

Tervishoiu inimressurss ja tegevused OSKA perearstiabi uuringu valguses

Katre Koppel Katre.Koppel@sm.ee

Kaily Susi Kaily.Susi@sm.ee

02.04.2024



SOTSIAALMINISTEERIUM



**WHO tervise ja hoolekande
tööjõu raamistik nappuse
leevendamise tegevusteks**

Health and care workforce framework for action

Ensuring that health and care workers are at the center



INVEST

- Increase public investment and optimise use of funds
- Make the case for investing in the health and care workforce:
 - Economic and social contribution of the HCWF
 - Vital component of rural development
 - Fundamental role in aging societies
 - Critical to the SDG agenda



BUILD SUPPLY

- Modernise education and training
- Strengthen continuous professional development
- Build digital health competencies



RETAIN & RECRUIT

- Improve working conditions
- Ensure fair remuneration
- Safeguard health and well-being
- Recognize gender sensitive policies
- Zero tolerance to abuse and violence
- Attract young students
- Recruit and retain in rural and underserved areas



OPTIMIZE PERFORMANCE

- Redefine teams and skill mix
- Improve interactions with patients
- Promote appropriate use of digital technologies
- Reconfigure services to be more efficient



PLAN

- Plan and forecast needs
- Adopt intersectoral approach to planning
- Strengthen capacity of HRH units
- Regulate education, service delivery and professions
- Strengthen HRH information systems



Tegutsemine piiratud ressursidega

WHO suunised riiklikul tasandil tegutsemiseks toetavad OSKA uuringu ettepanekuid

1. Meeskondade ülevaatamine ja oskuste valik ning kasutamine. **Multiprofessionaalsete meeskondade** loomine – sh õppekorralduse arendamine
2. **Tööülesannete vahetamine/ümberjaotamine**, et vabastada aega teenuse osutamiseks. Meeskondadele suurema **autonoomia** andmine
3. **Kutsestandardeid** reguleerivate mehhanismide väljatöötamine, eesmärgiga patsiendiohutus ja rahvastiku kaitse
4. **Pädevushindamise ja elukestva õppe** edendamine kvaliteedi hoidmiseks
5. Tervishoiutöötajate **tervise toetamine ning töökeskkonna edendamine**
6. **Tööjõu liikuvuse** mõistmine **piirkonniti**
7. **Teenuste ümberkorraldamine** (nt uued tehnoloogiad annavad võimaluse muuta tasakaalu ambulatoorse ja statsionaarse ravi vahel; laiienenud meeskonnad jne)
8. Suhtlemise parandamine patsientidega, **edendades inimkeskse tervishoiu kultuuri**
9. Digitaalsete lahenduste asjakohase kasutamise edendamine ja **digipädevuste integreerimine õppekavadesse**

**OSKA
perearstiabi
uuring ja
jätkutegevused**



Sammud lahendusteni liikumisel

Lahendusi tuleb vaadata komplektina

- Üldarstide rolli kirjeldamine (2024 a)
- Esmatasandi võrgustike projekt (2023 – 2025)
- Perearstiabi paindlikum rahastus, suuremad meeskonnad
- Arutelud töötervishoiu rolli või korralduse ümbermõtestamiseks
- Perearstide järelkasvu jätkuv toetamine (koolitustellimus, koostöö ülikooliga VÕTA rakendamiseks, inkubatsiooniprogramm, lähtetoetus, arsti põhiõppe arendamine)
- Tervishoiu tööjõu planeerimise teadlikum koordineerimine SoM poolt (HEROES projekt 2022-2026 a) ja tööjõu nappuse leevendamise strateegia uuendamise ettepanekud (2024 a)
- VTK tervishoiutöötajate ja pädevuste registreerimistega seotud küsimuste lahendamiseks (2025 märts) (eraldi käsitletav e-tervise VTKst)
- Digipädevuste arendamise projektist valmiva digipädevuste õpetamise strateegia ja tegevuskava sidumine e-Tervise strateegia osaks (2024 a)

Tervisekeskuste rolli suurendamine

Õigusruum

- TTKS eelnõus on tervisekeskuse mõiste + antakse määrus, mis täpsustab nõudeid tervisekeskustele
- Tööplaanis sel aastal VTK perearstiabi osas, mille üks suund on suurem paindlikkus (meeskonna ja rahastuse osas)

Näeme, et Tervisekeskuste roll saab olla suurem

- nii piirkonnas teenuste kättesaadavuse tagamisel
- esmatasandi arengu suunamisel
- kui kriisideks valmisoleku tagamisel



Aitäh!

Tõnu Tunnel



SOTSIAALMINISTERIUM