

Lisa 7. Sünniepikriisi andmekoosseis.

Sotsiaalministri 17.09.2008 vastu võetud määruse nr 53 „Tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisud ning nende esitamise tingimused ja kord“ lisa nr 26 „Sünniepikriisi andmekoosseis“ valitud tunnused.

1. Meditsiinidokumendi andmed

1.1. Dokumendi number

1.3. Dokumendi kinnitamise aeg: *dokumendi kinnitamise kuupäev (PP.KK.AAAA); dokumendi kinnitamise kellaeg (HH:MM:SS)*

2. Dokumendi koostaja andmed

2.2. Tervishoiutöötaja registreerimiskood

2.3. Tervishoiutöötaja eriala: *eriala või kutse kood; eriala või kutse nimetus*

2.5. Tervishoiuasutuse nimi

2.6. Tervishoiuasutuse äriregistri kood

2.9. Tervishoiuasutuse aadress või konkreetse korpuse (praksise) tegevuskoha aadress: *maakonna nimi; linna/valla/vallasisesse linna nimi; EHAK kood*

3. Vastsündinu andmed

3.1. Isikukood või tundmatu isiku kood – *pseudonüüm*kood

3.3. Sugu: *dokumendile märgitud sugu (N – naine või M – mees)*

3.4. Sünniaeg: *dokumendile märgitud sünniaeg (PP.KK.AAAA)*

3.5. Tegelik elukoht: *riigi kood; EHAK-kood; maakonna nim; linna/valla/vallasisesse linna nimi*

6. Haigusjuhtumi andmed

6.1. Haigusjuhtumi number - *pseudonüüm*kood

6.2. Haigusjuhtumi algus- ja lõpuaeg: *haigusjuhtumi alguse kuupäev (PP.KK.AAAA); haigusjuhtumi alguse kellaeg (HH:MM:SS); haigusjuhtumi lõpu kuupäev (PP.KK.AAAA); haigusjuhtumi lõpu kellaeg (HH:MM:SS)*

6.4. Voodipäevade arv kokku

6.5. Haiglast lahkumise viis: *kood; nimetus (väljakirjutatud, üle viidud teise haiglasse või surnud)*

6.6. Aadress, kuhu vastsündinu viiakse – *on vaja tervishoiuteenust osutav asutus kuhu viiakse, kui on võimalik aadressist tulenevalt see määrata*

6.7. Surma kuupäev ja kellaeg: *surma kuupäev (PP.KK.AAAA); surma kellaeg (HH:MM)*

8. Raseduse ja sünnituse andmed

8.1. Mitmes sünnitus

8.2. Mitmes rasedus

8.3. Gestatsiooniaeg nädalates

9. Vastsündinu sünniandmed

9.1. Vastsündinu ajalisus: *kood; nimetus*

9.5. Kaal: *sünnikaal grammides*

9.5.1. Mõõtmise kuupäev: *PP.KK.AAA*

10. Lõpliku kliinilise diagnoosi andmed

10.1. Põhihaigus

10.1.1. Diagnoosi kood ja nimetus: *kood ja nimetus vastavalt RHK 10-le*

10.1.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos

10.1.3. Diagnoosi statistiline liik: *kood ja nimetus*

10.2. Põhihaiguse tüsistus

10.2.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi: *kood ja nimetus vastavalt RHK-10-le*

10.2.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos

10.3. Kaasuv haigus

10.3.1. Diagnoosi kood ja nimetus RHK-10 järgi: *kood ja nimetus vastavalt RHK-10-le*

10.3.2. Sõnaline (kliiniline) diagnoos

10.3.3. Diagnoosi statistiline liik: *kood ja nimetus*

12. Ema laboratoorsete uuringute andmed

12.1. Analüüsi kood ja nimetus LOINC järgi: *kood ja nimetus*

13. Vastsündinu laboratoorsete uuringute andmed

13.1. Analüüsi kood ja nimetus LOINC järgi: *kood ja nimetus*

16. Vastsündinu seisund haiglast väljakirjutamisel

16.2. Toitmine

16.2.1. Hindamise kuupäev: *PP.KK.AAAA*

16.2.2. Rinnapiima söömise viis: *kood ja nimetus*

16.2.3. Vastsündinu/imiku toit: *kood ja nimetus*

16.4. Kaal: *grammides*

16.4.1. Mõõtmise kuupäev: *PP.KK.AAAA*

16.6. Peaübermõõt: *sentimeetrites*

16.6.1. Mõõtmise kuupäev: *PP.KK.AAAA*

Analüütika lisatunnused

Dokumendi versiooni number

Dokumendi TIS-i saatmise aeg: *PP.KK.AAAA*

Isikukoodist tulenev sugu: *N – naine või M – mees*

Isikukoodist tulenev sünniaeg: *PP.KK.AAAA*

Patsiendi tegeliku elukoha eristus: *välismaa; eesti*

Patsiendi eristus: *eestlane; välismaalane (aluseks patsienti identifitseeriv kood koos vastava OID-ga)*

Patsiendi staatus epikriisi kinnitamisel: *ELUS; SURNUD*

Patsiendi elukoht: *elukoht maakonna ja omavalitsuse üksuse täpsusega rahvastikuregistrist*

Patsiendi kindlustatus: *staatus jah/ei Tervisekassa andmete põhjal*