

RAVIJUHENDI TEEMAALGATUS

1. Koostatava ravijuhendi pealkiri

Terve täiskasvanud inimese tervise jälgimise juhised

2. Ravijuhendi koostamise vajalikkus

Sh seos riiklike tervishoiuprioriteetidega ja ravijuhenditega

Märkimisväärse kasvuga on terviseärevus ning inimeste surve meditsiiniliseks tervisekontrolliks, mis on õhutatud nii kommertshuvidest kui ka ebateadlikkusest nii üldpopulatsioonis kui meditsiini ringkondades. Sellisel viisil teostatud terviseuuringud ning meditsiini personali ajakulu põhjustavad kättesaadavuse langust neile patsientidele, kes teenust tegelikult vajaks, ebavajalikke interventsioone täiesti tervetele isikutele ning kokkuvõttes olulist riski patsiendihutusele.

Vt ka „Rahvastiku tervise arengukava 2020–2030“

3. Patsiendid/sihtrühm

Sihtrühm: Terved kaebusteta mõlemast soost täiskasvanud isikud

4. Haiguskoormus Eestis

Haiguse või seisundiga patsientide arv/sihtrühma suurus Eestis (haigestumus, levimus, suremus jne) ja mõju Eesti tervishoiu- ja sotsiaalsüsteemile.

N/A. Terviseärevuse mõju, sh töötervishoiu ja personaalmeditsiinis toimuv, ei ole siiani hinnatud.

5. Erinevused ravipraktikas ja/või tervisetulemites ja/või tervishoiukuludes

– Märkimisväärsed erinevused Eesti eri piirkondade ja tervishoiuteenuse osutajate ja/või tasandite (esmatasand vs. eriarstiabi) ravipraktikates ja patsientide/sihtrühma (sh alarühmade) käsitluses või erinevate kululiikide lõikes (ravimid, statsionaarne ravi jne)

– Ravipraktika erinevus Eestis võrreldes rahvusvahelise praktikaga

Märkimisväärne tõendus põhiste praktikate ignoreerimine ja arusaamade dissonants toimub antud teemal nii esmatasandis, erakorralises meditsiinis, kõrgemas etapis ja eriti veel kommertsmeditsiinis.

6. Eeldatav mõju patsiendi tervisenäitajatele ja/või ressursside kasutusele

– Praeguse praktika kaasajastamisele

– Uute sekkumiste olemasolu (sealhulgas diagnostilised uuringud ja teenused)

– Uue, tõenäoliselt olemasolevat praktikat muutva tõendusmaterjali kättesaadavus

– Ressursside senisest tõhusam kasutamine

Nimetage mõõdetavad näited.

– Praeguse praktika kaasajastamisele

– Ebavajalike sekkumiste vältimine ning tõendus põhiste interventsioonidega asendamine

– Uue, tõenäoliselt olemasolevat praktikat muutva tõendusmaterjali kättesaadavus

– Ressursside senisest tõhusam kasutamine ebavajalike uuringute ja visiitide ärajätmise näol

7. Peamised ravijuhendi kasutajad

Tervishoiu valdkonnad või tasandid, kus kavandavat juhendit peamiselt rakendatakse.

X üldarstiabi X eriarstiabi X erakorraline meditsiin X muu, täpsustada kommertsmeditsiin

Peamine kasutaja: esmatasand

8. Teemad, mida juhendis EI käsitleta

Kaebustega ja/või krooniliste haigustega isikud, alaealised, rasedad.

9. Kliinilised küsimused või probleemid, mida on vaja lahendada

Vt täpsemalt ravijuhendite koostamise käsiraamatust ptk 5.3 ja 5.4

Mis tekitab probleemi? Kui sageli probleem esineb? Mis diagnoosiga patsientidel see probleem esineb? Kuidas on võimalik seda probleemi ennetada? Mis juhtub, kui kellelgi tekib probleem? Kuidas nimetatud probleemi diagnoositakse ja/või ravitakse? Milliseid tervishoiukorralduslikke abinõusid peab antud probleemi lahendamiseks kasutusele võtma? Milliseid tulemusi sekkumisega oodatakse?

Kliiniline küsimus: Kas ja kui siis milliseid terviseuuringuid/läbivaatuseid/kontrolle vajab terve, kaebusteta täiskasvanud isik?

10. Erialad, kellega konsulteeriti koos vastutava isiku kommentaariga

Eesti Perearstide Selts

11. Teemaalgataja kontaktandmed

Teema algataja nimi ja e-posti ja/või postiaadress.

Le Vallikivi le.vallikivi@gmail.com

(digi)allkiri

Kuupäev: 29.09.2020