

Väljaandja:	Sotsiaalminister
Akti liik:	määrus
Teksti liik:	terviktekst
Redaktsiooni jõustumise kp:	07.10.2024
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:	31.10.2024
Avaldamismärge:	RT I, 04.10.2024, 21

Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded

Vastu võetud 15.12.2004 nr 128
[RTL 2004, 158, 2376](#)
jõustumine 31.12.2004

Muudetud järgmiste aktidega

Vastuvõtmine	Avaldamine	Jõustumine
11.12.2009	RTL 2009, 96, 1438	01.01.2010
31.10.2012	RT I, 06.11.2012, 1	01.01.2013
31.10.2013	RT I, 06.11.2013, 1	01.01.2014
09.01.2019	RT I, 15.01.2019, 1	18.01.2019
08.05.2023	RT I, 23.05.2023, 1	26.05.2023
23.09.2024	RT I, 04.10.2024, 1	07.10.2024, rakendatakse tagasiulatuvalt alates 1. juulist 2024. a

Määrus kehtestatakse «[Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse](#)» § 56 lõike 1 punkti 7 alusel.

1. peatükk ÜLDSÄTTED

§ 1. Reguleerimisala

Määrus kehtestab tervishoiuteenuse osutajatele nõuded tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamisel.

§ 2. Mõisted

Määruses kasutatakse mõisteid järgmises tähenduses:

- 1) tervishoiuteenuse kvaliteet – tervishoiuteenuse omaduste kogum, mis iseloomustab teenuse vastavust kehtestatud nõuetele, kaasaja teadmiste, olemasolevatele ressurssidele, kutse- ja erialastele nõuetele ning patsiendi rahulolule ja tervise seisundi vajadustele;
- 2) tervishoiuteenuste kvaliteedijuhtimissüsteem – tervishoiuteenuse osutaja organisatsiooniline struktuur, ressursid, vastutus ja plaanipärane tegevus kvaliteedi tagamisel;
- 3) kvaliteedi tagamine – tegevuste kogum, mille eesmärk on vähendada seatud kvaliteedinõuetest kõrvalekaldumisi;
- 4) professionaalne kvaliteet – tervishoiuteenuste osutamisel maksimaalselt eeldatava tulemuse ja toimingute vastavust kutse- ja erialastele nõuetele ning patsiendi tervise seisundi vajadustele;
- 5) kliiniline audit – tervishoiuteenuse osutaja kliinilise tegevuse sõltumatu kontrollimine eesmärgiga süstemaatiliselt ja kriitiliselt analüüsida diagnostiliste ning raviprotseduuride vastavust kehtestatud nõuetele ja tulemusi patsiendi tervise seisukohalt;
- 6) kliiniline konverents – arstide nõupidamine haiglaravisse puutuvate, patsiendi uurimise või raviga seotud küsimuste arutamiseks ning lahendamiseks;
- 7) tervishoiutöötaja pädevus – tervishoiutöötaja tõendatud võime rakendada tervishoiuteenuse osutamisel vajalikke oskusi ja teadmisi.

2. peatükk

TERVISHOIUTEENUSE KVALITEEDI TAGAMISE NÕUDED

1. jagu Tervishoiuteenuse kvaliteedi tagamise üldnõuded

§ 3. Tervishoiuteenuse osutaja kohustused tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamisel

(1) Tervishoiuteenuse osutaja vastutab patsiendile osutatud tervishoiuteenuste kvaliteedi eest ning on kohustatud tervishoiuteenuse kvaliteedi tagamiseks ja arendamiseks ning tervishoiuteenuse osutamisega seotud riskide vähendamiseks välja töötama ja rakendama kvaliteedijuhtimissüsteemi.

(2) Tervishoiuteenuse osutaja peab arendama kvaliteedijuhtimissüsteemi lähtudes heast teenindus- ja meditsiinitavast.

§ 4. Tervishoiuteenuse osutaja pädevuse nõuded

(1) Tervishoiutöötaja pädevuse nõuded töötatakse välja kutse- ja erialaühenduste poolt.

(2) Tervishoiutöötaja pädevust hindavad kutse- ja erialaühenduste moodustatud pädevuskomisjonid.

(3) Tervishoiuteenuse osutaja, Tervisekassa ja Terviseamet võivad oma tööülesannete täitmiseks taotleda käesoleva paragrahvi lõikes 2 nimetatud pädevuskomisjonilt tervishoiutöötaja pädevuse hindamist. [RT I, 23.05.2023, 1- jõust. 26.05.2023]

2. jagu Nõuded tervishoiuteenuste kvaliteedijuhtimissüsteemile

§ 5. Nõuded tervishoiuteenuse osutaja kvaliteedijuhtimissüsteemile

(1) Tervishoiuteenuse osutaja on kohustatud välja töötama ja rakendama tervishoiuteenuste kvaliteedijuhtimissüsteemi.

(2) Tervishoiuteenuste kvaliteedijuhtimissüsteem peab käsitlema:

- 1) teenindamiskvaliteedi tagamist;
- 2) patsientide rahulolu hindamist;
- 3) professionaalse kvaliteedi tagamist;
- 4) organisatsiooni töökorralduse ja juhtimise kvaliteedi tagamist.

§ 6. Tervishoiuteenuse osutaja kohustused patsientide rahulolu tagamisel ja tervishoiuteenuste osutamisega kaasneva riski juhtimisel

(1) Patsientide rahulolu tagamisel ja tervishoiuteenuste osutamisega kaasneva riski juhtimisel on tervishoiuteenuse osutaja kohustatud välja töötama patsiendi rahulolu analüüsi ja hindamise kriteeriumid.

(2) Tervishoiuteenuse osutaja peab välja töötama ning patsientidele oma tegevuskohas teatavaks tegema organisatsiooni klienditeeninduse standardi.

(3) Klienditeeninduse standard peab sisaldama:

- 1) kaebuste registreerimise, lahendamise ja patsiendile tagasiside andmise korda;
- 2) patsiendi õigusi ja kohustusi;
- 3) suhtlemist patsiendi ja tema omastega;
- 4) patsiendi informeerimise korda tervishoiuteenuse osutamise osas;
- 5) patsiendi õigeaegse teavitamise korda ravijärjekorda registreerimisel, tervishoiuteenuse osutajate vahelisel suunamisel ning tervishoiutöötaja asendamisel.

(4) Tervishoiuteenuse osutaja peab oma tegevuskohas teatavaks tegema patsiendi õiguse pöörduda tervishoiuteenuse osutamise suhtes tekkinud kaebusega tervishoiutöötajate tegevuse peale tervishoiuteenuse osutaja juhtkonna, Tervisekassa või Terviseameti poole ning nende kontaktandmed.

[RT I, 23.05.2023, 1- jõust. 26.05.2023]

(5) Patsiendi või teda esindava isiku teavitamine tervishoiuteenuse osutamisest ning tervishoiuteenuse osutamiseks teadva nõusoleku saamine peab toimuma kooskõlas «Võlaõigusseaduse» 41. peatükis kehtestatud korras. Patsiendi või teda esindava isiku poolt antud nõusolek tervishoiuteenuse osutamiseks protokollitakse tervishoiuteenuse osutaja poolt kehtestatud korras.

(6) Tervishoiuteenuste osutaja peab vähemalt kord aastas tegema patsientide rahulolu ja kaebuste kokkuvõtte, analüüsi ja arutelu koos tulemuste protokollimisega. Patsiendi rahulolu analüüsi tulemused avalikustatakse tervishoiuteenuste osutaja tegevuskohas ja veebilehe olemasolul veebilehel.

§ 7. Tervishoiuteenuste osutaja kohustused tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamisel

(1) Tervishoiuteenuste osutaja peab tervishoiuteenuste kvaliteedi hindamiseks ning riskide vähendamiseks:

- 1) protokollima tervishoiuteenuste osutamisel tekkinud transfusioonireaktsioonid;
- 2) taotlema arstiabi kvaliteedi ekspertkomisjonilt eksperthinnangut vaidlust tekitanud tervishoiuteenuste osutamise juhtumile;
- 3) kasutama kliinilist auditit, enesehindamist ja ravidokumentide kontrolli ning koostama ja rakendama puuduste korral abinõude plaani;
[RT I, 06.11.2013, 1- jõust. 01.01.2014]
- 4) registreerima ravimite kasutamisel ilmnunud kõrvaltoimed ja teavitama neist Ravimiametit;
- 5) haiglaravi teenuste osutamise korral regulaarselt korraldama haiglasisesid kliinilisi konverentse, kuhu vajadusel kaasatakse ka vastavad eriarstid ja perearstid;
- 6) haiglaravi teenuste osutamise korral kvaliteedi tagamiseks kehtestama erialakonsiiliumide läbiviimise korra.

(2) Tervishoiuteenuste kvaliteedi objektiivseks hindamiseks võib tervishoiuteenuste osutaja:

- 1) taotleda kutse- või erialaühenduselt tervishoiutöötajate pädevuse hindamist;
- 2) välja töötada ravijuhendeid.

(3) Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamiseks kehtestab tervishoiuteenuste osutaja tegevusjuhised:

- 1) haiglanakkuste kontrollimiseks ja vältimiseks vastavalt nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seadusega kehtestatud nõuetele;
- 2) ravimite, sealhulgas antibiootikumide määramiseks koos haigla ravimiformulariga vastavalt ravimiseadusega kehtestatud nõuetele;
- 3) patsiendi ohutuse tagamiseks;
- 4) patsiendi kukkumiskeskuste ennetamiseks ja hindamiseks;
- 5) patsiendi valu hindamiseks ja käsitlemiseks.

[RT I, 06.11.2013, 1- jõust. 01.01.2014]

(3¹) Tervishoiuteenuste osutaja kehtestab vastavalt oma tegevusvaldkonnale tegevusjuhised:

- 1) kiirguse kasutamiseks diagnostika- ja raviprotseduuride tegemisel vastavalt kiirgusseadusega kehtestatud nõuetele;
- 2) patsiendi operatsioonieelse seisundi hindamiseks;
- 3) transfusioonravi korraldamiseks;
- 4) lamatiste ennetamiseks ja ravimiseks ning lamatise tekkeriski hindamiseks.

[RT I, 06.11.2013, 1- jõust. 01.01.2014]

(3²) Iseseisvalt statsionaarse õendusabi osutaja peab pidama eraldi arvestust tervishoiuteenuste osutamise käigus tekkinud lamatiste, patsiendi raske vigastuse või surmaga lõppenud kukkumiste ja haiglasisesse transpordi käigus juhtunud õnnetuste kohta.

[RT I, 06.11.2013, 1- jõust. 01.01.2014]

(4) Anesteesia tegevusluba omav eriarstiabi osutaja peab dokumenteerima anesteesiaga seotud tüsistused ja operatsiooni järgselt tekkinud puhta haava infektsioonid «Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse» § 56 lõike 1 punkti 5 alusel kehtestatud korras.

(5) Perearstiabi osutaja töökorraldus peab vastama tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 8 lõike 6¹ alusel kehtestatud korrale.

[RT I, 04.10.2024, 1- jõust. 07.10.2024, rakendatakse tagasiulatuvalt alates 1. juulist 2024. a]

(6) Kiirabi osutaja töökorraldus peab vastama «Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse» § 17 lõike 3 punktide 3 ja 4 alusel kehtestatud korrale.

(7) Eriarstiabi osutaja ja iseseisva õendusabi osutaja teavitab patsiendi perearsti konsultatsiooni või ravi tulemustest «Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse» § 56 lõike 1 punkti 5 alusel kehtestatud korras.

(8) Patsiendi suunamisel uuringule, teise arsti konsultatsioonile või statsionaarsele ravile, vormistab suunav arst saatekirja «Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse» § 56 lõike 1 punkti 5 alusel kehtestatud korras.

(9) Patsiendile osutatud tervishoiuteenuste dokumenteerimine peab toimuma kooskõlas «Arhiiviseaduse» ja «Isikuandmete kaitse seadusega».

§ 8. Tervishoiuteenuse osutaja kohustused töökorralduse ja juhtimise kvaliteedi tagamisel

(1) Tervishoiuteenuste osutamisega otseselt tegelevate tervishoiutöötajate ametikohtadele koostab tervishoiuteenuse osutaja ametijuhendid. Ametijuhendites tuleb määratleda:

- 1) ametikoht organisatsioonis;
- 2) tervishoiutöötajate kohustused;
- 3) õigused;
- 4) vastutus.

(1¹) Tervishoiuteenuste osutamisega otseselt tegelevaid tervishoiutöötajaid abistavate hooldajate ametikohtadele koostab tervishoiuteenuse osutaja ametijuhendid. Ametijuhendites tuleb kindlaks määrata:

- 1) ametikoht organisatsioonis;
- 2) kohustused;
- 3) õigused;
- 4) vastutus.

[RT I, 06.11.2013, 1- jõust. 01.01.2014]

(2) Tervishoiuteenuse osutaja tagab tervishoiutöötajate arendamiseks ja pädevuse tõstmiseks tervishoiutöötajate igaaastase koolitamise. Tervishoiuteenuse osutaja koostab tervishoiutöötajate koolitusplaani (edaspidi *koolitusplaani*) iga kalendriaasta kohta. Koolitusplaanis peab tervishoiuteenuse osutaja tagama igale tervishoiutöötajale erialase koolituse vähemalt 60 tunni ulatuses.

(2¹) Tervishoiuteenuse osutaja tagab hooldajate arendamiseks ja pädevuse tõstmiseks hooldajate igaaastase koolitamise. Tervishoiuteenuse osutaja koostab hooldajate koolitusplaani iga kalendriaasta kohta. Tervishoiuteenuse osutaja peab tagama igale hooldajale kutsealase koolituse vähemalt 16 tunni ulatuses.

[RT I, 06.11.2013, 1- jõust. 01.01.2014]

(2²) Kiirabibrigaadi pidaja tagab erakorralise meditsiini tehnika, tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 4³ lõike 1 punktides 2–4 nimetatud üliõpilase ja kiirabitehnika arendamiseks ning pädevuse suurendamiseks nende igaaastase täiendkoolitamise vähemalt 40 tunni ulatuses.

[RT I, 15.01.2019, 1- jõust. 18.01.2019]

3. peatükk RAKENDUSSÄTTED

§ 9. Määruse kehtetuks tunnistamine

[Käesolevast tekstist välja jäetud.]