



WHO Tervist Edendavate Haiglate tunnustamise Projekt

Margit Rikka

Aili Tilgre

AS Põlva Haigla

WHO HPH Recognition Project

- **Projekti eesmärk** : Hinnata, kas tunnustamisprojektis osalemine, mis soodustab haiglas terviseedendamise alaste tegevuste juurutamist kvaliteediplaani alusel, parandab patsientide ja personali tervist
- **Hüpotees** : Tunnustusprotsessi interventsioonigrupis osalevate haiglate osakonnad on aasta pärast kvaliteediplaani juurutamist saavutanud suurema kasu patsientide ja personali tervise parandamisel ja pakuvad rohkem tervise edendamise teenuseid, kui haiglad, kes jätkavad oma tavapärast kliinilist tegevust.

WHO HPH Recognition Project

- Kuigi tervise edendamine haiglas annab märkimisväärset efekti patsiendi ravitulemustele ja turvalisusele, on raviasutuste sellelaadse tegevuse hindamine ja tunnustamine veel suhteliselt uus teemavaldkond.
- Oluline on, et peamised tervise determinandid nagu **suitsetamine, füüsiline inaktiivsus, mittetervislik toitumine, ülekaalulisus ja alkoholi liigtarbimine**, oleksid kiiresti leitavad haiguslugudes, võttes kasutusele lihtsa mudeldokumendi.



WHO HPH Recognition Project

Tegemist on rahvusvahelise HPH võrgustiku multitsentraalse projektiga, kuhu on kaasatud 44 kliinilist osakonda 8 riigist, sealhulgas 2 osakonda Eestist (mõlemad interventsiooni grupis)

WHO HPH Recognition Project

Vastutavad uurijad :

- prof. Hanne Tonnesen (WHO Collaborating Centre for Evidence-Based Health Promotion in Hospitals & Health Services, Copenhagen, Denmark)
- Jeff Kirk Svane (The International HPH Secretariat, Bispebjerg University Hospital – Bispebjerg, Copenhagen, Denmark)

WHO HPH Recognition Project

Eestist on uurimistöösse kaasatud

Tervise Arengu Instituut,
esindajaks Eesti TEH võrgustiku rahvuslik
koordinaator, WHO International HPH
juhtgrupi liige Tiiu Härm

Osalevad haiglad :

- AS Põlva Haigla, ülemarst Margit Rikka
- Ida-Viru Keskhaigla SA, ülemarst Aime Keis

WHO HPH Recognition Project

- **07.03.2014** – Eesti liitumine projektiga (esmane liitumine veebr. 2013, 04.03.2014 Jeff Kirk Svane Põlvas)
- **05.05.2014** - projekti algus AS Põlva Haigla siseosakonnas (kui saabus med.uuringute eetikakomiteelt positiivne vastus)
- **Detsember 2014** – lõplik projekti andmete esitamine, aastase kvaliteediplaani elluviimise algus, uus andmete kogumine alates jaanuar 2016



WHO HPH Recognition Project

- Hindamise aluseks on valideeritud WHO HPH hindamise instrumendid ja standardid. Kõik dokumendid tõlgiti TAI poolt eesti keelde.
- Projekti jaoks Eesti haiglatele eraldi finantseerimine puudus, haiglad teevad seda vabatahtlikult, kuna kuuluvad rahvusvahelisse tervist edendavate haiglate võrgustikku.

Projekti tegevused

Siseauditeerimise alla kuuluvad :

1. Haigla osakonna 50 järjestikust **haiguslugu** alates kaasamisele eelnenud kuust
2. **Patsientide uuring**, tagasiulatuvalt, mille täidab patsient ise. (statsionaarsed ja ambulatoorsed patsiendid, keda on teenindatud osakonnas alates projekti kaasamise päevast ja enne seda ühe täiskuu jooksul või kuni uuringus on osalenud 200 järjestikust patsienti)

Projekti tegevused

3. **Personali uuring**, mida täidab töötaja ise (s.t. kõik töötajad, kes olid osakonna palgal mis tahes ajal projekti kaasamisele eelneval kuul)
4. **Organisatsiooniliste andmete vorm** (sisehindamine)
 - Peale vajalike andmete kogumist koostatakse saadud tulemustel põhinev **kvaliteediplaan**, mida interventsioonihaigla puhul hakatakse kohe ellu viima

Töögrupp

AS Põlva Haigla TE Nõukogu,
põhitegijateks olid :

- haigla õendusjuht Aili Tilgre,
- siseosakonna õendusjuht Riina Sajale
- haigla ülemarst Margit Rikka

Tegevuste kulg

- Auditeeriti siseosakonna järjestikku haiguslugusid 1 kuu tagasiulatuvalt kuni 50 sai täis. Auditeerijateks oli paralleelselt 2 inimest Põlva Haigla TEH nõukogust : Margit Rikka ja Aili Tilgre. Auditeerimine kulges plaanipäraselt ja tõrgeteta.
- Organisatsiooniste andmete vormi täitmine oli sarnane sisehindamise vormiga

Tegevuste kulg

- Patsiendi uuringuankeet : valimis kõik patsiendid, kes olid külastanud Põlva haigla siseosakonda või plaanilise korras ambulatoorseid siseeriala kabinette eelneva 1 kuu jooksul. Kokku suutsime koguda 130 ankeeti loodetud 200 asemel. Probleemiks patsientide kättesaamine tagasiulatuvalt, vähene huviatus ankeete täita. Patsiendid enamuses eakad, raskendatud arusaamine ankeedi küsimustest. Vähesed sotsiaalse võrgustikuga, kes abistaksid ankeedi täitmisel
- Personali uuringuankeet : valimis kõik töötajad, kes olid siseosakonna nimekirjas aprillis 2014, 25 töötajast vastas ankeedile 24, osad korduva meeldetuletuse järel.

Kvaliteediplaan

- Auditite alusel hindasime, mida me tahame parandada patsientide ja personali jaoks, kommunikatsiooni, järjepidevuse arendamiseks
- Mis meil on hästi, mis vajab arendamist ja vastavalt sellele määratlesime sihtvaldkonnad ja eesmärgid ning koostasime tegevusplaani aastaks 2015
- Uus hindamine **2016.a jaanuaris**

Tegevusplaan

- Näiteks personali uuringust selgus, et rohkem tähelepanu vajavad TE poliitika teadlikkus, vaimne tervis, läbipõlemine ja valuteema
- Patsiendi uuringust vajab tähelepanu patsiendi hindamine, informeerimine ja sekkumine, järeljuhised, teadlikkus TE poliitikast ja järjepidevus

Tulemused

- Terviseriskide hindamise leht koos tegevustega, on õendusloo osa
Näit. alates 01.05 suitsetamine haiglas keelatud, terviseriskide hindamiselehe üks osa on Fageströmi skaala ja tegevuseks vajadusel suunamine nõustamisele või raviskeemis nikotiiniplaaster
- Koolitused TE, kvaliteedi ja vaimse tervise alal (Õövalvete mõju tervisele, Miks mul on hea päev, TE haiglas)
- Tervisepäevad haigla personalile

Takistused

- patsientide vähene huvitatus TE üldse (vanuseline ja sotsiaalne probleem) ning ankeetide täitmisest (ankeetide sõnastus keeruline ja vajab personali abi lahti seletamiseks).
- projekti meeskonnale suur surve seoses personali motiveerimisvajadusega projektis osalemiseks pingelise igapäevase kliinilise töö kõrvalt.
- töö vabatahtlikkuse alusel ja haigla enda ressurssidest. Kõige suurem ressursikulu tagasiulatuvale patsiendiuringule (Eestis puudub inimeste võrgustik, keda saaks rakendada patsientide käsitlemisel kodudes).

Kasutegur

Juba projekti esimese etapis kaardistasime haigla TE tegelikud vajadused, olemasolevad ressursid ja kitsaskohad, koostasime reaalse kvaliteediplaani, et saavutada läbi TE tegevuste nii patsientide kui personali tervise paranemine.

Täname !

