

Perearsti kvaliteedisüsteemi indikaatorite kirjeldused 2011

Alati vaata lisaks ka käesoleva aasta nn rakendusjuhist ehk üldarstiabi lepingu lisa nr 3 ja käesoleva aasta nõutavaid hõlmatusi haigekassa kodulehelt

(<http://www.haigekassa.ee/raviasutusele/perearst/kvaliteedisusteeim>)

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

| 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, 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhis1.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, 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (hinnatavale 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 (hinnatavale 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, 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 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 (hinnatavale 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 (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 9020d või 9020v 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 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 (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 9021a 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 rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (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 9021b 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 rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (hinnatavale 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 (hinnatavale 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 rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 REV |
| Indikaatori number | Vaktsineerimine 2.4 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | 90% |
| Definitsioon | % perearsti 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 rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.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 (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 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 rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.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 rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 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 (hinnatavale 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 (hinnatavale 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 rakendusjuhised: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhised1.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 (hinnatavale 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 (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 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 rakendusjuhhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutusele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (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 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 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 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (hinnatavale 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 (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 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 rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf |

| | |
|--|--|
| Indikaatori nimi | Leetrid, vaksineerimine |
| Indikaatori number | Vaksineerimine 5 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | 90% |
| Definitsioon | % perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on leetritevastane 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 (hinnatavale 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 välistatavad juhud | Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhis1.pdf ; Euroopa Komisjoni otsus haigusjuhtude määratluste kohta: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/docs/1589_2008_et.pdf |

| | |
|--|--|
| Indikaatori nimi | Mumps, vaksineerimine |
| Indikaatori number | Vaksineerimine 6 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | 90% |
| Definitsioon | % perearsti nimistus olevatest vastava eagrupi lastest, kel on mumpsivastane 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 (hinnatavale 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 välistatavad juhud | Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale 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 rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.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 (hinnatavale 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 välistatavad juhud | Sihtrühma kaasatakse väikelapsed ka juhul, kui nad on tulemuste arvestamise hetkeks (hinnatavale 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 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 rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 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 ravi-asutuses 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_ravi-asutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (hinnatavale 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 (hinnatavale 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (hinnatavale 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 (hinnatavale 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (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 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (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 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/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 (hinnatavale 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 (hinnatavale 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 rakendusjuhis: http://www.haigekassa.ee/files/est_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuh1.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 (hinnatavale 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 (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 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_raviasutus_ele_perearst_kvaliteeditas_u/Immuniseerimiskava%20rakendusjuhis1.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 (hinnavale 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% |
| Sihtgrupe 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 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 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 9032 kasutus hindamisaastal. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | Sotsiaalministri määrus Perearsti tööjuhend; EHK tunnustatud ravjuhend: 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 ravjuhend: 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 ravjuhend: 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 aastasel sihtgruppi kuuluvatel isikutel määratud üldkolesterool |
| Indikaatori number | SVH ennetus 1 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | 80%. |
| 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 või 9104 kasutus 5 aasta vältel (arvestatakse ka 2010 aastal kasutatud koodi 9043). |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 5 aastat (hinnatav aasta ja neli eelnevat) |
| Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p>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 2011 aastast: SVH-ennetuse sihtrühma isikute uurimisel läheb teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud ka analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava <u>9-ga lisakoodi</u>. <u>Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</u></p> <p>Vt ka : EHK poolt tunnustatud ravijuhend: Südame- ja veresoonehaiguste 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</p> |

| | |
|---|--|
| Indikaatori nimi | 40-60 aastastel riskigruppi kuuluvatel isikutel määratud glükoos |
| Indikaatori number | SVH ennetus 2 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | Keskmine hõlmatus+10%, kuid mitte enam kui 90% (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 või 9101 kasutus hinnatava aasta vältel |
| Jälgimisperiood (1a, 3a jne vmt) | 1 aasta |
| Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt | Alates 2011 aastast: SVH-ennetuse sihtrühma isikute uurimisel läheb teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud ka analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava <u>9-ga lisakoodi</u> . <u>Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</u> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9105 kasutus hinnatava aasta vältel |
| Jälgimisperiood (1a, 3a jne vmt) | 1 aasta |
| Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt | Alates 2011 aastast: SVH-ennetuse sihtrühma isikute uurimisel läheb teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud ka analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava <u>9-ga lisakoodi</u> . <u>Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</u> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 | Alates 2011 aastast: SVH-ennetuse sihtrühma isikute uurimisel läheb teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud ka analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava <u>9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</u> EHK poolt tunnustatud ravijuhendid: Pereõe tegevusjuhend, koostanud Tallinna Perearstide Selts ja EÕL Pereõdede Seltsing 2009a http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Pereoe_tgevusjuhend_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% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9118 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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;</p> |

| | |
|--|---|
| Indikaatori nimi | Diabeet II haigetel määratud kreatiniin vereseerumis |
| Indikaatori number | II Diabeet 3 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | Keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 (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 66102 või 9102 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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;</p> |

| | |
|--|---|
| Indikaatori nimi | Diabeet II haigetel määratud üldkolesterool vereseerumis |
| Indikaatori number | II Diabeet 4 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | Keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9104 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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;</p> |

| | |
|--|--|
| 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 või 9105 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 | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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;</p> |

| | |
|--|---|
| Indikaatori nimi | Diabeet II mikroalbuminuuria-negatiivsetel haigetel määratud mikroalbuminuuria uriinis |
| Indikaatori number | II Diabeet 6 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | Keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 jooksvad (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 või 9117 kasutus 9041-negatiivsetel haigetel hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2010 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 | Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. <u>Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</u> 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.) ; Erialseltsi poolt koostatud: Laste diabeetilise ketoatsidoosi käsitusjuhend, 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 läbivatel 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 (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 | 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 või 9101 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 | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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 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 66104 või 9104 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 | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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</p> |

| | |
|---|---|
| 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 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 | 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 või 9320 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 | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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</p> |

| | |
|--|--|
| Indikaatori nimi | Madala riskiga hüpertooniatõve haigete pereõepoolne nõustamine |
| Indikaatori number | Hüpertoonia 5 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | Keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 (eluvis, haiguse kontrolli all hoidmine) vähemalt 1x aastas |
| Sihtgrupp | Kõik jooksva (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 9015 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. <u>Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</u></p> <p>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</p> |

| | |
|--|---|
| Indikaatori nimi | Mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud üldkolesterool vereseerumis |
| Indikaatori number | Hüpertoonia 6 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 (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 66104 või 9104 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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</p> |

| | |
|--|--|
| Indikaatori nimi | Mõõduka lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud vereseerumis kolesterooli fraktsioonid |
| Indikaatori number | Hüpertoonia 7 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9105 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 (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 | 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 või 9101 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9102 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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 hõlmatud 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 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“ ; |
| Andmeallikas | EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 6320 või 6322 või 6323 või 9320 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 | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 (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 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“ ; Sihtgrupist välistatakse mikroalbuminuuria-positiivsed haiged. |
| Andmeallikas | EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66117 või 9117 kasutus 9041-negatiivsetel haigetel hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2010 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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</p> |

| | |
|--|---|
| Indikaatori nimi | Kõrge ja ülikõrge lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud üldkolesterool vereseerumis |
| Indikaatori number | Hüpertoonia 12 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 (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 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 66104 või 9104 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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</p> |

| | |
|--|--|
| Indikaatori nimi | Kõrge ja ülikõrge lisariskiga hüpertooniatõve haigetel määratud vereseerumis kolesterooli fraktsioonid |
| Indikaatori number | Hüpertoonia 13 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 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 või 9105 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 (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 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 või 9101 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 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“ ; |
| Andmeallikas | EHK andmebaas perearstide raviarvetel kood 66102 või 9102 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9117 kasutus 9041-negatiivsetel haigetel hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopia) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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.</p> <p>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</p> |

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 rasumine, 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) • Glomerulaarfiltratsiooni 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 | Hüpotüreosiga haigel määratud TSH vereseerumis |
| Indikaatori number | Hüpotüreos 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 | % hüpotüreosiga haigetest, kellel on määratud TSH vereseerumis vähemalt 1x aastas |
| Sihtgrupp | Kõik hüpotüreosiga 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 sumud, 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 või 9706 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon, ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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</p> |

| | |
|--|---|
| Indikaatori nimi | Müokardi infarkti läbiteinul määratud üldkolesterool vereseerumis |
| Indikaatori number | Infarkt 2 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9104 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <p><i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i></p> <p>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 Taastusravide Seltsi poolt); Erialseltsi poolt koostatud: Eesti Lipiidijuhised (koostanud Eesti Kardioloogide Selts, Eesti Sisearstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Endokrinoloogide Selts, 2001) www.eks.kliinikum.ee</p> |

| | |
|--|--|
| Indikaatori nimi | Müokardi infarkti läbiteinul määratud glükoos vereseerumis |
| Indikaatori number | Infarkt 3 |
| Eesmärk/ potentsiaalne indikaatori väärtus | keskmine hõlmatus+10% kuid mitte enam kui 90% (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 või 9101 kasutus hindamisaasta vältel. |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta (nt terve 2009 a) |
| Lisainformatsioon , ravijuhendid, artiklid, viited jmt | <i>Teises tervishoiuasutuses viimase 12 kuu jooksul tehtud analüüs läheb kvaliteedisüsteemi tulemuste arvestusse juhul, kui analüüsi tulemus on perearsti tervisekaardis dokumenteeritud (soovitavalt lisatud analüüsi tulemuse koopiat) ja perearst kannab raviarvele vastava 9-ga lisakoodi. Analüüsi kuupäevaks märgib perearst selle kuupäeva, mil tema patsiendi analüüsi tulemust hindab.</i> 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 Taastusarstide Seltsi poolt); Erialseltsi 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 | Vastav erialaliit (Eesti Perearstide Selts/Eesti Õdede Liit) on perearsti/pereõe tunnistanud sertifitseerituks/pädevaks |
| Indikaatori täitmise kriteeriumid | <p>Perearstil loetakse indikaator täidetuks, kui tal on kogu arvestusaasta jooksul kehtiv sertifitseerimine.</p> <p>Pereõel loetakse indikaator täidetuks, kui tal on terve arvestusaasta jooksul kehtiv hinnatud pädevus.</p> |
| Andmeallikas | erialaseltside poolt antud ja EHK-le edastatud hinnang indikaatori täitmisele |
| Jälgimisperiood (1a, 3a vm) | 1 aasta |
| 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 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: Raseduse jälgimise juhend, koostanud Eesti Naistearstide Selts 2006 www.ens.ee ; Gestatsioonidiabeedi diagnoosimise meetodiline 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 avaminejmt); 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, 7114, 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 |