

“PÄEVARAVI” 2010

Sotsiaalministri 20. detsembri 2007.a määrusega nr 92 „Tervishoiustatistika ja tervishoiualase majandustegevuse aruannete koostamise nõuded, andmete koosseis ning esitamise kord“ kehtestatud aruande juhend

Aruande täidavad kõik päevaravi ja päevakirurgia teenuse osutajad.

Päevaraviga on tegemist juhul, kui patsient, kes ravi või uuringute tõttu vajab jälgimist teatud tundide jooksul ravivoodis, lahkub õhtuks/ööks koju.

Aruande erinevate osade täitmisel juhendada tabelite päistest. Samas lähtuda allpooltoodud täpsustustest ning jälgida, et Teie aruannetes antud arvandmed vastaksid kontrollseostele. Lapsed on määratletud vanusrühmaga 0–14 aastat, täiskasvanud vanusrühmaga 15 aastat ja vanemad.

NB! Alates 2007. aastast A-veebis aruannet täites tekivad kõik summad automaatselt. Automaatselt arvutatavad summade lahtrid on eristatud teistest (täidetavatest) lilla taustaga.

1. osa. Ravivoodite kasutamine.

Tabeli täidavad kõik päevaravi osutajad. Tabel sisaldab koondandmeid aasta jooksul osutatud päevaravi kohta.

Ravi jätkamiseks statsionaari suunatud haige (nii oma kui teise haigla statsionaari) näidatakse veerus 5 „väljakirjutatud“ kõigi väljakirjutatute hulgas.

Voodipäev võrdub ühe päevaravil viibitud päevaga.

Hemodialüüs arvestada aasta peale üheks ravijuhuks, see tähendab, et hospitaliseeritute arvus on iga patsient ühekordselt, seega 1 katkematu haigusjuht = 1 patsient = N voodipäeva.

1.1. Mõned täpsustused päevaravi voodite märkimise kohta (tabeli veerg 1 „Päevaravi voodite arv aasta lõpul” ja veerg 2 „Aastakeskmise päevaravi voodite arv”)

1.1.1. **JUHTUM A:** *Statsionaarse tervishoiuteenuse osutaja osutab ka päevaravi. Päevaravi osutamiseks kasutatakse statsionaarse voodifondi hulka kuuluvaid voodeid.*

Vastavalt definitsioonile on statsionaari ravivoodi mõeldud hospitaliseeritud patsiendi ööpäevaringseks raviks. Juhul kui haigla ei ole konkreetselt määratlenud päevaravivoodite arvu ja kasutab päevaravi teenuse osutamiseks vabu statsionaari ravivoodeid. Sellisel juhul on statsionaarse haiglaravi seisukohalt päevaraviks kasutatud voodid tühjad.

Kuna haigla kasutab päevaravi osutamiseks statsionaari ravivoodeid, siis tabeli veergu 1 ja veergu 2 märgitakse 0. Ülejäänud päevaravi osutamisega seotud andmed lähevad kirja tabeli veergudesse 3–5 ja 7–9.

1.1.2. **JUHTUM B:** *Päevaravi teenuse osutamiseks vajalike voodite rentimine Eriarstiasutus (asutus B) osutab päevaravi, kuid päevaravi voodeid ise ei oma. Asutus B rendib päevaravi voodeid vastavalt vajadusele asutuselt A, mille pinnal ta päevaravi teenust osutab. Asutus A jaoks on need päevaravi voodid tühjad, mis aeg-ajalt on renditud asutusele B. Kõik päevaravivoodid kuuluvad asutusele A.*

Tabeli täitmine:

Asutus A näitab tabeli veerus 1 ja 2 kõigi päevaravivoodite arvu ja veergudesse 3–5 ja 7–9 märgib ainult asutuse A poolt päevaravi osutamisega seotud andmed.

Asutus B (rentija) märgib 0 oma aruande tabeli veergu 1 ja veergu 2. Tabeli veergudesse 3–5 ja 7–9 märgib ainult asutuse B poolt päevaravi osutamisega seotud andmed.

2. osa. Päevaravilt lahkunute jaotus soo ja vanusrühmade järgi (lapsed).

Tabel täidetakse haiglast väljakirjutatute ning surnute kohta. Ei täideta tervete kohta.

3. osa. Päevaravilt lahkunute jaotus soo ja vanusrühmade järgi (täiskasvanud).

Tabel täidetakse haiglast väljakirjutatute ning surnute kohta. Ei täideta tervete kohta.

4. osa. Päevaravi põhjus ja kestus.

Tabel täidetakse lõpliku kliinilise või patoanatomilise põhidiagnoosi alusel. Kaasuvat haigust ei näidata.

Väljakirjutatute hulka (veerud 1 ja 7) ei arvata:

* inimesi, kes hospitaliseeriti uuringute tegemiseks, kuid kes osutusid terveteks. (Nende arv esitatakse tabeli all olevas reas 22.0).

* surnuid

Voodipäevade arvestamisel arvestatakse kõiki voodipäevi.

Tabelis näidatakse väljakirjutatute voodipäevi (veerud 2 ja 9) ja surnute voodipäevi (veerud 5 ja 12). Terveks osutunute voodipäevi näidatakse rida 22.0 (veerud 2 ja 9).

Kontrollseoseid:

Rida 1.0 = veeru „rea kood“ alusel 0-ga lõppevate ridade summa alates rida 02.0 kuni rida 21.0

Read 2.0 – 20.0:

Iga 0-ga lõppev rida (veeru “rea kood” alusel) => selle rea allridade summa

5. osa. Abordid.

Kontrollseoseid:

Rida 01 = read (02 + 03 + 04)

Kontrollseoseid osade vahel:

Rida 01/veerg 1 => rida 13.1/veerg 1 *aruande 6. osas*

6. osa. Raseda, sünnitaja ja sünnitanu surmapõhjused.

Aruande täitmise aluseks on patoanatomiline põhidiagnoos.

Rida 01 – kõik surnud rasedad, sünnitajad ja sünnitanud, k.a aborti ja emakavälise raseduse tõttu surnud.

Kontrollseoseid:

Rida 01/veerg 1 = read (02 + ... + 08)/veerg 1.

Veerg 1 = veerud (2 + 3 + 4)

7. osa. Kirurgiline töö.

Täidetakse nii statsionaarse- kui ambulatoorse asutuse päevakirurgia kohta.

Täidetakse lõpetatud haigusloo alusel.

Kirurgilised protseduurid kodeeritakse NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsiooni (edaspidi NCSP) 2010.a versiooni alusel.

Tabelis näidatakse kõik kirurgilised protseduurid, mis on kodeeritavad NCSP põhipeatükkide A – H, J – N, P, Q ja abipeatükkide T, Y alusel.

Põhipeatükkidega kirjeldatud protseduurid on antud tabelis selgemaks eristamiseks nimetatud operatsioonideks.

Kui üheaegselt läbiviidud kirurgiliste protseduuride jaoks ei leidu liitprotseduuri koodi, tuleb registreerida mitu koodi. Kirurgi poolt määratletakse põhiprotseduurina kõige ulatuslikum ja enam ressursikulu nõudev protseduur, mis registreerimisel märgitakse esikohale.

Kirurgiliste protseduuride arvus kajastuvad nii põhi - kui järgnevad protseduurid.

Kui patsiendile tehakse üheaegselt või haiglasviibimise ajal mitu protseduuri, siis opereeritute arvu veerus näidatakse ta ainult põhiprotseduuri real.

Surnute arvus näidatakse erinevalt varasematest aastatest kõik surnud, kelle surm oli tingitud kirurgilise protseduuri tüsistusest. Kui surnud patsiendile oli eelnevalt tehtud üheaegselt või haiglasviibimise ajal mitu protseduuri, siis surnute arvu veerus näidatakse ta ainult põhiprotseduuri real.

Reeglina kuulub madalama tasandi protseduuride arv ka kõrgema tasandi protseduuride arvu hulka. Nt. Vagotoomiade arv: rida 20.3.3 arvestatakse ka rea 20.3 ja 20.0 alla.

Erandiks on naissuguorganite peatükis (L) hüsterektomiade arv (rida 25.1.3), mis dubleerib teisi ridu ja seetõttu ei arvestata kõrgema tasandi ridade alla.

Teised emaka operatsioonid on ühekordselt kajastatud. Eraldi on välja toodud hüsteroskoopilised (rida 25.1.2), laparoskoopilised operatsioonid (rida 25.1.1). Avatud jm meetodiga operatsioonid on detailsemalt lahti kirjutatud, kajastudes ridadel 25.1.4, 25.1.5, 25.1.6, 25.1.7, 25.1.8.

Erandiks on ka südame ja suurte torakaalveresoonte peatükis (F) kinnised südameoperatsioonid (rida 14.5) ja kunstliku vereringega operatsioonid (rida 14.6), mis samuti dubleerivad teisi ridu ja seetõttu ei liideta südameoperatsioonide koguarvu (rida 14.0)

NCSP 2010.a versioonis kasutuselevõtust tingitult on muutunud järgmised aruande read:

Protseduuri nimetus	rida	vana koodide loetelu	uus koodide loetelu
Diskogeenne patoloogia	02.1.1	ABC01-26	ABC01-28
katarakt	06.2	CJC, CJD, CJE, CJF00, CJF10, CJF40, CJF45, CJF50, CJF55, CJG10, CJG15, CJG20, CJG25	CJA00, CJA10, CJC, CJD, CJE, CJF00, CJF10, CJF40, CJF45, CJF50, CJF55, CJG10, CJG15, CJG20, CJG25
Huule-suulaelõhe	12.1	EHC40,50,60	EHC31,32,40,50,60
peensoole	20.5.1	JFA0*, 2*, 3*, 60, 7*, JFB0*, 1*, JFC0*, JFD, JFE, JFF0*, 1*, JFG00, 2*, 53, 60, 70, 73, 80, 86	JFA0*, 2*, 3*, 60, 65, 7*, JFB0*, 1*, JFC0*, JFD, JFE, JFF0*, 1*, JFG00, 2*, 53, 60, 70, 73, 80, 86
Lahtised jm munasarja	25.3.1	LAA00, 03, 96, LAB00, 10, 96, LAC00, 10, 20, 30, 96, LAD00, LAE10, 20, LAF00, 10, 20, LAG00, 10, 20, 96, LAW96	LAA00, 03, 96, LAB00, 10, 96, LAC00, 10, 20, 30, 96, LAD00, LAE10, 20, LAF00, 10, 20, 30, LAG00, 10, 20, 96, LAW96
Lahtised jm munajuha	25.4.1	LBA00, 03, 96, LBB00, 96, LBC00, 10, 20, 96, LBD00, LBE00, LBF00, 20, 30, 40, 50,	LBA00, 03, LBB00, 96, LBC00, 10, 20, 96, LBD00, LBE00, LBF00, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 96

		60, 70, 96	
--	--	------------	--

8. osa. Vältimatu kirurgia.

On kodeeritud RHK – 10 alusel. Kirurgilised protseduurid kajastatakse ka „Kirurgilise töö“ (tabel 7) protseduuride hulgas kodeerituna NCSP alusel.