

“TERVISHOIUASUTUS” 2012

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 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 täidetakse 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, õendustöötajate (st. õdede ja ämmaemandate) ja teiste

meditsiiniliste ametialade 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 kontrollseostele.

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

Tabelis näidatakse asutuse kõik täidetud ametikohad ja põhikohaga praktiseerivad isikud, v.a. need töötajad ja täidetud ametikohad mida näidatakse aruannetes „Verekeskus“, „Hambaarsti aruanne“ ja „Kiirabi töö“ (esitatakse Terviseametile). Aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ näidatud täidetud ametikohad ja põhikohaga praktiseerivad isikud peavad olema märgitud ka aruandesse „Tervishoiuasutus“.

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 kiirabiasutustes ja ka teiste asutuste koosseisus olevates kiirabiosakondades täidetud ametikohad ja põhikohaga praktiseerivad isikud. Aruandesse „Tervishoiuasutus“ tuleb aga märkida haigla erakorralise meditsiini osakonnas täidetud ametikohad ja põhikohaga praktiseerivad isikud.

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 ametialadel – mitte ainult põhikohaga isikute poolt täidetud ametikohad. **Veergu 1 ei tohi olla märgitud inimeste arv.** Mitmel ametialal töötava isiku täidetud ametikohad näidatakse kõigil ametialadel vastavalt töökoormusele/töömahule. Mitmes asutuses töötava isiku 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 ametialale tehtava töö sisu järgi. Vastaval ametialal näidatakse see töötaja, kelle töö sisuks on ametiala nimetuses kajastuvad tööülesanded.

Ametiala 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 ametialal või mitmes asutuses praktiseeriva töötaja puhul topeltarvestuse vältimiseks näidatakse spetsialist ainult sellel ametialal 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 ametialal, tuleb näidata arsti ametiala järgi.
 2. kui juhtimistööga paralleelselt arsti ametialal töötav isik, kelle arstiametiala töökoormus on väiksem juhtimistöö koormusest, näidati aruandes „Tervishoiupersonal“ arsti erialal, tuleb siin tabelis näidata õiged töökoormused vastavalt ametialale, kus tööd tehakse, ning isik märkida arsti ametiala real.
 3. kui perearst osutab taastusravi teenust, siis märgitakse ta taastusraviarsti ametialale.
 4. kui üldarst osutab sisearsti teenust, siis märgitakse ta sisearsti ametialale.
 5. kui ortopeed osutab üldkirurgia teenust, siis märgitakse ta üldkirurgi ametialale.
 6. kui üldõde osutab operatsiooniõde teenust, siis märgitakse ta operatsiooniõde ametialale.
- 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 täidetud ametikohad ja põhikohaga töötavad isikud. Viimasel juhul peab olema näidatud aruande 1. tabelis ka ambulatoorse eriarstiabi olemasolu (kui veerg 4 > 0 siis veerg 2 > 0).

Rida 1 – praktiseerivate arstide ja nende poolt täidetud ametikohtade arv kokku. Sellest ridadel 1.1 – 1.40 näidatakse kõik põhikohaga praktiseerivad arstid ja arstide täidetud ametikohad vastavatel ametialadel (rida 01 = rida 1.1+...+1.40 (v.a. rida 1.1.1)).

Rida 1.1 – üldarstid, sõltumata omandatavast erialast residentuuris, tuleb märkida üldarsti ametialale. Kõigist üldarstidest tuuakse eraldi välja residendid real 1.1.1 (rida 1.1.1 < / = rida 1.1).

Rida 1.3 – Kui perearsti eriharidusega arst ei tööta nimistuga, vaid täidab taastusraviarsti ülesandeid, siis näidatakse ta taastusraviarstina.

Rida 1.5 – verekabinetis töötavad arstid, kes ei tööta verekeskuses.

Rida 1.22 – 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 1.30 – psühhiaatrite täidetud ametikohad ja põhikohaga praktiseerivate isikute arv. Samad andmed kajastatakse ka aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“.

Rida 1.32 – haiglate erakorralise meditsiini osakonnas töötav arst kajastatakse erakorralise meditsiini arsti real ehk osakonna järgi. Teistest osakondadest kutsutud arstid võib näidata vastavalt arsti ametialale. 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 2 – eraldi on välja toodud hariduselt mittemeedikute poolt täidetud arsti ametikohtade arv. Arsti hariduseta, kuid arsti ametikohal töötavad isikud tuleb märkida vastava arsti ametialale ridadel 1.1 – 1.40 ja ka eraldi välja tooduna real 2.

Rida 2.1 – mittemeedikute poolt täidetud ametikohtadest tuleb eraldi välja tuua laboriarsti poolt täidetud ametikohad ja põhikohaga töötavate isikute arv (rida 2.1 < / = rida 2).

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 1.40 – märgitakse arsti kutset omandavad isikud.

Rida 3 – näidatakse teised kõrgharidusega meditsiinilist tööd tegevad spetsialistid kokku (rida 3 > / = rida 3.1+...+3.7 (v.a 3.1.1 ja 3.1.2)).

Rida 3.1 – mittemeditsiinilise ja meditsiinilise kõrgharidusega asutuse juhtkonda kuuluvate isikute poolt täidetud ametikohad ja põhikohaga töötavate isikute arv. Mitmel ametialal töötav isik märgitakse vastaval ametialal selle järgi, kus ta töötab suurema koormusega.

Rida 3.2 – märgitakse kõik asutuses põhikohaga töötavad logopeedid ja nende poolt täidetud ametikohad. Psühhiaatria teenuse osutamise seotud logopeedid kajastatakse ka aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ logopeedide real.

Rida 3.3 – liikumisraviterapeudi all näidatakse ka need ravikehakultuuriinstruktorid (kõrgharidusega), kes teevad liikumisraviterapeudi tööd.

Rida 3.6 – psühhiaatria teenuse osutamise seotud psühholoogid ja nende poolt täidetud ametikohad, kajastatakse aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“.

Rida 4 – näidatakse asutuse kõikide õdede ja ämmaemandate täidetud ametikohtade arv kokku. Sellest ridadel 4.2-4.22 näidatakse ära kõik õed ja ämmaemandad vastavalt ametialale (rida 4 = rida 4.2+...+4.22).

Rida 4.1 – kõigist õendustöötajatest (rida 4) tuuakse eraldi välja kõrgharidust mitte omavad töötajad (rida 4.1 < / = rida 4).

Rida 4.2 – 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 4.3 – 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 tööülesannetele vastaval ametikohal.

Rida 4.11 – märgitakse kõik asutuses põhikohaga töötavad psühhiaatriaõed ja nende täidetud ametikohad. Samad andmed kajastatakse ka aruandes „Psüühika- ja käitumishäired“ psühhiaatriaõdede real.

Rida 4.12 – intensiivõe ametialal 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 ametialal.

Rida 4.13 – haiglate erakorralise meditsiini osakonna õde kajastatakse erakorralise meditsiini õe real ehk osakonna järgi.

Rida 4.15 – terviseõe ametikohal näidatakse see õde, kes täidab nii pereõde kui ka kooliõde või töötervishoiuõde tööülesandeid.

Rida 4.21 – märgitakse õe kutset omandavad isikud.

Rida 4.22 – märgitakse ämmaemanda kutset omandavad isikud.

Rida 5 – kõigist õendusalatõtajatelt eristatakse selle real need õed ja ämmaemandad, kellel puudub vastav erialane kutse (rida 4 > / = rida 5).

Rida 6 – märgitakse lisaks ka verekabinetis töötavad laborandid, kes ei tööta verekeskuses.

Rida 6.1 – kõigist laborantidest e bioanalüütikutest eristatakse selle real need töötajad, kellel puudub vastav erialane kutse (rida 6.1 < / = rida 6).

Rida 7 – märgitakse ka erialalt radioloogiaõed, kes täidavad radioloogiatehniku tööülesandeid (näiteks teevad röntgenülesvõtteid).

Rida 8 – märgitakse radioloogiatehniku kutset omandavad isikud.

Rida 12.1 – kõigist hooldusõdedest eristatakse selle real need töötajad, kellel puudub vastav erialane kutse (rida 12.1 < / = rida 12).

Rida 15 – märgitakse loetelus nimetama ametialade täidetud ametikohad ja põhikohaga töötavad isikud (ka mittemeditsiiniline personal).

Rida 16 – näidatakse kõik täidetud ametikohad ja isikud kokku.

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.

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 õendustöötaja (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). Aruandes „Rasedad ja sünnitajad“ tabelis 2 (Raseduse jälgimine) märgitud arsti ja ämmaemanda vastuvõttud raseduse jälgimisel peavad kajastuma ka ambulatoorse abi tabelis. Ämmaemanda vastuvõttud märgitakse real 04 „õendusala töötaja iseseisev töö) ning eraldi välja tooduna real 07 „ämmaemand“. Arsti vastuvõttud märgitakse reale 01.

Rida 08 Alates 2012. aastast (andmed 2011. a kohta) täidavad tabeli kõik koolitervishoiuteenuse osutajad. Kui perearst või pediaater töötab kooliarstina, siis koolis tehtav töö tuleb eraldi näidata real 08 (koolitervishoiuteenuse osutaja töö). Koolitervishoiuteenuse osutaja töö üldarvust tuuakse eraldi välja kooliarsti ja kooliõe ambulatoorsed vastuvõttud (read 09 ja 10).

Rida 11 - koduõendus-hooldusteenuse osutajad toovad real 11 koduvisiitide üldarvust (rida 05 veerg 5) välja hooldekodudes 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 5 rida 5 >/= veerg 1 rida 11

Rida08 >/= rida (09+10)

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.

Vigastuste, mürgistuste ja teatavate muude välispõhjuste toime tagajärgede kohta (RHK-10 diagnoosid: S00-T98) rida 20.0-20.9 – registreeritakse üks diagnoos juhupõhiselt (põhidiagnoos või hulgivigastuse kood).

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 sisesekreetsiooni ja ainevahetuse (E00-E99), kasvajakasvud (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.

„Alkoholi joobes juhtumi toimumise ajal“ on lisatunnus, mida ei summeerita „kokku“ reas.

„Alkoholimürgistus“ märgitakse „juhuslike mürgistuste“ veergu (veerg 8) ja lisaks „Alkoholi joobes juhtumi toimumise ajal“ (rida 9 veerg 8)

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

Välispõhjuse 5. koht „Tegevuse kood“ (vt RHK-10 köide “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 (hooldamine laste ja sugulaste eest, poeskäik, 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 koode T78 - T98

6. osa. Ambulatoorne kirurgia.

Tabelid täidetakse tervisekaartide alusel

Tabel 6.1. Ambulatoorsed operatsioonid:

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

Kodeeritakse NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsiooni (NCSP) 2010.a versiooni (2012.a täiendustega) 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.

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

Tabelisse ei märgita Sotsiaalkindlustusameti poolt rehabilitatsiooniplaaniga suunatud patsientidele teostatud protseduure (andmed kogutakse Sotsiaalkindlustusameti poolt).

„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 öhtuks/ööks koju.

Hemodialüüs arvestada aasta peale üheks ravijuhuks, see tähendab, et ravi lõpetanute arvus on iga patsient aastas ühekordselt. Teiste protseduuride puhul arvestatakse ravi lõpetanu korduvalt, juhul kui taastusravi ei ole pidev vaid ravikuuridena.

Füsioteraapia reale märkida kompleksse teenusena (30 min) füsioterapeudi poolt osutatud protseduurid. Sel juhul peab ametikohtade tabelis reeglina olema füsioterapeudi ametikoht.

Juhul kui füsioterapeut on töötanud aasta jooksul, aga aasta lõpus ei ole ametikohta, palun märkida see aruande märkustesse. Tegevusteraapia reale märkida tegevusteraapeudi poolt (60 min) osutatud protseduurid.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 5

Veerg 1 = veerg 5 *ambulatoorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 3 => veerg 9 *haiglate aruannetes.*

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

Tabel 7.2. Kiiritusravi

„Ambulatoorselt“ veergudes palun näidata ambulatoorsetele 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.

„Ambulatoorselt“ veergudes palun näidata kokku ambulatoorsetele 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 *ambulatoorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 2 => veerg 5

Veerg 4=> veerg 5 *haiglate aruannetes.*

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

Veerg 4=> veerg 5 *haiglate aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulatoorsete 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 *haiglata aruannetes.*

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

Veerg 5 => veerg 6 *haiglata aruannetes.*

Veerg 5 = veerg 6 *ambulatorset 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 *haiglata aruannetes.*

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

Veerg 1 => veerg 4.

Veerg 4 => veerg 5 *haiglata aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulatorset 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 surmateatised.

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