

PROTOKOLL 2017

1. Diferentseeritud järjekord: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Patsiendi igal pöördumisel tuleb küsida pöördumise põhjust ning kohe esmaselt selekteerida välja kiiret abi vajavad patsiendid.

Alates 2016 loetakse kriteerium täidetuks, kui pöördumise põhjus on fikseeritud ja reprodutseeritav registreerimise andmetes õe ja/või arsti vastuvõtule registreeritud patsientidel auditeerimisele kuuluva aasta 1 kuu läbilõikes vähemalt 60%-l registratuuri kaudu pöördujatest.

2. Vastuvõtule registreerimine tööpäeva jooksul: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises peab olema korraldatud vastuvõtule registreerimine kogu praktilise tööpäeva jooksul nii, et see ei sega arsti ning õe iseseisvat vastuvõttu. Ei toimu arsti või õe vastuvõtu ajal samas ruumis. Võimalikud töökorralduslikud lahendused - registraatori palkamine, automaatvastaja või registratuuriteenuse ostmine, teine pereõde. Arst-õde praksises peab olema võimalik näidata täpselt, kuidas toimub registreerimine õe vastuvõtu ajal.

3. Õe iseseisev vastuvõtt: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises toimub õe iseseisev töö vähemalt seadusandlikult kehtestatud miinimummääral nädalas ehk 20 tundi täiskohaga õe kohta.

4. Igal õel on iseseisev töökoht: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Iga täiskoormusega töötava õe kohta on sisustatud töökoht koos arvutiga.

5. Registratuurifailis on olemas õe vastuvõtule registreerimine: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Perearsti tarkvara vastuvõtule registreerimise andmetes on olemas eraldi õe vastuvõtule registreerimine.

6. Raviloos leiduvad õe sissekanded ning raviarvetel on õe töö kodeeritud 9061, 9062, 9063, 9064 koodidega): 1 punkt

Seletus/ hindamine: Raviloos on näha õe sissekanded ja raviarvetel on õe töö kodeeritud õe nime ja koodidega 9061, 9062, 9063, 9064. Koode peab olema ühe nimistu kohta kokku vähemalt 800.

Audiitorile kommenteerides: Koodid saame Haigekassast.

7. Telefoni- ja elektrooniline nõustamine: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Toimub patsientide nõustamine telefoni ja/või elektroonilisel teel tööpäeva ulatuses, sellised patsiendikontaktid on dokumenteeritud ja esinevad raviarvetel. Telefonikontaktide variandid – telefonitund, tagasihelistamise korraldamine. Raviarvetel peab olema nimetatud koode vähemalt 800 korda ühe nimistu kohta.

NB! Kriteerium ei ole täidetud, kui patsiendil on võimalus helistada suvalisel ajal arsti/õe vastuvõtukabinetti vastuvõtu ajal.

Audiitorile kommenteerides: Vastavad koodid saame Haigekassast.

8. Tagasiside patsientidelt: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Patsientidelt on 1 x 5 a jooksul küsitud tagasisidet praksise töökorralduse ja olmega rahulolu kohta, see on dokumenteeritud ja selle alusel on tehtud vajadusel muudatusi - selgitada, milliseid. Küsitlus ei pea olema tehtud ühekorraga, võib olla jooksev töö, viie aasta jooksul peab olema hõlmatud vähemalt 5% nimistu patsientide üldarvust. Jooksva töö korral peab iga küsitlusperioodi lõpus olema tehtud kokkuvõtte tulemustest ja analüüs koos vajalike muudatustega. Küsimustik peab olema taasesitataval kujul ja fikseeritud kuupäevadega audiitoritele esitamiseks.

Audiitorile kommenteerides: Protokollis palun kirjeldage lühidalt küsitlust, millal (ja kui paljude vastanutega) on küsitlus praksises tehtud ning missugused otsused ja muutused selle alusel tehti.

9. Praksise koduleht: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksisel on digitaalne koduleht, milles sisaldub vajalik informatsioon (kontaktid, lahtiolekuajad, töötajad) praksise kohta. Kuidas on info edastamine patsientidele korraldatud (kodulehe veebiaadress)?

10. Tööruumid ja -varustus vastab nõuetele: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksisel peavad olema tagatud SoM määrus 116, 01.01.2010 kontor B nõuded, tööruumid vastavad seadusandlikult sätestatud nõuetele, on puhtad, on esteetilised, korrastatud.

11. Digiepikriiside saatmine: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksis saadab regulaarselt epikriise digilukku. Perearstikeskus saadab vähemalt 40% haigekassa ravijuhtudest, aluseks on [ETSA-TEHIK-u 20165](#) viimase kvartali analüüs, hinnatakse haigekassa ravijuhtude arvust protsenti saadetud epikriisidest. Praksis peab olema saatnud digilukku vähemalt 40% ravijuhtudest digiepikriisina. Täpsed andmed saame [ETSA TEHIKU-u](#) poolt saadetud analüüsidesid.

12. Töökorraeeskirja olemasolu: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises on olemas töösisekorraeeskiri – praksise toimimise ja töökorralduse kirjeldus. Töösisekorraeeskiri peab olema sisuliselt informatiivne ja kaasajastatud vähemalt 1 kord viimase viie aasta jooksul.

Audiitorile kommenteerides: Protokollis kirjeldage, kas on olemas ja auditeerimisel näidake auditeerijatele.

13. Ametijuhendite olemasolu: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises on olemas ametijuhendid praksise kõikidele töötajatele, mis võivad olla tehtud töölepingute osana. Ametijuhend ei ole kohustuslik perearstile.

14. Praksise kõik nimistut omavad arstid omavad kehtivat resertifitseerimist: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Hiljemalt auditeerimise ajaks on kõikidel nimistuga töötavatel arstidel kehtiv resertifitseerimine perearstina. Kui tegemist on pika asendamisega, näiteks seoses lapsehoolduspuhkusel olemisega (üle aasta), siis peab olema ka asendusarstil kehtiv resertifitseerimine.

15. Regulaarsed personalikoosolekud: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises toimuvad vähemalt 1 kord kuus personali koosistumised, kus käsitletakse lisaks jooksvatele probleemidele ka praksise arengu küsimusi jms., koosolekutel käsitletud teemad ja otsused on protokollides dokumenteeritud, protokollid peavad olema nõuetekohaselt vormistatud koos kohalolijate nimedega ja kuupäevadega.

Audiitorile kommenteerides: Palun kirjeldage, kuidas praksises korraldatud, palun näidake protokolle.

16. Tulemus PAKT-s: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises on auditeerimisele eelnenud hooajal vähemalt pooled nimistud saavutanud vähemalt 0,8 täitmise. Nendest nimistusest, kes ei saa 0,8 täitmist, ei tohi ükski nimistu saada alla 200 punkti (välja arvatud hinnataval aastal alustanud uue või 0-nimistuga).

Audiitorile kommenteerides: Palun kirjeldage, millised olid praksise nimistute tulemused eelmisel hooajal:

17. Erialalised lisategevused: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises on patsientidele lisavõimalusi, millega praksise meeskond tegeleb. Loetletud lisategevustest peavad olema täidetud vähemalt kaks. Günekoloogiline ja kirurgiline töö peavad olema täidetud mahus et PAKTi vastav punkt oleks täidetud.

Günekoloogiline töö, rasedate jälgimine – tuua välja koodid

Kirurgiline tegevus – tuua välja koodid

Riikliku immuniseerimiskava välised vaktsiinid

Dermatoskoopia

Spirograafia kohapeal tehtuna

Perearstikeskusel on kehtiv koolitervishoiu leping

Hooldekodu, erihooldekodu kureerimine

Praksise üks arstidest on ekspertarst kas KRA-s, Töötukassas või mujal

Praksise üks arstidest töötab lisaks ka vanglaarstina

Praksise üks arstidest EMO valvearst

18. Teadustöö, osalemine uuringutes ja rahva tervise edendamisel kogukonna huvides: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksise töötajate poolt ja/või praksise andmete alusel on tehtud teadustöö(d), praksises osaletakse rahvusvahelistes uuringutes, erialaga seotud ühiskondlik töö, samuti ravijuhendite jm. erialaliste töögruppides. Arvesse läheb praksise esindajate töö erialaseltsi

juhatuses, komisjonides, ühiskondlikud erialased lisategevused, erialaliste raamatute autorlus, loengutega esinemine, artiklite kirjutamine (dokumendid, viited), tervisepäevade korraldamine (dokumenteeritud)– viimase aasta jooksul.

19. Õppebaas arstidele: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises on valmisolek tudengite/residentide õpetamiseks, eelneva 5 a jooksul toimunud arstitudengite ja/või residentide õpetamine, olemas on leping kõrgkooliga, praksisest vähemalt ühel arstil on juhendajana kehtiv sellekohane resertifitseerimine. Alates 2016 arvestatakse, et juhendajaks resertifitseeritu on osalenud regulaarselt juhendajatele mõeldud koolitustel vähemalt ühel juhendamise alasel koolitusel 5 aasta kohta.

Audiitorile kommenteerides: Palun kirjeldage, kas praksise on TÜ õppebaasiks registreeritud ning kes on praksise arstidest resertifitseeritud residentide juhendajana.

20. Õppebaas õdedele: 1 punkt

Seletus/ hindamine: Praksises toimub kesk-meditiinipersonali õpetamine, olemas on leping tervishoiukõrgkooliga.

Audiitorile kommenteerides: Palun kirjeldage, kas praksis omab lepingut mõne tervishoiukõrgkooliga tudengite õpetamiseks, kes ja millal on praktikandina praksises praktikal olnud.