



AS KARELL KIIRABI TEENUSE KVALITEEDI ANALÜÜS 2023 I POOLAASTA (01.01.23-30.06.2023)

AS Karell Kiirabi teenuse kvaliteedi analüüs kiirabibaasi põhiselt

Indikaator	Norm	Saavutatud tulemus kiirabibaasis	Arvustamise aluseks olev periood	Täiendav info
1. a) Reageerimisaeg „D“* linnas	>75% ≤7 min	Iisaku: 88% Jõhvi: 47.9% Tapa: 78.8% Rakvere: 79.9% Kose: 92.3% Loksa: 89.3% Maarja: 82% Kunda: 96.5% Kiviõli: 87% Järve: 70% Sillamäe: 83% Kehra: 72%	01.01.2023- 30.06.2023	Põhjus, miks kiirabibaasides D-prioriteediga väljakutsele reageerimine on alla eesmärgi on selles, et maakonnas kiirabiteenust osutava kiirabi vahemaa patsiendini on pikk ning kohale jõudmise aega mõjutavad lisaks vahemaale ka välistegurid (aastaaeg, teeolud). Statistikat tehes jäävad silma keskmisest pikemad ”korralduskojal“ ajad, mille põhjus on selles, et brigaad oli kutsel teises teeninduspiirkonnas ning sai D-prioriteediga kutse enda teeninduspiirkonda.
1.b) Reageerimisaeg „D“* maal	>75% ≤14 min	Iisaku: 37.9% Jõhvi: 94.1% Tapa: 55.8% Rakvere: 68.3% Kose: 86.1% Loksa: 38.5% Maarja: 53% Kunda: 83% Kiviõli: 83% Järve: 60% Sillamäe: 81.2% Kehra: 44.5%	01.01.2023- 30.06.2023	Sama täiendav info, mis I indikaatori a) osas.

2. Elustamiste arv teeninduspiirkonnas 100 000 elaniku kohta / 1 brigaadi kohta	>3/br	AS Karell Kiirabis oli 18 brigaadi kohta 49 elustamist. Elustamiste arv teeninduspiirkonnas 100 000 elaniku kohta / 1 brigaadi kohta: 2,7 .	01.01.2023-30.06.2023	Antud arvutused põhinevad 6 kuu andmetel. Selle järgi elustasid 3 või rohkem korda 7 kiirabibrigaadi. Statistiliste näitajate poolest on AS Karell Kiirabi igati etteantud normide piires. Statistika alusel on 2,7 elustamist brigaadi kohta poolaastas (norm on 1,5).
3. Insuldi eelteavitus	>80%	-	-	Vabatahtlik. Rakendatakse analüüsi mooduli rakendumisel (Ei ole kaasatud, kuna kõik andmed ei olnud veel analüüsi moodulis kättesaadavad ega realselt rakendatavad)
4. STEMI ≤80 min. %	>80%	Iisaku: 33% Jõhvi: 100% Rakvere: 20% Kiviõli: 50% Järve: 91.7% Sillamäe: 64.1% Kehra: 14.3% Tapa: 0% Loksa: 0%, Maarja: 0% Kunda: 0% Kose: puuduvad andmed analüüsimiseks.	01.01.2023-30.06.2023	Käesoleva indikaatori analüüsimiseks on valim AS Karell Kiirabi teeninduspiirkonnas ebapiisav. Maakonna kiirabiteenust osutava kiirabi vahemaa reperfusiooni teostavasse haiglasse on pikk ning seetõttu ületab nõutavat 80 minuti piiri. Lisaks puudub Lääne-Virumaa piirkonnas reperfusiooni teostav haigla, mille tõttu on transportväljakutsete arv suur. Olenevalt aastaajast mõjutavad haiglasse jõudmise aega erinevad tegurid (teeolud). Samuti puudub täna statistiline võimekus analüüsida andmeid "kohal"-vaba", sest patsiendi üleandmise aeg haiglasse ei ole võrdne kiirabibrigaadi "vaba" ajaga. Andmete analüüsil on oluline arvestada ka inimliku teguriga – brigaadijuhi õigeaegse staatuse muutmisega ("vaba"), reperfusiooni teostava haigla personali valmisolekuga patsiendi kiireks vastuvõtmiseks jne. Kvaliteedi indikaatoritest

				<p>lähtuvalt on statistilised näitajad alla eesmärgi Kehra 9-1 ja Kiviõli 9-1, kuid “kohal”-“vaba” aegade mediaan on nendel brigaadidel 80,4 ja 80,3 minutit.</p>
5.Insult ≤80 min. %	>80%	<p>Iisaku: 25% Jõhvi: 82% Kose: 22% Loksa: 5.9% Kiviõli: 56% Järve: 78.4% Sillamäe: 67.5% Kehra: 20% Tapa: 0% Rakvere: 0% Maarja: 0% Kunda: 0%</p>	01.01.2023-30.06.2023	<p>AS Karell Kiirabi brigaadijuhid kasutavad lisaks RHK10 I61.0-I61.9 või I63.0-I63.9 diagnoosidele ka I64 diagnoosi. Seetõttu on käesolevasse analüüsi kaasatud diagnoos I64.</p> <p>Maakonnas kiirabiteenust osutava kiirabi vahemaa rekanaliseerivat ravi teostavasse haiglasse on pikk ning seetõttu ületab nõutavat 80 minuti piiri. Olenevalt aastaajast mõjutavad haiglasse jõudmise aega erinevad tegurid, sh teeolud. Puudub statistiline võimekus analüüsida andmeid “korraldus”-“vaba”, sest patsiendi üleandmise aeg haiglasse ei ole võrdne kiirabi brigaadi “vaba” ajaga. Samuti on oluline arvestada inimliku teguriga – brigaadijuhi õigeaegse staatuse muutmisega (“vaba”), rekanaliseerivat ravi teostava haigla personali valmisolekuga patsiendi kiireks vastuvõtmiseks jne.</p> <p>Lääne-Virumaa piirkonnas puudub rekanaliseerivat ravi teostav haigla ning seetõttu on palju haiglate vahelisi transportväljakutseid. Käesoleval ajal puudub haiglatest tagasiside rekanaliseerivat ravi saanud patsientide kohta.</p>

6. Raske trauma keskusesse %	>80%	-	-	Vabatahtlik. Rakendatakse analüüsi mooduli rakendumisel (Ei ole kaasatud, kuna kõik andmed ei olnud veel analüüsi moodulis kättesaadavad ega reaalselt rakendatavad)
7. STEMI keskusesse %	>90%	Iisaku: 100% Jõhvi: 100% Tapa: 75% Rakvere: 67% Loksa: 100% Maarja: 66.7% Kunda: 50% Kiviõli: 100% Järve: 100% Sillamäe: 100% Kehra: 100% Kose kiirabibaasis puudusid andmed analüüsimiseks.	01.01.2023-30.06.2023	Käesoleva indikaatori analüüsimiseks on valim Lõuna-Kagu- ja Ida-Harjumaa ning Lääne-Virumaa piirkonnas ebapiisav. Lääne-Virumaa piirkonnas puudub reperfusiooni teostav haigla ning seetõttu on palju haiglate vahelisi transportkutseid. Käesoleval ajal puudub haiglatest tagasiside hospitaliseeritud patsientide kinnitatud diagnooside kohta.
8. a) ROSC % Elustamis-katsetest	>20% CPR katsetest	ROSC % elustamiskatsetest: 28,6%	01.01.2023-30.06.2023	AS Karell Kiirabi brigaadid suutsid südametegevuse käivitada 14 juhul.
8. b) ROSC % Defibrilleeritava rütmiga elustamiskatsed	>40% katsetest	ROSC % defibrilleeritava rütmiga elustamiskatsed: 50%	01.01.2023-30.06.2023	Defibrilleeritava rütmiga elustamisi oli 6, neist 6 juhul saadi süda käima.