindkeres	52	52	100	52	0
23	Astmahoog	12	12	100	12	0
24	Peatrauma	68	68	100	68	0
25	Seljavalu	48	48	100	48	0
27	Palavik, viirusinfektsioon	96	96	100	96	0
28	Kõhuvalu	125	125	100	125	0
29	Ärevushäire, stressreaktsioon	51	51	100	51	0
40	Improviseatsioon	489	486	99,4	485	1
--	Määramata	0	0	0	0	0
		1287	1282	99,6	1276	6

## KIIRABI VÄLJASÕIDU- JA KOHALEJÕUDMISAEG

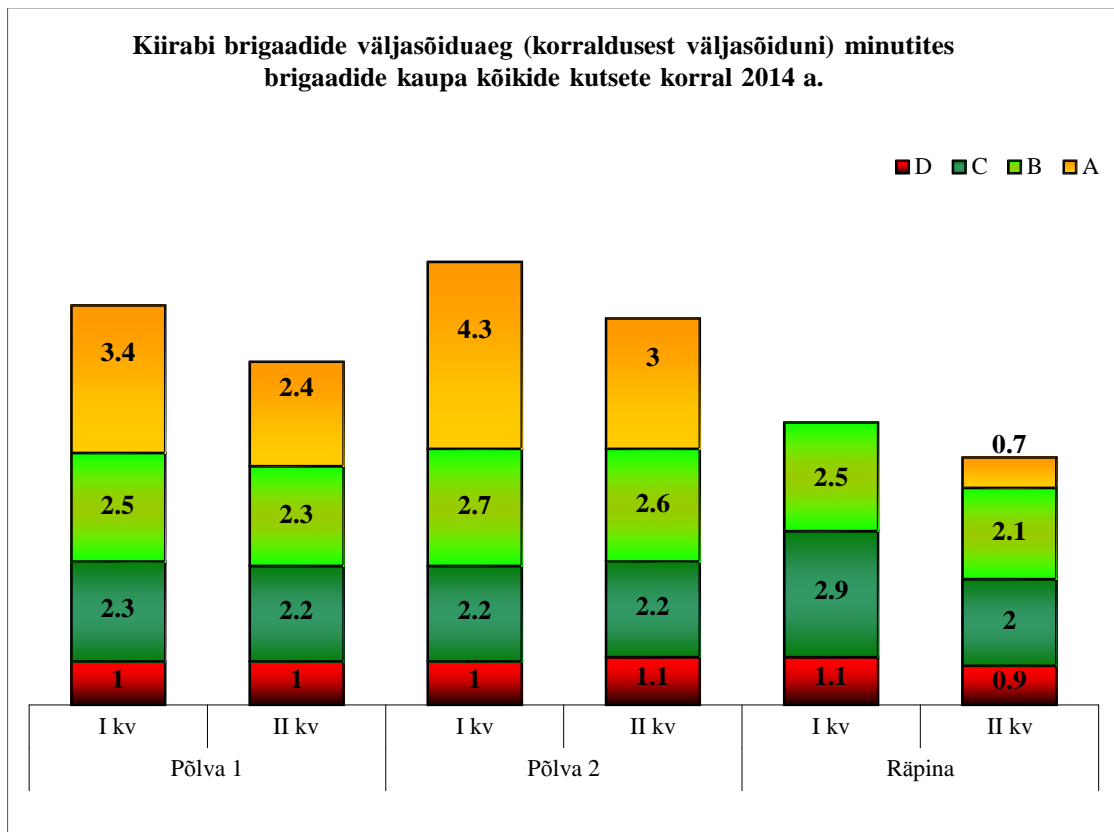
Põlvamaal oli keskmine väljasõiduaeg (korraldusest väljasõiduni) kõikidele kutsetele I kvartalis 2,2 min ning II kvartalis 1,9 min. Reageerimisaeg (korralduse saamisest kohale jõudmiseni) oli I kvartalis 12,6 min ning II kvartalis 12,4 min. Brigaadide väljasõiduaeg on jäänud mõlemas kvartalis suhteliselt sarnaseks (joonis 2).



**Joonis 2.** Kiirabi brigaadide keskmine väljasõidu- ja kohale jõudmis aeg.

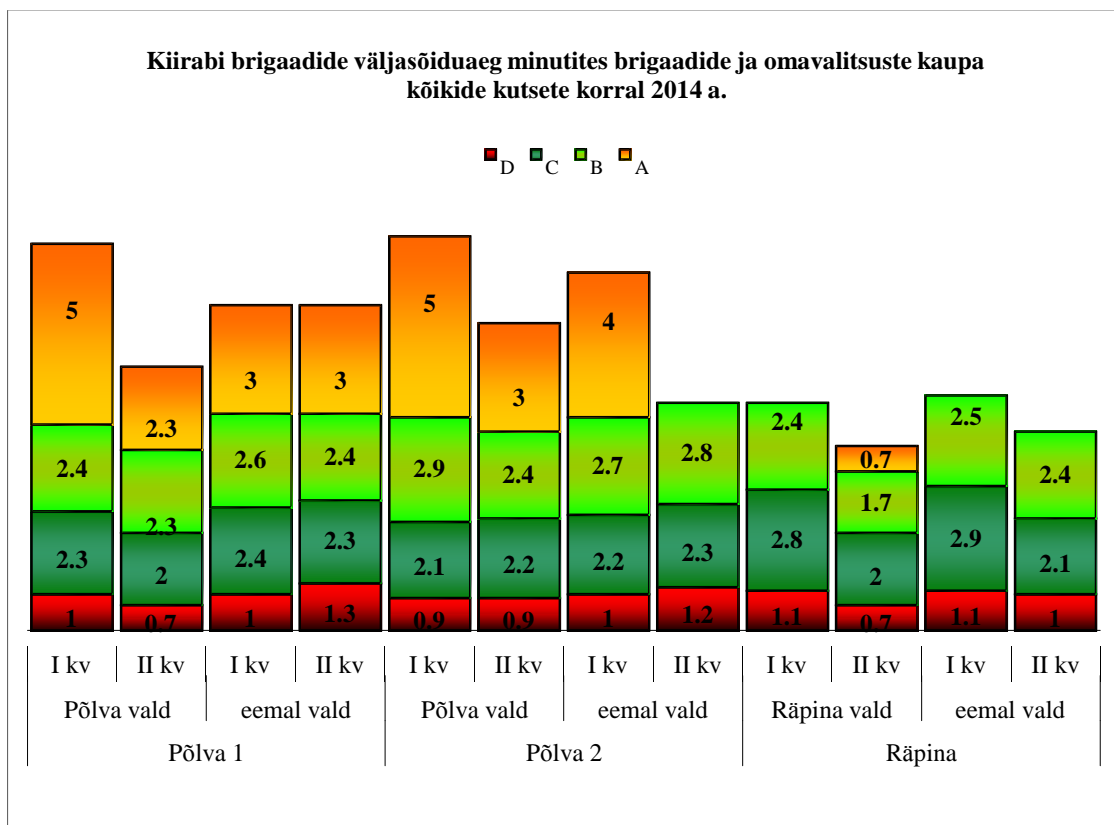
## KIIRABI VÄLJASÕIDUAEG

Põlvamaal oli keskmine väljasõiduaeg mõlemas kvartalis D prioriteediga kutsetele 1 min. C prioriteediga kutsete korral oli I kvartalis 2,5 min ning II kvartalis 2,1 min. B kutsete korral oli keskmine väljasõiduaeg I kvartalis 2,6 min ning II kvartalis 2,3 min. A kutsele oli keskmine väljasõiduaeg I kvartalis 3,9 min ning II kvartalis 2,3 min. Põlvamaal on väljasõiduaeg A prioriteedi korral paranenud (joonis 3).



**Joonis 3.** Kiirabi brigaadide keskmine väljasõiduaeg minutites brigaadide kaupa kõikide kutsete korral.

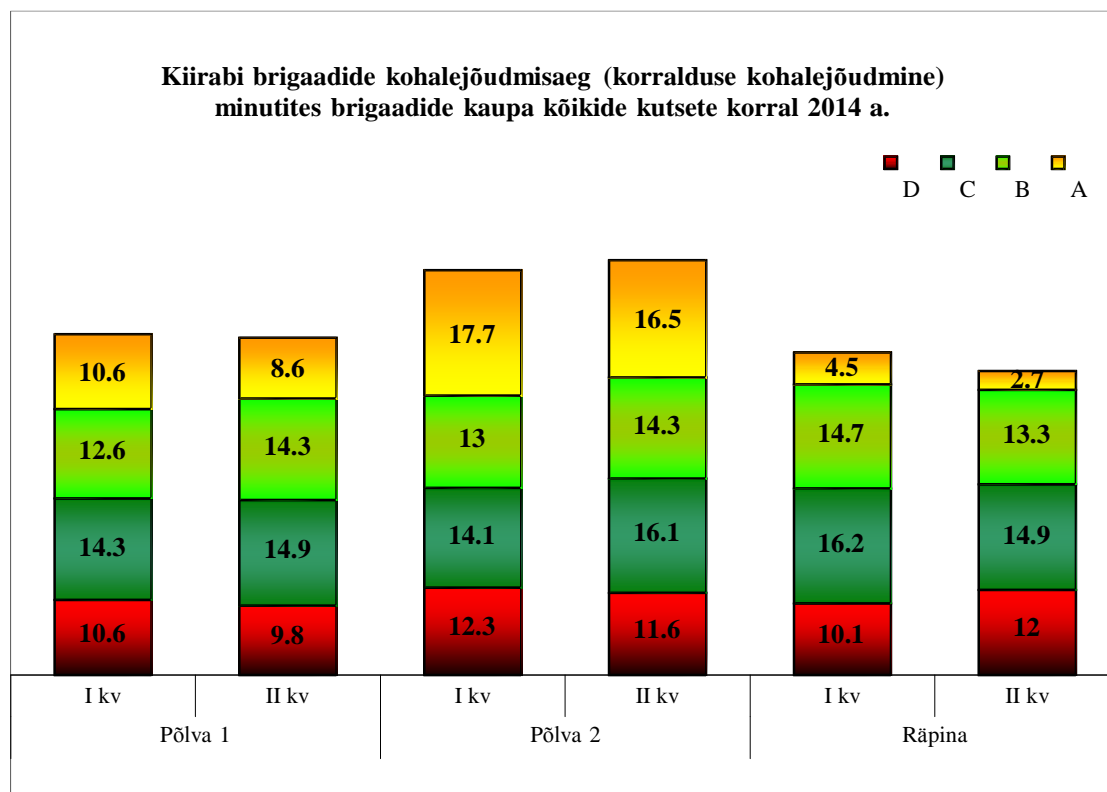
Kiirabi brigaadide keskmine väljasõiduaeg oli mõlemas kvartalis sarnane võrreldes oma valla ja teise valla piires (joonis 4).



**Joonis 4.** Kiirabi brigaadide keskmine väljasõiduaeg (minutites) brigaadide ja omavalitsuste kaupa kõikide kutsete korral.

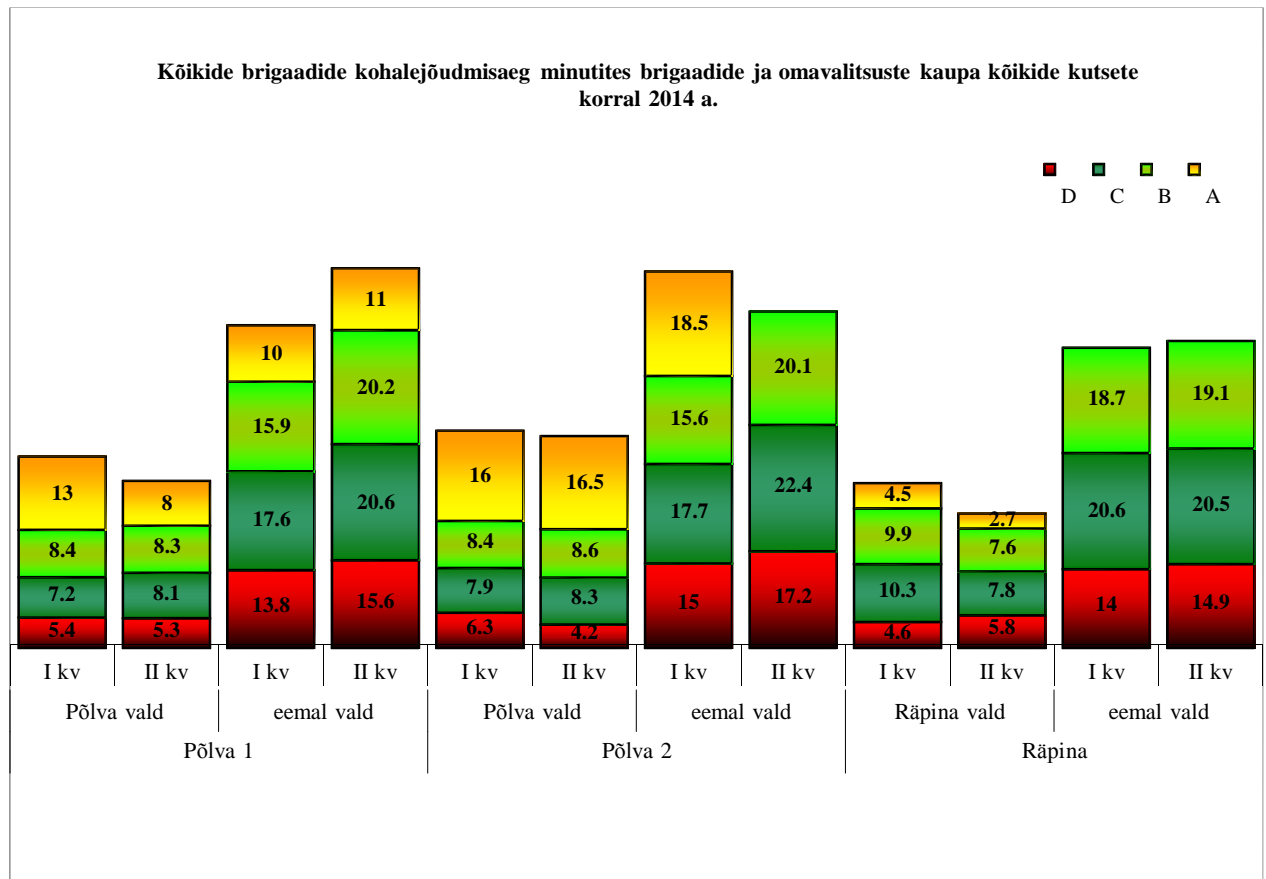
## KIIRABI KOHALEJÕUDMISAEG

Põlvamaal oli keskmine kohalejõudmisaeg D prioriteediga kutsete korral I kvartalis 11 min ning II kvartalis 11,1 min. C prioriteediga kutsete korral oli I kvartalis 14,9 min ning II kvartalis 15,3 min. B kutsete korral oli keskmine kohalejõudmisaeg I kvartalis 13,4 min ning II kvartalis 14 min. A kutsele oli keskmine kohalejõudmisaeg I kvartalis 10,9 min ning II kvartalis 9,3 min. Põlvamaal on kohalejõudmisaeg A prioriteedi korral paranenud (joonis 5).

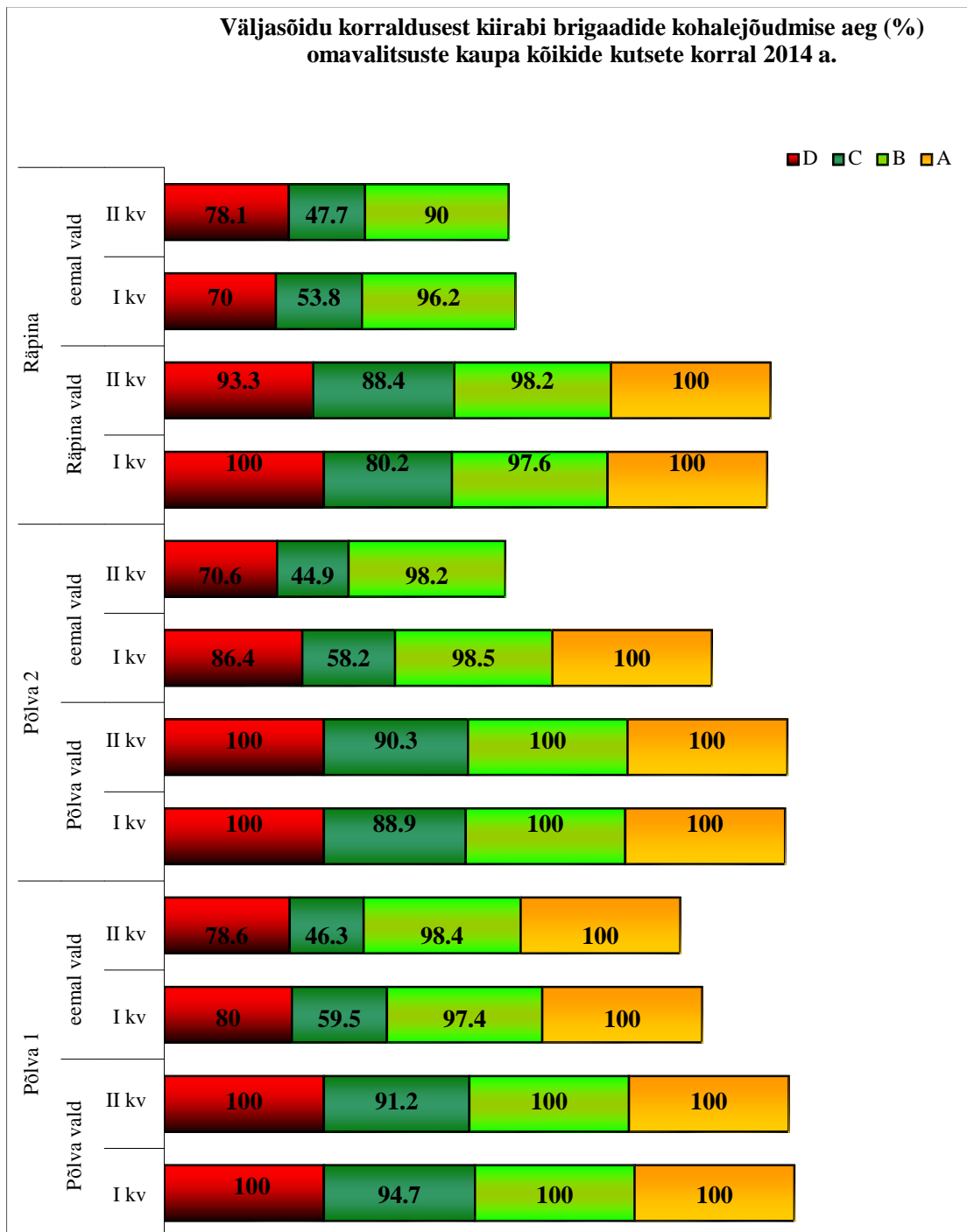


**Joonis 5.** Kiirabi brigaadide keskmine kohalejõudmisaeg brigaadide kaupa kõikide kutsete korral.

Kiirabi brigaadid jõuavad oma valla piires kiiremini kohale kui eemal või kõrval valda (joonis 6). Põlva brigaadid, kes teenindavad patsiente omas piirkonnas, jõuavad patsiendini D kutsete korral alla 10 minuti, mis teeb oma piirkonna täidetud D kutsetest 100% mõlemas kvartalis (joonis 7). Räpina brigaad jõuab oma valla patsientideni samuti alla 10 minuti, mis teeb oma piirkonna täidetud D kutsete korral I kvartalis 100% ja II kvartalis 93,3%, kuigi mõlema kvartali peale teeb 96,7%. Eemal oma piirkonnast jõuavad brigaadid patsiendini alla 15,6 minutiga, mis teeb eemal piirkonna täidetud D kutsetest mõlema kvartali kohta 70-80%. Kiirabi brigaadide kohale jõudmine võib olla tingitud sellest, et brigaadid saadetakse oma piirkonnast väga kaugele nt Põlva brigaadid Võrumaale, Mehikoormasse, Räpinasse, Värskasse ja Mikitamäele. Räpina brigaadi on saadetud D kutsete korral Värskasse, Oravale, Ahjale ja Meremäele. Lisaks halva kohalejõudmise kvaliteedi üheks põhjuseks võib olla ka halb tee juhatuse, mille tõttu kiirabi ei jõua õigeaegselt patsiendini. Sarnased põhjused on ka C kutsete korral, kus kohalejõudmise aeg oli eemal valda alla 22,5 minuti ning kohalejõudmise kvaliteet 44,9-59,5% mõlemas kvartalis.



**Joonis 6.** Kiirabi brigaadide keskmine kohalejõudmise aeg (minutites) brigaadide ja omavalitsuste kaupa kõikide kutsete korral.



**Joonis 7.** Väljasõidu korraldusest kiirabi brigaadide kohalejõudmine omavalitsuste kaupa kõikide kutsete korral protsentides.

## **ARVUTAMISTE METOODIKA**

### **RAVIKVALITEEDI HINDAMISE METOODIKA**

Eesmärgiks on mõõta kiirabi ravitegevuse vastavust eriolukorras ravi osutamise juhistele.

Arvutused tehakse kaartide Statistika põhjal. Nii tagatakse, et aruandesse jõuavad ainult andmesisestuse mõttes lõpetatud kaardid.

Välja on jäetud need kaardid, mis on annulleeritud, kus patsienti ei leitud, transpordid ja mitterakenduv ravijuhisele kutsed (kus mingil muul põhjusel polnud vaja järgida ravijuhist).

Loetakse kokku kaardid vastavalt ravijuhisele, loendatakse kokku kaardid, millele on antud positiivne või negatiivne hinnang.

Arvestada, et aruandes toodud kaartide summa ei tarvitse olla sama suur, kui muudes aruannetes toodud kogusumma.

### **VÄLJASÕITUDE JA KOHALEJÕUDMISE AJA ARVUTAMISE METOODIKA**

Statistilist analüüsi teostati Kiira programmiga. Kiiras tehakse arvutused kaartide statistika põhjal, millega on tagatud, et aruandesse jõuavad andmesisestuse mõttes lõpetatud kaardid. Välja on jäetud kaardid, kus puudub kokkupuude patsiendiga (visiidi lõppstaatus “patsienti ei leitud” või “annulleeritud”) ning kus pole oluline kiirus, sest sõit on eelnevalt kokkulepitud (transport, sh haiglate vaheline ja teisele brigaadile vastusõit). Statistikast on jäetud välja kaardid, kus andmesisestus on arvatavasti vigane. See tähendab, et korraldusest väljasõiduni on üle 60 minuti või alla 0 minuti. Kohale jõudmise aja arvestusest on välja jäetud kaardid, kus patsiendi leidmiseni on C/D kutse korral üle 60 min ja A/B kutse korral üle 120 min või kui need arvus on negatiivsed.

Tuleb arvestada, et kui ajad on saadud automaatselt Häirekeskuse infosüsteemist, siis sõltuvad nad Häirekeskuse töökorraldusest.