

Perearsti kvaliteedisüsteemi indikaatorite kirjeldused

Indikaatori nimi	Läkaköha I
Indikaatori number	Vaktsineerimine 1.1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on läkaköhavastane I vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 3 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 3-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 108-458 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 459-550 või 62-107 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9020a või 9020v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon (ravijuhendid, artiklid jm viited)	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Läkaköha II
Indikaatori number	Vaktsineerimine 1.2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on läkaköhavastane II vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 4,5 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 4,5-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 154-504 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 505-596 või 108-153 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9020b või 9020v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon (ravijuhendid, artiklid jm viited)	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Läkaköha III
Indikaatori number	Vaktsineerimine 1.3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on läkaköhavastane III vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 6 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 6-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 200-550 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 551-641 või 154-199 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9020c või 9020v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon (ravijuhendid, artiklid jm viited)	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Läkaköha REV
Indikaatori number	Vaktsineerimine 1.4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on läkaköhavastane revaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 2 aastat - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 2-aastase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 748-1096 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 1097-1188 või 732-747 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9020d või 9020v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon (ravijuhendid, artiklid jm viited)	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Difteeria I
Indikaatori number	Vaktsineerimine 2.1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on difteeriavastane I vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 3 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 3-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 108-458 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 459-550 või 62-107 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9021a või 9021v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon (ravijuhendid, artiklid jm viited)	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Difteeria II
Indikaatori number	Vaktsineerimine 2.2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on difteeriavastane II vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 4,5 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 4,5-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 154-504 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 505-596 või 108-153 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9021b või 9021v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon (ravijuhendid, artiklid jm viited)	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Difteeria III
Indikaatori number	Vaktsineerimine 2.3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on difteeriavastane III vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 6 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 6-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 200-550 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 551-641 või 154-199 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9021c või 9021v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Difteeria REV
Indikaatori number	Vaktsineerimine 2.4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% pereearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on difteeriavastane revaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 2 aastat - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 2-aastase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 748-1096 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 1097-1188 või 732-747 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9021d või 9021v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Teetanus I
Indikaatori number	Vaktsineerimine 3.1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on teetanusevastane I vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 3 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 3-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 108-458 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või väljastatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 459-550 või 62-107 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9022a või 9022v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Teetanus II
Indikaatori number	Vaktsineerimine 3.2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on teetanusevastane II vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 4,5 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 4,5-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 154-504 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 505-596 või 108-153 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9022b või 9022v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhise: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/immuniseerimiskava%20rakendusjuhise1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Teetanus III
Indikaatori number	Vaktsineerimine 3.3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on teetanusevastane III vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 6 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 6-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 200-550 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 551-641 või 154-199 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9022c või 9022v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Teetanus REV
Indikaatori number	Vaktsineerimine 3.4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on teetanusevastane revaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 2 aastat - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 2-aastase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 748-1096 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 1097-1188 või 732-747 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9022d või 9022v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Poliomüeliit I
Indikaatori number	Vaktsineerimine 4.1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on poliomüeliidivastane I vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 3 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 3-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 108-458 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 459-550 või 62-107 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9023a või 9023v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Poliomüeliit II
Indikaatori number	Vaktsineerimine 4.2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on poliomüeliidivastane II vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 4,5 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 4,5-kuuse vaktsineerimise sihtühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 154-504 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või väljastatavad juhud	Sihtühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 505-596 või 108-153 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtühmast väljastatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9023b või 9023v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Poliomüeliit III
Indikaatori number	Vaktsineerimine 4.3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on poliomüeliidivastane III vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 6 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 6-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 200-550 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 551-641 või 154-199 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9023c või 9023v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Poliomüeliit REV
Indikaatori number	Vaktsineerimine 4.4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on poliomüeliidivastane revaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 2 aastat - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 2-aastase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 748-1096 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või väljastatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 1097-1188 või 732-747 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast väljastatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9023d või 9023v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Leetrid, vaktsineerimine
Indikaatori number	Vaktsineerimine 5
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on leetritevastane revaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 1 aasta - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 1-aastase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 383-731 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 732-823 või 367-382 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9024 või 9024v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Mumps, vaktsineerimine
Indikaatori number	Vaktsineerimine 6
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on mumpsivastane revaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 1 aasta - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 1-aastase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 383-731 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 732-823 või 367-382 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9025 või 9025v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Punetised, vaksineerimine
Indikaatori number	Vaksineerimine 7
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on punetistevastane revaksineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 1 aasta - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaksineerimise järgselt. 1-aastase vaksineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 383-731 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaksineerimise hõlmatusse arvestatakse vaksineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaksineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või väljastatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 732-823 või 367-382 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast väljastatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9026 või 9026v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	B-hepatiit I
Indikaatori number	Vaktsineerimine 8.1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on B-hepatiidi vastane I vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 3-5 päeva - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 3 kuni 5-päevase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 17-369 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%. Vastsündinute B-hepatiidi I vaktsineerimise teostamist (juhul, kui teostaja pole perearst ise) sünnitusmajas vm raviuasutuses peab perearst kontrollima ja kandma raviarvele indikaatorile vastava 9-ga (lisatähistusega a) koodi.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 370-371 või 4-16 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9027a või 9027v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviuasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	B-hepatiit II
Indikaatori number	Vaktsineerimine 8.2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on B-hepatiidi vastane II vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 1 kuu - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 1-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 47-397 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 398-488 või 32-46 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9027b või 9027v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	B-hepatiit III
Indikaatori number	Vaktsineerimine 8.3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on B-hepatiidi vastane III vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 6 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 6-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 200-550 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 551-641 või 154-199 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9027c või 9027v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Haemophilus influenzae tüüp b I
Indikaatori number	Vaktsineerimine 9.1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on Haemophilus influenzae tüüp b vastane I vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 3 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 3-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 108-458 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 459-550 või 62-107 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9028a või 9028v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Haemophilus influenzae tüüp b II
Indikaatori number	Vaktsineerimine 9.2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on Haemophilus influenzae tüüp b vastane II vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 4,5 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 4,5-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 154-504 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 505-596 või 108-153 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9028b või 9028v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Haemophilus influenzae tüüp b III
Indikaatori number	Vaktsineerimine 9.3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on Haemophilus influenzae tüüp b vastane III vaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 6 kuud - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 6-kuuse vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 200-550 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 551-641 või 154-199 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9028c või 9028v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Haemophilus influenzae tüüp b REV
Indikaatori number	Vaktsineerimine 9.4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on poliomüeliidivastane revaktsineerimine tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 2 aastat - indikaatorit tähistav kood märgitakse vaktsineerimise järgselt. 2-aastase vaktsineerimise sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 748-1096 päeva vanused. 0–2-aastaste laste vaktsineerimise hõlmatusse arvestatakse vaktsineerimisest keeldumised ja meditsiinilised vastunäidustused vaktsineerimisele juhul, kui vastavas vanuses ettenähtud läbivaatused ja üldine tervisekontroll on lapsele tehtud. Keeldumise kohta peab olema lapsevanema kirjalik avaldus. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 1097-1188 või 732-747 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9028d või 9028v kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse alusel kehtestatud immuniseerimiskava: http://www.riigiteataja.ee/ert/act.jsp?id=12809510 ; Riikliku immuniseerimiskava rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditasu/immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf

Indikaatori nimi	Väikelapse läbivaatus ja tervisekontroll 1. elukuul
Indikaatori number	Väikelaps 1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on 1. elukuu läbivaatus ja tervisekontroll tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 1 kuu - indikaatorit tähistav kood märgitakse läbivaatuse järgselt. 1-kuuse läbivaatuse sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 47-397 päeva vanused. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 398-488 või 32-46 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtrühm ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9031 kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Sotsiaalministri määrus Perearsti tööjuhend; EHK tunnustatud ravijuhend: Pereõe tegevusjuhend, koostanud Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf

Indikaatori nimi	Väikelapse läbivaatus ja tervisekontroll 3. elukuul
Indikaatori number	Väikelaps 2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on 3. elukuu läbivaatus ja tervisekontroll tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 3 kuu - indikaatorit tähistav kood märgitakse läbivaatuse järgselt. 3-kuuse läbivaatuse sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 108-458 päeva vanused. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 459-550 või 62-107 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtrühm ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9032 kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Sotsiaalministri määrus Perearsti tööjuhend; EHK tunnustatud ravijuhend: Pereõe tegevusjuhend, koostanud Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf

Indikaatori nimi	Väikelapse läbivaatus ja tervisekontroll 12. elukuul
Indikaatori number	Väikelaps 3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on 12. elukuu läbivaatus ja tervisekontroll tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 12 kuu - indikaatorit tähistav kood märgitakse läbivaatuse järgselt. 12-kuuse läbivaatuse sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 383-731 päeva vanused. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 732-762 või 367-382 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9033 kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Sotsiaalministri määrus Perearsti tööjuhend; EHK tunnustatud ravijuhend: Pereõe tegevusjuhend, koostanud Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf

Indikaatori nimi	Väikelapse läbivaatus ja tervisekontroll 2a vanuselt
Indikaatori number	Väikelaps 4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on 2. eluaasta läbivaatus ja tervisekontroll tehtud
Sihtgrupp	Teostatakse lastele vanuses 2 aastat - indikaatorit tähistav kood märgitakse läbivaatuse järgselt. 2-aasta läbivaatuse sihtrühma arvestatakse hindamisaastal kindlustatud väikelapsed juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 748-1096 päeva vanused. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) 1097-1188 või 732-747 päeva vanad (st veidi vanemad või nooremad kui sihtgrupp ette näeb), kuid sellegipoolest teenusega hõlmatud. Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9034 kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Sotsiaalministri määrus Perearsti tööjuhend; EHK tunnustatud ravijuhend: Pereõe tegevusjuhend, koostanud Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf

Indikaatori nimi	Koolimineva lapse läbivaatus ja tervisekontroll 6, 7 või 8 a vanuselt
Indikaatori number	Kool 1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on enne kooli minekut läbivaatus ja tervisekontroll tehtud
Sihtgrupp	Laps on arvestatud sihtrühma kui ta on Haridusministeeriumist edastatud andmete alusel läinud 1. klassi jooksva aastal. Kinnitatud nimistuga töötaval perearstil, kelle teeninduspiirkonnaks on üks kohalik omavalitsusüksus ja kelle nimistu koosneb selle piirkonna elanikest ning nimetatud piirkonnas ei ela 0–2-aasta vanuseid või 6-, 7- ja 8-aasta vanuseid lapsi, loetakse 0–18-aastaste isikute haigusi ennetava tulemusliku töö kriteeriumid vastavas osas täidetuks 100%
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtrühmast välistatakse esialgsete tulemuste apelleerimise käigus lapsed juhul, kui perearst teavitab kirjalikult, et laps elab välismaal/on maavanema poolt nimistusse määratud ega külasta/ole kunagi külastanud tema vastuvõttu.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9030 kasutus hindamisaastal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Sotsiaalministri määrus Perearsti tööjuhend; EHK tunnustatud ravijuhend: Pereõe tegevusjuhend, koostanud Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf

Indikaatori nimi	40-60 aastastel sihtgruppi kuuluvatel isikutel määratud üldkolesterool
Indikaatori number	SVH ennetus 1
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	90%.
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest eelnevalt SVH diagnoosita 40-60-aastastest kindlustatud isikutest, kel on määratud üldkolesterool vereseerumis vähemalt 1 x viimase 5 aasta jooksul.
Sihtgrupp	Nimistus olev isik on arvestatud sihtrühma, kui ta on kindlustatud ja saanud hindamisaastal 41 kuni 60 aastaseks; kindlustatud teenusega hõlmatud isik, kes saab jooksva aastal 40 või 61 aastaseks; kindlustamata või surnud isiku korral teenusega hõlmatud 40 kuni 60 aastane isik. (Seega arvesse lähevad nimetatud eagrupi isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.)
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Sihtgrupist välistatakse isikud, kes on krooniliste haigete loeteludes kui hüpertooniatõve või II tüüpi diabeedi haiged või müokardiinfarkti läbiteinud isikud või kui neil esineb mõni järgmistest diagnoosidest (klassifikaatori RKH-10 järgi): I10-I15; I20-I25; I48-I50; I63-I70; I74; E10-E14 või E78 (antud diagnoos kajastub perearsti raviarvetel vähemalt ühel korral viimase kolme aasta jooksul).
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66104 kasutus 5 aasta vältel (2010 aastal arvestatakse ka koodi 9043 ja 2006 aastal kehtinud koodi 6501f).
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	5 aastat (hinnatav aasta ja neli eelnevat)
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Juhul, kui üldkolesterool on normis ja SCORE risk alla 5%, määratakse järgmine kord üldkolesterool patsiendile 5 aasta pärast (st tegevus läheb arvesse 1x 5 aasta jooksul). Patsientidele, kelle üldkolesterool on üle 5,0 mmol/l , kuid SCORE risk alla 5%, märgitakse raviarvele kood 9040 ja jälgitakse edaspidi üldkolesterooli sarnaselt tervetega, st 1x 5 aasta jooksul. Patsiendid, kelle SCORE risk on üle 5% , kuuluvad SVH ennetuse riskigruppi, neile märgitakse raviarvele täiendav kood 9060 ja sõltumata nende üldkolesterooli väärtusest, teeb perearst neile nüüd ja edaspidi 1x aastas täiendavalt järgmised analüüsid: veresuhkur ja kolesterooli fraktsioonid (indikaatorid SVH2 ja SVH3) ning neid nõustab pereõde (indikaator SVH4). Alates 2010 aastast - kui SVH-ennetuse sihtrühma isikute uurimisel on üldkolesterooli analüüs tehtud mujal tervishoiuasutuses ja perearst selle tervisekaardis dokumenteerib, siis kantakse raviarvele kood 9043 ja nimetatud kood võetakse arvesse hõlmatuse arvestamisel (ei kehti enne 2010 aastat mujal tehtud kolesteroolidele!). Vt ka : EHK poolt tunnustatud ravijuhend: Südame- ja veresoonkonna haiguste preventsiiooni juhised, koostatud Eesti kardioloogide Seltsi poolt 2006a http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/SVH%20Eesti%20juhis%20060106.pdf ; Erialaseltside poolt koostatud ravijuhised: Eesti Lipiidijuhised, koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts www.eks.kliinikum.ee

Indikaatori nimi	40-60 aastastel riskigruppi kuuluvatel isikutel määratud glükoos
Indikaatori number	SVH ennetus 2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. Juhul, kui nimetatud tulemus jääb alla 50%, arvestatakse eesmärgiks 50%.
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest eelnevalt SVH diagnoosita 40-60-aastastest kindlustatud isikutest kel mõõdeti üldkolesterooli ja hinnati SCORE risk üle 5% olevaks (raviarvel kood 9060), kellel on määratud glükoos vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	isik on arvestatud SVH riskigruppi, kui ta kuulub SVH ennetuse sihtrühma ja temaga seotud raviarvetel on kirjeldatud hinnataval aastal teenusekood 9060
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	ei ole välistusi
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66101 kasutus hinnatava aasta vältel
Jälgimisperiood (1a, 3a jne vmt)	1 aasta
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	EHK poolt tunnustatud ravijuhend: Südame- ja veresoonekonna haiguste preventsiiooni juhised, koostatud Eesti kardioloogide Seltsi poolt 2006a http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/SVH%20Eesti%20juhis%20060106.pdf ; Erialaseltside poolt koostatud ravijuhised: Eesti Lipiidijuhised, koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts www.eks.kliinikum.ee

Indikaatori nimi	40-60 aastastel riskigruppi kuuluvatel isikutel määratud kolesterooli fraktsioonid
Indikaatori number	SVH ennetus 3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. Juhul, kui nimetatud tulemus jääb alla 50%, arvestatakse eesmärgiks 50%.
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest eelnevalt SVH diagnoosita 40-60-aastastest kindlustatud isikutest kel mõõdeti üldkolesterooli ja hinnati SCORE risk üle 5% olevaks (raviarvel kood 9060), kellel on määratud kolesterooli fraktsioonid vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	isik on arvestatud SVH riskigruppi, kui ta kuulub SVH ennetuse sihtrühma ja temaga seotud raviarvetel on kirjeldatud hinnataval aastal teenusekood 9060
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	ei ole välistusi
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66105 kasutus hinnatava aasta vältel
Jälgimisperiood (1a, 3a jne vmt)	1 aasta
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	EHK poolt tunnustatud ravijuhend: Südame- ja veresoonekonna haiguste preventsiiooni juhised, koostatud Eesti kardioloogide Seltsi poolt 2006a http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/SVH%20Eesti%20juhis%20060106.pdf ; Erialaseltside poolt koostatud ravijuhised: Eesti Lipiidijuhised, koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts www.eks.kliinikum.ee

Indikaatori nimi	40-60 aastastel riskigruppi kuuluvatele isikutele läbiviidud pereõe nõustamine
Indikaatori number	SVH ennetus 4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. Juhul, kui nimetatud tulemus jääb alla 50%, arvestatakse eesmärgiks 50%.
Definitsioon	% perearsti nimistus olevatest eelnevalt SVH diagnoosita 40-60-aastastest kindlustatud isikutest kel mõõdeti üldkolesterooli ja hinnati SCORE risk üle 5% olevaks (raviarvel kood 9060), kellel on teostatud pereõe nõustamine vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	isik on arvestatud SVH riskigruppi, kui ta kuulub SVH ennetuse sihtrühma ja temaga seotud raviarvetel on kirjeldatud hinnataval aastal teenusekood 9060
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	ei ole välistusi
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9015 kasutus hinnatava aasta vältel
Jälgimisperiood (1a, 3a jne vmt)	1 aasta
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	EHK poolt tunnustatud ravijuhendid: Pereõe tegevusjuhend, koostanud Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing 2009a http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf ; Südame- ja veresoonekonna haiguste preventsiiooni juhised, koostatud Eesti kardioloogide Seltsi poolt 2006a http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/SVH%20Eesti%20juhis%20060106.pdf ; Erialaseltside poolt koostatud ravijuhised: Eesti Lipiidijuhised, koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts www.eks.kliinikum.ee ;

Indikaatori nimi	Diabeet II haigetel määratud glükohemoglobiin
Indikaatori number	II Diabeet 2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" 56%, 2009 aastal on 71%).
Definitsioon	% II tüüpi diabeedi haigetest, kellel on määratud glükohemoglobiin vähemalt 1x aastas. Kui glükohemoglobiin on üle (või võrdne) 7,0% tuleb raviarvele märkida kood 9050.
Sihtgrupp	Kõik II tüüpi diabeedi haiged (RKH-10 kood E11), kes on jooksva (hinnataval) aastal krooniliste haigete loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul, kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66118 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: Eesti 2. tüüpi diabeedi ravijuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend_33%20Rajasalu%2013%2007%2008.pdf (ravijuhendi lühiversioon: http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend%20lühiversioon.pdf) Eesti Perearstide Selts ja Eesti Endokrinoloogide Selts ;Erialaseltsi poolt koostatud: Laste diabeetilise ketoatsidoosi käsitusjuhend, V. Tillmann, H. Grünberg, 2003 Eesti Arst;

Indikaatori nimi	Diabeet II haigetel määratud kreatiniin vereseerumis
Indikaatori number	II Diabeet 3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" 59%, 2009 aastal on 72%).
Definitsioon	% II tüüpi diabeedi haigetest, kellel on määratud kreatiniin vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik II tüüpi diabeedi haiged (RKH-10 kood E11), kes on jooksva (hinnatava) aastal krooniliste haigete loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul, kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66102 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: Eesti 2. tüüpi diabeedi ravijuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend_33%20Rajasalu%2013%2007%2008.pdf (ravijuhendi lühiversioon: http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend%20lühiversioon.pdf) Eesti Perearstide Selts ja Eesti Endokrinoloogide Selts (tunnustatud 01.01.2009.) ; Erialaseltsi poolt koostatud: Laste diabeetilise ketoatsidoosi käsitusjuhend, V. Tillmann, H. Grünberg, 2003 Eesti Arst;

Indikaatori nimi	Diabeet II haigetel määratud üldkolesterool vereseerumis
Indikaatori number	II Diabeet 4
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" 65%, 2009 aastal on 75%).
Definitsioon	% II tüüpi diabeedi haigetest, kellel on määratud üldkolesterool vähemalt 1x aastas. Kui patsiendil on üldkolesterooli väärtus üle 5,0 mmol/l, siis sõltumata haigusest või seisundist kantakse alati arvele kood 9040.
Sihtgrupp	Kõik II tüüpi diabeedi haiged (RKH-10 kood E11), kes on jooksva (hinnataval) aastal krooniliste haigete loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul, kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66104 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: Eesti 2. tüüpi diabeedi ravijuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend_33%20Rajasalu%2013%2007%2008.pdf (ravijuhendi lühiversioon: http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend%20lühiversioon.pdf) Eesti Perearstide Selts ja Eesti Endokrinoloogide Selts (tunnustatud 01.01.2009.) ; Erialaseltsi poolt koostatud: Laste diabeetilise ketoatsidoosi käsitusjuhend, V. Tillmann, H. Grünberg, 2003 Eesti Arst;

Indikaatori nimi	Diabeet II haigetel määratud kolesterooli fraktsioonid vereseerumis
Indikaatori number	II Diabeet 5
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	80% kolme aasta jooksul.
Definitsioon	% II tüüpi diabeedi haigetest, kellel on määratud kolesterooli fraktsioonid vähemalt 1x 3a jooksul
Sihtgrupp	Kõik II tüüpi diabeedi haiged (RKH-10 kood E11), kes on jooksvad (hinnataval) aastal krooniliste haigete loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul, kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66105 kasutus 3 aasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	3 aastat (hinnatav aasta ja kaks eelnevat, nt kui 2009 on hinnatav aasta, siis aastad 2007-2009)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: Eesti 2. tüüpi diabeedi ravijuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend_33%20Rajasalu%2013%2007%2008.pdf (ravijuhendi lühiversioon: http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend%20lühiversioon.pdf) Eesti Perearstide Selts ja Eesti Endokrinoloogide Selts (tunnustatud 01.01.2009.) ; Erialaseltsi poolt koostatud: Laste diabeetilise ketoatsidoosi käsitlemisjuhend, V. Tillmann, H. Grünberg, 2003 Eesti Arst;

Indikaatori nimi	Diabeet II mikroalbuminuuria-negatiivsetel haigetel määratud mikroalbuminuuria uriinis
Indikaatori number	II Diabeet 6
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks.) 2010 aastal erandina 30%.
Definitsioon	% mikroalbuminuuria-negatiivsetest II tüüpi diabeedi haigetest, kellel on määratud mikroalbuminuuria uriinis vähemalt 1x aastas.
Sihtgrupp	Kõik II tüüpi diabeedi haiged (RKH-10 kood E11), kes on jooksva (hinnataval) aastal krooniliste haigete loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul, kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmast isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ; Sihtgrupist on välistatud mikroalbuminuuria-positiivsed haiged.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66117 kasutus 9041-negatiivsetel haigetel hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2010 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Kui patsiendil on mikroalbuminuuria test positiivne, siis kantakse raviarvele kood 9041 ja edaspidi seda analüüsi enam korrata pole vaja. Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: Eesti 2. tüüpi diabeedi ravijuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend_33%20Rajasalu%2013%2007%2008.pdf (ravijuhendi lühiversioon: http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend%20lühiversioon.pdf) Eesti Perearstide Selts ja Eesti Endokrinoloogide Selts (tunnustatud 01.01.2009.) ; Erialaseltsi poolt koostatud: Laste diabeetilise ketoatsidoosi käsitusjuhend, V. Tillmann, H. Grünberg, 2003 Eesti Arst;

Indikaatori nimi	Diabeet II haigete pereõepoolne nõustamine
Indikaatori number	II Diabeet 7
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. Juuliks). Juhul, kui nimetatud tulemus jääb alla 50%, arvestatakse eesmärgiks 50%.
Definitsioon	% II tüüpi diabeedi haigetest, keda on nõustanud pereõde (eluväis, haiguse kontrolli all hoidmine) vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik II tüüpi diabeedi haiged (RKH-10 kood E11), kes on jooksva (hinnataval) aastal II tüüpi diabeedihaigete (so krooniliste haigete) loetelus. Arvesse lähevad isikud juhul, kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9015 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: Eesti 2. tüüpi diabeedi ravijuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend_33%20Rajasalu%2013%2007%2008.pdf (ravijuhendi lühiversioon: http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Diabeedijuhend%20lühiversioon.pdf) Eesti Perearstide Selts ja Eesti Endokrinoloogide Selts (tunnustatud 01.01.2009.) ; Erialaseltsi poolt koostatud: Laste diabeetilise ketoatsidoosi käsitlemisjuhend, V. Tillmann, H. Grünberg, 2003 Eesti Arst; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing;

Indikaatori nimi	Madala riskiga hüpertooniatõve haigetel määratud glükoos vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 2
Eesmärk/potentsiaalne indikaatori väärtus	80%. Kolme aastat läbivate indikaatoritel on hõlmatus kokkuleppeliselt ette nähtud 80% kolme aasta peale kokku.
Definitsioon	% madala riskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud glükoos vereseerumis vähemalt 1 x 3 aasta jooksul
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnatava) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 1 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Indikaatori sihtgrupist on välistatud diabeetikud: E10 EHK andmebaasis sama aasta eriarsti ja perearsti arvetel, E11 kroonilise haiguse loetelu alusel. Põhjendus: diabeeti juba haigestunud ei ole vaja skriinida ähvardava diabeedi suhtes, nende jälgimine toimub teistel alustel. Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66101 kasutus 3 aasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	3 aastat (hinnatav aasta ja kaks eelnevat, nt kui 2009 on hinnatav aasta, siis aastad 2007-2009)
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Madala riskiga hüpertooniatõve haigetel määratud üldkolesterool vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 3
Eesmärk/potentsiaalne indikaatori väärtus	80%. Kolme aastat läbivatel indikaatoritel on hõlmatus kokkuleppeliselt ette nähtud 80% kolme aasta peale kokku.
Definitsioon	% madala riskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud üldkolesterool vereseerumis vähemalt 1 x 3 aasta jooksul
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnatava) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 1 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66104 kasutus 3 aasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	3 aastat (hinnatav aasta ja kaks eelnevat, nt kui 2009 on hinnatav aasta, siis aastad 2007-2009)
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Kui patsiendil on üldkolesterooli väärtus üle 5,0 mmol/l, siis sõltumata haigusest või seisundist kantakse alati arvele kood 9040. ; Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Eesti Lipiidijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts, 2001) www.eks.kliinikum.ee ; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Madala riskiga hüpertooniatõve haigetel tehtud kardiogramm
Indikaatori number	Hüpertoonia 4
Eesmärk/potentsiaalne indikaatori väärtus	80%. Kolme aastat läbivatel indikaatoritel on hõlmatus kokkuleppeliselt ette nähtud 80% kolme aasta peale kokku.
Definitsioon	% madala riskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on tehtud EKG vähemalt 1 x 3 aasta jooksul
Sihtgrupp	Kõik jooksvad (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 1 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 6320 või 6322 või 6323 kasutus 3 aasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	3 aastat (hinnatav aasta ja kaks eelnevat, nt kui 2009 on hinnatav aasta, siis aastad 2007-2009)
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Madala riskiga hüpertooniatõve haigete pereõepoolne nõustamine
Indikaatori number	Hüpertoonia 5
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. Juuliks). Juhul, kui nimetatud tulemus jääb alla 50%, arvestatakse eesmärgiks 50%.
Definitsioon	% madala riskiga hüpertooniatõvehaigetest, keda on nõustanud pereõde (eluvärs, haiguse kontrolli all hoidmine) vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnatava) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 1 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 9015 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud üldkolesterool vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 6
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 59%, 2009 aastal on 66%).
Definitsioon	% mõõduka lisariskiga hüpertooniatõvehaigetest, kellel on määratud üldkolesterool vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnatava) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 2 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66104 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Kui patsiendil on üldkolesterooli väärtus üle 5,0 mmol/l, siis sõltumata haigusest või seisundist kantakse alati arvele kood 9040. Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud vereseerumis kolesterooli fraktsioonid
Indikaatori number	Hüpertoonia 7
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 48%, 2009 aastal on 57%).
Definitsioon	% mõõduka lisariskiga hüpertooniatõvehaigetest, kellel on määratud kolesterooli fraktsioonid vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 2 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66105 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud glükoos vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 8
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 62%, 2009 aastal on 68%).
Definitsioon	% mõõduka lisariskiga hüpertooniatõvehaigetest, kellel on määratud glükoos vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnatava) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 2 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Indikaatori sihtgrupist on välistatud diabeetikud: E10 EHK andmebaasis sama aasta eriarsti ja perearsti arvetel, E11 kroonilise haiguse loetelu alusel. Põhjendus: diabeeti juba haigestunud ei ole vaja skriinida ähvardava diabeedi suhtes, nende jälgimine toimub teistel alustel. Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66101 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud kreatiniin vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 9
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 52%, 2009 aastal on 61%).
Definitsioon	% mõõduka lisariskiga hüpertooniatõvehaigetest, kellel on määratud kreatiniin vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 2 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66102 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetel tehtud kardiogramm
Indikaatori number	Hüpertoonia 10
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	80%. Kolme aastat läbivatel indikaatoritel on hõlmatus kokkuleppeliselt ette nähtud 80% kolme aasta peale kokku.
Definitsioon	% mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on tehtud EKG vähemalt 1 x 3 aasta jooksul
Sihtgrupp	Kõik jooksvad (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 2 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 6320 või 6322 või 6323 kasutus 3 aasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	3 aastat (hinnatav aasta ja kaks eelnevat, nt kui 2009 on hinnatav aasta, siis aastad 2007-2009)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Mõõduka lisariskiga mikroalbuminuuria-negatiivsetel hüpertooniatõve haigetel määratud mikroalbuminuuria uriinis
Indikaatori number	Hüpertoonia 11
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks). 2010 aastal 30%.
Definitsioon	% mõõduka lisariskiga mikroalbuminuuria-negatiivsetest hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud mikroalbuminuuria uriinis vähemalt 1x aastas.
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 2 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnataval aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ; Sihtgrupist välistatakse mikroalbuminuuria-positiivsed haiged.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66117 kasutus 9041-negatiivsetel haigetel hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2010 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Kui patsiendil on mikroalbuminuuria test positiivne, siis kantakse raviarvele kood 9041 ja edaspidi enam seda analüüsi korrata pole vaja. Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Kõrge ja ülikõrge lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud üldkolesterool vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 12
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 60%, 2009 aastal on 69%).
Definitsioon	% kõrge ja ülikõrge riskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud üldkolesterool vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnatava) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 3 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66104 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Kui patsiendil on üldkolesterooli väärtus üle 5,0 mmol/l, siis sõltumata haigusest või seisundist kantakse alati arvele kood 9040. Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Kõrge ja ülikõrge lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud vereseerumis kolesterooli fraktsioonid
Indikaatori number	Hüpertoonia 13
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 52%, 2009 aastal on 60%).
Definitsioon	% kõrge ja ülikõrge riskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud kolesterooli fraktsioonid vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 3 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või väljastatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66105 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Kõrge ja ülikõrge lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud glükoos vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 14
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 67%, 2009 aastal on 72%).
Definitsioon	% kõrge ja ülikõrge riskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud glükoos vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnatava) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 3 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Indikaatori sihtgrupist on välistatud diabeetikud: E10 EHK andmebaasis sama aasta eriarsti ja perearsti arvetel, E11 kroonilise haiguse loetelu alusel. Põhjendus: diabeeti juba haigestunud ei ole vaja skriinida ähvardava diabeedi suhtes, nende jälgimine toimub teistel alustel. Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66101 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Kõrge ja ülikõrge lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud kreatiniin vereseerumis
Indikaatori number	Hüpertoonia 15
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks. 2008 aastal oli see näitaja "keskmine hõlmatus +10%" vastaval indikaatoril 56%, 2009 aastal on 65%).
Definitsioon	% kõrge ja ülikõrge riskiga hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud kreatiniin vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 3 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnatavatel aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66102 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Indikaatori nimi	Kõrge ja ülikõrge lisariskiga mikroalbuminuuria-negatiivsetel hüpertooniatõve haigetel määratud mikroalbuminuuria uriinis
Indikaatori number	Hüpertoonia 16
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks.) 2010 a 30%.
Definitsioon	% mõõduka lisariskiga mikroalbuminuuria-negatiivsetest hüpertooniatõve haigetest, kellel on määratud mikroalbuminuuria uriinis vähemalt 1x aastas.
Sihtgrupp	Kõik jooksva (hinnataval) aastal perearsti poolt edastatud krooniliste haigete loetelus diagnoosiga I10-I15 (RKH-10 koodid) ja raskusastmega 3 märgitud haiged. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnataval aastatel kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ; Sihtgrupist välistatakse mikroalbuminuuria-positiivsed haiged.
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66117 kasutus 9041-negatiivsetel haigetel hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Kui patsiendil on mikroalbuminuuria test positiivne, siis kantakse raviarvele kood 9041 ja edaspidi enam seda analüüsi korrata pole vaja. Kui patsiendil on mikroalbuminuuria test positiivne, siis kantakse raviarvele kood 9041. Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Hüpertensioonijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, 2004) www.eks.kliinikum.ee ; Pereõdede tegevusjuhend http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tegevusjuhend_07%2004%202009%20tunnustatud.pdf , koostajad Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing; Compendium of ESC guidelines 2007, Section II Hypertensio; www.escardio.org

Hüpertooniatõve haigete riski stratifitseerimine vererõhuväärtuste, riskitegurite ja organkahjustuse alusel:

	Vererõhk (mm Hg)				
Teised riskitegurid, organkahjustus või kaasuv haigus	Normaalne	Kõrge normaalne	I aste (kerge hüpertensioon)	II aste (mõõdukas hüpertensioon)	III aste (raske hüpertensioon)
	SVR 120-129 või DVR 80-84	SVR 130-139 või DVR 85-89	SVR 140-159 või DVR 90-99	SVR 160-179 või DVR 100-109	SVR ≥180 või DVR ≥110
Ilma riskiteguriteta	Tavaline risk	Tavaline risk	Madal lisarisk	Mõõdukas lisarisk	Kõrge lisarisk
1-2 riskitegurit	Madal lisarisk	Madal lisarisk	Mõõdukas lisarisk	Mõõdukas lisarisk	Väga kõrge lisarisk
≥3 riskitegurit, metaboolne sündroom, organkahjustus või diabeet	Mõõdukas lisarisk	Kõrge lisarisk	Kõrgel lisarisk	Kõrge lisarisk	Väga kõrge lisarisk
Kaasuv kardiovaskulaarhaigus või neeruhaigus	Väga kõrge lisarisk	Väga kõrge lisarisk	Väga kõrge lisarisk	Väga kõrge lisarisk	Väga kõrge lisarisk

Hüpertooniatõve haigete prognoosi mõjutavad riskitegurid:

Riskitegurid:	Subkliiniline organkahjustus:
<ul style="list-style-type: none"> • Süstoolse ja diastoolse vererõhu väärtus • Pulsirõhk vanemaealistel • Meestel eluiga > 55 a. • Naistel eluiga > 65 a. • Suitsetamine • Düslipideemia: Üldkolesterool > 5 mmol/l või LDL-kolesterool > 3,0 mmol/l või HDL-kolesterool M < 1,0; N < 1,2 mmol/l Triglütseriidid > 1,7 mmol/l • Glükoos paastuplasmas 5,6 – 6,9 mmol/l • Glükoositaluvuse häire • Abdominaalne rasvumine, s.t. vööümbermõõt M > 102 cm, N > 88 cm • Perekonnas kardiovaskulaarhaiguse esinemine varases eas (M < 55 a. ja N < 65 a.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Vasaku vatsakese hüpertroofia elektrokardiograafial: Sokolow-Lyon (SV₁+RV₅₋₆) > 38 mm; Cornell > 2440 mm/ms; või Ehhokardiograafial vasaku vatsakese massi indeks M ≥ 125 g/m², N ≥ 110 g/m² • Ultraheli alusel täheldatud arteri seina paksenemine (intima-meedia paksus > 0,9 mm) või aterosklerootiline naast • Indeks: vererõhk säärel/vererõhkrõhk õlavarrel < 0,9 (ankle/brachial BP index) • Väheväljendunud seerumi kreatiniini tõus: M: 115–133 µmol/l N: 107–124 µmol/l • Mikroalbuminuuria (30–300 mg/24 h või albumiini/kreatiniini-suhe M ≥ 2; N ≥ 3 mg/mmol) • Glomerulaarfiltratiooni langus (<60 ml/min/1,73m²) (Cockcroft Gault'i valem kreatiniini kliirensi arvutamiseks: (140-vanus) x kaal(kg) (x0,85naistel) 0,810 x seerumi kreatiniin(µmol/l))
Kaasuv vaskulaar- või neeruhaigus	
<ul style="list-style-type: none"> • Aju vaskulaarsed haigused: isheemiline insult, ajuhemorraagia, transitoorne isheemiline atakk • Südamehaigused: müokardiinfarkt, stenokardia, läbiviidud koronaarrevaskularisatsioon, südamepuudulikkus • Neeruhaigused: diabeetiline nefropaatia, neerupuudulikkus (seerumi kreatiniin M >133, N >124 µmol/l; proteinuuria >300 mg/24h) • Perifeersete arterite haigus • Kaugelearenenud retinopaatia: hemorraagiad või eksudaadid, papilliödeem. 	
Diabeet või metaboolne sündroom	

Hüpertooniatõve haigete klassifitseerimine raviarvetel:

1	Hüpertensioon I	Madal risk
2	Hüpertensioon II	Mõõdukas lisarisk
3	Hüpertensioon III	Kõrge või väga kõrge (ehk ülikõrge) lisarisk

Indikaatori nimi	Hüpotüreoosiga haigel määratud TSH vereseerumis
Indikaatori number	Hüpotüreoos 2
Eesmärk/potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks.)
Definitsioon	% hüpotüreoosiga haigetest, kellel on määratud TSH vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik hüpotüreoosiga haiged (RKH-10 koodid E01, E02, E03, E89.0), kes on loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66706 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid: Eesti Endokrinoloogia Seltsi kilpnäärmekirurgia konsensus (koostanud Eesti Endokrinoloogia Selts, 2002 Lege Artis); Artikkel ajakirjas "Perearst" 02/2008 lk 14-15, allikad: AACE Thyroid Guidelines 2006; Williams Textbook of Endocrinology (10th ed.) 2003; Endokrinoloogia, Medicina 2003; M.Lubi, Türeoidiidid, Lege Artis, Nr 6, 2007; Management of thyroid dysfunction during pregnancy and postpartum: an Endocrine Society clinical practice guideline, 2007; Subclinical thyroid disease: scientific review and guidelines for diagnosis and Management. JAMA 2004

Indikaatori nimi	Müokardi infarkti läbiteinul määratud üldkolesterool vereseerumis
Indikaatori number	Infarkt 2
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks).
Definitsioon	% müokardi infarkti läbiteinud haigetest, kellel on määratud üldkolesterool vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik müokardi infarkti läbiteinud haiged (RKH-10 koodid I21, I22, I23, I25.2), kes on oma loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66104 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Kui patsiendil on üldkolesterooli väärtus üle 5,0 mmol/l, siis sõltumata haigusest või seisundist kantakse alati arvele kood 9040. Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: ST-segmendi elevatsiooniga ägeda müokardiinfarkti Eesti ravijuhend http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/infarkt.pdf ; Südame- ja veresoonekonna haiguste preventsiiooni juhised http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/SVH%20Eesti%20juhis%20060106.pdf ; Ägeda südamepuudulikkuse diagnoosimise ja ravimise juhised http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/-SP%20ravijuhis-Haigekassale.pdf ; Kroonilise südamepuudulikkuse diagnoosimise ja ravimise juhised http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/Kroonilise%20SP%20diagn1.%20ja%20ravi%20juhised-2007.pdf (kõik eelnimetatud koostatud Eesti kardioloogide Seltsi poolt); EHK poolt teadmiseks võetud ravijuhend: Eesti juhised südamehaigete taastusraviks (koostatud Eesti Taastusrstide Seltsi poolt); Erialaseltsi poolt koostatud: Eesti Lipiidijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts, 2001) www.eks.kliinikum.ee

Indikaatori nimi	Müokardi infarkti läbiteinul määratud glükoos vereseerumis
Indikaatori number	Infarkt 3
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	keskmine hõlmatus+10% (Keskmine hõlmatus on hindamise kalendriaastale eelneval kalendriaastal kvaliteeditasu taotlenud arstide vastava tegevusega saavutatud tulemuste keskmine protsent, mis avaldatakse haigekassa veebilehel hiljemalt 1. juuliks).
Definitsioon	% müokardi infarkti läbiteinud haigetest, kellel on määratud glükoos vereseerumis vähemalt 1x aastas
Sihtgrupp	Kõik müokardi infarkti läbiteinud haiged (RKH-10 koodid I21, I22, I23, I25.2), kes on loeteludes. Arvesse lähevad isikud juhul kui nad on hinnataval aastal kindlustatud või juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale aastale järgneva aasta 1. jaanuar) kindlustatuse kaotanud või surnud, aga sellegipoolest teenuse saanud.
Sihtgrupile lisanduvad või välistatavad juhud	Indikaatori sihtgrupist on välistatud diabeetikud: E10 EHK andmebaasis sama aasta eriarsti ja perearsti arvetel, E11 kroonilise haiguse loetelu alusel. Põhjendus: diabeeti juba haigestunud ei ole vaja skriinida ähvardava diabeedi suhtes, nende jälgimine toimub teistel alustel. Perearsti ettepanekul ja haigekassa poolt aktsepteeritud juhtudel välistatakse sihtrühmas isikud järgnevatel juhtudel: rahvastikuregistri andmetel isik on Eestist lahkunud (elab välismaal) või Raviarvel olnud kroonilise haiguse diagnoos oli märgitud laiendiga „0 - diagnoos kinnitamata“ ;
Andmeallikas	EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66101 kasutus hindamisaasta vältel.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta (nt terve 2009 a)
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Ravijuhendid, mis on tunnustatud EHK poolt: ST-segmendi elevatsiooniga ägeda müokardiinfarkti Eesti ravijuhend http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/infarkt.pdf ; Südame- ja veresoonekonna haiguste preventsiiooni juhised http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/SVH%20Eesti%20juhis%20060106.pdf ; Ägeda südamepuudulikkuse diagnoosimise ja ravimise juhised http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/-SP%20ravijuhis-Haigekassale.pdf ; Kroonilise südamepuudulikkuse diagnoosimise ja ravimise juhised http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/Kroonilise%20SP%20diagn1.%20ja%20ravi%20juhised-2007.pdf (kõik eelnimetatud koostatud Eesti kardioloogide Seltsi poolt); EHK poolt teadmiseks võetud ravijuhend: Eesti juhised südamehaigete taastusraviks (koostatud Eesti Taastusrstide Seltsi poolt); Erialaseltsi poolt koostatud: Eesti Lipiidijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts, 2001) www.eks.kliinikum.ee

Indikaatori nimi	Erialane pädevus
Indikaatori selgitus	Perearst ja pereõde on läbinud pädevushindamise
Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus	Vastava erialaliidu (Eesti Perearstide Selts ja Eesti Õdede Liit) poolt määratud hindaja(d) on perearsti ja pereõe tunnistanud indikaatori kriteeriumidele vastavaks
Indikaatori täitmise kriteeriumid	<p>Perearstil loetakse indikaator täidetuks, kui tal on kogu hindamisaasta jooksul kehtiv sertifitseerimine.</p> <p>Pereõel loetakse indikaator täidetuks, kui tal on terve hindamisaasta jooksul kehtiv hinnatud pädevus või kogutud hindamisaasta jooksul 60 täienduspunkti või ta on spetsialiseerunud terviseõeks või tal on 2010. aastal käsil tasemeõpe tervishoiu kõrgkoolis.</p> <p>Kõik eelnimetatud vajalikud andmed esitavad haigekassale EPS ja Eesti Õdede Liit (Pereõdede Seltsing).</p> <p>Kõik hindamise teostamiseks vajalikud materjalid toimetab hindamise soovija ise erialaseltsi kätte.</p>
Andmeallikas	erialaseltside poolt antud ja EHK-le edastatud hinnang indikaatori täitmisele
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	Vastavalt 1-5 aastat
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	<p>EPS pädevuse hindamise süsteem: http://www.perearstiselts.ee/view/696?page=Perearstide+Selts; EÕL pädevuse hindamise süsteem: http://www.ena.ee/index.php?option=com_content&view=article&id=176&Itemid=217</p>

Indikaatori nimi	Raseduse jälgimine
Indikaatori selgitus/tegevused	Indikaatori hulka loetakse järgnevaid tegevusi: Raseduse tuvastamine ja jälgimise plaani koostamine; Raseduse kulu jälgimine kuni 20. rasedusnädalani; Raseduse kulu jälgimine 20.–36. nädalani; Raseduse kulu jälgimine 36.–40. nädalani
Eesmärk/potentsiaalne indikaatori väärtus	Tegevuste koode kokku esineb raviarvetel vähemalt 8 korda hinnataval aastal
Indikaatori täitmise kriteeriumid	Perearst jälgib rasedaid (vähemalt 8 koodikasutust hinnataval aastal)
Andmeallikas	EHK andmebaasis perearstide raviarvetel koodide 3063, 3064, 3065, 3066 kasutus hindamisaasta vältel. Arvestus toimub perearsti poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel; tema asendusarsti poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel; tema abiarsti ja pereõe poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel, kui nad on seotud ainult ühe perearsti nimistuga; ning kui eelnimetatud tingimustel ei ole võimalik määrata koodikasutuse ühest seost perearstiga/nimistuga, siis arvestatakse vastavat tegevust perearsti poolt esmastele tulemustele antud tagasiside andmete põhjal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside koostatud ravijuhendid: Raseduse jälgimise juhend, koostanud Eesti Naistearstide Selts 2006 www.ens.ee ; Gestatsioonidiabeedi diagnoosimise metoodiline juhend, Anne Kirss Lege Artis 2001; Sünnieelne diagnostika Eesti Naistearstide Selts 2005 www.ens.ee

Indikaatori nimi	Günekoloogiline läbivaatus
Indikaatori selgitus/tegevused	Indikaatori hulka loetakse järgnevaid tegevusi: Günekoloogiline läbivaatus koos preparaadi võtmisega; Emakasisese vahendi paigaldamine/instrumentaalne väljutamine, emakakaela laiendamine; Güneko-tsütoloogiline uuring
Eesmärk/potentsiaalne indikaatori väärtus	Tegevuste koode kokku esineb raviarvetel vähemalt 10 korda hinnataval aastal
Indikaatori täitmise kriteeriumid	Perearst teeb günekoloogilisi protseduure (vähemalt 10 koodikasutust hinnataval aastal)
Andmeallikas	EHK andmebaasis perearstide raviarvetel koodide 7359; 7352; 66807, 66809 ja 66811 kasutus hindamisaasta vältel. Arvestus toimub perearsti poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel; tema asendusrsti poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel; tema abiarsti ja pereõe poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel, kui nad on seotud ainult ühe perearsti nimistuga; ning kui eelnimetatud tingimustel ei ole võimalik määrata koodikasutuse ühest seost perearstiga/nimistuga, siis arvestatakse vastavat tegevust perearsti poolt esmastele tulemustele antud tagasiside andmete põhjal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside koostatud ravijuhendid: Hormoonasendusravi üleminekueas Helle Karro, Piret Veerus, Made Laanpere Lege Artis 2005; Kontratseptsiooni meetodite meditsiinilised näidustused ja vastunäidustused Eesti Naistearstide Selts 2000 www.ens.ee ; EHK poolt tunnustatud ravijuhend: Emakakaelavähi varajase avastamise projekti tegevusjuhend SA Eesti Vähifond 2005 http://veeb.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_ravijuhendid_andmebaas_tunnustatud/Emakakaelavahk.pdf

Indikaatori nimi	Kirurgilised manipulatsioonid ja pisioperatsioonid
Indikaatori selgitus/tegevused	Indikaatori hulka loetakse järgnevaid tegevusi: Nahahaava suturatsioon; Ambulatoorne pisioperatsioon (pindmise mädakolde avamine, panariitsiumi avamine, pindmiste naha ja -aluskoie tuumorite eemaldamine jmt); Põletushaige ambulatoorne sidumine; Kipslahase asetamine; Biopsia võtmine (välja arvatud operatsiooni ajal); Diagnostilisel või ravi eesmärgil organi/õõne punktsioon; Kateeterdamine; Püsikateetri paigaldamine; Epitsüstostoomi vahetus; Kusepõie loputus ja ravimi viimine põide (ambulatoorselt)
Eesmärk/potentsiaalne indikaatori väärtus	Tegevuste koode kokku esineb raviarvetel vähemalt 40 korda hinnataval aastal
Indikaatori täitmise kriteeriumid	Perearst teeb kirurgilisi ja uroloogilisi protseduure (vähemalt 40 koodikasutust hinnataval aastal)
Andmeallikas	EHK andmebaasis perearstide raviarvetel koodide 7101, 7100, 7111, 7106, 7004, 7005, 7159, 7160, 7162, 7163 kasutus hindamisaasta vältel. Arvestus toimub perearsti poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel (sh tema asendusarsti, abiarsti ja pereõe poolt väljastatud raviarvetel kirjeldatud teenusekoodide alusel, kui nad on seotud ainult ühe perearsti nimistuga). Kui eelnimetatud tingimustel ei ole võimalik määrata koodikasutuse ühest seost perearstiga/nimistuga, siis arvestatakse vastavat tegevust perearsti poolt esmastele tulemustele antud tagasiside andmete põhjal.
Jälgimisperiood (1a, 3a vm)	1 aasta
Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt	Erialaseltside poolt koostatud ravijuhendid

Raviteenuste koodide selgitusi vt ka Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelust ja/või Üldarstiabi rahastamise lepingu Lisast „Pearahasiseste tegevuste koodid“.