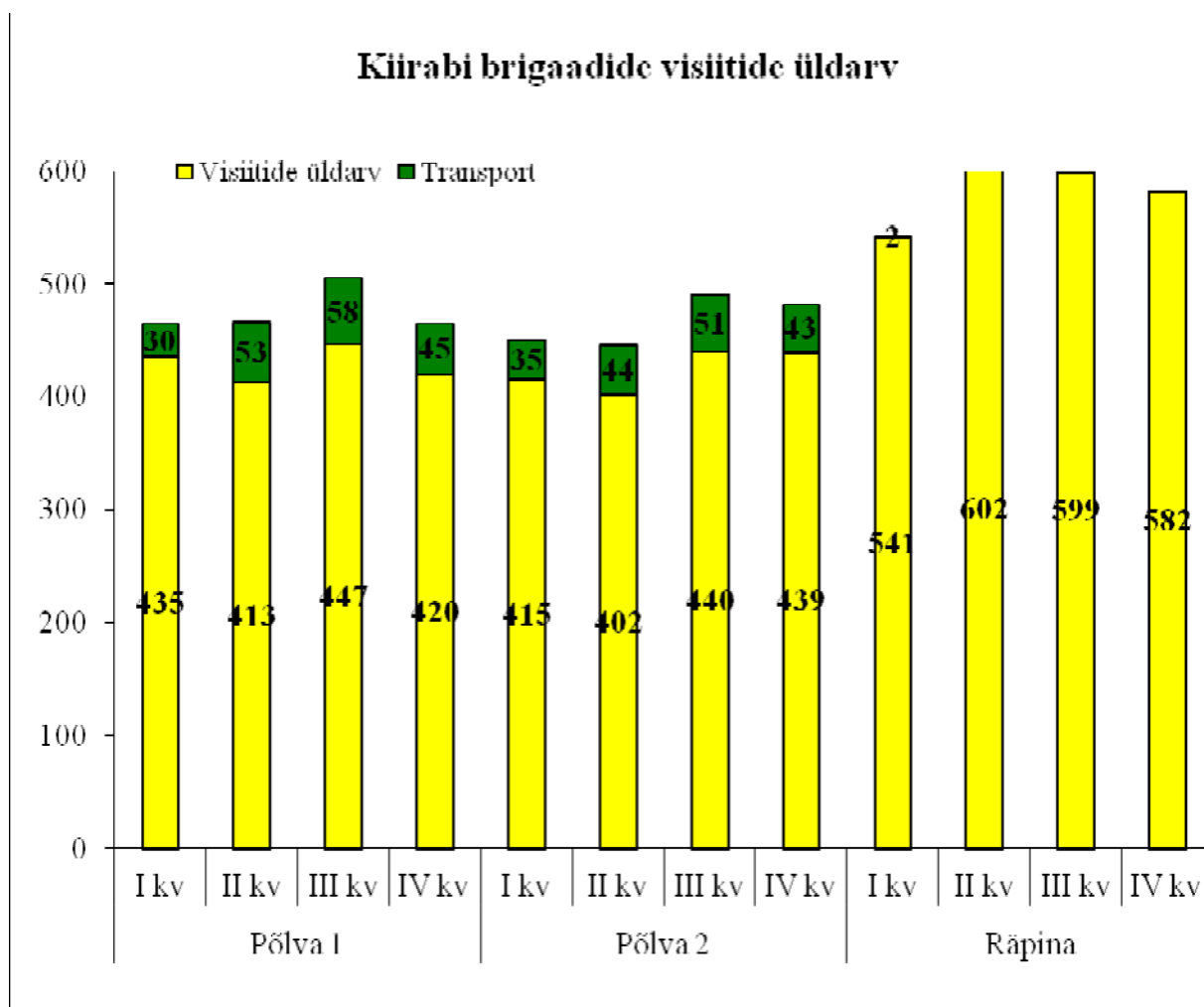


SISSEJUHATUS

SA Tartu Kiirabi (tegevusala kood 86901) osutab kiirabiteenust 3 kiirabibrigaadiga Põlvamaal, mis vastavalt rendilepingule Tõrva Tervisekeskusega on teeninduspiirkonnaks kogu Põlva maakond ja Tartu maakonnast Meeksi vald.

RAVIKVALITEEDI ANALÜÜS

Kiirabi visiitide arv on käesoleva aasta IV kvartalis veidikene langenud võrreldes III kvartaliga. Samuti on IV kvartalis langenud Põlva brigaadides transportsõidud (haiglate vaheline ja teisele brigaadile vastusõite) 19,3% võrreldes III kvartaliga. Kiirabi brigaadide visiitide arv on kujutatud joonisel 1.



Joonis 1. Visiitide üldarv brigaadide järgi.

Ravijuhisele vastavus Rápina ja Põlva kiirabibrigaadides IV kvartalis:

IV kvartali kiirabiväljakutsetest hinnati 1268 kaarti, millest detailselt hinnati 1254 kaarti ehk 98,9%. Negatiivse hinnangu sai 15 kiirabikaarti (tabel 2). Kiirabi tegevusjuhisele vastas 97,7 % analüüsitud kiirabikaartidest.

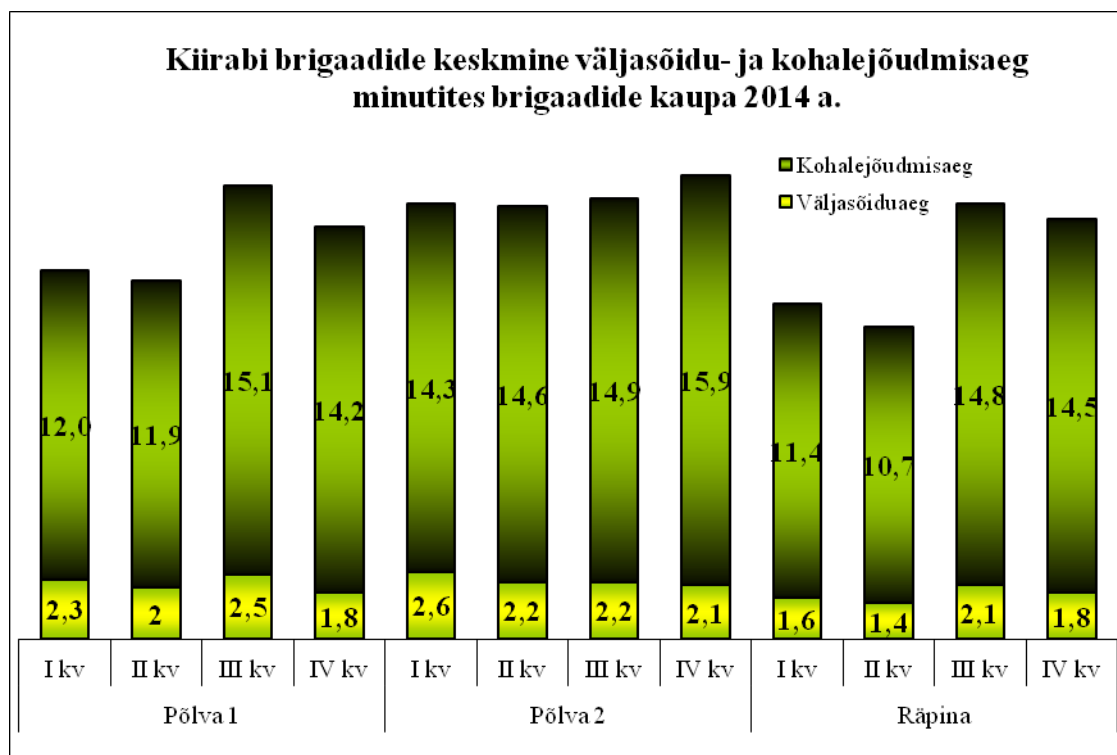
Dokumendi vormistamise osas on 5 korral juhitud tähelepanu erinevatele puudustele (0,4% hinnatud kaartidest).

Tabel 2. Ravijuhisele vastavus IV kvartalis

Kood	Ravijuhis	Kaarte	Hinnatuid	%	Positiivseid	Negtiivseid
1	Insult	40	39	97,5	39	0
2	Epileptiline hoog	27	27	100	27	0
3	Kooma	7	7	100	7	0
4	Äge koronaarsündroom	5	5	100	5	0
5	Kodade virvendusarütmia	53	53	100	53	0
6	Äge südamepuudulikkus	11	11	100	11	0
7	Šokk	1	1	100	1	0
8	Jäsemetrauma	66	65	98,5	65	0
9	Põletus	6	6	100	6	0
10	Liittrauma	3	3	100	2	1
11	Äge kõht	2	2	100	2	0
20	Kõrgenenud vererõhk	86	85	98,8	78	7
22	Valu rindkeres	49	49	100	49	0
23	Astmahoog	4	4	100	4	0
24	Peatrauma	66	65	98,5	63	2
25	Seljavalu	39	39	100	38	1
27	Palavik, viirusinfektsioon	89	89	100	89	0
28	Kõhuvalu	126	126	100	125	1
29	Ärevushäire, stressreaktsioon	46	46	100	46	0
40	Improvisatsioon	542	532	98,2	529	3
--	Määramata	0	0	0	0	0
		1268	1254	98,9	1239	15

KIIRABI VÄLJASÕIDU- JA KOHALEJÕUDMISAEG

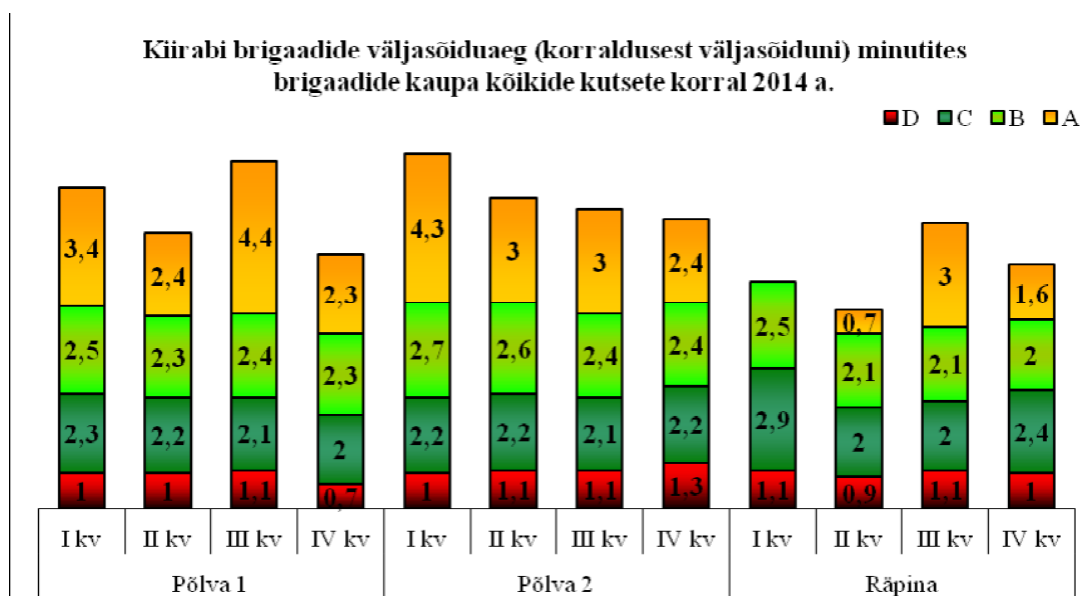
Põlvamaal oli keskmine väljasõiduaeg (korraldusest väljasõiduni) kõikidele kutsetele I kvartalis 2,2, II ja IV kvartalis 1,9 ning III kvartalis 2,3 minutit. Reageerimisaeg (korralduse saamisest kohalejõudmiseni) oli I kvartalis 12,6, II kvartalis 12,4, III kvartalis 14,9 ja IV kvartalis 14,5 minutit. Brigaadide väljasõidu- ja kohalejõudmisajad on jäänud kvartalites suhteliselt sarnaseks (joonis 2).



Joonis 2. Kiirabi brigaadide keskmine väljasõidu- ja kohalejõudmisaeg.

KIIRABI VÄLJASÕIDUAEG

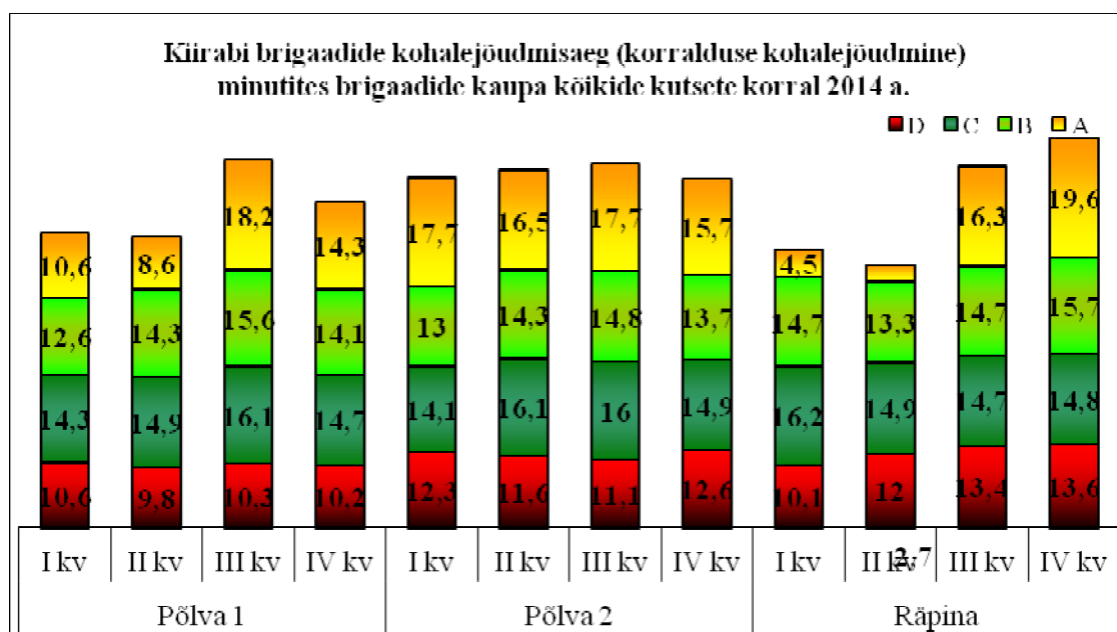
Põlvamaal oli keskmine väljasõiduaeg kõigis kvartalites D prioriteediga kutsetele 1 minuti ringis. C prioriteediga kutsete korral oli I kvartalis 2,5 minutit, II ja III kvartalis 2,1 minutit ning IV kvartalis 2,2 minutit. B kutsete korral oli keskmine väljasõiduaeg I kvartalis 2,6 minutit ning II ja III kvartalis 2,3 minutit ning IV kvartalis 2,2 minutit (joonis 3). Põlvamaal kõik brigaadid mahuvad riiklikult etteantud väljasõiduaegade sisse.



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

KIIRABI KOHALEJÕUDMISAEG

Põlvamaal oli keskmine kohalejõudmisaeg D prioriteediga kutsete korral IV kvartalis tõusnud keskmisel 0,5 minutit võrreldes III kvartaliga (11,6 minutit). C prioriteediga kutsete korral jäi III kvartal (15,6 minutit) II kvartali tasemele (15,3 minutit) ning IV kvartal saavutas I kvartali taseme (14,8 minutit) (joonis 4).

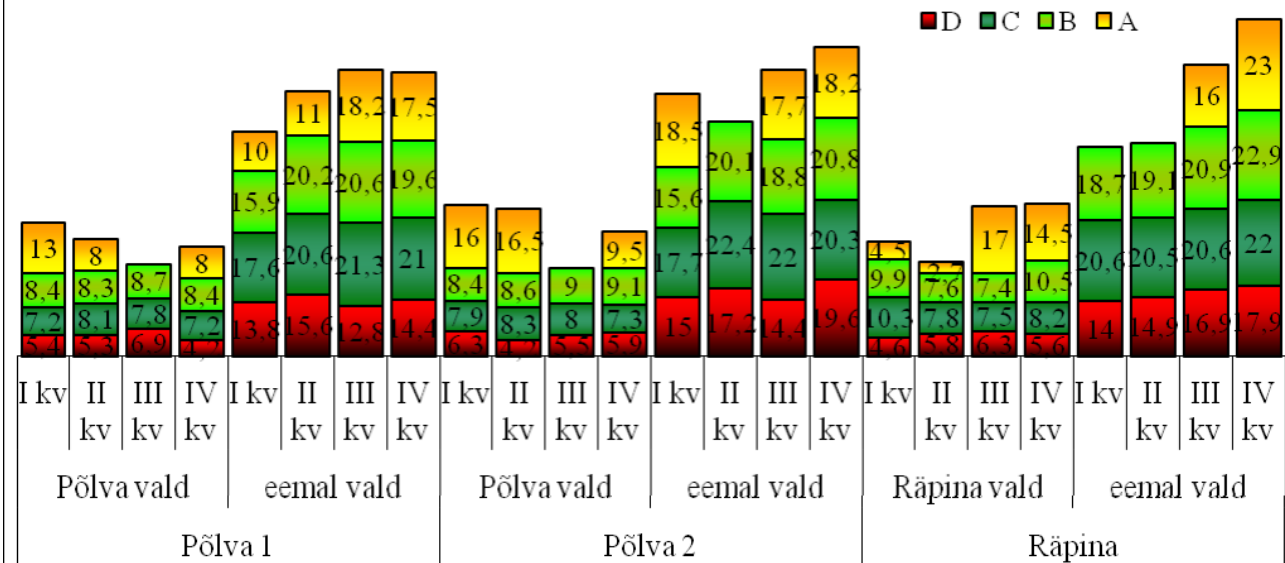


Joonis 4. Kiirabi brigaadide keskmine kohalejõudmisaeg brigaadide kaupa kõikide kutsete korral.

Halduslepingu kiirabi osutamiseks lisa 2 “Kiirabiteenuse kättesaadavuse ja kvaliteedi sihttasemed” nõuete kohaselt peavad kiirabi brigaadid kohale jõudma sama valla või linna piires C ja D prioriteediga kutsete korral vähemalt 15 minutiga 90% kutsetest (Lisa 2 punkt 1.3.1.1). Sellist nõuet täidavad SA Tartu Kiirabi hallatavates brigaadides Põlvamaal kõik brigaadid, jäädes ette antud piiridesse (joonis 5 ja 6). III kvartalis jäi Räpina brigaad kvaliteedilt alla nii D kui ka C prioriteediga kutsete korral (86,7%). IV kvartalis jääb Põlva 2 brigaad kvaliteedilt alla D prioriteediga kutsete korral (88,9%). Üheks põhjuseks võib olla patsiendi või kõrval viibija poolne ebakorrektsed asukoha juhised.

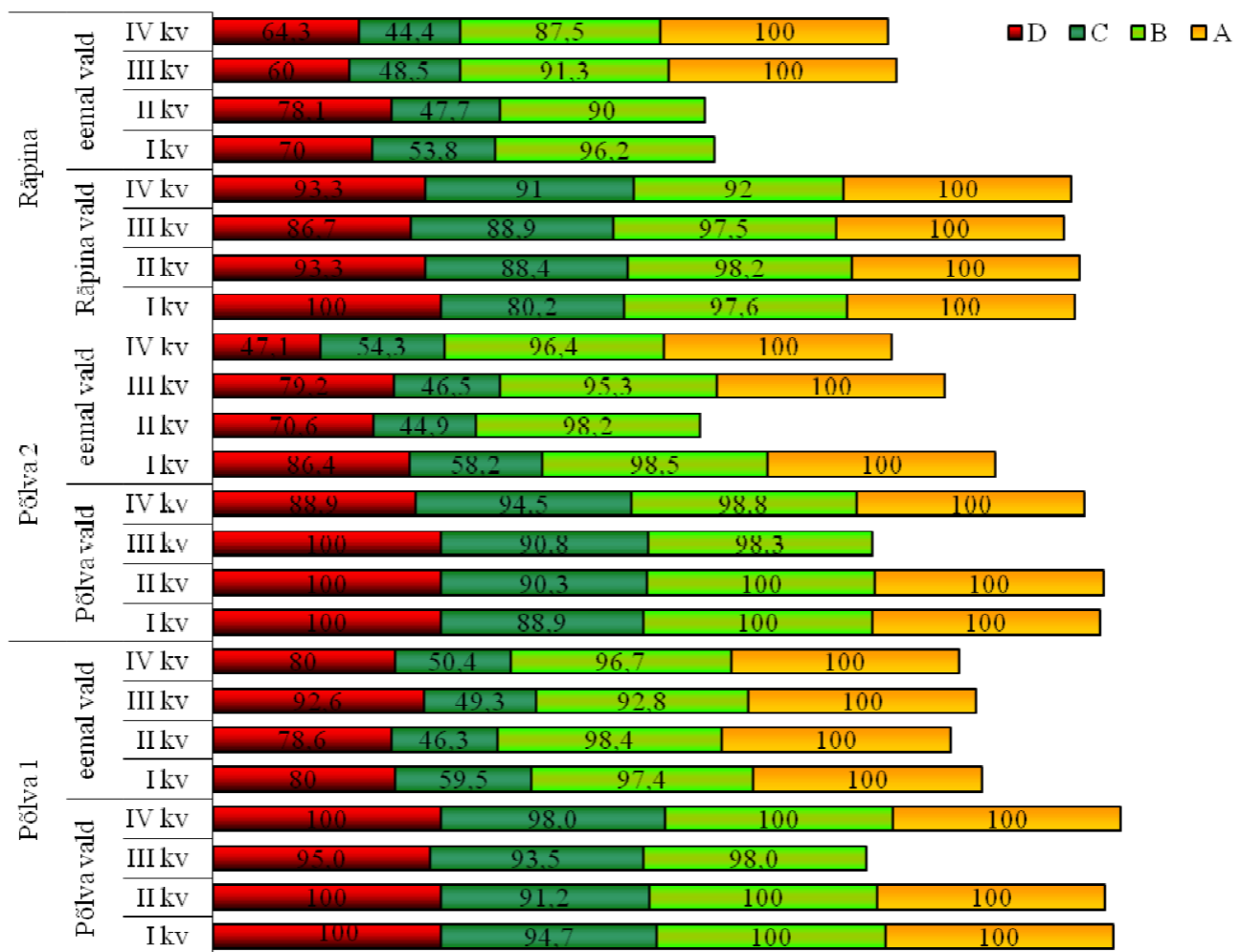
Halduslepingu lisa 2 punkt 1.3.1.2 järgi, peavad kiirabi brigaadid kohale jõudma muudel juhtudel (kõrval või eemal valda) C ja D prioriteediga kutsete korral vähemalt 20 minutiga 90% kutsetest. Seda nõuet täidavad ajaliselt kõik brigaadid D prioriteetiga kutsete korral (joonis 5). Kuid C prioriteediga kutsete korral pole ükski Põlvamaa brigaad III ja IV kvartalis seda nõuet täitnud. Kiirabi brigaadide kohalejõudmise kvaliteet on D prioriteediga kutsete korral parem kui C prioriteedi korral, kus enamuse brigaadid ei mahu 90% sisse välja arvatud Põlva 1 brigaad D kutse korral (III kvartalis) (joonis 6). Põhjuseks võib olla see, et brigaadidele antakse ebakvaliteetsed juhised kohalejõudmiseks või saadetakse neid teise kaugemasse piirkonda, mis ei ole nende teenindamisalas.

Kõikide brigaadide kohalejõudmisaeg minutites brigaadide ja omavalitsuste kaupa kõikide kutsete korral 2014 a.



Joonis 5. Kiirabi brigaadide keskmine kohalejõudmisaeg (minutites) brigaadide ja omavalitsuste kaupa kõikide kutsete korral.

Väljasõidu korraldusest kiirabi brigaadide kohalejõudmise aeg (%) omavalitsuste kaupa kõikide kutsete korral 2014 a.



Joonis 6. 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 pt 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 haiglale 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 arvused on negatiivsed.

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