

Lapse tervise juhendi käsitus

Töörühma protokoll nr.

kuupäev	18. august 2016 kl 14 - 17
Koht	Sotsiaalministeerium, Gonsiori 29
Osalejad	Töörühm: Anne Minka, Reet Laidoja, Triinu Tänavsuu, Mari Laan, Liis Toome, Pille Andresson, Helina Pedak, Katrin Kippar, Katrin Poom, Tiina Käi, Marit Kuusk, Heli Grünberg, Le Vallikivi Sekretariaat: Maarja Karu, Irma Nool, Kai Teeäär, Marje Oona, Liisa Saare, Siret Läänelaid
Puudujad	Vivian Arusaar, Riin Naestema, Sirje Kõvermägi, Marge Mahla, Mare Toompuu, Külli Friedemann, Kati Valma, Sirje Sammul
Juhatajad	Anne Minka ja Ulla Raid
Protokollija	Tiina Tõemets
Päevakord:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Huvide deklareerimine 2. Ülevaade käsitusala hindamisest ja kinnitamisest 3. Töörühma otsustusvõime kinnitamine 4. Kliinilised küsimused nr. 4, 7 ja 9 arutelu
Vastuvõetud otsused:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Huvide deklaratsioonid läbi vaadatud. Puuduvad 2 inimese HD (ei osalenud koosolekul. Ülejäänute osas ei ole meetmed vajalikud. 2. Töörühma kuulub 21 inimest, töörühm on otsustusvõimeline, kui kohal on vähemalt 16 liiget. Palun arvestada edaspidi oma osalemisvõimalustega, et töörühm saavutaks otsustamiseks ¾ kooseisu. 3. Kaasata järgmisele koosolekule silmaarstide esindaja, et täpsustada spetsiifilisi küsimusi laste silmade kontrolli küsimustes (inventar, hindaja pädevus, testid jne) ja optometristide esindaja.
Peamised arutelu teemad ja edasised tegevused	<p>Küsimus nr 7 Täpsustada nägemiskriiningu teostajad, arvestades ka kulutõhususe aspekt. Ettepanek kaasata otsustamisse antud valdkonna eksperdid, kes aitaks teemat avada, nt silmaarst ja optometrist. Ootused ekspertidele: Kes peaksid teostama 3-aastaste laste silmakontrolli? Milliseid teste Eesti kasutatakse? Soovituse täpsustusse lisada testide nimetused (juhul kui seda tehakse perearsti juures). Kuidas hinnata nägemisteravust? Maarja täpsustab soovitus sõnastust, et need hõlmaks, mida uuritakse, mis vahenditega ja kes teeb? Kulude osas täpsustada ruumi nõudeid, hindamisele kuluvat aega ja spetsialisti pädevust, juhul kui muudetakse olemasolevat praktikat.</p> <p>Küsimus nr 4 Täpsustada hemoglobiini hindamise skriiningu vanusevahemikku . Düsglükeemia hindamine riskilastel vajab kokkulepet töörühmas. Kõrge diabeedi riskiga laps. KMI>85. protsentiili eale ja soole vastavalt ning esineb kaks või rohkem järgnevat riskifaktorit: *Perekonnaanamneesis 1. või 2. astme sugulasel teist tüüpi diabeet *Indiaani, afroameerika, ladinaameerika, aasia või Vaikse</p>

	<p>ookeani saarte päritolu</p> <p>*Insuliini resistentsuse sümptomid või insuliiniresistentsusega seotud seisundid (Acanthosis nigricans, hüpertensioon, düslipideemia, poltsüstiliste munas arjade sündroom või small-for-gestational-age birth weight)</p> <p>*Emal diabeedi anamnees või raseduse ajal gestatsioonidiabeet</p> <p>Ettepanek, et koolitervishoiuteenuse osana kooliõde teostab riskide skriiningu ja seejärel suunab vajadusel perearstile ning rakendab ennetavaid sekkumisi koolis. Kas testiks on glükohemoglobiin või paastuglukoos?</p> <p>Sõnastada: ärge skriinige kõiki lapsi rutiinselt EKGga. EKG teostamine on soovitav enne aktiivse võistlusspordiga alustamist. Täpsustada vanus või pigem kehaliselt aktiivsete tundidega reguleerida? Täpsustada haigekassaga noorsportlaste tervisekontrolli arenguid ja kattuvust planeeritud sekkumisega ja tervishoiukorralduslik pool.</p> <p>Küsimus nr. 9</p> <p>Tõendusmaterjali on vähe ja olemasolevad ei anna kinnitust, et tahke lisatoidu andmine 4-6 kuu vahel mõjutaks lapse tervisenäitajaid. Imetamise aega võib mõjutada ka ühe uuringu põhjal imetamisnõustamine. Kliinilisele praktikale tuginedes sõnastada soovitusettepanek:</p> <p><i>Kõiki kuni 6 kuu vanuseid imikuid toitke rinnapiimaga. Alates 6 kuu vanusest vajab laps lisaks rinnapiimale (või piimasegule) lisatoitu. Lisatoiduga harjutamist alustage 6. elukuul. Lisatoidu pakkumist võib kõige varem alustada 4 kuu vanusest.</i></p> <p>Lisatoiduga harjutamist peaks alustama siiski hiljemalt 6. elukuul, mis tuleb nõrga soovitusena. Vajab kindlasti konsensust soovitus sõnastamisel</p> <p>Soovitus sekretariaadile, et kõige pealt tuua uuringutulemused ja seejärel ravijuhendites toodud soovitus, sest ka ravijuhendi soovitsued põhinevad tõendusmaterjalil.</p> <p>Kas tulemusnäitajatest jääb välja EMO-sse pöördumise vähenemine, kuna tööühma hinnete põhjal vähem tähtis teistest näitajatest? See oleks majanduslikust aspektist siiski oluline kriteerium. Samas arutatakse kõik soovitused ka majanduslikust aspektist lähtuvalt läbi, seega see kaudne kulu ei peaks välja jääma.</p>
<p>Järgmiste koosolekute ajad</p>	<p>8. septembril on järgmine kohtumine, koosolek toimub nii Tallinnas kui Tartus</p> <p>Edasiste kuupäevade osas leiame alternatiivsed kuupäevad ja selgitame doodlega välja, mis ajad enamusele sobivad paremini.</p>
	<p>Protokollija: Tiina Tõemets</p> <p>Juhataja: Ulla Raid ja Anne Minka</p>