

“TERVISHOIUASUTUS” 2010

Aruande täidavad statsionaarset ja ambulatoorset tervishoiuteenust osutavad juriidilised isikud, va kiirabi, vereteenistus, hambaravi- ja hambaproteesiasutused.

Lapsed on määratletud vanusrühmaga 0 –14 aastat (14 a 11 k)

31. detsembri seisuga täidetavad osad 1 – 3 tuleb täita 31. detsembril eksisteeriva asutuse poolt.

Aasta jooksul tehtud tööd näitavad osad 4 – 10 tuleb täita kõigil asutustel töötamise perioodi kohta.

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

1. osa. Ambulatoorse arstiabi võimalused.

Ambulatoorse arstiabi võimalused täidetakse seisuga 31. detsember.

Üldarstiabi on ambulatoorne tervishoiuteenus, mida osutavad perearst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.

Eriarstiabi on tervishoiuteenus, mida osutavad eriarst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.

Kui tabelis on näidatud vastava arstiabi võimalused, peavad 3. osas olema näidatud vastavad ametikohad.

2. osa. Uuringu- ja ravivõimalused.

Uuringu- ja ravivõimalused täidetakse seisuga 31. detsember.

Tabel 2.1 Võimaluste olemasolu

Märgitakse 1 juhul, kui antud asutus teostab ise vastavaid ravi- või diagnostilisi uuringuid ja – protseduure.

Kui on täidetud rida 15, peab osas 3 olema täidetud logopeedi rida 39.2

Kui on täidetud rida 20, peab olema osas 3 täidetud patoloogi rida 36

Kui on täidetud rida 16, peab olema täidetud “Hambaarsti aruanne”

Tabel 2.2 Kõrgtehnoloogilised seadmed

Täidetakse 31. detsembri seisuga asutuste poolt, kus on vastavad seadmed (ka kapitali- ja kasutusrendiga). Tabelisse märgitakse seadmete arv.

3. osa Ametikohad.

Andmed esitatakse seisuga 31. detsember.

Aruande tabeli esitavad kõik tervishoiuteenuse osutajad, kus 31. detsembri seisuga töötavad aruande tabelis loetletud arstide, õendusametite (st. õdede ja ämmaemandate) ja teiste

meditsiiniliste erialade töötajad. Samuti arvestatakse kõik FIE-d töötajate hulka ja lapsehoolduspuhkusel olevaid töötajaid antud tabelisse ei märgita.

Aruande tabelit ei täida need asutused, kes 31. detsembri seisuga enam ei tegutsenud.

Kui asutuse põhitegevusalaks ei ole tervishoid, siis märgitakse aruandesse üksnes see osa personalist, kes otseselt tegelevad meditsiiniga.

Aruande tabeli täitmisel tuleb juhinduda täpselt tabelite päistest. Samas tuleb lähtuda ka alljärgnevatest täpsustustest ning jälgida, et tabelis kajastatud arvandmed vastaksid aruande kontrollseoste.

Kõigi aruandes kajastuvate, meditsiinilistel erialadel töötavate ja meditsiinilist eriharidust omavate põhikohaga töötavate spetsialistide kohta täidetakse aruanne „Tervishoiupersonal“.

Tabelis näidatakse asutuse kõik ametikohad ja põhikohaga isikud, v.a. need töötajad ja ametikohad mida näidatakse aruannetes „Verekeskus“, „Hambaarsti aruanne“ ja „Kiirabi töö“ (antakse Terviseametile). Aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ esitatud ametikohad/isikud peavad olema märgitud ka antud aruande tabelisse 3.

Aruannete „Tervishoiuasutus“ ja „Kiirabi töö“ (esitatakse Terviseametile) täitmisel kehtib üks üldine seos - nimelt kõik andmed, mis on märgitud „Kiirabi töö“ aruandesse, ei tohi olla märgitud aruandesse „Tervishoiuasutus“. Aruandes „Kiirabi töö“ näidatakse iseseisvate kiirabiasutuste kui ka teiste asutuste koosseisus olevates kiirabiosakondades töötavad isikud ja nende täidetud ametikohad. Aruandesse „Tervishoiuasutus“ tuleb aga märkida haigla erakorralise meditsiini osakonnas töötavad isikud ja nende täidetud ametikohad. Põhikohaga isikuid ja ametikohti ei näidata mõlemas aruandes.

Aruannete „Tervishoiuasutus“ ja „Verekeskus“ täitmisel kehtib üks üldine seos - nimelt kõik andmed, mis on märgitud aruandesse „Verekeskus“, ei tohi olla märgitud aruandesse „Tervishoiuasutus“. Aruande „Verekeskus“ täidavad kõik verekeskused (4 asutust). Ülejäänud märgivad oma verekabinettides töötavad isikud aruandesse „Tervishoiuasutus“.

Veerg 1 – näidatakse ära **asutuse kõik täidetud ametikohad** vastavatel erialadel – mitte ainult põhikohaga isikute poolt täidetud ametikohad. **Veergu 1 ei tohi olla märgitud inimeste arv.** Mitmel erialal töötava töötaja täidetud ametikohad näidatakse kõigil erialadel vastavalt töökoormusele/töömahule. Mitmes asutuses töötava töötaja täidetud ametikoht näidatakse kõigis asutustes vastavalt töökoormusele/töömahule, erandiks on töötajate märkimine (veerg 1 >= veerg 2).

Üks täidetud ametikoht võrdub antud aruandes 40 töötunniga nädalas. Kui inimene töötab osalise või suurema töökoormusega, tuleb nädala tundide arv jagada tööpäeva normpikkusega ehk siis 40-ga.

Näiteks: 12 tundi nädalas töötav arst, kelle tööpäeva normpikkuseks on 40 tundi, täidab 0,3 ametikohta ($12:40=0,3$).

Veerg 3 – Kõik töötajad tuleb märkida ametikohale selle järgi mis tööd nad teevad. Vastaval ametikohal näidatakse see töötaja, kelle töö sisuks on ametikoha nimetuses kajastuvad

tööülesanded. Ametikoht ei ole seotud vastava eriharidusega (kui veerg 3 > 0 siis veerg 1 > 0; veerg 3 >= veerg 4).

Aruande eesmärk on kajastada kõiki praktiseerivaid tervishoiutöötajaid ühekordselt. Seega märgitakse kõik isikud vastavalt põhikohale. Põhikoht tähendab töötaja suurema koormusega ametikohta asutuses, kusjuures mitmel erialal või mitmes asutuses töötava töötaja puhul topeltarvestuse vältimiseks näidatakse spetsialist ainult sellel erialal või asutuses, kus ta töötab suurema koormusega. Need töötajad, kes töötavad näiteks poole kohaga tervishoiuasutuses, kuid ülejäänud koormusega tervishoiuteenust mitte pakkuvas asutuses, näidatakse aruandes.

Näiteks:

1. need töötajad, kes teevad administratiivtööd suurema koormusega, kuid töötavad arsti erialal, tuleb näidata arsti eriala järgi.
 2. kui juhtimistöoga paralleelselt arstierialal töötav arst, kelle arstieriala töökoormus on väiksem juhtimistöo koormusest, näidati „Tervishoiupersonali“ aruandes arsti erialal, tuleb siin tabelis näidata õiged töökoormused vastavalt erialale, kus tööd tehakse, aga isik tuleb märkida arstieriala real.
 3. kui perearst osutab taastusravi teenust, siis märgitakse ta taastusraviarsti ametikohale.
 4. kui üldarst osutab sisearsti teenust, siis märgitakse ta sisearsti ametikohale.
 5. kui ortopeed osutab üldkirurgia teenust, siis märgitakse ta üldkirurgi ametikohale.
 6. kui üldõde osutab operatsiooniõe teenust, siis märgitakse ta operatsiooniõe ametikohale.
- Jne.

Veerud 2 ja 4 – töötajate kohta, kes osutavad ambulatoorset teenust, täidetakse veerud 2 ja 4 samalaadselt veergudega 1 ja 3, haiglad täidavad ambulatoorse osakonna või - allüksuse ametikohad. Viimasel juhul peab olema näidatud aruande 1. tabelis ka ambulatoorse eriarstiabi olemasolu (kui veerg 4 > 0 siis veerg 2 > 0).

Rida 1 – arstide täidetud ametikohtade ja isikute arv kokku. Sellest ridadel 2-37 näidatakse ära kõik arstid vastavalt ametikohale ning vastavate erialade täidetud ametikohad (rida 01 = rida 02+...+37 (v.a. rida 02.1)).

Rida 2 – üldarstid, sõltumata omandatavast erialast residentuuris, tuleb märkida üldarsti ametikohale, kuna neil veel vastavat eriharidust ei ole ja nad ei tohi iseseisvalt teenust osutada.

Rida 2.1 – kõigist üldarstidest tuuakse eraldi välja residendid real (rida 02.1 <= rida 02).

Rida 3 – tabelis näidatakse perearstina ka spetsialiseerumiskursusi mittelõpetanud arst, kes teeb perearsti tööd. Samas, kui perearsti eriharidusega arst ei tööta nimistuga, vaid täidab, näiteks, taastusraviarsti ülesandeid, siis näidatakse ta taastusraviarstina.

Rida 5 – verekabinetis töötavad arstid, kes ei tööta verekeskuses.

Rida 22 – arvestades töö iseloomu näidatakse erandina arstide ametikohtade all näo-lõualuukirurgi poolt täidetud ametikohad. Kui näo-lõualuukirurg teeb vastavat tööd hambaravi kabinetis, siis teda selles aruandes ei näidata, vaid tema kohta täidetakse „Hambaarsti aruande“ tabel 4 (ametikohad). Rea täidavad vaid need asutused, kelle põhitegevuseks ei ole hambaravi osutamine.

Kõik asutused, kelle üheks põhitegevusalaks on hambaravi osutamine ei märgi aruandes "Tervishoiuasutus" hambaravi kabinetide töötajaid. Need asutused esitavad eraldi aruande "Hambaarsti aruanne". Aruannete "Tervishoiuasutus" ja "Hambaarsti aruanne" täitmisel kehtib üks üldine seos - nimelt kõik andmed, mis on märgitud aruandesse "Hambaarsti aruanne", ei tohi olla märgitud aruandesse "Tervishoiuasutus" (st põhikohaga isikuid ja ametikohti ei näidata mõlemas aruandes).

Rida 30 – psühhiaatrite täidetud ametikohad ja isikute arv. Samad andmed kajastatakse ka aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ psühhiaatrite real (rida 01).

Rida 32 – haiglate erakorralise meditsiini osakonnas töötav arst kajastatakse erakorralise meditsiini arsti real ehk osakonna järgi. Teistest osakondadest kutsutud arstid võib näidata vastavalt arsti erialale. Arst-residendi töö näidatakse samuti eriala järgi, kellena ta vastuvõtte tegi (haiglates osakonna järgi). Kui see ei ole võimalik, siis tuleb isik näidata üldarsti real.

Rida 38 – eraldi on välja toodud hariduselt mittemeedikute poolt täidetud arsti ametikohtade arv. Arsti hariduseta, kuid arsti ametikohal töötavad töötajad tuleb märkida vastava arsti ametikohale ridadel 02 – 37 ja ka eraldi välja tooduna real 38.

Rida 38.1 – mittemeedikute poolt täidetud ametikohtadest tuleb eraldi välja tuua laboriarsti ametikoht (rida 38.1 <=/ rida 38).

Näiteks: kui laboriarsti ametikohal töötab keemiku haridusega inimene, siis „Tervishoiuasutuse“ ametikohtade tabelis (tabel 3) näidatakse ta mitmel real – „laboriarstina“, „arsti ametikoht täidetud mittemeediku poolt“ ja „neist laboriarsti ametikoht“ real. „Tervishoiupersonali“ aruandes antud laboriarst ei kajastu.

Rida 39 – teistel ametikohtadel töötavate kõrgharidusega spetsialistide arv kokku (rida 39>= rida 39.1+...+39.6).

Rida 39.1 – mittemeditsiinilise ja meditsiinilise kõrgharidusega asutuse juhtkonda kuuluvate isikute ametikohad ja põhikohaga töötavate inimeste arv. Mitmel ametikohal töötav inimene märgitakse vastavale ametikohale selle järgi, kus ta töötab suurema koormusega.

Rida 39.2 – märgitakse kõik asutuses põhikohaga töötavad logopeedid ja nende täidetud ametikohad. Samad andmed kajastatakse ka aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ logopeedide real (rida 05).

Rida 39.3 – isikud, kes teevad liikumisraviterapeudi tööd.

Rida 39.6 – märgitakse ära kõik asutuses töötavad psühholoogid ja antud eriala täidetud ametikohad, millest arsti haridusega psühholoogid ja nende eriala täidetud ametikohad, kajastatakse aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ kliiniliste psühholoogide real (rida 03).

Rida 39.7 – näidatakse "teiste kõrgharidusega spetsialistide" (rida 39) ametikohtadel töötavate arstiharidusega töötajate arv. Enne 2002.a. kuulusid nad peamiselt administratiivarstina arstierialade alla ja arvestati arstide koguarvu sisse. Alates 2002.a. ei arvestata neid arstide koguarvu sisse (rida 39.7 <=/ rida 39).

Rida 40 – näidatakse asutuse kõikide õdede ja ämmaemandate ametikohtade arv kokku. Sellest ridadel 41-60 näidatakse ära kõik õed ja ämmaemandad vastavalt ametikohale (rida 40 = rida 41+...+60 (v.a rida 50.1)).

Rida 40.1 – kõigist õendusalatõtajatest (rida 40) tuuakse eraldi välja kõrgharidust omavad töötajad (rida 40.1 \leq rida 40).

Rida 41 – üldõena näidatakse antud ametikohal see õde, kes teeb kõige elementaarsemat patsiendi jälgimisega seotud tööd ja ei osuta mingit lisaoskust nõudvat teenust. Kui õde teeb mingit spetsiifilist väljaõpet nõudvat tööd, näidatakse ta sellel õe ametikohal, mis tööd ta teeb, hoolimata tema erialasest ettevalmistusest.

Rida 42 – kliinilise õe ametikohal näidatakse ainult need õed, kes teevad statsionaaris nii näiteks operatsiooniõde, pulmonoloogiaõde kui ka taastusraviõde tööd. Juhul, kui kliiniline õde täidab antud ametikohal vaid üht spetsiifilist tööülesannet, siis näidatakse ta konkreetselt sellel ametikohal.

Rida 47 ja **Rida 63** – radioloogiaõena (rida 47) märgitakse vaid need õed, kes teevad statsionaarses radioloogiaosakonnas spetsiifilist radioloogiaõde tööd, mis on erinev üldõde tööst ning ei ole radioloogiatehniku töö. Erialalt radioloogiaõed, kes täidavad radioloogiatehniku tööülesandeid (näiteks teevad röntgenülesvõtteid), märgitakse **real 63** –radioloogiatehnikuna.

Rida 50.1 – kõigist taastusraviõdedest tuuakse eraldi välja massaažiõde (rida 50.1 \leq rida 50).

Rida 51 – märgitakse kõik asutuses põhikohaga töötavad psühhiaatriaõded ja nende täidetud ametikohad. Samad andmed kajastatakse ka aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ psühhiaatriaõdede real (rida 04).

Rida 52 – intensiivraviõde ametikohal näidatakse see õde, kes täidab nii anesteesia-intensiivraviõde kui ka erakorralise meditsiini õe tööülesandeid. Vastasel juhul näidatakse vaid konkreetsel kas anesteesia-intensiivraviõde või erakorralise meditsiini õe ametikohal.

Rida 53 – haiglase erakorralise meditsiini osakonna õde kajastatakse erakorralise meditsiini õe real ehk osakonna järgi. Teistest osakondadest kutsutud õed võib näidata vastavalt õe erialale.

Rida 55 – terviseõde ametikohal näidatakse see õde, kes täidab nii pereõde kui ka kooliõde või töötervishoiuõde tööülesandeid.

Rida 61 – kõigist õendusalatõtajatest eristatakse selle real need õed ja ämmaemandad, kellel puudub vastav erialane kutse (rida 40 \geq rida 61).

Rida 62 – märgitakse lisaks ka verekabinetis töötavad laborandid, kes ei tööta verekeskuses.

Rida 62.1 – kõigist laborantidest e bioanalüütikutest eristatakse selle real need töötajad, kellel puudub vastav erialane kutse (rida 62.1 \leq rida 62).

Rida 66.1 – kõigist hooldusõdedest eristatakse selle real need töötajad, kellel puudub vastav erialane kutse (rida 66.1 \leq rida 66).

Rida 69 – märgitakse kõik muud ametikohad/töötajad, mis ei ole antud loetelus nimetatud (ka mittemeditsiiniline personal).

Rida 70 – näidatakse kõik ametikohad kokku (rida 70 = rida 01 + 39 + 40 + 62 + 63 + 64 + 65 + 66 + 67 + 68 + 69).

4. osa. Ambulatoorne abi

Täidetakse vastuvõttude registreerimise paberdokumentide või elektroonilise andmebaasi alusel. Kui aruandeaastal, st enne 31. detsembrit, tervishoiuteenust osutav asutus suleti, siis näidatakse asutuse töö tegutsemise aja kohta.

A-veebis täitmisel summeeritakse tabelisse automaatselt kvartaliaruannetega „Arsti vastuvõttud ja koduvisiidid“ esitatud andmed, mida tuleb ülejäänud osas täiendada. Kui automaatselt arvatud andmed ei ole õiged, tuleb enne aruande kinnitamist parandada vead kvartaliaruannetes.

Tabelis ei näidata hambaarsti ega kiirabi tööd.

Tabeli täidavad vaid koolitervishoiuteenuse osutajad, kes muid tervishoiuteenuseid (nt perearstiabi) ei osuta. Kui perearst või pediatater töötab kooliarstina, siis kooliarsti tööd tabelis ei näidata.

Real 01 näidatakse kõikide arstide ambulatoorsete vastuvõttude ja koduvisiitide summa.

Real 02 tuuakse üldarvudest välja perearsti töö.

Rida 03 – arsti telefonikonsultatsioonide arv. Arsti telefonikonsultatsioonina märgitakse tervisealase nõu andmine telefoni teel, mille kohta on sissekanne tehtud ka patsiendi tervisekaarti. Kui telefonikonsultatsioone ei registreerita, siis ei täideta tabeli vastavat rida. Ei arvestata vastuvõttude hulka.

Rida 04 - näidatakse õendusalatöötaja (õe, ämmaemanda) iseseisev töö – vastuvõttude ja koduvisiitide üldarv. Erialati tuuakse üldarvust välja koduõdede koduvisiidid (rida 05) ja töötervishoiuõdede vastuvõttud (rida 06), samuti ämmaemandate vastuvõttud ja koduvisiidid (rida 07).

Koduõendus-hooldusteenuse osutajad toovad real 08 koduvisiitide üldarvust (rida 05 veerg 5) välja hooldekodus tehtud koduvisiidid. Hooldekodus tehtud koduvisiitideks loetakse kõik täiskasvanute ööpäevaringse hooldusteenuse kasutajatele (üldtüüpi hooldekodus ja erihooldekodus viibivatele inimestele) tehtud visiidid.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 >= veerg 2

Veerg 1 >= veerg 3

Veerg 2 >= veerg 4

Veerg 5 >= veerg 6

Veerg 6 >= veerg 7

Rida 01 >= rida 02

Rida 04 >= rida (05+06+07)

Veerg 1 rida 08 <= veerg 5 rida 05

5. osa. Haigestumine, vigastused ja mürgistused.

Tabelid 5.1 (Mehed) ja **5.2** (Naised):

Kodeeritakse rahvusvahelise haiguste ja terviseiga seotud probleemide statistilise klassifikatsiooni 10. väljaande (RHK- 10) alusel.

Registreerimisele kuuluvad ainult **lõplikud täpsustatud** kliiniliste või patoanatomiliste diagnoosidega haigusjuhud. Registreerimisele kuuluvad nii põhi- kui kaasuvad diagnoosid.

Veerg „esmasjuhud“ Inimeste arv, kel on esmakordselt elus kinnitatud vastav diagnoos (nii põhi- kui kaasuva diagnoosina).

Veerg „kõik haigusjuhud“. Aasta jooksul vastava diagnoosiga esmaselt või korduvalt pöördunute arv. Iga patsient peab ühe diagnoosiga aruandes kajastuma ühekordselt (v.a. ägedad nakkused, vigastused, mida võib aasta jooksul uue juhuna põdeda korduvalt).

Nt: Kui patsiendil diagnoositakse elus esmakordselt hüpertooniatõbi, tuleb ta haigestumise aruandes registreerida “esmasjuhtude” veerus ühekordselt ja “kõik haigusjuhud” veerus ühekordselt, sõltumata sellest, mitu korda ta aasta jooksul arsti vastuvõtul käis. Kui aasta jooksul arsti vastuvõtul käinud patsiendil on diagnoositud hüpertooniatõbi eelmisel aastal või varem, peab ta aruandes kajastuma ainult “kõik haigusjuhud” veerus, ja seda ühekordselt.

Täpsustamata diagnoosi ei tohi arvestada ei “esmasjuhtude” ega “kõik juhtude” alla

Veerud 1 ja 7 – Kõik haigusjuhud kokku

Veerud 2 ja 8 – Esmasjuhud kokku

Rida 1.0 – kõikide 0-ga lõppevate ridade summa (veeru “rea nr” alusel).

NB! Jälgida hoolega RHK-10 haiguste koode ja ridade numbreid, et tabelis olevaid nn “sealhulgas” (sh...) ridu mitte liita üldridadesse teistkordselt.

Rida 17.0/veerg 2 – Perinataalperioodis e. esimese 7 elupäeva jooksul haigestumine (va sisesekretsiooni ja ainevahetuse (E00-E99), kasvajakasv (C00-D48), kaasasündinud väärarendid (Q00-Q99), vigastused (S00-T98), vastsündinu teetanus (A33)).

Kontrollseoseid:

Veerg 2 = veerud (3 + ... + 6)

Veerg 8 = veerud (9 + ... + 17)

Tabel 5.3 Vigastuste esmasjuhtude välispõhjused tegevuse ja vigastusmehhanismi alusel, mehed kokku (täiskasvanud ja lapsed)

Tabel 5.4 Vigastuste välispõhjused tegevuse ja mehhanismi alusel, naised kokku (täiskasvanud ja lapsed)

Tabel 5.5 Vigastuste välispõhjused tegevuse ja mehhanismi alusel, mehed, lapsed (0-14a)

Tabel 5.6 Vigastuste välispõhjused tegevuse ja mehhanismi alusel, naised, lapsed (0-14a)

Kodeeritakse RHK-10 alusel. RHK-10 kasutatakse vigastuse välispõhjuse märkimiseks 5-kohalist koodi : 3 esimest kohta iseloomustavad nn vigastusmehhanismi, 4. koht sündmuskohta ja 5. koht tegevust vigastuse hetkel

Tabel täidetakse esimate vigastuste või mürgistuste (S00 - T75) välispõhjuste kohta.

Tabel on moodustatud välispõhjuse koodi 3 esimese koha (V01 – Y34) ja 5. koha (0-4, 8, 9) alusel.

„Alkoholihoobes juhtumi toimumise ajal“ on lisatunnus, mida ei summeerita „kokku“ reas. „Alkoholimürgistus“ märgitakse „juhuslike mürgistuste“ veergu (veerg 8) ja lisaks „Alkoholihoobes juhtumi toimumise ajal“ (rida 9 veerg 8)

Välispõhjuse 3 esimest kohta –vigastusmehhanism (vt Sotsiaalministeeriumi veebileht või RHK-10 kõi de „S...Y“ lk. 176-275)

Välispõhjuse 5. koht „Tegevuse kood“ (vt RHK-10 kõi de “S...Y” lk. 175–176) täidetakse vigastusmehhanismi V01-Y34 korral.

RHK-10	tegevus vigastushetkel
0	sportlik tegevus (ka vabaaja sportlik tegevus)
1	puhke-ja vaba aja tegevus (hobidega tegelemine, kinos, teatris, peol käimine)
2	töötamine tasu eest (ka tööle minek, -tulek)
3	tasustamata töö (hoolitsemine laste ja sugulaste eest, poes käik, majapidamis-, aia-, remonditööd, õppetegevus)
4	eluks vajalik tegevus (söömine, isiklik hügieen, magamine)
8	muu täpsustatud tegevus
9	täpsustamata tegevus

Tabelisiseseid kontrollseoseid:

Rida 1 („kokku“) = read (2+ ... +8)

Veerg 1 („kokku“) = veerud (2+...+13)

Kontrollseoseid tabelite vahel:

Tabeli 5.3 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabel 5.1 read (20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8+ 20.9) veergude 2 ja 8 summana

Tabeli 5.4 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabel 5.2 read (20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8 + 20.9) veergude 2 ja 8 summana

Tabeli 5.5 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabel 5.1 veerg 2 read 20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8 + 20.9

Tabeli 5.6 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabelis 5.2 veerg 2 read 20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8 + 20.9

Ei tohi kasutada rida 20.0 allridade summa asemel, sest sisaldab ka koo de T78 - T98

6. osa. Ambulatoorne kirurgia.

Tabelid täidetakse tervisekaartide alusel

Tabel 6.1. Ambulatoorsed operatsioonid:

Ei näidata pävakirurgias tehtud protseduure. Nii statsionaarse kui ambulatoorse asutuse pävakirurgia näidatakse „Päevaravi“ kirurgilise töö tabelis.

Kodeeritakse NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsiooni (NCSP) 2010.a versiooni alusel.

Tabelis näidatakse kõik protseduurid, mis on kodeeritavad NCSP 15 põhipeatüki (A-H, J-N, P-Q) ja abipeatüki T alusel.

Kui patsiendile on tehtud mitu protseduuri üheaegselt, näidatakse protseduuride arvus kõik protseduurid.

Kui patsiendile on tehtud mitu protseduuri üheaegselt, näidatakse opereeritute arv põhiprotseduuri alusel.

Põhipeatükkide protseduure on selgemaks eristamiseks antud tabeli ridades nimetatud operatsioonideks.

NCSP 2010.a versiooni kasutusele võtmisest tingituna muutub aruandes katarakti operatsioonide koodide loetelu.

Protseduuri nimetus	rida	vana koodide loetelu	uus koodide loetelu
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

Kontrollseoseid:

Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08 + 09 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 16 + 17 + 18 + 19 + 20 + 21 + 22 + 23 + 24 + 25 + 26 + 27 + 28 + 29 + 30 + 31)

Rida 06 => rida 06.1

Rida 10 => rida 10.1

Rida 22 => rida 22.1

Rida 28 => rida 28.1

Tabel 6.2. Ambulatoorsed abordid:

Ei täideta päevaravi kohta, mis esitatakse „Päevaravi“ aruandes.

Kodeeritakse RHK-10 alusel

Rida 01 – näidatakse kõik abordiliigid.

Kontrollseoseid:

Rida 01 = read (02 + 03 + 04)

7. osa. Raviosakondade (-kabinettide) töö.

Tabel 7.1. Protseduurid

„Ambulatoorselt“ veergudes palun näidata kokku päevaravi- ning kitsamas mõistes ambulatoorsetele patsientidele tehtud uuringud,

„sh päevaravis“ veergudes päevaravi patsientidele tehtud uuringud

Päevaravi patsient – patsient, kes ravi või uuringute tõttu vajab jälgimist teatud tundide jooksul ravivoodis, aga lahkub õhtuks/ööks koju.

Hemodialüüs arvestada aasta peale üheks ravijuhuks, see tähendab, et ravitute arvus on iga patsient ühekordselt.

Füsioteraapia reale märkida kompleksse teenusena (60 min) füsioterapeudi poolt osutatud protseduurid. Sel juhul peab ametikohtade tabelis ka olema füsioterapeudi ametikoht.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 5

Veerg 1 = veerg 5 ambulatoorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.

Veerg 3 => veerg 9 *haiglate aruannetes.*

Veerg 3 = veerg 9 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Tabel 7.2. Kiiritusravi

„Ambulaatorself“ veergudes palun näidata ambulaatorsetele patsientidele kokku tehtud protseduurid, „sh päevaravis“ veergudes päevaravi patsientidele tehtud protseduurid.

Kontrollseoseid:

Rida 01 = read 02+ 03

Veerg1 => veerg 7

Veerg 4 => veerg 10

8. osa. Diagnostika.

„Ambulaatorself“ veergudes palun näidata kokku ambulaatorsetele patsientidele tehtud uuringud, „sh päevaravis“ veergudes päevaravi patsientidele tehtud uuringud

Tabel 8.1. Radioisotoopdiagnostiline töö:

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 4

Veerg 1 = veerud (7 + ... + 10)

Rida 01 = read (02 + ...+ 08)

Tabel 8.2. Funktsionaaldiagnostiline töö:

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 2 *haiglate aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 2 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 2 => veerg 5

Veerg 4=> veerg 5 *haiglate aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Rida 01 = read (02 + 06)

Tabel 8.3. Ultrahelidiagnostika osakonna töö:

Palun täita ka uuritute arv (rida 15). Ultraheli tabelisse märkida ka densitomeetria.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 2 *haiglate aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 2 *ambulaatorsete tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 4=> veerg 5 *haiglate aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulaatorsete tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 07 + ...+ 14).

Rida 01 => rida 15

Rida 04 => rida 05

Rida 05 => rida 06

Rida 15/veerg 4 => rida 16 veerg 1.

Tabel 8.4. Endoskoopiaosakonna töö:

Kodeeritakse NCSP alusel.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 3 *haiglate aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 3 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 5 => veerg 6 *haiglate aruannetes.*

Veerg 5 = veerg 6 *ambulatoorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Tabel 8.4.1 Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07)

Rida 06 = read (06.1 + 06.2 + 06.3 + 06.4)

Tabel 8.4.2 Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08)

Rida 06 = read (06.1 + 06.2 + 06.3 + 06.4)

Rida 08 => rida 08.1

Tabelid 8.5 – 8.7 Röntgendiagnostika:

Kui ühele haigele tehakse mitme elundkonna uuringud üheaegselt (näiteks rindkere ja seedetrakti uuring), siis näidatakse vastav röntgenuuringute arv (antud näite puhul kaks). Samal visiidil tehtud ühe elundkonna mitu röntgenuuringut näidatakse ühe elundkonna ühe röntgenuuringuna. Ka läbivalgustus ja röntgenograafia ühest elundkonnast loetakse üheks röntgenuuringuks.

Tabelid 8.5 Röntgendiagnostika töö ja **8.6** Kontrastainega uuringud:

Tabelisse 8.5 märgitakse kõik röntgenograafilised ja -skoopilised uuringud, st märgitakse ka kontrastainega uuringud (lisaks tabelisse 8.6) mammograafia ja fluorograafia (lisaks tabelisse 8.7). Antud tabelisse ei märgita kompuutertomograafiat ja tuumamagnetresonants-tomograafiat.

Tabelisse 8.6 „Kontrastainega uuringud“ ei märgita kompuutertomograafiat, ultraheli ega tuumamagnetresonants-tomograafiat.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 > veerg 2 *haiglate aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 2 *ambulatoorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 1 => veerg 4.

Veerg 4 => veerg 5 *haiglate aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulatoorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Ainult tabelis 8.5: rida 001 > rida 002

Tabel 8.7:

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 2 (ridadel 01 kuni 03)

Rida 01 => rida 02.

9. osa. Laboratooriumi töö.

Tabeli täidavad kõik, kes teevad iseseisvalt või ostavad teistelt asutustelt laboratoorseid analüüse.

Täidetakse haigekassa hinnakirjas määratletud uuringugrupi ja koodide alusel.

Veerg 1 – 8 ise teostatud analüüsid, **veerg 9-10** mujalt ostetud uuringud.

Veerg 1–4 on ise sooritatud uuringud kokku, mitte ise sooritatud uuringud täiskasvanutele.

Veerg 5–8 on ise lastele sooritatud uuringud (sisalduvad ka veergudes 1–4).

Rida 09 – nahatestid; näidatakse allergeeni määramiseks tehtud nahatestid. Üks allergeen võrdub ühe uuringuga. Ei arvestata laboriuuringute kokku arvu hulka.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 = veerud (2 + 3), juhul kui raviasutuses tehakse uuringuid ainult oma haigetele.

Veerg 1 > veerud (2 + 3), juhul kui uuringuid teostatakse ka teisele raviasutusele.

Rida 01 = read (02 + ... + 08)

10. osa. Haiglavälised surmatõendid.

Arvestatakse kõiki väljaspool haiglat surnute kohta väljastatud surmatõendeid, va juhtumid, mille puhul tehakse lahkamine. Lahangute andmed esitatakse patoloogiaosakondade ja kohtumediitsiinasutuste töö osas.