RASEDUSE, SÜNNITUSE JA ABORDIGA SEOTUD TEGEVUSTE KIRJAPANEK

Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond
Eesti tuleviku heaks
ESF
EHL standardimise projekt
2010-2011
EESTI HAIGLATE LIIT

EESTI HAIGLATE LIIT

Meditsiinidokumentide haiglasiseste tööprotsesside optimeerimise mudel

RASEDUSE, SÜNNITUSE JA ABORDIGA SEOTUD TEGEVUSTE KIRJAPANEK

Raport november 2011

EHL standardimise projekt
2010-2011

SISUKORD

Kvaliteetne sisend tervise infosüsteemi 9

Haiglasiseste protsesside standardiseerimise projekti kokkuvõte ja õppetunnid 10

Mudeli ülevaade 12

Mõisted ja ettepanekud 14

Rasedakaart 14
Rasedapass 14
Sünnituseelne ja sünnituslugu 14
Sünniteatis 15
Vastsündinu arengu- ja haiguslugu 15
Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart 16
Abordilugu 16
Sünnikaart 16
Neonataalse registri kaart 16
Abordikaart 17
Muud dokumendid 17

Sünd 18

Protsessi etapp – aja broneerimine 19
Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt 19
Andmete kogu – epikriis 19
Andmete kogu – saatekiri 20
Ühenduskoht – kas patsient on rase? 20
Otsuse koht – kas patsient soovib sünnitada? 20
Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt 20
Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt 21
Protsessi etapp – sünnitus 21

Raseduse jälgimine 22

Protsessi etapp – aja broneerimine 24
Protsessi etapp – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt 24
Otsuse koht – kas patsient vajab haiglaravi? 24
Protsessi etapp – patsient suunatakse ravile 24
Otsuse koht – kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile? 25
Protsessi etapp – patsient kirjutatakse haiglasse 25
Protsessi etapp – patsient kirjutatakse päevaravisse 25
Protsessi etapp – patsient saab ravi 25
Sündmus – abort 25
Sündmus – sünnitus 25
Otsuse koht – kas rasedus jätkub? 26

Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine 26
Sündmus – sureb 26
Protsessi etapp – raseduse esimene trimester 26

Raseduse jälgimise esimene trimester 27

Protsessi etapp – raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt 28
Andmete kogu – rasedakaart 28
Andmete kogu – rasedapass 28
Sündmus – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt 29
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 29
Ühenduskoht – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt 29
Protsessi etapp – raseduse jälgija teine vastuvõtt 29
Sündmus – algab 2. trimester 29
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 30
Protsessi etapp – raseduse teine trimester 30

Raseduse jälgimise teine trimester 31

Protsessi etapp – raseduse jälgija kolmas vastuvõtt 32
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 32
Sündmus – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt 32
Ühenduskoht – naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon 32
Andmete kogu – rasedakaart 33
Protsessi etapp – raseduse jälgija neljas vastuvõtt 33
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 33
Protsessi etapp – raseduse jälgija viies vastuvõtt 33
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 34
Sündmus – algab kolmas trimester 34
Protsessi etapp – raseduse kolmas trimester 34

Raseduse jälgimise kolmas trimester 35

Protsessi etapp – raseduse jälgija kuues vastuvõtt 36
Andmete kogu – rasedakaart 36
Sündmus – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt 36
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 36
Ühenduskoht – naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon 37
Protsessi etapp – raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt 37
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 37
Protsessi etapp – raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt 38
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 38
Protsessi etapp – raseduse jälgija üheksas vastuvõtt 38
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 38
Protsessi etapp – raseduse jälgija kümnes vastuvõtt 39
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 39
Protsessi etapp – raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt 39
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 40
Protsessi etapp – raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt 40
Sündmus – algab sünnitus 40
Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni? 40
Protsessi etapp – patsient tuleb sünnitama 40

Sünnitus 41

Protsessi etapp – patsient tuleb sünnitama 42
Andmete kogu – kiirabikaart 42
Sündmus – patsient pöördub ise 42
Sündmus – toob kiirabi 42
Protsessi etapp – patsiendi läbivaatus 42
Andmete kogu – EMO patsiendikaart 43
Otsuse koht – otsus patsiendi edasise liikumise kohta 43
Protsessi etapp – kirjutatakse haiglasse 43
Andmete kogu – nõusolekuvormid 43
Andmete kogu – sünnikaart 43
Andmete kogu – sünnituseelne ja sünnituslugu 44
Andmete kogu – vastsündinu arengu- ja haiguslugu 44
Otsuse koht – kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond? 44
Protsessi etapp – sünnituseelne osakond 45
Protsessi etapp – patsiendi jälgimine ja ravi 45
Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine 45
Sündmus – surm 45
Protsessi etapp – sünnitusosakond 46
Andmete kogu – neonataalse registri kaart 46
Andmete kogu – anesteesia infoleht 46
Otsuse koht – kas vaginaalne või operatiivne sünnitus? 46
Protsessi etapp – keisrilõige 46

Operatiivne sünnitus 47

Protsessi etapp – keisrilõige 48
Protsessi etapp – plaaniline keisrilõige 48
Andmete kogu – saatekiri 48
Andmete kogu – anesteesiakaart 48
Andmete kogu – nõusolekud 49
Andmete kogu – operatsiooni infoleht 49
Andmete kogu – operatsiooni protokoll 49
Andmete kogu – rasedakaart 49
Sündmus – ema 49
Sündmus – laps(ed) 49
Protsessi etapp – erakorraline keisrilõige 50
Protsessi etapp – vaginaalne sünnitus 50

Vaginaalne sünnitus 51

Protsessi etapp – vaginaalne sünnitus 52
Otsuse koht – kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks? 52
Protsessi etapp – normaalne vaginaalne sünnitus 52
Protsessi etapp – instrumentaalne vaginaalne sünnitus 53
Protsessi etapp – keisrilõige 53

Operatiivne sünnitus – erakorraline keisrilõige 54

Protsessi etapp – erakorraline (sh häda-) keisrilõige 55
Otsuse koht – kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel? 55
Sündmus – ema 55
Sündmus – laps(ed) 55

Andmete kogu – anesteesiakaart 55
Andmete kogu – operatsiooni infoleht 55
Andmete kogu – operatsiooni protokoll 56
Protsessi etapp – keisrilõike teel sündinud laps(ed) 56
Protsessi etapp – ema sünnitusjärgne seisund 56

Ema sünnitusjärgne seisund 57

Protsessi etapp – ema sünnitusjärgne jälgimine 58
Otsuse koht – kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi? 58
Andmete kogu – vastsündinu arengu-haiguslugu 58
Andmete kogu – neonataalse registri kaart 58
Andmete kogu – sünnikaart 58
Andmete kogu – sünnituseelne ja sünnituslugu 59
Protsessi etapp – ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi 59
Protsessi etapp – ema väljakirjutamine 59
Sündmus – surm 60
Sündmus – ema sünnitusjärgne seisund 60
Otsuse koht – kas ema on elus, terve või haige? 60
Sündmus – surm 60
Protsessi etapp – lapse (laste) seisund pärast sündi 60

Lapse (laste) seisund pärast sündi 61

Andmete kogu – sünniteatis 62
Protsessi etapp – lapse elustamine 62
Andmete kogu – sünnikaart 62
Andmete kogu – vastsündinu sünniaegse elustamise kaart 62
Sündmus – surm 63
Protsessi etapp – lapse väljakirjutamine 63
Andmete kogu – neonataalse registri kaart 63
Andmete kogu – vastsündinu arengu- ja haiguslugu 63
Protsessi etapp – lapse (laste) väljakirjutamine 64
Protsessi etapp – lapse (laste) jälgimine ema juures 64
Protsessi etapp – lapse (laste) väljakirjutamine 64
Andmete kogu – sünniepikriis 65
Sündmus – laps(ed) pärast sündi 65
Otsuse koht – kas sündis üks laps? 65
Otsuse koht – kas laps on elus? 65
Otsuse koht – kas laps(ed) on elus? 65
Otsuse koht – kas laps on terve? 66
Otsuse koht – kas laps(ed) on terve(d)? 66
Sündmus – naistearsti, muu eriarsti (sh perearsti) või ämmaemanda vastuvõtt 66
Protsessi etapp – abort 66

Abort 67

Protsessi etapp – spontaanabort 68
Andmete kogu – abordilugu 68
Andmete kogu – abordikaart 68
Protsessi etapp – legaalne abort 68
Otsuse koht – abordi meetod? 68
Protsessi etapp – terapeutiline abort 69
Protsessi etapp – medikamentoosne abort 69

Medikamentoosne abort 70

Protsessi etapp – ambulatoorne visiit 71
Andmete kogu – infoleht 71
Andmete kogu – nõusolekuvormid 71
Protsessi etapp – esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett 71
Otsuse koht – kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt? 72
Sündmus – abort 72
Sündmus – EMO 72
Andmete kogu – abordikaart 72
Andmete kogu – abordilugu 72
Protsessi etapp – teine visiit ja teine tablett 73
Otsuse koht – kas abort toimus? 73
Otsuse koht – kas on tüsistusi? 73
Otsuse koht – kas on tüsistusi? 73
Protsessi etapp – teine visiit ja teine tablett 74
Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine 74
Sündmus – kirurgiline abort (abrasioon) 74
Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine 74
Protsessi etapp – arsti vastuvõtt kahe nädala pärast 75
Sündmus – abrasioon 75
Otsuse koht – kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad? 75
Protsessi etapp – kirurgiline abort 75

Kirurgiline abort 76

Protsessi etapp – ambulatoorne visiit 77
Andmete kogu – infoleht 77
Andmete kogu – nõusolekuvormid 77
Otsuse koht – kas patsient mõtleb ümber? 77
Protsessi etapp – raviasutusse sisse kirjutamine 77
Andmete kogu – abordilugu 78
Andmete kogu – abordikaart 78
Andmete kogu – saatekiri 78
Sündmus – raseduse jälgimine 79
Otsuse koht – kas patsient mõtleb ümber? 79
Protsessi etapp – patsiendi läbivaatus 79
Andmete kogu – anesteesia infoleht 79
Otsuse koht – kas patsient mõtleb ümber? 80
Otsuse koht – kas arst lubab aborti teha? 80
Protsessi etapp – kirurgiline abort 80
Andmete kogu – anesteesiakaart 80
Otsuse koht – kas abort kulgeb tüsistusteta? 80
Protsessi etapp – patsiendi abordijärgne jälgimine 81
Otsuse koht – kas on tüsistusi? 81
Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine 81
Andmete kogu – saatekiri 81
Sündmus – surm 82
Sündmus – teine haigla 82
Sündmus – teise osakonda 83
Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine 83
Sündmus – koju 83
Sündmus – abort 84
Otsuse koht – abordi liik? 84

Osalejad 85

Osaleja – arst 85
Osaleja – ämmaemand 86

Välised osapooled 88

Andmete kogu – Rahvastikuregister 88
Andmete kogu – TIS 88

Koond 90

Protsessi etapp – raseduse jälgimine (sh arvele võtmine) 92
Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine) 92
Andmete kogu – väljunddokumendid 92
Otsuse koht – kas patsient sünnitab? 93
Protsessi etapp – sünnitus 93
Andmetekogu – isikukoodi päring 94
Andmete kogu – väljunddokument: statsionaarne epikriis 94
Andmete kogu – väljunddokument: sünniepikriis 95
Andmete kogu – väljunddokument: sünniteatis 96
Andmete kogu – kogutavad andmed: rasedakaart 98
Andmete kogu – kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu 105
Andmete kogu – kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu 117
Andmete kogu – kogutavad andmed: vastsündinu sünniaegse elustamise kaart 131
Andmete kogu – väljunddokument: neonataalse registri kaart 134
Andmete kogu – väljunddokument: sünnikaart 139
Protsessi etapp – abort 145
Andmete kogu – sisendandmed (kasutatakse vastavalt protsessile) 145
Andmete kogu – kogutavad andmed: abordilugu 146
Andmete kogu – väljunddokumendid: abordikaart 153
Protsessi etapp – patsiendi (ema ja lapse/laste) väljakirjutamine 156
Sündmus – tuleb rase patsient 156
Kasutatavate mõistete sõnastik 157

Haigla tööprotsesside meditsiinidokumentide optimeerimise mudeli ressursivajaduse analüüsi kokkuvõte 158

Lisa 1 – projekti organisatsioon 163

KVALITEETNE SISEND TERVISE INFOSÜSTEEMI

E-tervise projekti täiemahuline käivitumine on Eesti tervishoiu üks suurtest eesmärkidest tervisesüsteemi patsiendi- ja personalisõbralikumaks muutmisel ning tervishoiu kvaliteedi hindamise parandamisel. Digilugu ja -retsept olid esimesed sammud, kuid suurt osa Eesti tervishoiuandmetest töödeldakse jätkuvalt paberkandjal.

Tervise infosüsteem hõlmab tohutul hulgal patsientide väga erinevas formaadis terviseandmeid. On ülimalt oluline, et juba projekti algusest oleks terviseandmete kogumine ja vahetamine pandud paika selliselt, et tulevikus ei mattuks tervishoiutöötajad infomürasse.

Toimiva süsteemi loomiseks peab sisendinfo olema võimalikult kvaliteetne ning väljundinfo hõlpsalt kasutatav. Ühtne e-süsteem eeldab haiglate dokumentatsiooni nii sisend- kui ka väljundinfo standardimist, uute standardite ja vajaliku tarkvara kasutuselevõttu ning otse loomulikult suure hulga töötajate väljaõpet.

E-tervise projekti käigus pole seni piisavalt keskendutud haiglatele, kellel väga suurte infokäitlejatena on otsutav roll tervikprojekti realiseerumisel. Ainult tegeliku ressursivajadusega arvestamine loob olulised eeldused selleks, et uute tehnoloogiliste süsteemide juurutamine ei halvendaks teenuse patsientidele kättesaadavust ega kvaliteeti.

Teie ees olev projekti tulemus, haiglate ressursivajaduse analüüs ja protsessi detailne kirjeldus, on tõhusaks abimaterjaliks nii haiglate tööprotsesside plaanimisel kui ka tervisevaldkonna otsustajatele ning ametnikele e-tervise infosüsteemile täies mahus ülemineku kavandamisel. Mahukas projekt valmis haiglate liidu, sotsiaalministeeriumi, E-tervise sihtasutuse ja haigekassa koostööna.

Haigla tööprotsesside meditsiinidokumentide optimeerimise mudeli projekti käigus arvestati välja haiglate ressursivajadus haiglate nelja põhiprotsessi standardimisel ja e-keskkonda viimisel. Sünni- ja surmasündmuse, erakorralise meditsiini ning patoanatoomilise lahangu protsess moodustavad hinnanguliselt umbes kümme protsenti haigla põhiprotsessidest.

Põhiprotsesside puhul on kirjeldatud haiglate ressursivajadust infosüsteemide sisend- ja väljunddokumentide standardimiseks, infosüsteemide vahelise sõnumi kirjelduseks, tarkvara testimiseks ja töötajate koolituseks. Lisaks on arvestatud projektis käsitletud nelja protsessi dokumentatsiooni digitaliseerimiseks ning kasutuselevõtuks kuluvat minimaalset aega.

Laiapõhjalistes ekspertrühmades valminud analüüs on osa e-tervise kindlast vundamendist. Järgmiseks etapiks peaks olema pilootprojekt, mille käigus haigla põhiprotsesside dokumentatsiooni digitaliseerimiseks kavandatud sammud ka ellu viiakse. E-tervise loomine on äärmiselt mahukas ettevõtmine. Patsientidele, tervishoiutöötajatele ja ühiskonnale tervikuna tõuseb sellest tulu vaid siis, kui oleme põhjalikud ja targad enne, mitte tagantjärele.

Tänan kogu südamest neid kümneid inimesi, kes andsid oma parima projekti eesmärkide saavutamisel! Ilma tarkade, teotahteliste ja koostööle orienteeritud inimesteta pole tervishoiusektoris võimalik midagi olulist saavutada.

Edu kollektiivse tarkuse praktikasse rakendamisel!

Urmas Sule
Eesti Haiglate Liidu juhatuse esimees

HAIGLASISESTE PROTSESSIDE STANDARDISEERIMISE PROJEKTI KOKKUVÕTE JA ÕPPETUNNID

Eesti Haiglate Liidu standardimisprojekti eesmärgiks oli seatud haiglatesiseste tööprotsesside standardiseerimine ning kogutavate andmete osas tervishoiuteenuse osutajate vahel, sõltumata erialast, kokkuleppimine. Haiglatevahelise standardite kooskõlastamise protsessi ning riigipoolsete partneritega kokkuleppimise etappe kuni oodatava juurutuseni praktikas võiks kirjeldada järgmiselt.

1. Standardite kooskõlastamine TTO-de tööprotsesside tasemel.
2. Infoliikumise ja andmekoosseisude kooskõlastamine eri registritega.
3. Õigusruumi kehtestamine vastavalt kokkulepitud standarditele.
4. Tehniliste standardite kooskõlastamine.
5. IT-lahenduste planeerimine ja realiseerimine.
6. Süsteemidevahelise infovahetuse testimine ja häälestamine.
7. Juurutamine ja koolitamine erinevate seotud osapoolte juures.

Seega tuleks vajadusest juurutuseni läbida seitsmeetapiline üksteisele järgnevate tegevuste jada.
Käesoleva projekti puhul on läbitud enamiku tegevuste kaks esimest etappi ning osaliselt käivitatud kaks järgmist etappi. Kuna kolme sündmuse (rasedus/sünd/abort, surm/lahang, trauma ja vältimatu abi) osas on projekt kestnud kaks aastat, siis võib tuletada, et üldistatuna kulub ühe tsükli (seitse etappi) läbimiseks keskmiselt viis aastat.
Seega võib eeltoodud seitsmeetapilist tsüklit käsitleda nn etalonmudelina. Juurutamise ressursivajaduse põhjalik analüüs ning haiglasiseste protsesside standardiseerimise tööprotsesside kirjeldamiseks soovitatav juhend on kättesaadavad EHL-i kodulehel **www.haiglateliit.ee**.

Projekti õnnestumise ühe olulise faktorna saab välja tuua erialaekspertide kaasamise võimaluse ning nende suutlikkuse ning huvi olla üle kitsastest erialastest huvidest, samuti tugiorganisatsiooni olemasolu ning motivatsioonisüsteemi võimalused. Projekti läbiviimise laiapinnalisuse tagab erialaseltside kaasamise võimalus ning haiglate toetus, samuti riigipoolsete partnerite kaasatus protsessi.

Projekti lõplikuks õnnestumiseks saab lugeda seda, kui EHL-i ettepanekute alusel täiendatakse õigusruumi ning sellest tulenevalt jõutakse ettepanekute juurutamiseni sihtsüsteemides.

Projekti käigus loodud trükised, digitaalsed materjalid, samuti koolitused ning teavitusüritused on kindlasti laiendanud informeeritud ning kaasatud inimeste ringi tervishoiusüsteemis, sealhulgas erialaseltside võrgustikes.

Ideaalse ja stabiilse edu ning pideva toimimise saaks aga tagada ainult vastav võrgustikku haldav ning arendustegevust pidevalt koordineeriv struktuur. Kuni seda pole, võib edu olla episoodiline ning sõltuda uutest projektidest, kusjuures uute projektide taaskäivitamise võimaluste puudumine tekitab tagasimineku. Seega oleks hea stabiilse struktuuri ja rahastuse olemasolu.

Käesoleva projekti maksimaalsel õnnestumisel paraneb erinevate standardite koostoime, õigusruum, koostööprotsess TTO-väliste partneritega. Projekti väliseid tulemusi saab mõõta näiteks ettepanekutena e-tervise standarditesse ning nende arvestamisega standardite muutmisel, samuti ettepanekutena õigusruumi täpsustamiseks ning ettepanekute arvestamisel õigusruumi muutmisel. Kaks viimast mõju pole antud projekti raames oodatavateks tulemusteks, kuid need oleksid soovitatavad.

Projekti kaudne ja väga oodatud mõju on senise arstide-õdede rolli- ja tööjaotuse korrigeerimise kaudu vähendada arsti koormust andmete sisestamisel. Arsti töökoormuse vähendamist andmete sisestajana saab saavutada erinevate tugitegevuste ja protsesside optimeerimisega, nagu õdedele suurema rolli ja vastutuse andmine, tehnilise personali kaasamine, patsiendi suurem kaasamine enda andmete esitamisse ning erinevate, juba kogutud andmete ristkasutamise võimaldamine registrites, samuti teatud andmete tsükliline uuendamine.

Ilma käesoleva projekti ja teiste analoogsete projektide käivitamiseta ei jõuta ka kvaliteetse statistikani ega tõhusate IKT-lahendusteni tervishoiusüsteemis, mis võiksid säästa arsti aega patsiendiga tegelemiseks – ehk teisisõnu jääb saavutamata e-tervise rakendamise üks peamisi oodatud tulemusi.

Allpool tooksime välja saavutatud tulemused võrreldes oodatuga.

- Kasutusele on võetud mudel ja protsesside joonistamise standard vastavalt ETSA koostööraamistikule. Tehniline tööriist vajaks täiendamist või väljavahetamist, et tagada tööks sobivad võimekused ning paindlikkus, seda eriti loendite kirjeldamisel üheselt arusaadavana ning raportite genereerimisel.
- Osalenud haiglates on laienenud EA kasutamise metoodika ja ühine praktika, samuti on levimas ühine infoväli ning kogemuspagas.
- Loodud on kolm trükist koos haiglasiseste standarditega.
- EHL-i kodulehel on allalaaditavatena ja trükitavatena saadaval kõik materjalid koos taustamaterjalidega (seminarid, lisamaterjalid ning põhjalikumad taustamaterjalid ning lisad, mis ei läinud trükistesse)

Projekti käigus omandatud teadmised ja oskused on arendatavad ja taaskasutatavad ka edasiste analoogsete projektide käivitamiseks. Kõik materjalid on edasiste projektide jaoks kättesaadavad EHL-i kodulehel.

Riskide hindamise ja realiseerumise aspketist olid olulisemad

- realiseerunud riskid: väga kriitilise tähtsusega on nii tehniline tugi kui metoodiliselt ühine taustsüsteem, kus tuleks veel jõuda õige lahenduseni.
-

Riskid, mida võis prognoosida, kuid millest suudeti juhtimise ja koostööga üle saada:

- eri huvirühmadega (õed, arstid, erinevad erialad) kokkuleppele jõudmine;
- võtmeisikute ajaressurss, motivatsioon osaleda projektis, võimekus otsida ühiseid kokkuleppeid erialade ja haiglate üleselt;
- rahaline motivaator on inimestele oma igapäevatöö kõrvalt kaasalöömiseks endiselt oluline.

Kokkuvõtteks saab öelda, et ühe piisavalt piiritletava protsessi standardimisel kulub haiglatevaheliseks koordineerimiseks, erialaseltsidega kooskõlastamiseks ja partneritele esmaseks tutvustamiseks kaks aastat (s.o 1. etapp). Selle hind on *ca* 100 000 eurot. Järgmised etapid võtavad aega vähemalt kaks aastat, kuid täieliku juurutumiseni erinevate TTO-de vahel kuni viis aastat, ning eelarve ühe infosüsteemi kohta on vähemalt kolm korda suurem kui ettevalmistavas etapis ehk sisulisel standardimisel TTO-de tasandil.

Kogu projekti materjalid ja ettepanekud jäävad kättesaadavaks EHL kodulele: **www.haiglateliit.ee**.

Projekti õnnestumine on saanud võimalikuks ainult tänu ekspertide ja erialaseltside professionaalsele tööpanusele.

Suur tänu kõikidele projektis ja töötubades osalenutele!

Kaja Kuivjõgi
projekti juht

MUDELI ÜLEVAADE

Käesolev raport on kokkuvõte Eesti Haiglate Liidu projekti „Meditsiinidokumentide haiglasiseste tööprotsesside optimeerimise mudel“ ajal valminud dokumentidest ja nende tekkimise tööprotsessidest tervishoiuasutuses. Raport on kasutamiseks erinevate valdkondade inimestele, kes vajavad informatsiooni raseduse, sünnituse ja abordiga seotud tegevuste kirjapaneku kohta.

Raporti koostanud töörühm:
eksperdid:
- Helle Karro (SA Tartu Ülikooli Kliinikum, Naistekliinik, juhataja);
- Silja Staalfeldt-Rahumägi (AS Ida-Tallinna Keskhaigla, emadusnõuandla, ämmaemandusjuht);
- Aira Aleksejeva (SA Tartu Ülikooli Kliinikum, Naistekliinik, vanemämmaemand);
- Heili Varendi (SA Tartu Ülikooli Kliinikum, Lastekliinik, vanemarst-õppejõud);
- Ülle Kadastik (SA Tartu Ülikooli Kliinikum, Naistekliinik, vanemarst-õppejõud);
- Kadi Ploom (AS Ida-Tallinna Keskhaigla, sünnitusosakonna juhataja);
- Karin Kütt (SA Pärnu Haigla, ülemämmaemand);
- Vivian Arusaar (AS Ida-Tallinna Keskhaigla, naistekliiniku ämmaemandusjuht);
- Kai Tennisberg (SA Läänemaa Haigla, naistearst);
- Pille Andresson (AS Ida-Tallinna Keskhaigla, neonatoloogiaosakonna juhataja);
- Maike Parve (AS Lääne-Tallinna Keskhaigla, naistekliiniku juhataja);
- Kadri-Liina Vahula (SA Pärnu Haigla, naiste- ja lastekliiniku juhataja);
- Liis Toome (SA Tallinna Lastehaigla, vastsündinute ja imikute osakonna juhataja);

analüütikud:
- Aleksei Latõnin (AS Ida-Tallinna Keskhaigla, analüütik);
- Pille Kadakas (AS Ida-Tallinna Keskhaigla, grupijuht);
- Olga Muhhina (AS Ida-Tallinna Keskhaigla, peaanalüütik);

jurist:
- Helen Trelin;

töörühma juht:
- Kelli Podošvilev (Ida-Tallinna Keskhaigla, kvaliteedijuht).

Raport koosneb kahest osast. Esimeses osas kirjeldatakse dokumentide tekkimise tööprotsesse. Tööprotsesside joonised ei kajasta täielikult patsientide liikumist ja tehtavaid toiminguid ega protsessis osalejaid, sest need sõltuvad tervishoiuasutuse töökorraldusest ja patsiendi tervislikust seisundist. Jooniste koostamisel lähtuti eelkõige sellest, et kajastatud oleks dokumendi loomine, täitmine ja edastamine ning osalejana on näidatud peamine osaleja, kes vastutab ka tegevuste kirjapaneku eest.

Raporti teises osas on kajastatud projekti ajal valminud dokumentide andmestik. Andmestiku loomisel lähtuti praegu kehtivatest õigusaktidest, ravijuhenditest, digitaalsete dokumentide rakendamise kogemusest, töökorralduse muudatustest ja vajadusest võrrelda ravikvaliteediandmeid teiste riikide ja rahvusvaheliste organisatsioonidega. Samuti lähtuti asjaolust, et kõik andmestikus kirjeldatud andmed kogutakse ja edastatakse digitaalselt võimalikult automatiseerituna ning andmed on ristkasutuses erinevate andmekogude vahel. Tervishoiuasutused ei pea vajalikuks ega mõistlikuks ise koguda patsientide sotsiaal-demograafilisi andmeid, mida vajatakse inimeste tervisega seotud analüüsides.

Projekti tööna valmis järgmiste dokumentide andmestik:
1) rasedakaart,
2) sünnituseelne ja sünnituslugu,
3) sünniteatis,
4) vastsündinu arengu- ja haiguslugu,
5) vastsündinu sünniaegse elustamise kaart,
6) abordilugu,
7) sünnikaart,
8) neonataalse registri kaart,
9) abordikaart.

Lisaks valmisid seadusest tulenevate nõusolekute ja nõustamiste vormid, milles on kirjeldatud miinimumandmestik. Vormid võib kasutusele võtta miinimumandmestikuga, kuid neid võib täiendada tervishoiuasutuse poolt vajalikeks peetavate andmetega. Projekti tööna valminud nõusolekute ja nõustamiste vormid pannakse kasutamiseks välja Eesti Haiglate Liidu kodulehele (**www.haiglateliit.ee**).

Projekti tööna valmisid järgmised nõusolekute ja nõustamiste vormid:

1) raseduse kirurgilisel teel katkestamise nõustamise akt,
2) raseduse medikamentoossel teel katkestamise nõustamise akt,
3) nõusolek kunstlikuks viljastamiseks,
4) steriliseerimise avaldus ja nõustamise akt,
5) patsiendi nõusolek terviseandmete edastamiseks ja selle keelamine,
6) patsiendi nõusolek informatsiooniga ja sellest keeldumine,
7) psühhiaatrilise ravi nõusolek,
8) patsiendi nõusolek anesteesiaga ja info selle kohta,
9) patoanatoomilise lahangu nõusolek.

MÕISTED JA ETTEPANEKUD

Rasedakaart

Rasedakaart on tervishoiuteenuse osutamist tõendav dokument, mille vormistab raseduse kulgu jälgiv tervishoiutöötaja alates rasedusega arvelevõtmise päevast. Rasedakaart vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt („Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord“, sotsiaalministri määrus nr 56, 18.09.2008).

Ettepanek: kehtestada uus rasedakaardi andmestik. Rasedakaardi andmestiku kehtestamise ja muutmise eest vastutavad ühiselt Eesti Naistearstide Selts ja Eesti Perinatoloogia Selts. Mõlemad seltsid koos peavad andmestiku muutmiseks ja kehtestamiseks moodustama töörühma, kuhu on kaasatud Eesti Ämmaemandate Ühing ja vajadusel teiste erialade seltsid. Muudatuse rakendumiseks on vaja muuta sotsiaalministri määrust nr 56, 18.09.2008 „Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord“.

Rasedakaardi andmestiku loomisel lähtus töörühm digitaalse andmeedastuse võimalusest ja näeb ette, et tulevikus on kaardilt võimalik andmeid kanda digitaalsesse sünnituseelsesse ja sünnituslukku, vastsündinu arengu- ja haiguslukku, sünnikaarti ja abordikaarti, samuti koostada saatekirju jm dokumente. Töörühma ettepanek on raseda ja lapse isa sotsiaal-demograafiliste andmete kogumiseks kasutada vastavaid andmeid sisaldavate andmekogude ristkasutust. Parema ülevaate saamiseks raseduse jälgimise protsessist ja rasedakaardi täitmise tööprotsessist soovitame lugeda ka Eesti Naistearstide Seltsi koostatud raseduse jälgimise juhendit. Juhend on kättesaadav Eesti Naistearstide Seltsi kodulehel **www.ens.ee**. Kuna nii raseduse jälgimise juhendis kui rasedakaardi andmetes on viited raseduse trimestritele, siis on need kujutatud ka käesoleva raporti joonistel.

Rasedapass

Rasedapass on naise käes olev ja tema raseduse kulgu kajastav dokument, mille vormistab raseduse kulgu jälgiv tervishoiutöötaja alates rasedusega arvelevõtmise päevast. Rasedapass vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Ettepaneku mõiste „rasedapass“ kasutuselevõtuks tegi Eesti meditsiiniterminoloogia komisjon 2011. a kevadel. Praegu on kasutuses mõisted „raseda vahetuskaart“, raseda raamat“. Rasedapassi andmestik ei ole õigusaktiga kehtestatud.

Ettepanek: kehtestada naise käes olevale ja tema raseduse kulgu kajastavale dokumendile uus nimetus „rasedapass“. Rasedapassi andmestiku kehtestamise ja muutmise eest vastutavad ühiselt Eesti Naistearstide Selts ja Eesti Perinatoloogia Selts. Mõlemad seltsid koos peavad andmestiku muutmiseks ja kehtestamiseks moodustama töörühma, kuhu on kaasatud Eesti Ämmaemandate Ühing ja vajadusel teiste erialade seltsid.

Sünnituseelne ja sünnituslugu

Sünnituseelne ja sünnituslugu on raseduse ja sünnitusega seotud haigla- või päevaravi osutamist tõendav dokument, mille vormistab tervishoiutöötaja. Sünnituseelne ja sünnituslugu vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Täna üle-eestilises kasutuses oleva sünnituseelse osakonna haigusloo ja sünnitusloo andmestiku on väljatöötanud Eesti Naistearstide Selts. Nende lugude andmestik ei ole õigusaktiga kehtestatud.

Ettepanek: kehtestada sünnituseelse ja sünnitusloo andemstik. Sünnituseelse ja sünnitusloo andmestiku kehtestamise ja muutmise eest vastutavad ühiselt Eesti Naistearstide Selts ja Eesti Perinatoloogia Selts. Mõlemad seltsid koos peavad andmestiku muutmiseks ja kehtestamiseks moodustama töörühma, kuhu on kaasatud Eesti Ämmaemandate Ühing, Eesti Lastearstide Selts ja vajadusel teiste erialade seltsid.

Praegu on tervishoiuasutustes kasutuses kaks erinevat lugu: sünnituseelse osakonna haiguslugu ja sünnituslugu. Arvestades, et enamik lugudes kirjeldatud andmetest kattub, otsustas töörühm lood kokku liita. Andmevälju täidetakse vastavalt nende tekkimisele. Andmestiku kirjeldamisel lähtuti dokumentide omavahelisest seotusest, st rasedakaardi, sünnituseelse ja sünnitusloo, vastsündinu arengu- ja haigusloo, sünnikaardi, abordikaardi ja neonataalse registri kaardi samasisulised andmeväljad on läbivalt samanimelised ja kasutatavad loendid on ühtlustatud. Sarnaselt kõikide teiste dokumentidega eeldatakse, et sünnituseelne ja sünnituslugu on tulevikus digitaalne ja andmed on ühelt dokumendilt teisele üle kantavad. Sünnituseelse ja sünnitusloo andmestiku kirjeldamisel on lähtutud projekti eesmärgist kirjeldada ainult vahetult valdkonnaga seotud dokumente. Seetõttu ei ole kirjeldatud intensiivravi-, anesteesia- operatsiooni ega õendusloo dokumente jms, mis on küll sünnituseelse ja sünnitusloo lahutamatud osad, kuid ei ole antud projekti raames kirjeldatavad.

Seega peab sünnituseelse ja sünnitusloo kasutuselevõtul arvestama vajadusega standardida eelpool nimetatud ja muud loo lahutamatuks osaks peetavad dokumendid.

Sünniteatis

Sünniteatis on andmete rahvastikuregistrisse kandmise alusdokument. Sünniteatis koostatakse kõikide vastsündinute, sh surnultsündinute ja leidlaste kohta. Tervishoiuasutuses või teel tervishoiuasutusse sündinud vastsündinute, sh surnultsündinute sünniteatise koostab tervishoiutöötaja. Sünniteatise andmestiku kehtestab regionaalminister määrusega. Praegu kehtivates õigusaktides kasutatakse mõistet „meditsiiniline sünnitõend“, kuigi meditsiinilise sünnitõendi andmestik ega vorm ei ole õigusaktidega kehtestatud. Rahvastikuregistrisse kandmiseks vajalikud andmed on kirjeldatud järgmistes õigusaktides: „Isikukoodide moodustamise, väljajagamise ja andmise kord“, regionaalministri määrus nr 4, 07.01.2005; „Rahvastikuregistrisse kandmiseks üleantavate andmete loetelu andmeandjate kaupa“, regionaalministri määrus nr 3, 07.01.2005; „Perekonnaseisukannete tegemise ning väljatrüki edastamise ja säilitamise kord“, regionaalministri määrus nr 9, 22.06.2010; rahvastikuregistri seadus, vastu võetud 31.05.2000.

Ettepanek: tuginedes siseministeeriumi ja sotsiaalministeeriumi ettepanekule korrastada sünni registreerimisega seotud dokumendid, teeb töörühm ettepaneku võtta „meditsiinilise sünnitõendi“ asemel kasutusele nimetus „sünniteatis„ ja kehtestada selle andmestik. Muudatuse rakendumiseks on vaja muuta regionaalministri eelnimetatud määruseid ja rahvastikuregistri seadust.

Töörühm teeb ettepaneku ennistada surnult sündide registreerimise õiguslik regulatsioon, mis kehtis enne 1. juulit 2010. a. Juhul, kui see pole enam tagasipööratav, tuleb leida alternatiivne lahendus, et lahendada surnult sündinud vastsündinutele analoogse koodi andmine.

Surnult sündinud vastsündinute identifitseerimiseks on isikukoodi vaja järgmistel põhjustel:
- sünniregistri, surmapõhjuste registri ja rahvastikustatistika korrektseks pidamiseks ja analüüsiks;
- andmekogude ristkasutuseks.

Vastsündinu arengu- ja haiguslugu

Vastsündinu arengu- ja haiguslugu on vastsündinu sünnijärgset tervislikku seisundit ja arengut ning haiglaravi osutamist kajastav dokument, mille vormistab tervishoiutöötaja vastsündinu sünnil. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu on neonataalse registri kaardi loomise alusdokument. Täna üle-eestiliselt kasutatava vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestik on välja töötatud Eesti Perinatoloogia Seltsi ja Eesti Lastearstide Seltsi poolt. Selle loo andmestike ei ole õigusaktiga kehtestatud.

Ettepanek: kehtestada vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestik. Vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestiku kehtestamise ja muutmise eest vastutab Eesti Perinatoloogia Selts. Selts on kohustatud andmestiku muutmiseks ja kehtestamiseks moodustama töörühma, kuhu on kaasatud Eesti Lastearstide Selts, Eesti Naistearstide Selts, Eesti Ämmaemandate Ühing ja vajadusel teiste erialade seltsid.

Vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestiku kirjeldamisel on lisaks sissejuhatuses toodule arvestatud ka sünniepikriisi andmetega. Sünniepikriisi andmestik on standarditud (vt **www.e-tervis.ee**; Digitaalse terviseloo projekti raames meditsiiniterminite andmesõnastiku koostamine andmekoosseisu ja meditsiinidokumentide kontekstis).

Vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestiku täpsustamisel lähtuti sünnituseelse ja sünnitusloo andmestiku kirjeldamise põhimõttest ehk dokumentide omavahelisest seotusest, st rasedakaardi, sünnituseelse ja sünnitusloo, vastsündinu arengu- ja haigusloo, sünnikaardi, abordikaardi ja neonataalse registri kaardi samasisulised andmeväljad on läbivalt samanimelised ja kasutatavad loendid on ühtlustatud. Sarnaselt kõikide teiste dokumentidega eeldatakse, et vastsündinu arengu- ja haiguslugu on tulevikus digitaalne ja andmed on ühelt dokumendilt teisele üle kantavad. Vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestiku kirjeldamisel on lähtutud projekti eesmärgist kirjeldada ainult vahetult valdkonnaga seotud dokumente. Seetõttu ei ole kirjeldatud intensiivravi-, anesteesia- operatsiooni ega õendusloo dokumente jms, mis on küll vastsündinu arengu- ja haigusloo lahutamatud osad, kuid ei ole kirjeldatavad antud projekti raames. Seega peab selle loo kasutuselevõtul arvestama vajadusega standardida eelpool nimetatud ja muud loo lahutamatuks osaks peetavad dokumendid. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu sisaldab lisaks vastsündinu enda andmetele tema ema ja isa andmeid, seetõttu võib andmestikust ülevaate saamine võrreldes teiste dokumentidega olla keerulisem.

Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart

Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart on tervishoiuteenuse osutamist tõendav dokument, mis täidetakse kõikide vahetult sünnitusjärget elustamist vajanud vastsündinute kohta. Vastsündinu sünniaegse elustamise kaardi vormistab tervishoiutöötaja. Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt ja säilitatakse vastsündinu arengu- ja haigusloo koosseisus. Selle dokumendi andmestik on loodud vastsündinu elustamise

juhise alusel. Juhis on kättesaadav Eesti Perinatoloogia Seltsi kodulehel **www.perinat.ee**. Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart on uus dokument, seega ei ole selle andmestik ega vormi õigusaktiga kehtestatud.

Ettepanek: kehtestada vastsündinu sünniaegse elustamise kaardi andmestik. Vastsündinu sünniaegse elustamise kaardi andmestiku kehtestamise ja muutmise eest vastutab Eesti Perinatoloogia Selts, kes teeb vajadusel koostööd teiste erialade seltsidega.

Abordilugu

Abordilugu on tervishoiuteenuse osutamist tõendav dokument, mis vormistatakse kõikide abordilõppega juhtumite kohta. Abordiloo vormistab tervishoiutöötaja. Abordilugu vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Abordilugu on abordikaardi loomise alusdokument. Abordilugu on uus dokument, seega ei ole selle andmestik ega vorm õigusaktiga kehtestatud.

Abordiloo andmestik loodi seoses vajadusega terviklikult kajastada ühe abordiga seotud toiminguid ja patsiendi tervislikku seisundit. Sõltuvalt abordi liigist, meetodist ja patsiendi seisundist võib sama abordiga seotud andmeid tekkida erinevates raviliikides (ambulatoorne, päevaravi, haiglaravi). Praegu kehtiva dokumenteerimise reeglistiku alusel kirjeldatakse igas etapis toimuv tegevus eraldi ja terviklikku ülevaadet ei teki. Arvestades, et tulevikus on dokumendid digitaalsed ja nende andmestikke on võimalik tervikuks siduda, on projekti töörühma ettepanek kehtestada uus andmestik abordiloona. Projekti töörühma liikmed on teadlikud, et tegemist on uue lähenemisega, mis võib tekitada mitmeid küsimusi. Seetõttu on projekti töörühma liikmed seisukohal, et abordilõppega juhtumite kirjapanek abordiloona vajab enne lõplikku kehtestamist pilootprojekti läbiviimist.

Ettepanek: abordilõppega juhtumite abordiloona kirjapanekuks tuleb läbi viia pilootprojekt. Eduka pilootprojekti korral kehtestada abordiloo andmestik. Abordiloo andmestiku kehtestamise ja muutmise eest vastutab Eesti Naistearstide Selts, kes vajadusel koostööd teiste erialade seltsidega. Muudatuse rakendamiseks on vaja muuta sotsiaalministri määrust nr 43, 02.06.1999 „Raseduskatkestusandmekogu asutamine“ ja raseduse katkestamise ja steriliseerimise seadust, vastu võetud 25.11.1998.

Sünnikaart

Sünnikaart on andmete meditsiinilisse sünniregistrisse kandmise alusdokument. Sünnikaart täidetakse kõikide elusalt ja surnult sündinud vastsündinute kohta. Rasedakaart, sünnituseelne ja sünnituslugu ning vastsündinu arengu- ja haiguslugu on sünnikaardi loomise alusdokumendid. Sünnikaardi täitmise üldpõhimõtteid ei muudeta.

Neonataalse registri kaart

Neonataalse registri kaart on andmete sünniregistrisse või neonataalsesse registrisse kandmise alusdokument. Neonataalse registri kaart täidetakse lisaks sünnikaardile lapse esimese haiglaravi lõppedes või 44 + 0 postmenstruaalvanuses. Neonataalse registri kaart täidetakse lisaks sünniregistrikaardile lapse haigusseisundite ja toimingute puhul. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu on neonataalse registri kaardi alusdokumendiks.
Neonataalne register ega neonataalse registri kaart ei ole praegu õigusaktiga kehtestatud, kuid vajadus selle loomiseks on olemas.

Ettepanek: töörühm teeb ettepaneku kehtestada sünnikaardi uus andmestik ja täiendada sünniregistrit neonataalse registri kaardi andmetega. Alternatiivne ettepanek on luua neonataalne register iseseisva registrina. Iseseisev register võib asuda ka tervishoiuteenuse osutaja juures (näiteks sarnaselt müokardiinfarkti registriga). Kaardivormid ning kogumisele ja töötlemisele kuuluva andmestiku kehtestab sotsiaalminister määrusega. Nii sünnikaardi kui neonataalse registri kaardi andmestike koostamiseks ja muutmiseks loodavasse töörühma peaksid kuuluma Eesti Naistearstide Seltsi, Eesti Perinatoloogia Seltsi ja Eesti Lastearstide Seltsi esindajad.

Sünnikaardi andmestikku kaasajastati, et paremini registri eesmärk. Üleminekuga andmete digitaalsele kogumisele ja esitamisele on võimalik neid koguda täpsemalt, seetõttu nähakse ette andmete kogumist senisest detailsemalt. Kaasajastatud andmestiku abil saab täpsemini analüüsida ja võrrelda teiste riikide andmetega raseduse ja sünnitusega ning vastsündinute tervisega seotud näitajaid. Sünnikaardi andmestiku loomisel kasutati ka Soome vastava registri andmeid (Syntymärekisteri, Syntyneiden lasten rekisteri, **www.thl.fi**).

Neonataalse registri kaardi andmete sidumine sünniregistriga võimaldaks senisest põhjalikumalt, pikaajalisemalt ja üleriigiliselt hinnata enneaegsete laste tervislikku seisundit, plaanida jätkutegevusi ja võtta vastu vajalikke ennetavaid meetmeid enneaegsete vastsündinute terviseriskide maandamiseks.
Seda ettepanekut toetab asjaolu, et perinataalabi kvaliteedi hindamiseks on vajalikud ka kõik sünnikaardiga kogutavad andmed.

Neonataalse registri kaardi andmestiku loomisel võeti aluseks Euroopa mitmete riikide poolt kasutatava EuroNeoNeti, samuti Rootsi ja Soome vastava registri andmed (Syntyneiden lasten rekisteri **www.thl.fi**). Lisaks on arvestatud Eestis Tallinna Lastehaiglas, Ida-Tallinna Keskhaiglas ja Tartu Ülikooli Kliinikumis 2007–2008. a läbiviidud pilootprojekti „Vastsündinute tervise andmekogu“ tulemusi. Pilootprojekti tulemused on avaldatud järgmistes artiklites.

- Toome L, Varendi H, Andresson P, Ilmoja M-L, Kallas E, Maipuu L, Saik P, Kool P, Ormisson A. Väga enneaegsete vastsündinute ravitulem Eestis. – Eesti Arst 2009, 88 (lisa 4), lk 12–20.
- Varendi H, Toome L, Andresson P, Ilmoja M-L, Kallas E, Maipuu L, Saik P, Ringmets I, Ormisson A. Vastsündinute haigestumus ja suremus Eestis 2007–2008. – Eesti Arst 2010, 89 (12), lk 790–799.

Registri eesmärk: registrit peetakse elus- ja surnultsündide, perinataalse haigestumuse ja suremuse epidemioloogiliseks uurimistööks, rasedusaegse ja sünnitusjärgse tervishoiuteenuse ning sündimusstatistika korraldamiseks (meditsiinilise sünniregistri põhimäärus § 3, 26.05.2011 nr 68).

Registri pidamise eesmärk on kõikide Eesti territooriumil toimunud sündide (nii elus- kui surnultsündide) registreerimine ning vastsündinu ja tema vanemate, raseduse ja sünnituse kohta käivate andmete töötlemine Sotsiaalministeeriumile rahvatervise seaduse ja teiste õigusaktidega pandud ülesannete täitmiseks („Meditsiinilise sünniandmekogu asutamine ja pidamise kord“ § 2, 16.03.2001 nr 34).

Abordikaart

Abordikaart/ raseduskatkestusandmekogu registreerimiskaart on dokument, mis täidetakse iga raseduse katkemise või katkestamise korral (s.h emakaväline rasedus). Täna kehtiva määruse alusel ei koguta raseduskatkestuskandmekogusse emakavälise raseduse andmeid ega isikustatud andmeid („Raseduskatkestusandmekogu asutamine“, sotsiaalministri määrus nr 43, 02.06.1999; raseduse katkestamise ja steriliseerimise seadus, vastu võetud 25.11.1998).

Ettepanek: sotsiaalministri määrusega kehtestada uus abordikaardi andmestik ja ennistada andmete isikustatud kujul kogumine raseduskatkestusandmekogusse. Andmete kogumine isikustatud kujul on vajalik selleks, et pikaajaliselt analüüsida reproduktiivtervisega seotud näitajaid. Andmekogusse kogutavad andmed raseduse katkemise kohta (nt iseeneslik katkemine, emakaväline rasedus) on oluline informatsioon, mille sidumisel teiste tervisenäitajatega saab teha analüüse ja võtta kasutusele vajalikud ennetavad meetmed. Isikustamata andmekoguga selliseid analüüse teha ei saa. Juhul, kui raseduskatkestusandmekogu jääb isikustamata kujule, tuleb arvestada, et tervishoiuasutused peavad koguma kõik andmestikus toodud andmed, sest sellisel juhul ei toimi registrite ristkasutus. Samuti teeb töörühm ettepaneku muuta praegust nimetust ”raseduskatkestusandmekogu” ja pakub uueks nimetuseks ”rasedusregister”. Nimetus ”rasedusregister” kajastab paremini registri sisulisi eesmärke.

Kaardivormi ning kogumisele ja töötlemisele kuuluva andmestiku kehtestab sotsiaalminister. Andmestiku koostamiseks ja muutmiseks loodavasse töörühma peaks kuuluma Eesti Naistearstide Seltsi esindaja.

Muud dokumendid

Raporti joonistel kajastuvad dokumendid, mille andmestiku koostamine ei olnud töörühma ülesanne. Alljärgnevalt on toodud nende dokumentide mõisted. (vt **www.e-tervis.ee**, Digitaalse terviseloo projekti raames meditsiiniterminite andmesõnastiku koostamine andmekoosseisu ja meditsiinidokumentide kontekstis).

Epikriis on kokkuvõte patsiendi haigusjuhtumist, milles kajastatakse selle haigusjuhtumi dünaamika, lähtudes arsti käsutuses olevast sellekohasest teabest.

Epikriisi liigid
- Haigusloo epikriis (statsionaarne epikriis) koostatakse statsionaarse haigusjuhtumi lõppemisel iga haiglaravil viibiva patsiendi kohta.
- Sünniepikriis on kokkuvõte vastsündinu arengu- ja haigusloost, milles kajastuvad ema raseduse ja sünnituse kulg, vastsündinu terviseseisundi andmed ja vastsündinuperioodi arengudünaamika. Sünniepikriis vormistatakse iga vastsündinu kohta.
- Ambulatoorne epikriis koostatakse iga ambulatoorse haigusjuhtumi kohta selle lõppemisel.
- Päevaravi epikriis koostatakse iga päevaravijuhtumi kohta selle lõppemisel.

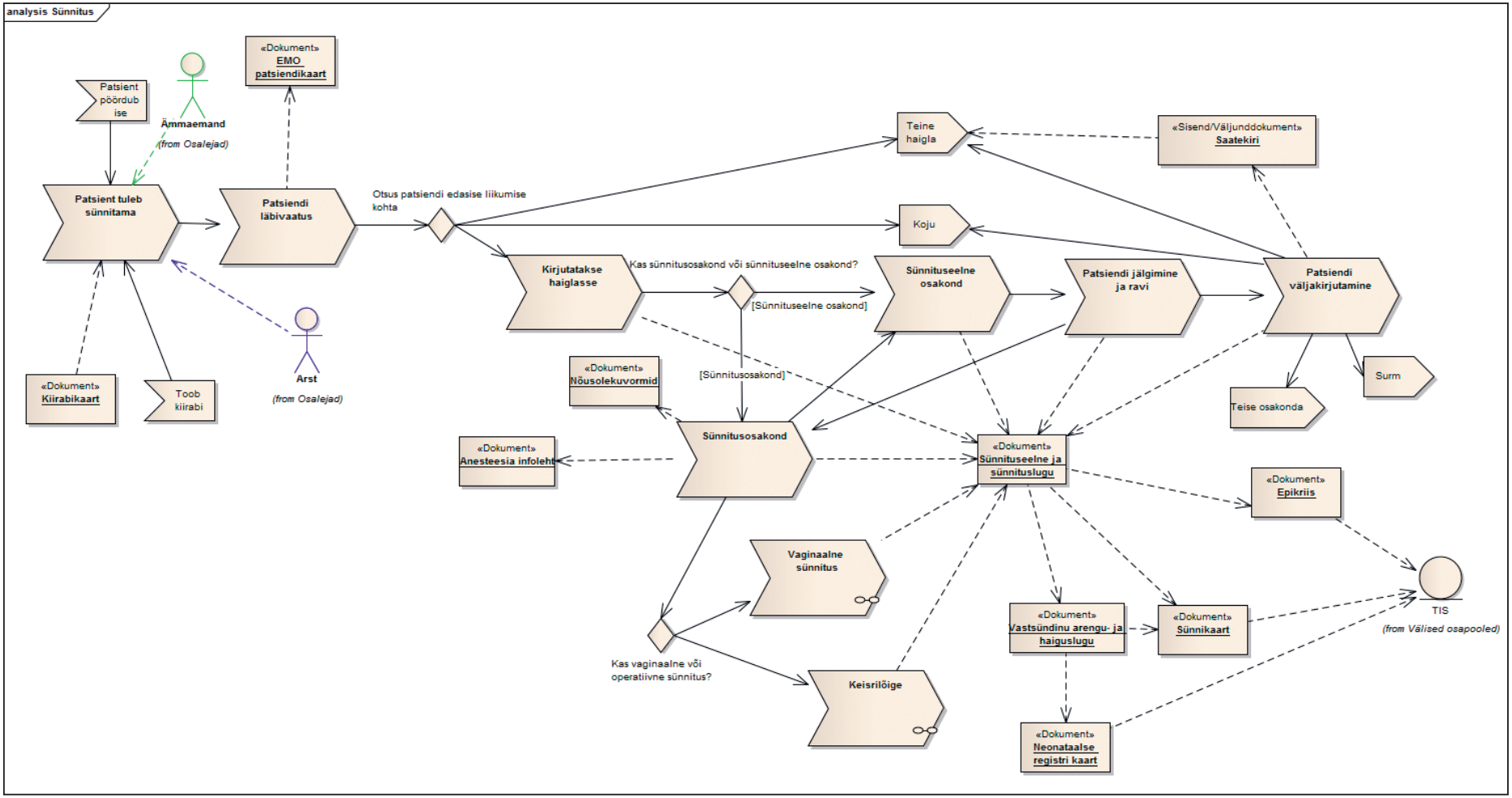
EMO patsiendikaart on erakorralise arstiabi andmist kajastav dokument, mis vormistatakse iga erakorralise meditsiini osakonnas või erakorralise vastuvõtu kabinetis ravil viibiva patsiendi kohta.

Saatekiri on ambulatoorse, päevaravi või statsionaarse tervishoiuteenuse osutamisel vormistatav dokument, mis on aluseks patsiendi suunamisele uuringule, protseduurile, operatsioonile, analüüsile, teise tervishoiutöötaja või muu spetsialisti konsultatsioonile või visiidile, päeva- või statsionaarsele ravile.

SÜND

Joonisel „Raseduse tuvastamine“ on üldiselt kujutatud käesolevas projektis käsitletavaid protsesse: raseduse tuvastamine ja jälgimine, sünnitus ning abort. Täpsemalt on kajastatud raseduse tuvastamise protsessi ja selle ajal tekkivaid dokumente.

Joonis 1. *Raseduse tuvastamine*



Protsessi etapp – aja broneerimine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Aja broneerimine	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	

Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Aja broneerimine	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Kas patsient on rase?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Saatekiri	

Andmete kogu – epikriis

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Epikriis	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Epikriis	

Andmete kogu – saatekiri

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Patsient suunatakse ravile	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	Saatekiri	

Ühenduskoht – kas patsient on rase?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Kas patsient on rase?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient on rase?	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient on rase?	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient on rase?	Kas patsient soovib sünnitada?	

Otsuse koht – kas patsient soovib sünnitada?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient soovib sünnitada?	Sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient soovib sünnitada?	Abort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient on rase?	Kas patsient soovib sünnitada?	

Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient on rase?	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	Epikriis	

Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient on rase?	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt	Saatekiri	

Protsessi etapp – sünnitus

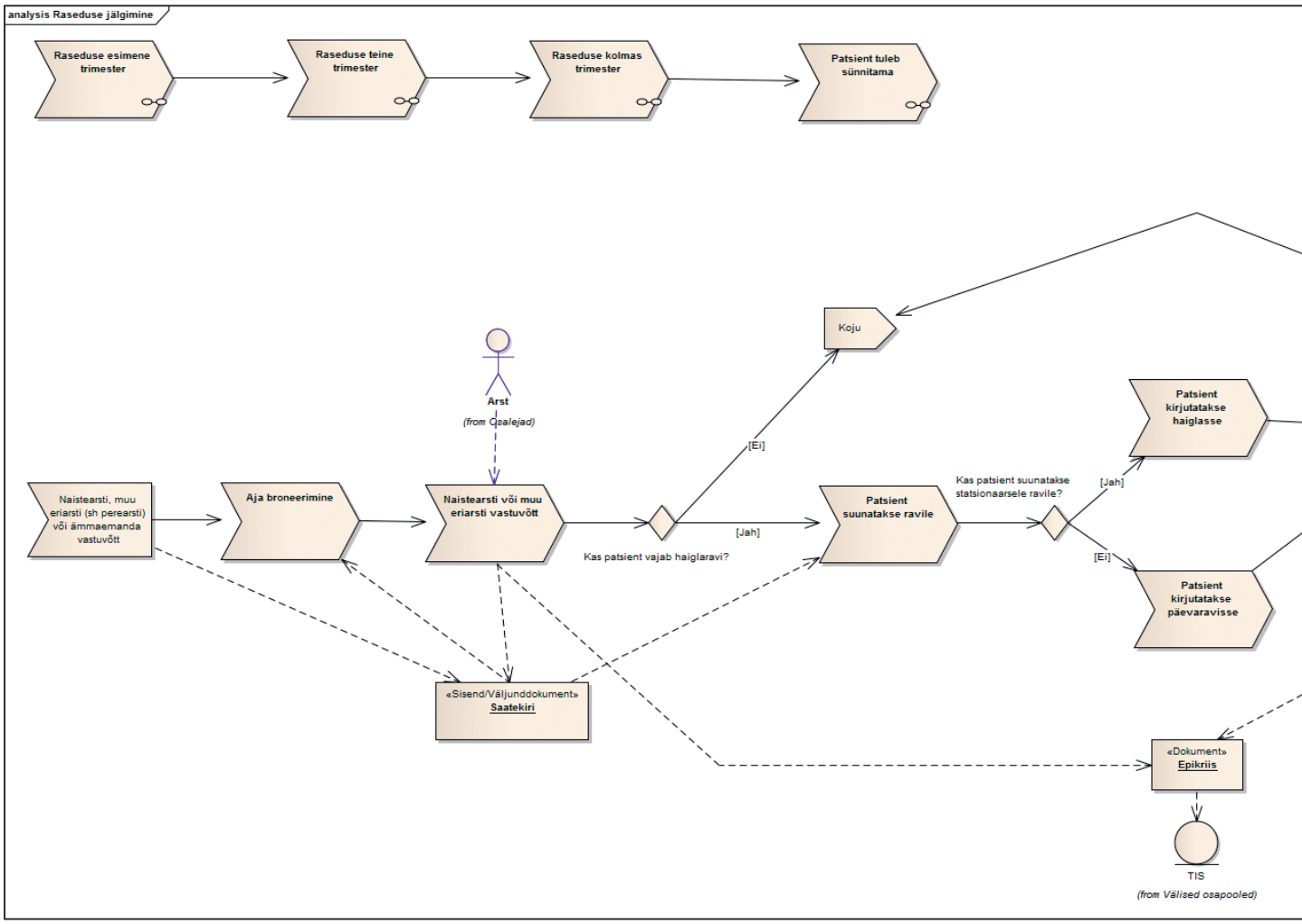
Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient soovib sünnitada?	Sünnitus	

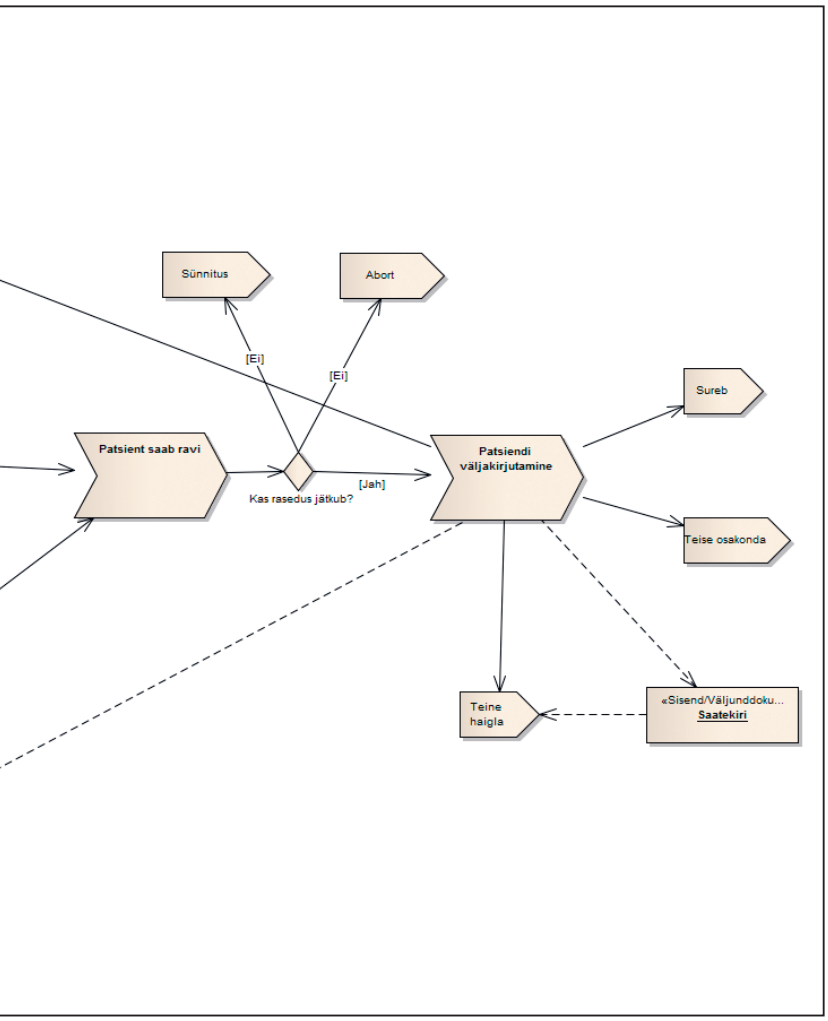
RASEDUSE JÄLGIMINE

Joonisel „Raseduse jälgimine“ on ülevaatlikult kujutatud raseduse jälgimise protsessi ja detailsemalt ühe visiidi ajal kasutusel olevad ja tekkivad dokumendid. Samuti on kujutatud võimalikud järgnevad protsessid, lähtudes käesoleva projekti ulatusest.

Parema ülevaate saamiseks raseduse jälgimise protsessist ja sellest tuleneva rasedakaardi täitmise tööprotsessist soovitame lugeda ka Eesti Naistearstide Seltsi poolt koostatud raseduse jälgimise juhendit. Juhend on kättesaadav Eesti Naistearstide Seltsi kodulehel **www.ens.ee**. Kuna nii raseduse jälgimise juhendis kui rasedakaardi andmetes on viited raseduse trimestritele, siis on need kujutatud ka käesoleva raporti joonistel.

Joonis 2. *Raseduse jälgimine*




Sünnitus
Abort
[Ei]
[Ei]
Sureb
Patsient saab ravi
Patsiendi
väljakirjutamine
[Jah]
Kas rasedus jätkub?
Teise osakonda
Teine
haigla
«Sisend/Väljunddoku...
Saatekiri

Protsessi etapp – aja broneerimine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Aja broneerimine	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti, muu eriarsti (st perearsti) või ämmaemanda vastuvõtt	Aja broneerimine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Aja broneerimine	

Protsessi etapp – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Kas patsient vajab haiglaravi?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Aja broneerimine	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Saatekiri	

Otsuse koht – kas patsient vajab haiglaravi?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient vajab haiglaravi?	Patsient suunatakse ravile	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient vajab haiglaravi?	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Kas patsient vajab haiglaravi?	

Protsessi etapp – patsient suunatakse ravile

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient suunatakse ravile	Kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient vajab haiglaravi?	Patsient suunatakse ravile	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Patsient suunatakse ravile	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Patsient suunatakse ravile	

Otsuse koht – kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile?	Patsient kirjutatakse päevaravisse	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile?	Patsient kirjutatakse haiglasse	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient suunatakse ravile	Kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile?	

Protsessi etapp – patsient kirjutatakse haiglasse

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile?	Patsient kirjutatakse haiglasse	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient kirjutatakse haiglasse	Patsient saab ravi	

Protsessi etapp – patsient kirjutatakse päevaravisse

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient suunatakse statsionaarsele ravile?	Patsient kirjutatakse päevaravisse	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient kirjutatakse päevaravisse	Patsient saab ravi	

Protsessi etapp – patsient saab ravi

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient kirjutatakse päevaravisse	Patsient saab ravi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient saab ravi	Kas rasedus jätkub?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient kirjutatakse haiglasse	Patsient saab ravi	

Sündmus – abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas rasedus jätkub?	Abort	

Sündmus – sünnitus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas rasedus jätkub?	Sünnitus	

Otsuse koht – kas rasedus jätkub?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient saab ravi	Kas rasedus jätkub?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas rasedus jätkub?	Sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas rasedus jätkub?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas rasedus jätkub?	Abort	

Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Sureb	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas rasedus jätkub?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teine haigla	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Epikriis	

Sündmus – sureb

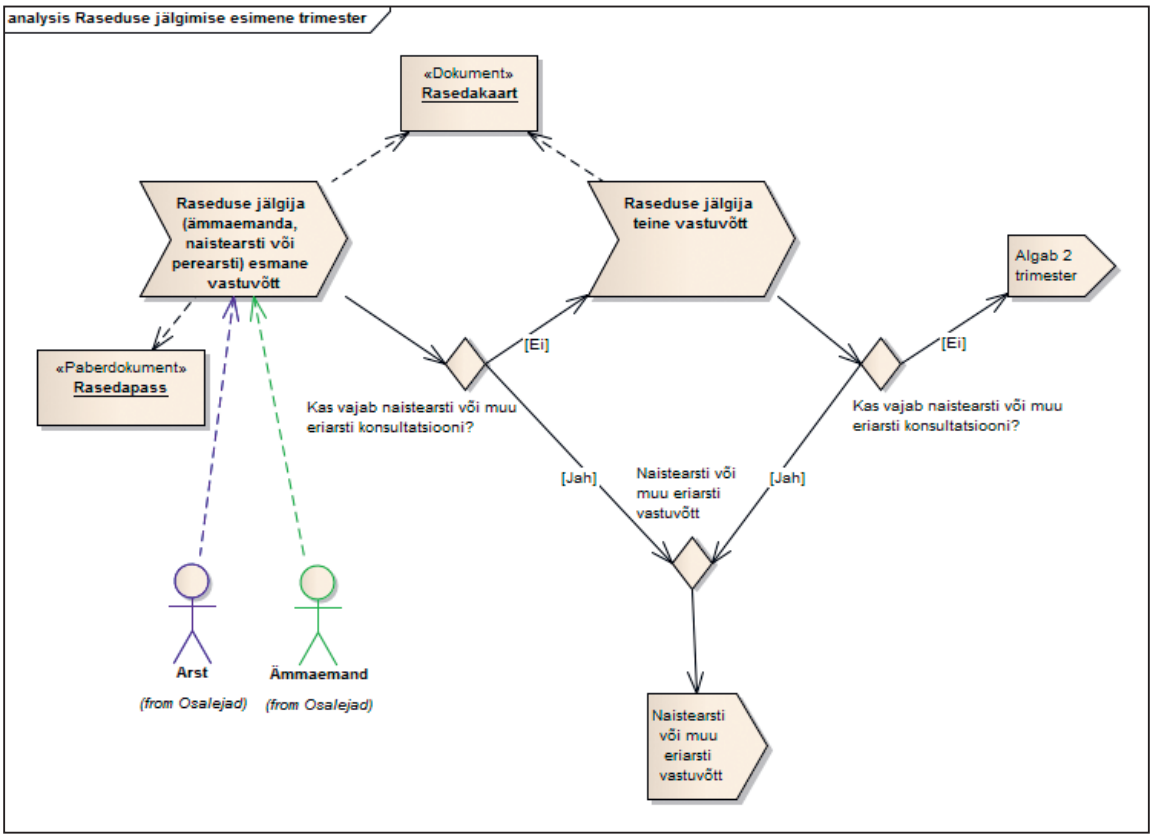
Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Sureb	

Protsessi etapp – raseduse esimene trimester

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse esimene trimester	Raseduse teine trimester	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse esimene trimester	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse esimene trimester	Rasedapass	

RASEDUSE JÄLGIMISE ESIMENE TRIMESTER

Joonis 3. *Raseduse jälgimise esimene trimester*



Protsessi etapp – raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	Rasedapass	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	

Andmete kogu – rasedakaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija teine vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse esimene trimester	Rasedakaart	

Andmete kogu – rasedapass

Rasedapass on naise käes olev ja tema raseduse kulgu kajastav dokument, mille vormistab raseduse kulgu jälgiv tervishoiutöötaja alates rasedusega arvelevõtmise päevast. Rasedapass vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Ettepaneku mõiste „rasedapass“ kasutuselevõtuks tegi Eesti meditsiiniterminoloogia komisjon 2011. a kevadel. Praegu on kasutuses mõisted „raseda vahetuskaart“, raseda raamat“. Rasedapassi andmestik ei ole õigusaktiga kehtestatud.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse esimene trimester	Rasedapass	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	Rasedapass	

Sündmus – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija teine vastuvõtt	

Ühenduskoht – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	

Protsessi etapp – raseduse jälgija teine vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija teine vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija teine vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija teine vastuvõtt	Rasedakaart	

Sündmus – algab 2. trimester

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Algab 2. trimester	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

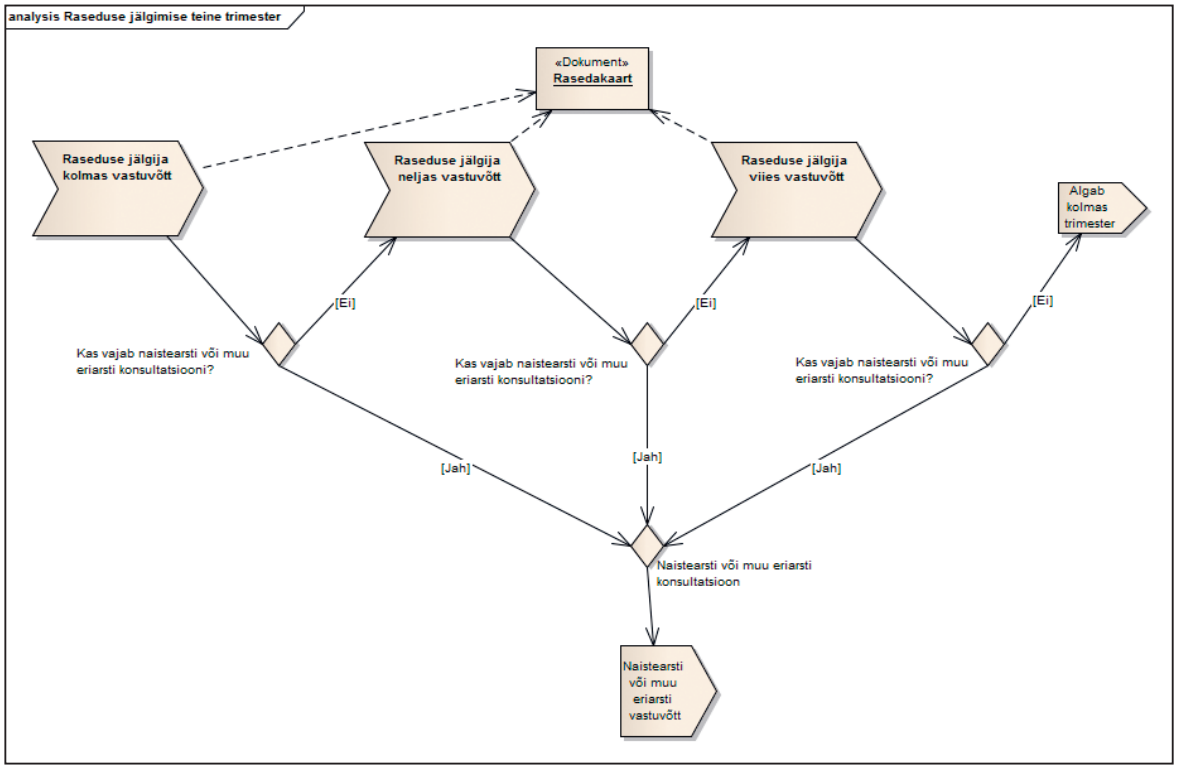
Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Algab 2. trimester	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija teine vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Protsessi etapp – raseduse teine trimester

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse esimene trimester	Raseduse teine trimester	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse teine trimester	Raseduse kolmas trimester	

RASEDUSE JÄLGIMISE TEINE TRIMESTER

Joonis 4. *Raseduse jälgimise teine trimester*



Protsessi etapp – raseduse jälgija kolmas vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kolmas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kolmas vastuvõtt	Rasedakaart	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kolmas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija neljas vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Sündmus – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	

Ühenduskoht – naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	

Andmete kogu – rasedakaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kolmas vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija neljas vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija viies vastuvõtt	Rasedakaart	

Protsessi etapp – raseduse jälgija neljas vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija neljas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija neljas vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija neljas vastuvõtt	Rasedakaart	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija neljas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija viies vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Protsessi etapp – raseduse jälgija viies vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija viies vastuvõtt	Rasedakaart	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija viies vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija viies vastuvõtt	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Algab kolmas trimester	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija viies vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Sündmus – algab kolmas trimester

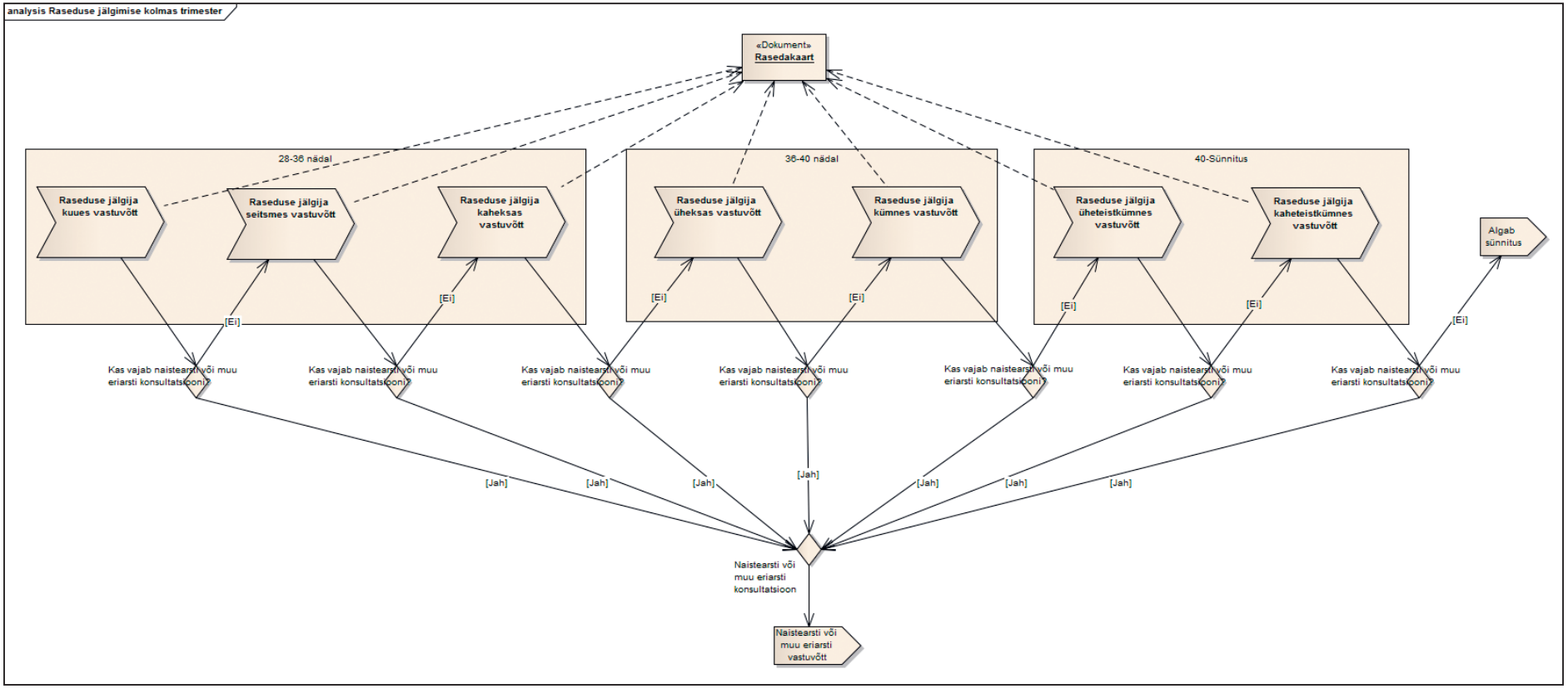
Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Algab kolmas trimester	

Protsessi etapp – raseduse kolmas trimester

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse kolmas trimester	Patsient tuleb sünnitama	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse teine trimester	Raseduse kolmas trimester	

RASEDUSE JÄLGIMISE KOLMAS TRIMESTER

Joonis 5. *Raseduse jälgimise kolmas trimester*



Protsessi etapp – raseduse jälgija kuues vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kuues vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kuues vastuvõtt	Rasedakaart	

Andmete kogu – rasedakaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kümnes vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kuues vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheksas vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt	Rasedakaart	

Sündmus – naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kuues vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Ühenduskoht – naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	

Protsessi etapp – raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt	Rasedakaart	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija seitsmes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Protsessi etapp – raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt	Rasedakaart	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheksas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija üheksas vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Protsessi etapp – raseduse jälgija üheksas vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheksas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija üheksas vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheksas vastuvõtt	Rasedakaart	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija kümnes vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheksas vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Protsessi etapp – raseduse jälgija kümnes vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija kümnes vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kümnes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kümnes vastuvõtt	Rasedakaart	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kümnes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Protsessi etapp – raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt	Rasedakaart	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija üheteistkümnes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Protsessi etapp – raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt	Rasedakaart	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Sündmus – algab sünnitus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Algab sünnitus	

Otsuse koht – kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Algab sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	Naistearsti või muu eriarsti konsultatsioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgija kaheteistkümnes vastuvõtt	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

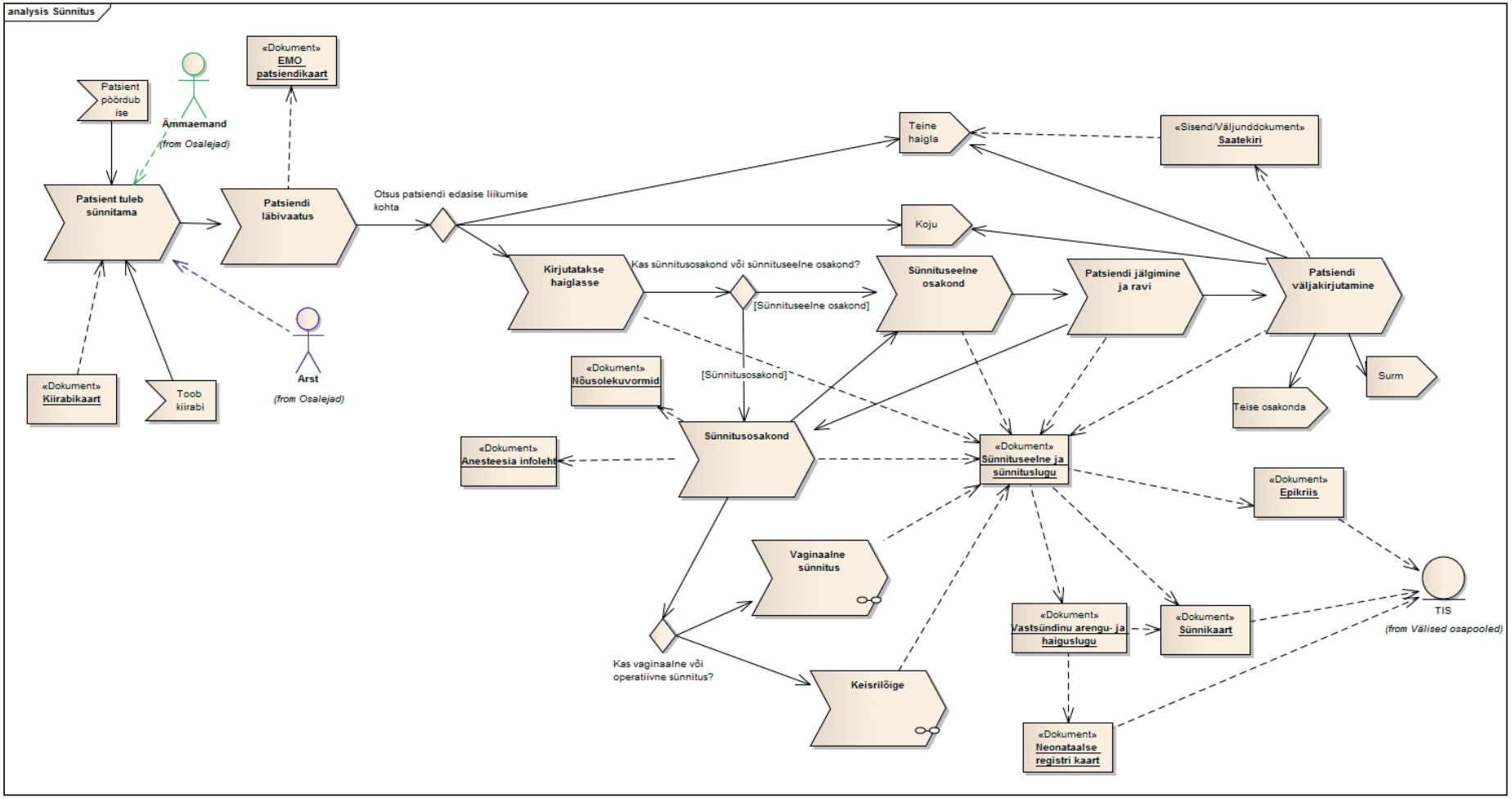
Protsessi etapp – patsient tuleb sünnitama

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse kolmas trimester	Patsient tuleb sünnitama	

SÜNNITUS

Joonisel „Sünnitus“ on kujutatud erinevaid võimalikke sünnitusega seotud protsesse ja nende ajal täidetavaid dokumente.

Joonis 6. *Sünnitus*



Protsessi etapp – patsient tuleb sünnitama

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Toob kiirabi	Patsient tuleb sünnitama	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient pöördub ise	Patsient tuleb sünnitama	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient tuleb sünnitama	Patsiendi läbivaatus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kiirabikaart	Patsient tuleb sünnitama	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Patsient tuleb sünnitama	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Patsient tuleb sünnitama	

Andmete kogu – kiirabikaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kiirabikaart	Patsient tuleb sünnitama	

Sündmus – patsient pöördub ise

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient pöördub ise	Patsient tuleb sünnitama	

Sündmus – toob kiirabi

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Toob kiirabi	Patsient tuleb sünnitama	

Protsessi etapp – patsiendi läbivaatus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsient tuleb sünnitama	Patsiendi läbivaatus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Otsus patsiendi edasisest liikumisest	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	EMO patsiendikaart	

Andmete kogu – EMO patsiendikaart

EMO patsiendikaart on erakorralise arstiabi andmist kajastav dokument, mis vormistatakse iga erakorralise meditsiini osakonnas või erakorralise vastuvõtu kabinetis ravil viibiva patsiendi kohta.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	EMO patsiendikaart	

Otsuse koht – otsus patsiendi edasise liikumise kohta

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Otsus patsiendi edasise liikumise kohta	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Otsus patsiendi edasise liikumise kohta	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Otsus patsiendi edasise liikumise kohta	Kirjutatakse haiglasse	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Otsus patsiendi edasise liikumise kohta	Teine haigla	

Protsessi etapp – kirjutatakse haiglasse

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kirjutatakse haiglasse	Kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Otsus patsiendi edasise liikumise kohta	Kirjutatakse haiglasse	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kirjutatakse haiglasse	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

Andmete kogu – nõusolekuvormid

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Nõusolekuvormid	

Andmete kogu – sünnikaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja-haiguslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnikaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Sünnikaart	

Andmete kogu – sünnituseelne ja sünnituslugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vaginaalne sünnitus	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi jälgimine ja ravi	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Vastsündinu arengu--ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kirjutatakse haiglasse	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne osakond	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Keisrilõige	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

Andmete kogu – vastsündinu arengu- ja haiguslugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Neonataalse registri kaart	

Otsuse koht – kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kirjutatakse haiglasse	Kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond?	Sünnituseelne osakond	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond?	Sünnitusosakond	

Protsessi etapp – sünnituseelne osakond

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnituseelne osakond	Patsiendi jälgimine ja ravi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond?	Sünnituseelne osakond	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Sünnituseelne osakond	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne osakond	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

Protsessi etapp – patsiendi jälgimine ja ravi

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnituseelne osakond	Patsiendi jälgimine ja ravi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi jälgimine ja ravi	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi jälgimine ja ravi	Sünnitusosakond	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi jälgimine ja ravi	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Surm	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi jälgimine ja ravi	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teine haigla	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	

Sündmus – surm

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Surm	

Protsessi etapp – sünnitusosakond

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi jälgimine ja ravi	Sünnitusosakond	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sünnitusosakond või sünnituseelne osakond?	Sünnitusosakond	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Kas vaginaalne või operatiivne sünnitus?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Sünnituseelne osakond	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Anesteesia infoleht	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Nõusolekuvormid	

Andmete kogu – neonataalse registri kaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Neonataalse registri kaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Neonataalse registri kaart	

Andmete kogu – anesteesia infoleht

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Anesteesia infoleht	

Otsuse koht – kas vaginaalne või operatiivne sünnitus?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnitusosakond	Kas vaginaalne või operatiivne sünnitus?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne või operatiivne sünnitus?	Vaginaalne sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne või operatiivne sünnitus?	Keisrilõige	

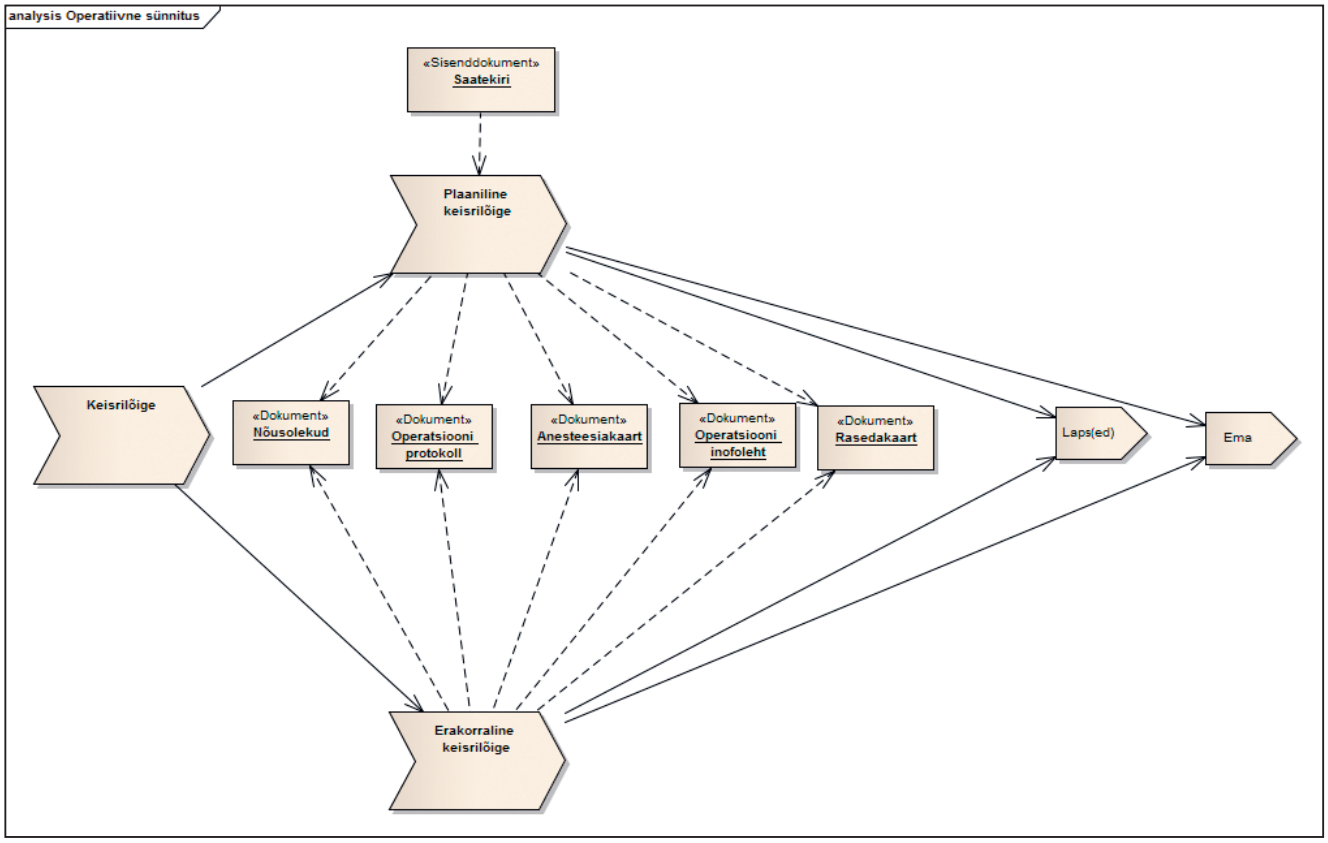
Protsessi etapp – keisrilõige

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne või operatiivne sünnitus?	Keisrilõige	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Keisrilõige	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

OPERATIIVNE SÜNNITUS

Joonisel „Operatiivne sünnitus“ on kujutatud erinevaid võimalikke sünnitusega seotud protsesse ja nende ajal täidetavaid dokumente.

Joonis 7. *Operatiivne sünnitus*



Protsessi etapp – keisrilõige

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Keisrilõige	Plaaniline keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Keisrilõige	Erakorraline keisrilõige	

Protsessi etapp – plaaniline keisrilõige

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Keisrilõige	Plaaniline keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Laps(ed)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Ema	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Plaaniline keisrilõige	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Operatsiooni infoleht	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Nõusolekud	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Plaaniline keisrilõige	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Operatsiooni protokoll	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Anesteesiakaart	

Andmete kogu – saatekiri

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Plaaniline keisrilõige	

Andmete kogu – anesteesiakaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Anesteesiakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Anesteesiakaart	

Andmete kogu – nõusolekud

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Nõusolekud	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Nõusolekud	

Andmete kogu – operatsiooni infoleht

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Operatsiooni infoleht	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Operatsiooni infoleht	

Andmete kogu – operatsiooni protokoll

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Operatsiooni protokoll	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Operatsiooni protokoll	

Andmete kogu – rasedakaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Rasedakaart	

Sündmus – ema

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Ema	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Ema	

Sündmus – laps(ed)

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Plaaniline keisrilõige	Laps(ed)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Laps(ed)	

Protsessi etapp – erakorraline keisrilõige

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Keisrilõige	Erakorraline keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Ema	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Laps(ed)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Operatsiooni infoleht	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Nõusolekud	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Operatsiooni protokoll	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline keisrilõige	Anesteesiakaart	

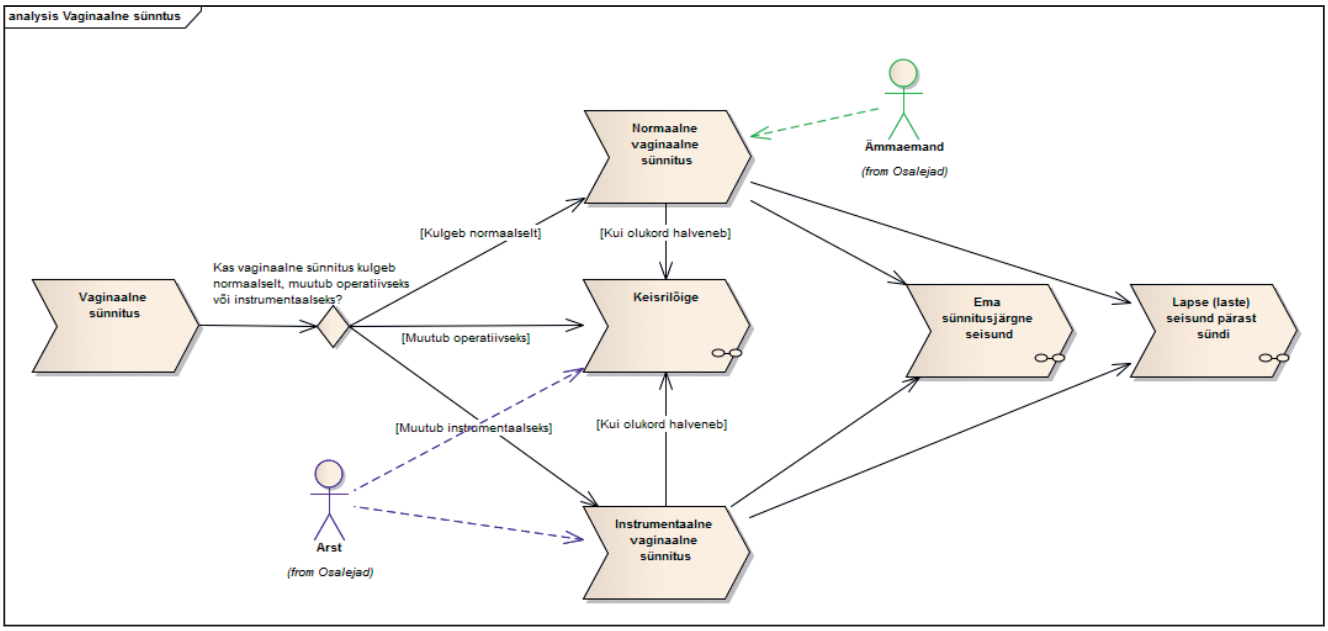
Protsessi etapp – vaginaalne sünnitus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne või operatiivne sünnitus?	Vaginaalne sünnitus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vaginaalne sünnitus	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

VAGINAALNE SÜNNITUS

Joonisel „Vaginaalne sünnitus“ on kujutatud erinevaid võimalikke sünnitusega seotud protsesse ja nende ajal täidetavaid dokumente.

Joonis 8. *Vaginaalne sünnitus*



Protsessi etapp – vaginaalne sünnitus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Vaginaalne sünnitus	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	

Otsuse koht – kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Vaginaalne sünnitus	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	Keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	Vaginaalne normaalne sünnitus	

Protsessi etapp – normaalne vaginaalne sünnitus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	Normaalne vaginaalne sünnitus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Normaalne vaginaalne sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Normaalne vaginaalne sünnitus	Lapse(ste) seisund pärast sündi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Normaalne vaginaalne sünnitus	Keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Normaalne vaginaalne sünnitus	Ema sünnitusjärgne seisund	

Protsessi etapp – instrumentaalne vaginaalne sünnitus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	Keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	Ema sünnitusjärgne seisund	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Instrumentaalne vaginaalnesünnitus	Lapse(laste) seisund pärast sündi	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	

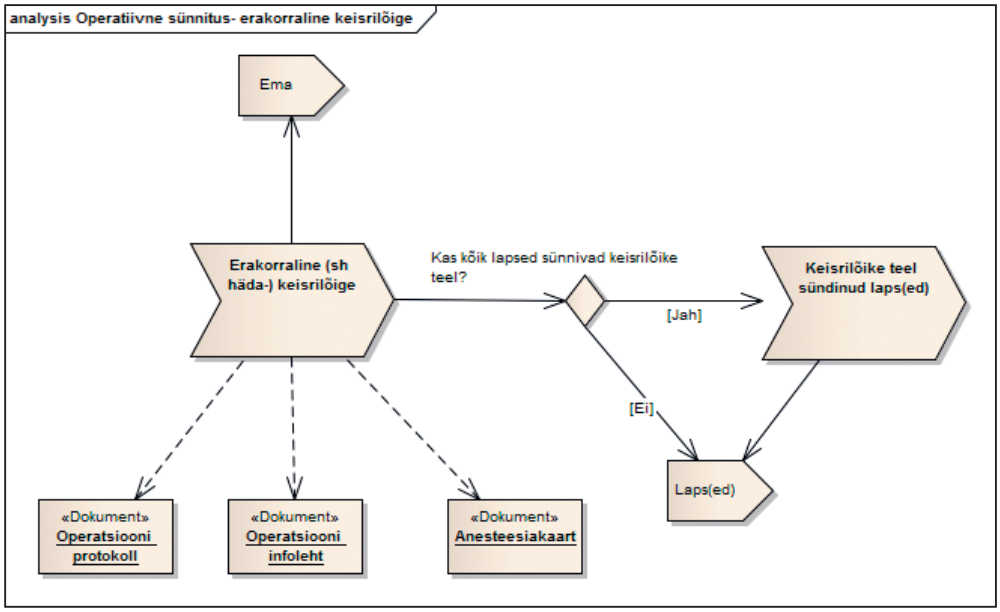
Protsessi etapp – keisrilõige

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	Keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas vaginaalne sünnitus kulgeb normaalselt, muutub operatiivseks või instrumentaalseks?	Keisrilõige	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Normaalne vaginaalne sünnitus	Keisrilõige	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Keisrilõige	

OPERATIIVNE SÜNNITUS – ERAKORRALINE KEISRILÕIGE

Joonisel „Operatiivne sünnitus – erakorraline keisrilõige“ on kujutatud erinevaid võimalikke sünnitusega seotud protsesse ja nende ajal täidetavaid dokumente.

Joonis 9. *Operatiivne sünnitus – erakorraline keisrilõige*



Protsessi etapp – erakorraline (sh häda-) keisrilõige

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Ema	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Operatsiooni protokoll	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Operatsiooni infoleht	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Anesteesiakaart	

Otsuse koht – kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel?	Keisrilõike teel sündinud laps(ed)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel?	Laps(ed)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel?	

Sündmus – ema

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Ema	

Sündmus – laps(ed)

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Keisrilõike teel sündinud laps(ed)	Laps(ed)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel?	Laps(ed)	

Andmete kogu – anesteesiakaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Anesteesiakaart	

Andmete kogu – operatsiooni infoleht

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Operatsiooni infoleht	

Andmete kogu – operatsiooni protokoll

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Erakorraline (sh häda-) keisrilõige	Operatsiooni protokoll	

Protsessi etapp – keisrilõike teel sündinud laps(ed)

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Keisrilõike teel sündinud laps(ed)	Laps(ed)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas kõik lapsed sünnivad keisrilõike teel?	Keisrilõike teel sündinud laps(ed)	

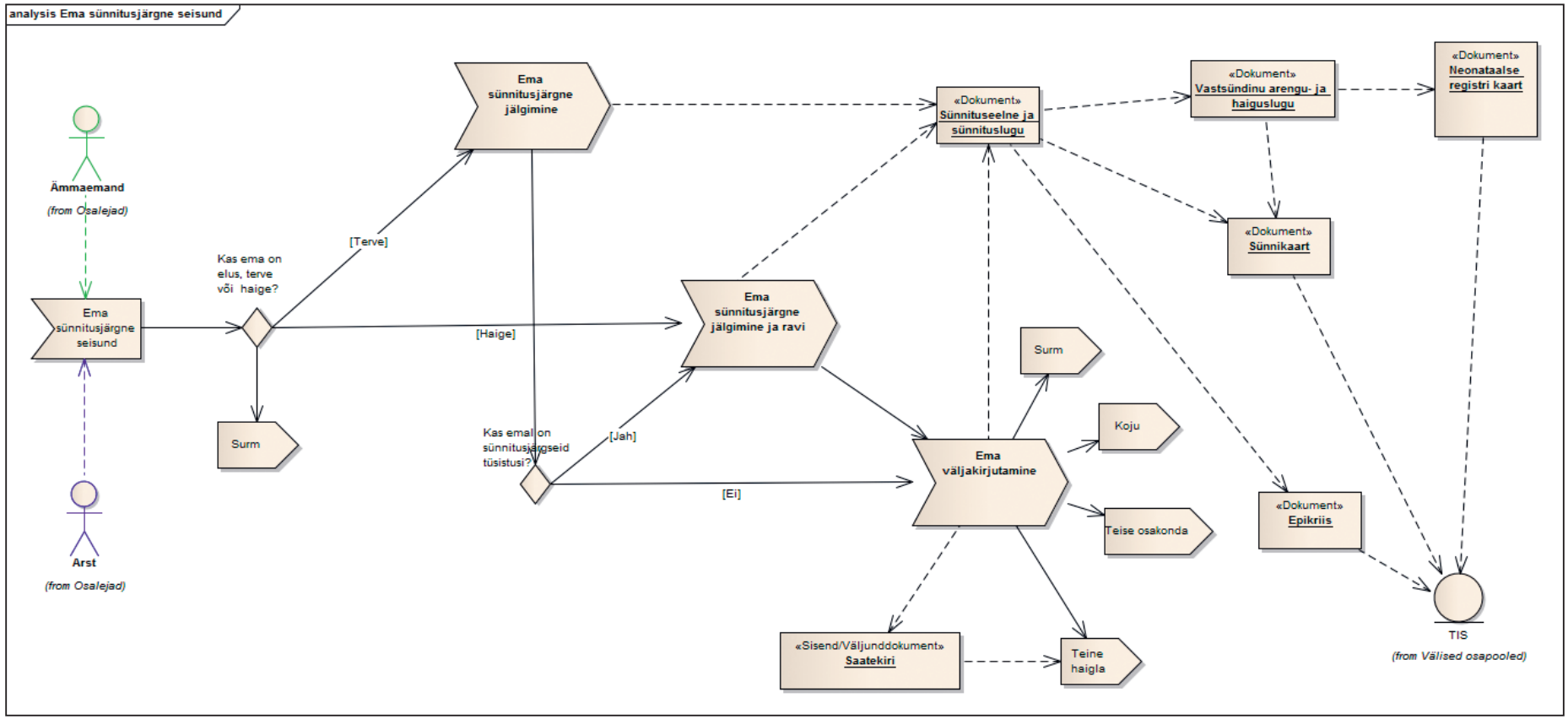
Protsessi etapp – ema sünnitusjärgne seisund

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	Ema sünnitusjärgne seisund	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Normaalne vaginaalne sünnitus	Ema sünnitusjärgne seisund	

EMA SÜNNITUSJÄRGNE SEISUND

Joonisel „Ema sünnitusjärgne seisund“ on kujutatud erinevaid võimalikke sünnitusega seotud protsesse ja nende ajal täidetavaid dokumente.

Joonis 10. *Ema sünnitusjärgne seisund*



Protsessi etapp – ema sünnitusjärgne jälgimine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas ema on elus, terve või haige?	Ema sünnitusjärgne jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine	Kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

Otsuse koht – kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi?	Ema väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi?	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine	Kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi?	

Andmete kogu – vastsündinu arengu-haiguslugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Vastsündinu arengu-ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Neonataalse registri kaart	

Andmete kogu – neonataalse registri kaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu-haiguslugu	Neonataalse registri kaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Neonataalse registri kaart	TIS	

Andmete kogu – sünnikaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu-haiguslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnikaart	TIS	

Andmete kogu – sünnituseelne ja sünnituslugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnituseelne ja sünnituslugu	Vastsündinu arengu-ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

Protsessi etapp – ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas ema on elus, terve või haige?	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	Ema väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi?	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	Sünnituseelne ja sünnituslugu	

Protsessi etapp – ema väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Surm	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas emal on sünnitusjärgseid tüsistusi?	Ema väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	Ema väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Koju	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Saatekiri	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Teine haigla	

Sündmus – surm

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Surm	

Sündmus – ema sünnitusjärgne seisund

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne seisund	Kas ema on elus, terve või haige?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Ema sünnitusjärgne seisund	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Ema sünnitusjärgne seisund	

Otsuse koht – kas ema on elus, terve või haige?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas ema on elus, terve või haige?	Ema sünnitusjärgne jälgimine ja ravi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas ema on elus, terve või haige?	Ema sünnitusjärgne jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema sünnitusjärgne seisund	Kas ema on elus, terve või haige?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas ema on elus, terve või haige?	Surm	

Sündmus – surm

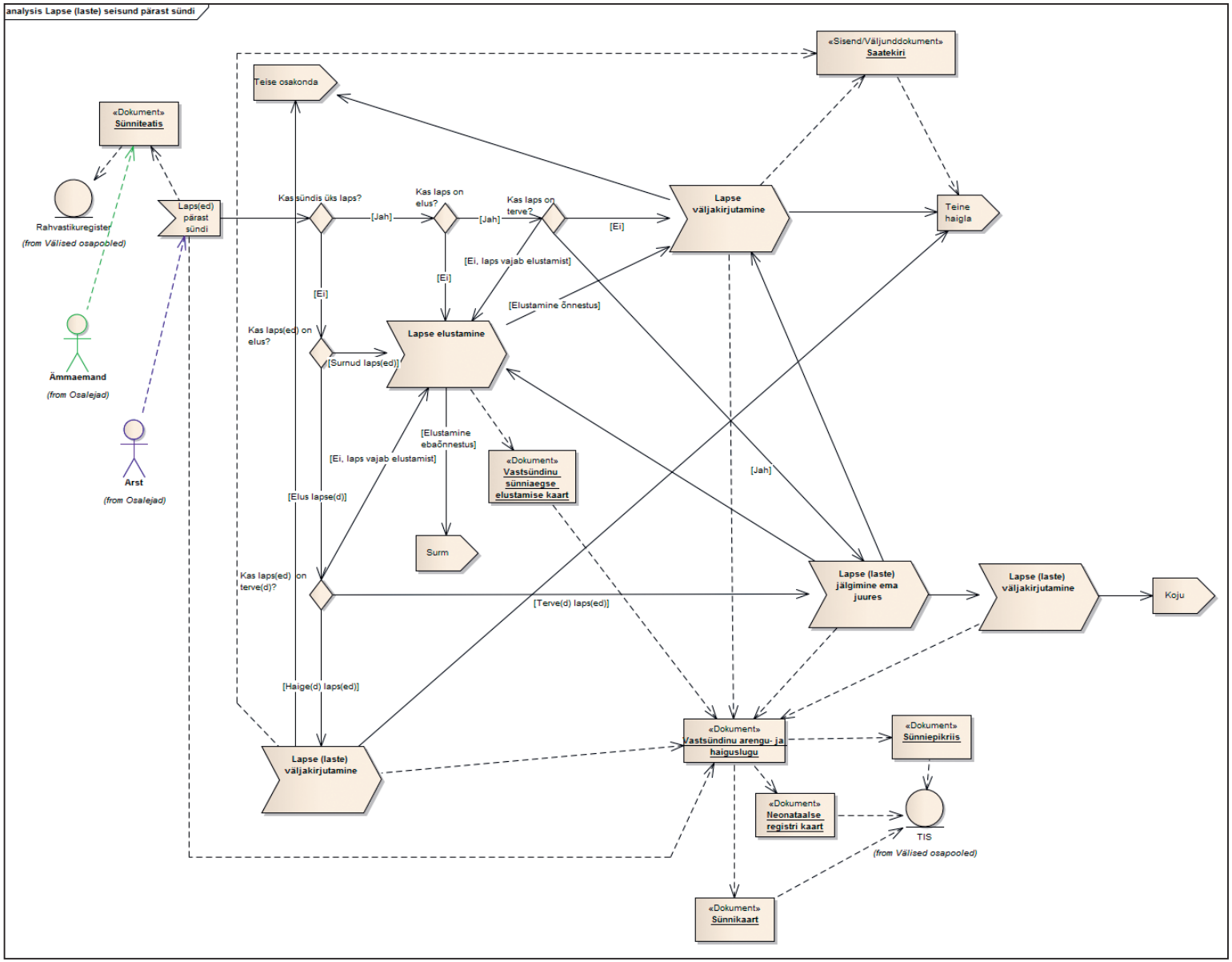
Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas ema on elus, terve või haige?	Surm	

Protsessi etapp – lapse (laste) seisund pärast sündi

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	Lapse (laste) seisund pärast sündi	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Normaalne vaginaalne sünnitus	Lapse (laste) seisund pärast sündi	

LAPSE (LASTE) SEISUND PÄRAST SÜNDI

Joonisel „Lapse/laste seisund pärast sündi“ on kujutatud laste seisundi kirjeldamisel täidetavaid dokumente.



Joonis 11. *Lapse (laste) seisund pärast sündi*

Andmete kogu – sünniteatis

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Laps(ed) pärast sündi	Sünniteatis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünniteatis	Rahvastikuregister	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Sünniteatis	

Protsessi etapp – lapse elustamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse elustamine	Lapse väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse elustamine	Surm	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on terve?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on terve(d)?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on elus?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on elus?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Lapse elustamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse elustamine	Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart	

Andmete kogu – sünnikaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu-ja haiguslugu	Sünnikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnikaart	TIS	

Andmete kogu – vastsündinu sünniaegse elustamise kaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse elustamine	Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart	

Sündmus – surm

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse elustamine	Surm	

Protsessi etapp – lapse väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse elustamine	Lapse väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on terve?	Lapse väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Lapse väljakirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Vastsündinu arengu-ja haiguslugu	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Teine haigla	

Andmete kogu – neonataalse registri kaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu-ja haiguslugu	Neonataalse registri kaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Neonataalse registri kaart	TIS	

Andmete kogu – vastsündinu arengu- ja haiguslugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Laps(ed) pärast sündi	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Sünniepikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Neonataalse registri kaart	

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Sünnikaart	

Protsessi etapp – lapse (laste) väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on terve(d)?	Lapse (laste) väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Teise osakonda	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Teine haigla	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Saatekiri	

Protsessi etapp – lapse (laste) jälgimine ema juures

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Lapse väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Lapse (laste) väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on terve?	Lapse (laste) jälgimine ema juures	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on terve(d)?	Lapse (laste) jälgimine ema juures	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	

Protsessi etapp – lapse (laste) väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) jälgimine ema juures	Lapse (laste) väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Koju	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	

Andmete kogu – sünniepikriis

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Sünniepikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünniepikriis	TIS	

Sündmus – laps(ed) pärast sündi

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Laps(ed) pärast sündi	Kas sündis üks laps?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Laps(ed) pärast sündi	Sünniteatis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Laps(ed) pärast sündi	Vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Laps(ed) pärast sündi	

Otsuse koht – kas sündis üks laps?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Laps(ed) pärast sündi	Kas sündis üks laps?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sündis üks laps?	Kas laps on elus?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sündis üks laps?	Kas laps(ed) on elus?	

Otsuse koht – kas laps on elus?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sündis üks laps?	Kas laps on elus?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on elus?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on elus?	Kas laps on terve?	

Otsuse koht – kas laps(ed) on elus?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on elus?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on elus?	Kas laps(ed) on terve(d)?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas sündis üks laps?	Kas laps(ed) on elus?	

Otsuse koht – kas laps on terve?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on terve?	Lapse väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on terve?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on elus?	Kas laps on terve?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps on terve?	Lapse (laste) jälgimine ema juures	

Otsuse koht – kas laps(ed) on terve(d)?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on terve(d)?	Lapse elustamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on terve(d)?	Lapse (laste) väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on elus?	Kas laps(ed) on terve(d)?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas laps(ed) on terve(d)?	Lapse (laste) jälgimine ema juures	

Sündmus – naistearsti, muu eriarsti (sh perearsti) või ämmaemanda vastuvõtt

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti, muu eriarsti (sh perearsti) või ämmaemanda vastuvõtt	Aja broneerimine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti, muu eriarsti (sh perearsti) või ämmaemanda vastuvõtt	Saatekiri	

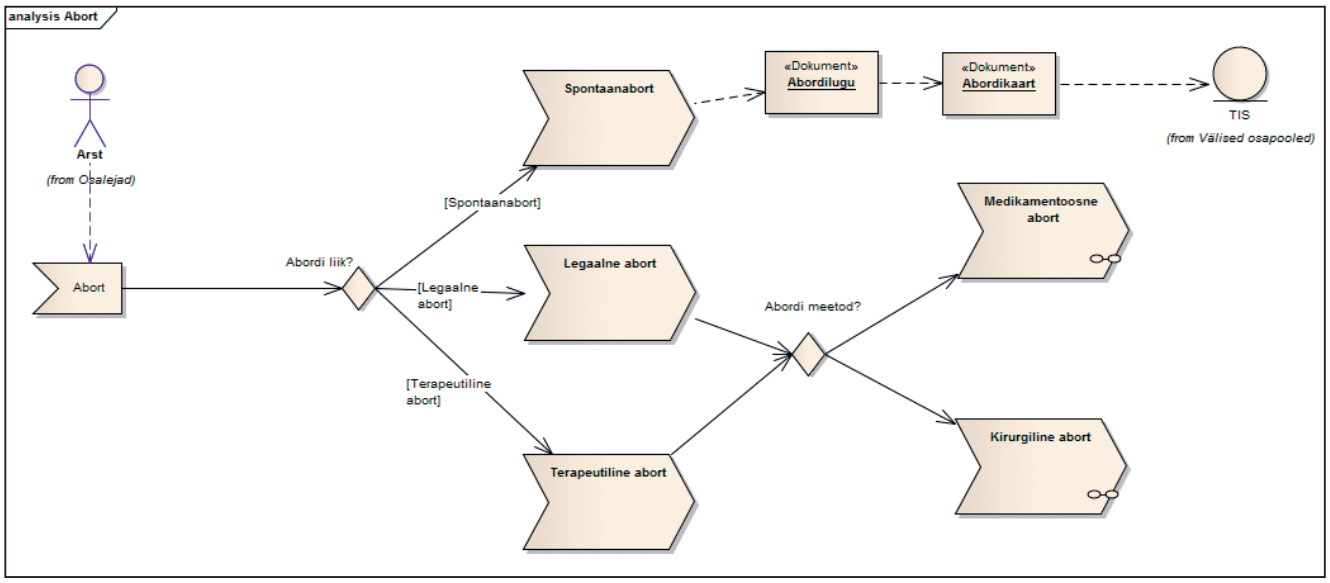
Protsessi etapp – abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient soovib sünnitada?	Abort	

ABORT

Joonisel „Abort“ on andmekoosseisudest paremaks arusaamiseks kujutatud abordi liigid ja -meetodid.

Joonis 12. *Abort*



Protsessi etapp – spontaanabort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi liik?	Spontaanabort	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Spontaanabort	Abordilugu	

Andmete kogu – abordilugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Abordikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Spontaanabort	Abordilugu	

Andmete kogu – abordikaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Abordikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordikaart	TIS	

Protsessi etapp – legaalne abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Legaalne abort	Abordi meetod?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi liik?	Legaalne abort	

Otsuse koht – abordi meetod?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi meetod?	Kirurgiline abort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Terapeutiline abort	Abordi meetod?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Legaalne abort	Abordi meetod?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi meetod?	Medikamentoosne abort	

Protsessi etapp – terapeutiline abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Terapeutiline abort	Abordi meetod?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi liik?	Terapeutiline abort	

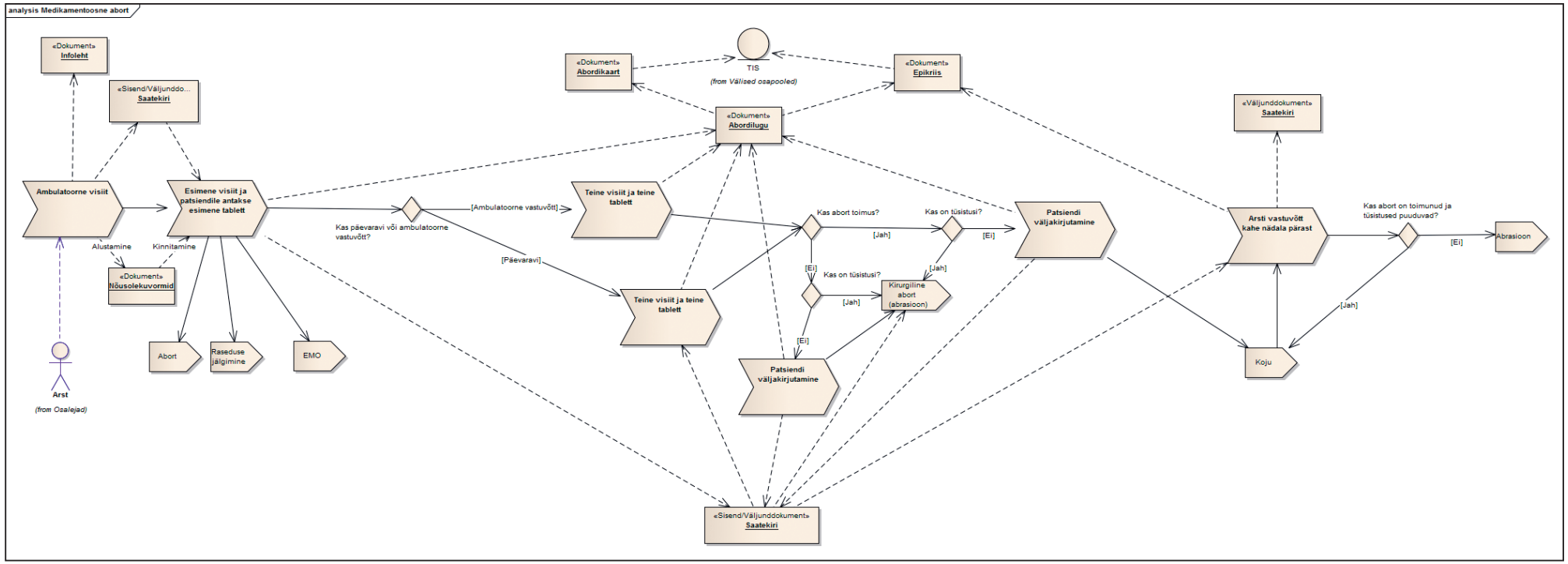
Protsessi etapp – medikamentoosne abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi meetod?	Medikamentoosne abort	

MEDIKAMENTOOSNE ABORT

Joonisel „Medikamentoosne abort“ on täpsemalt kirjeldatud medikamentoosse abordiga seotud toiminguid ja täidetavaid dokumente.

Joonis 13. *Medikamentoosne abort*



Protsessi etapp – ambulatoorne visiit

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Infoleht	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Ambulatoorne visiit	
Sõltuvus **Alustamine** Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Nõusolekuvormid	

Andmete kogu – infoleht

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Infoleht	

Andmete kogu – nõusolekuvormid

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus **Alustamine** Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Nõusolekuvormid	
Sõltuvus **Kinnitamine** Allikas → eesmärk	Nõusolekuvormid	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	

Protsessi etapp – esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Abort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	EMO	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Abordilugu	
Sõltuvus **Kinnitamine** Allikas → eesmärk	Nõusolekuvormid	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Saatekiri	

Otsuse koht – kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt?	Teine visiit ja teine tablett	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt?	Teine visiit ja teine tablett	

Sündmus – abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Abort	

Sündmus – EMO

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	EMO	

Andmete kogu – abordikaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Abordikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordikaart	TIS	

Andmete kogu – abordilugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Abordikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Abordilugu	

Protsessi etapp – teine visiit ja teine tablett

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt?	Teine visiit ja teine tablett	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Kas abort toimus?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Teine visiit ja teine tablett	

Otsuse koht – kas abort toimus?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Kas abort toimus?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Kas abort toimus?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort toimus?	Kas on tüsistusi?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort toimus?	Kas on tüsistusi?	

Otsuse koht – kas on tüsistusi?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Kirurgiline abort (abrasioon)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort toimus?	Kas on tüsistusi?	

Otsuse koht – kas on tüsistusi?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Kirurgiline abort (abrasioon)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort toimus?	Kas on tüsistusi?	

Protsessi etapp – teine visiit ja teine tablett

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas päevaravi või ambulatoorne vastuvõtt?	Teine visiit ja teine tablett	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Kas abort toimus?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Teine visiit ja teine tablett	Abordilugu	

Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Kirurgiline abort abrasioon)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	

Sündmus – kirurgiline abort (abrasioon)

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Kirurgiline abort (abrasioon)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Kirurgiline abort (abrasioon)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Kirurgiline abort (abrasioon)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Kirurgiline abort (abrasioon)	

Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	

Protsessi etapp – arsti vastuvõtt kahe nädala pärast

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Koju	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	Kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	

Sündmus – abrasioon

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad?	Abrasioon	

Otsuse koht – kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad?	Abrasioon	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	Kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad?	Koju	

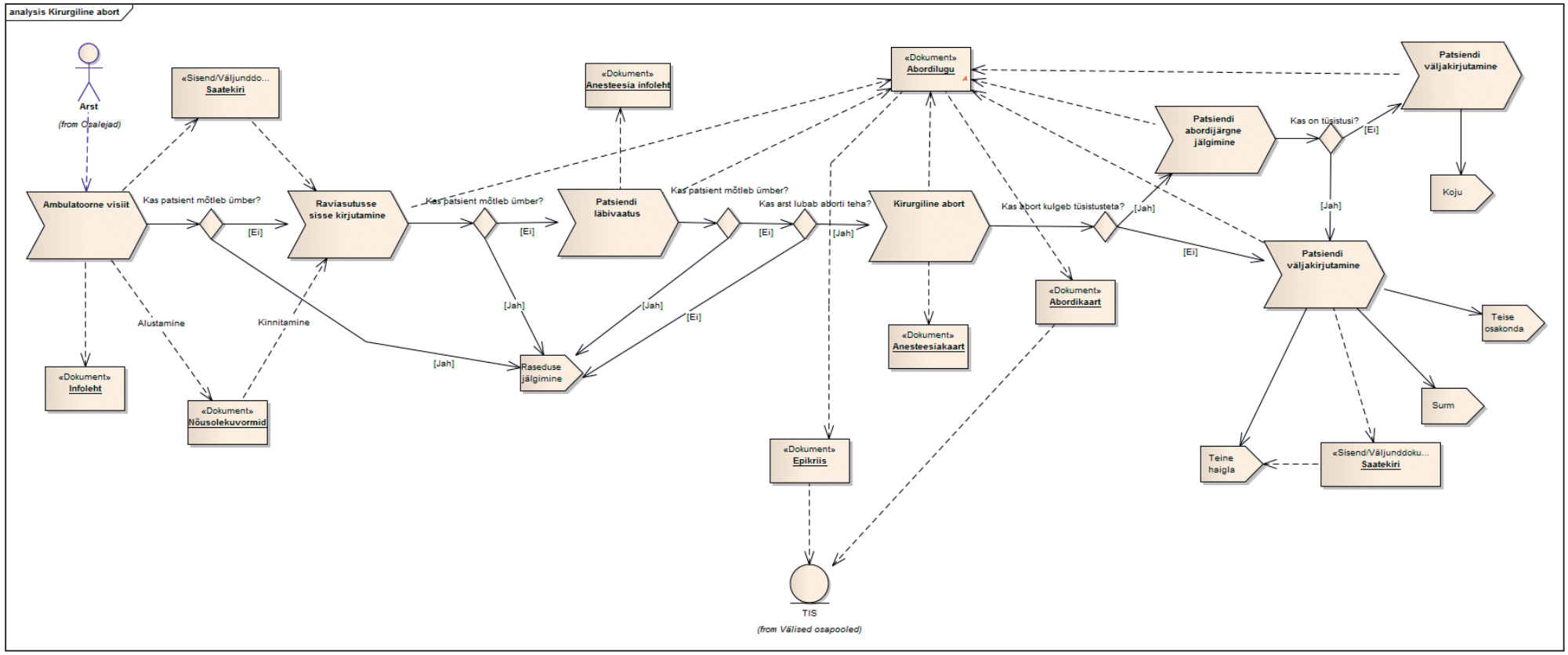
Protsessi etapp – kirurgiline abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordimeetod?	Kirurgiline abort	

KIRURGILINE ABORT

Joonisel „Kirurgiline abort“ on täpsemalt kirjeldatud kirurgilise abordiga seotud toiminguid ja täidetavaid dokumente.

Joonis 14. *Kirurgiline abort*



Protsessi etapp – ambulatoorne visiit

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Kas patsient mõtleb ümber?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Infoleht	
Sõltuvus **Alustamine** Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Nõusolekuvormid	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Ambulatoorne visiit	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Saatekiri	

Andmete kogu – infoleht

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Infoleht	

Andmete kogu – nõusolekuvormid

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus **Alustamine** Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Nõusolekuvormid	
Sõltuvus **Kinnitamine** Allikas → eesmärk	Nõusolekuvormid	Raviasutusse sissekirjutamine	

Otsuse koht – kas patsient mõtleb ümber?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Kas patsient mõtleb ümber?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raviasutusse sisse kirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raseduse jälgimine	

Protsessi etapp – raviasutusse sisse kirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raviasutusse sisse kirjutamine	Kas patsient mõtleb ümber?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raviasutusse sisse kirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Raviasutusse sisse kirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raviasutusse sisse kirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus **Kinnitamine** Allikas → eesmärk	Nõusolekuvormid	Raviasutusse sisse kirjutamine	

Andmete kogu – abordilugu

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Abordikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kirurgiline abort	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi abordijärgne jälgimine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Raviasutusse sissekirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Epikriis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Abordilugu	

Andmete kogu – abordikaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordilugu	Abordikaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordikaart	TIS	

Andmete kogu – saatekiri

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Raviasutusse sisse kirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti, muu eriarsti (sh perearsti) või ämmaemanda vastuvõtt	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Aja broneerimine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Plaaniline keisrilõige	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ambulatoorne visiit	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Patsient suunatakse ravile	

Sündmus – raseduse jälgimine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas arst lubab aborti teha?	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raseduse jälgimine	

Otsuse koht – kas patsient mõtleb ümber?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raviasutusse sissekirjutamine	Kas patsient mõtleb ümber?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Patsiendi läbivaatus	

Protsessi etapp – patsiendi läbivaatus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Kas patsient mõtleb ümber?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Patsiendi läbivaatus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Anesteesia infoleht	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Abordilugu	

Andmete kogu – anesteesia infoleht

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Anesteesia infoleht	

Otsuse koht – kas patsient mõtleb ümber?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Kas arst lubab teha aborti?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi läbivaatus	Kas patsient mõtleb ümber?	

Otsuse koht – kas arst lubab aborti teha?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas arst lubab aborti teha?	Raseduse jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas arst lubab aborti teha?	Kirurgiline abort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient mõtleb ümber?	Kas arst lubab aborti teha?	

Protsessi etapp – kirurgiline abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas arst lubab aborti teha?	Kirurgiline abort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kirurgiline abort	Kas abort kulgeb tüsistusteta?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kirurgiline abort	Anesteesiakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kirurgiline abort	Abordilugu	

Andmete kogu – anesteesiakaart

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Kirurgiline abort	Anesteesiakaart	

Otsuse koht – kas abort kulgeb tüsistusteta?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kirurgiline abort	Kas abort kulgeb tüsistusteta?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort kulgeb tüsistusteta?	Patsiendi abordijärgne jälgimine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort kulgeb tüsistusteta?	Patsiendi väljakirjutamine	

Protsessi etapp – patsiendi abordijärgne jälgimine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi abordijärgne jälgimine	Kas on tüsistusi?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort kulgeb tüsistusteta?	Patsiendi abordijärgne jälgimine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi abordijärgne jälgimine	Abordilugu	

Otsuse koht – kas on tüsistusi?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi abordijärgne jälgimine	Kas on tüsistusi?	

Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Surm	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort kulgeb tüsistusteta?	Patsiendi väljakirjutamine	

Andmete kogu – saatekiri

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Teine haigla	

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Teine visiit ja teine tablett	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Esimene visiit ja patsiendile antakse esimene tablett	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Kirurgiline abort (abrasioon)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Saatekiri	

Sündmus – surm

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Surm	

Sündmus – teine haigla

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Saatekiri	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Otsus patsiendi edasise liikumise kohta	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Teine haigla	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teine haigla	

Sündmus – teise osakonda

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Teise osakonda	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Teise osakonda	

Protsessi etapp – patsiendi väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas on tüsistusi?	Patsiendi väljakirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Abordilugu	

Sündmus – koju

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Ema väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient vajab haiglaravi?	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Koju	Arsti vastuvõtt kahe nädala pärast	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Otsus patsiendi edasisest liikumisest	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Patsiendi väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Lapse (laste) väljakirjutamine	Koju	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas abort on toimunud ja tüsistused puuduvad?	Koju	

Sündmus – abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abort	Abordi liik?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Abort	

Otsuse koht – abordi liik?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi liik?	Spontaanabort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi liik?	Terapeutiline abort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abort	Abordi liik?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abordi liik?	Legaalne abort	

OSALEJAD

Osaleja – arst

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas patsient sünnitab?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Abort	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Patsiendi (ema ja laps/ lapsed) väljakirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Sünnitus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Instrumentaalne vaginaalne sünnitus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Patsient tuleb sünnitama	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Laps(ed) pärast sündi	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Ambulatoorne visiit	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Ema sünnitusjärgne seisund	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Ambulatoorne visiit	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Abort	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Naistearsti või muu eriarsti vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Keisrilõige	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	

Osaleja – ämmaemand

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Sünnitus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Patsient tuleb sünnitama	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Normaalne vaginaalne sünnitus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Ema sünnitusjärgne seisund	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Raseduse jälgija (ämmaemanda, naistearsti või perearsti) esmane vastuvõtt	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Sünniteatis	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Kas vajab naistearsti või muu eriarsti konsultatsiooni?	

VÄLISED OSAPOOLED

Andmete kogu – Rahvastikuregister

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Rahvastikuregister	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Rahvastikuregister	Sünnitus	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünniteatis	Rahvastikuregister	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Isikukoodi päring	Rahvastikuregister	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: sünniteatis	Rahvastikuregister	

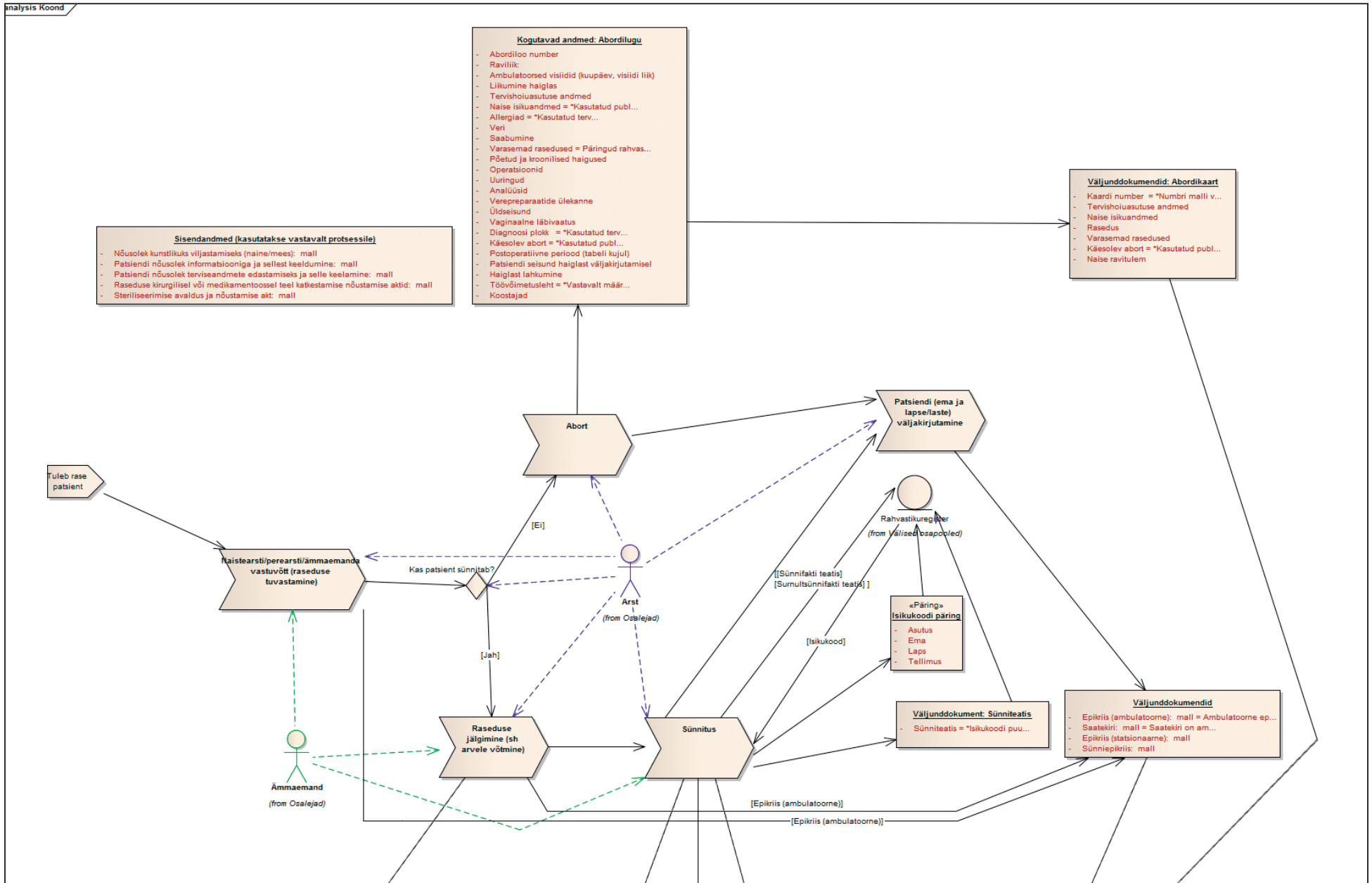
Andmete kogu – TIS

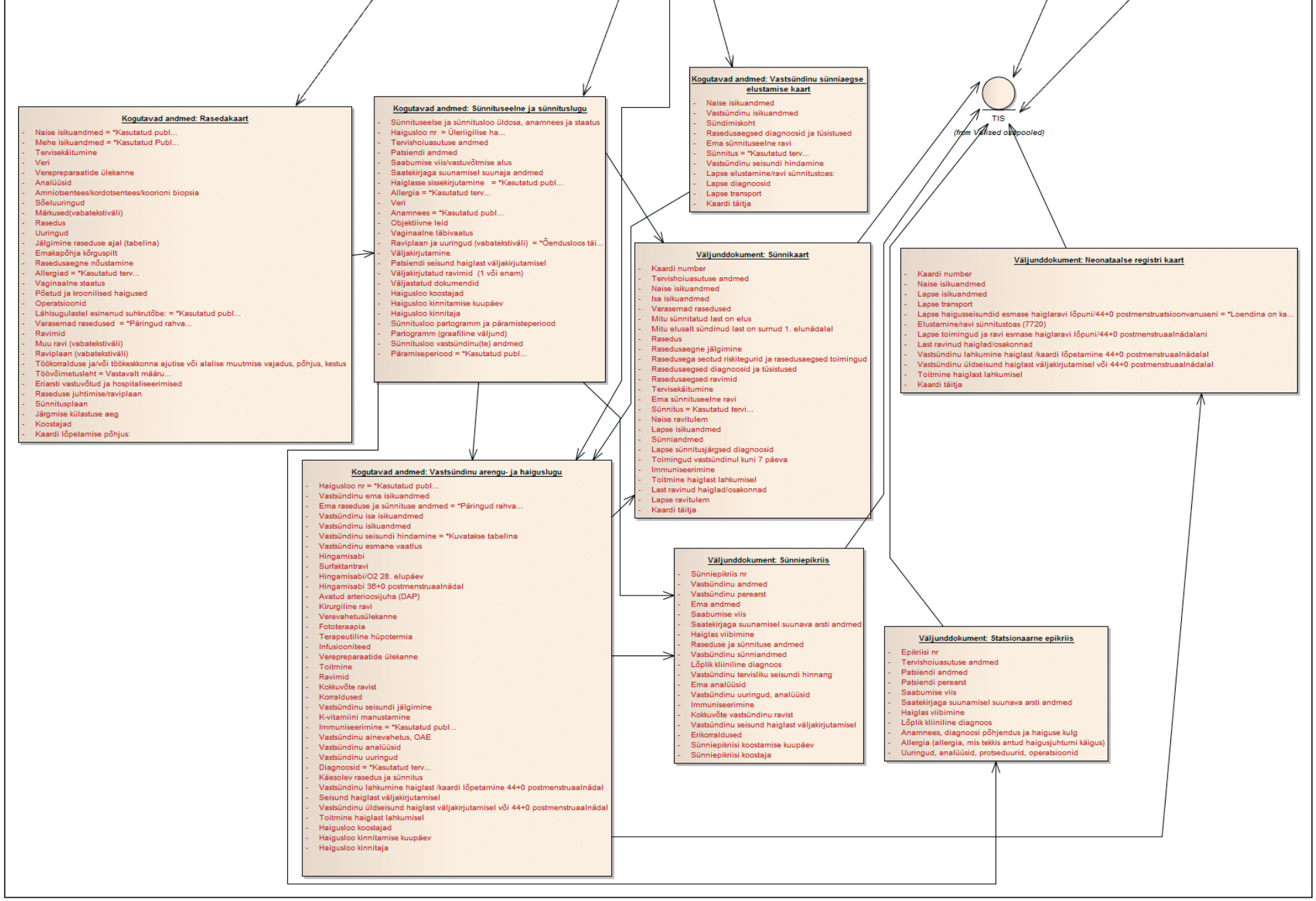
Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordikaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordikaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Neonataalse registri kaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünniepikriis	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Abordikaart	TIS	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: sünniepikriis	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Epikriis	TIS	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokumendid	TIS	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: sünnikaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnikaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Neonataalse registri kaart	TIS	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokumendid: abordikaart	TIS	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: statsionaarne epikriis	TIS	

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: neonataalse registri kaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnikaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Neonataalse registri kaart	TIS	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Sünnikaart	TIS	

KOOND

Joonis 15. *Koond*




Kogutavad andmed: Rasedakaart
- Naise isikuandmed = *Kasutatud publ...
- Mehe isikuandmed = *Kasutatud Publ...
- Tervisekäitumine
- Veri
- Verepreparaatide ülekanne
- Analüüsid
- Amniotsentees/kordotsentees/koorioni biopsia
- Sõeluuringud
- Märkused(vabatekstiväli)
- Rasedus
- Uuringud
- Jälgimine raseduse ajal (tabelina)
- Emakapõhja kõrguspilt
- Rasedusaegne nõustamine
- Allergiad = *Kasutatud terv...
- Vaginaalne staatus
- Põetud ja kroonilised haigused
- Operatsioonid
- Lähisugulastel esinenud suhkrutõbe: = *Kasutatud publ...
- Varasemad rasedused = *Päringud rahva...
- Ravimid
- Muu ravi (vabatekstiväli)
- Raviplaan (vabatekstiväli)
- Töökorralduse ja/või töökeskkonna ajutise või alalise muutmise vajadus, põhjus, kestus
- Töövõimetusleht = Vastavalt määru...
- Eriarsti vastuvõtud ja hospitaliseerimised
- Raseduse juhtimise/raviplaan
- Sünnitusplaan
- Järgmise külastuse aeg
- Koostajad
- Kaardi lõpetamise põhjus:
Kogutavad andmed: Sünnituseelne ja sünnituslugu
- Sünnituseelse ja sünnitusloo üldosa, anamnees ja staatus
- Haigusloo nr = Üleriigilise ha...
- Tervishoiuasutuse andmed
- Patsiendi andmed
- Saabumise viis/vastuvõtmise alus
- Saatekirjaga suunamisel suunaja andmed
- Haiglasse sissekirjutamine = *Kasutatud publ...
- Allergia = *Kasutatud terv...
- Veri
- Anamnees = *Kasutatud publ...
- Objektiivne leid
- Vaginaalne läbivaatus
- Raviplaan ja uuringud (vabatekstiväli) = *Öendusloos täi...
- Väljakirjutamine
- Patsiendi seisund haiglast väljakirjutamisel
- Väljakirjutatud ravimid (1 või enam)
- Väljastatud dokumendid
- Haigusloo koostajad
- Haigusloo kinnitamise kuupäev
- Haigusloo kinnitaja
- Sünnitusloo partogramm ja päramisteperiood
- Partogramm (graafiline väljund)
- Sünnitusloo vastsündinu(te) andmed
- Päramiseperiood = *Kasutatud publ...
Kogutavad andmed: Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart
- Naise isikuandmed
- Vastsündinu isikuandmed
- Sündimiskoht
- Rasedusaegsed diagnoosid ja tüsistused
- Ema sünnituseelne ravi
- Sünnitus = *Kasutatud terv...
- Vastsündinu seisundi hindamine
- Lapse elustamine/ravi sünnitustoas:
- Lapse diagnoosid
- Lapse transport
- Kaardi täitja
TIS
(from Valised osapooled)
Väljunddokument: Sünnikaart
- Kaardi number
- Tervishoiuasutuse andmed
- Naise isikuandmed
- Isa isikuandmed
- Varasemad rasedused
- Mitu sünnitatud last on elus
- Mitu elusalt sündinud last on surnud 1. elunädalal
- Rasedus
- Rasedusaegne jälgimine
- Rasedusega seotud riskitegurid ja rasedusaegsed toimingud
- Rasedusaegsed diagnoosid ja tüsistused
- Rasedusaegsed ravimid
- Tervisekäitumine
- Ema sünnituseelne ravi
- Sünnitus = Kasutatud tervi...
- Naise ravitulem
- Lapse isikuandmed
- Sünniandmed
- Lapse sünnitusjärgsed diagnoosid
- Toimingud vastsündinul kuni 7 päeva
- Immuniseerimine
- Toitmine haiglast lahkumisel
- Last ravinud haiglad/osakonnad
- Lapse ravitulem
- Kaardi täitja
Väljunddokument: Neonataalse registri kaart
- Kaardi number
- Naise isikuandmed
- Lapse isikuandmed
- Lapse transport
- Lapse haigusseisundid esmase haiglaravi lõpuni/44+0 postmenstruatsioonvanuseni = *Loendina on ka...
- Elustamine/ravi sünnitustoas (7720)
- Lapse toimingud ja ravi esmase haiglaravi lõpuni/44+0 postmenstruaalnädalani
- Last ravinud haiglad/osakonnad
- Vastsündinu lahkumine haiglast /kaardi lõpetamine 44+0 postmenstruaalnädalal
- Vastsündinu üldseisund haiglast väljakirjutamisel või 44+0 postmenstruaalnädalal
- Toitmine haiglast lahkumisel
- Kaardi täitja
Kogutavad andmed: Vastsündinu arengu- ja haiguslugu
- Haigusloo nr = *Kasutatud publ...
- Vastsündinu ema isikuandmed
- Ema raseduse ja sünnituse andmed = *Päringud rahva...
- Vastsündinu isa isikuandmed
- Vastsündinu isikuandmed
- Vastsündinu seisundi hindamine = *Kuvatakse tabelina
- Vastsündinu esmane vaatlus
- Hingamisabi
- Surfaktantravi
- Hingamisabi/O2 28. elupäev
- Hingamisabi 36+0 postmenstruaalnädal
- Avatud arterioosijuha (DAP)
- Kirurgiline ravi
- Verevahetusülekanne
- Fototeraapia
- Terapeutiline hüpotermia
- Infusiooniteed
- Verepreparaatide ülekanne
- Toitmine
- Ravimid
- Kokkuvõte ravist
- Korraldused
- Vastsündinu seisundi jälgimine
- K-vitamiini manustamine
- Immuniseerimine = *Kasutatud publ...
- Vastsündinu ainevahetus, OAE
- Vastsündinu analüüsid
- Vastsündinu uuringud
- Diagnoosid = *Kasutatud terv...
- Käesolev rasedus ja sünnitus
- Vastsündinu lahkumine haiglast /kaardi lõpetamine 44+0 postmenstruaalnädal
- Seisund haiglast väljakirjutamisel
- Vastsündinu üldseisund haiglast väljakirjutamisel või 44+0 postmenstruaalnädal
- Toitmine haiglast lahkumisel
- Haigusloo koostajad
- Haigusloo kinnitamise kuupäev
- Haigusloo kinnitaja
Väljunddokument: Sünniepikriis
- Sünniepikriis nr
- Vastsündinu andmed
- Vastsündinu perearst
- Ema andmed
- Saabumise viis
- Saatekirjaga suunamisel suunava arsti andmed
- Haiglas viibimine
- Raseduse ja sünnituse andmed
- Vastsündinu sünniandmed
- Lõplik kliiniline diagnoos
- Vastsündinu tervisliku seisundi hinnang
- Ema analüüsid
- Vastsündinu uuringud, analüüsid
- Immuniseerimine
- Kokkuvõte vastsündinu ravist
- Vastsündinu seisund haiglast väljakirjutamisel
- Erikorraldused
- Sünniepikriisi koostamise kuupäev
- Sünniepikriisi koostaja
Väljunddokument: Statsionaarne epikriis
- Epikriisi nr
- Tervishoiuasutuse andmed
- Patsiendi andmed
- Patsiendi perearst
- Saabumise viis
- Saatekirjaga suunamisel suunava arsti andmed
- Haiglas viibimine
- Lõplik kliiniline diagnoos
- Anamnees, diagnoosi põhjendus ja haiguse kulg
- Allergia (allergia, mis tekkis antud haigusjuhtumi käigus)
- Uuringud, analüüsid, protseduurid, operatsioonid

Protsessi etapp - raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	Väljunddokumendid	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	Kogutavad andmed: rasedakaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	Sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient sünnitab?	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	

Protsessi etapp – naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	Väljunddokumendid	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Tuleb rase patsient	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	Kas patsient sünnitab?	

Andmete kogu – väljunddokumendid

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	Väljunddokumendid	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Patsiendi (ema ja lapse/laste) väljakirjutamine	Väljunddokumendid	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	Väljunddokumendid	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokumendid	TIS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Epikriis (ambulatoorne) *Mall*		Ambulatoorne epikriis koostatakse iga ambulatoorse haigusjuhtumi kohta selle lõppemisel.
Epikriis (statsionaarne) *Mall*		
Saatekiri *Mall*		Saatekiri on ambulatoorse, päevaravi või statsionaarse tervishoiuteenuse osutamise käigus vormistatav dokument, mis on aluseks patsiendi suunamisele uuringule, protseduurile, operatsioonile, analüüsile, teise tervishoiutöötaja või muu spetsialisti konsultatsioonile või visiidile, päeva- või statsionaarsele ravile.
Sünniepikriis *Mall*		

Otsuse koht – kas patsient sünnitab?

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Kas patsient sünnitab?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient sünnitab?	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Naistearsti/perearsti/ ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	Kas patsient sünnitab?	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient sünnitab?	Abort	

Protsessi etapp – sünnitus

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Isikukoodi päring	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnitus	Patsiendi (ema ja lapse/ laste) väljakirjutamine	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Kogutavad andmed: vastsündinu sünniaegse elustamise kaart	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Ämmaemand	Sünnitus	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	Sünnitus	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Sünnitus	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Väljunddokument: sünniteatis	

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Rahvastikuregister	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Rahvastikuregister	Sünnitus	

Andmetekogu – isikukoodi päring

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Isikukoodi päring	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Isikukoodi päring	Rahvastikuregister	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Asutus	**HAIGLAKOOD** **KOOSTAJA**	
Ema	**ISIKUKOOD** **PEREKONNANIMI** **EESNIMI** **RIIK**	
Laps	**SÜNNIKUUPÄEV (PP.KK.AAAA)** **SÜNNIKELLAAEG (HH:MIN)** **SUGU - *LOEND:*** ***Mees*** ***Naine***	
Tellimus	**TELLIMUS NUMBER (NR)**	

Andmete kogu – väljunddokument: statsionaarne epikriis

Haigusloo epikriis koostatakse statsionaarse haigusjuhtumi lõppemisel iga haiglaravil viibiva patsiendi kohta

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Väljunddokument: statsionaarne epikriis	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: statsionaarne epikriis	TIS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Allergia (allergia, mis tekkis antud haigusjuhtumi käigus)		
Anamnees, diagnoosi põhjendus ja haiguse kulg		
Epikriisi nr		

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Haiglas viibimine		
Lõplik kliiniline diagnoos		
Patsiendi andmed		
Patsiendi perearst		
Saabumise viis		
Saatekirjaga suunamisel suunava arsti andmed		
Tervishoiuasutuse andmed		
Uuringud, analüüsid, protseduurid, operatsioonid		

Andmete kogu – väljunddokument: sünniepikriis

Sünniepikriis on kokkuvõte vastsündinu arengu- ja haigusloost, milles kajastuvad ema raseduse ja sünnituse kulg, vastsündinu terviseseisundi andmed ja vastsündinuperioodi arengudünaamika. Sünniepikriis vormistatakse iga vastsündinu kohta.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Väljunddokument: sünniepikriis	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Väljunddokument: sünniepikriis	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: sünniepikriis	TIS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Ema analüüsid		
Ema andmed		
Erikorraldused		
Haiglas viibimine		
Immuniseerimine		
Kokkuvõte vastsündinu ravist		
Lõplik kliiniline diagnoos		
Raseduse ja sünnituse andmed		
Saabumise viis		

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Saatekirjaga suunamisel suunava arsti andmed		
Sünniepikriis nr	Sünniepikriis nr (nr)	
Sünniepikriisi koostaja		
Sünniepikriisi koostamise kuupäev		
Vastsündinu andmed		
Vastsündinu perearst		
Vastsündinu seisund haiglast väljakirjutamisel		
Vastsündinu sünniandmed		
Vastsündinu tervisliku seisundi hinnang		
Vastsündinu uuringud, analüüsid		

Andmete kogu – väljunddokument: sünniteatis

Sünniteatis on andmete rahvastikuregistrisse kandmise alusdokument. Sünniteatis koostatakse kõikide vastsündinute, sh surnultsündinute ja leidlaste kohta. Tervishoiuasutuses või teel tervishoiuasutusse sündinud vastsündinute, sh surnultsündinute sünniteatise koostab tervishoiutöötaja. Sünniteatise andmestiku kehtestab regionaalminister määrusega. Praegu kehtivates õigusaktides kasutatakse mõistet „meditsiiniline sünnitõend“, kuigi meditsiinilise sünnitõendi andmestik ega vorm ei ole õigusaktidega kehtestatud. Rahvastikuregistrisse kandmiseks vajalikud andmed on kirjeldatud järgmistes õigusaktides: „Isikukoodide moodustamise, väljajagamise ja andmise kord“, regionaalministri määrus nr 4, 07.01.2005; „Rahvastikuregistrisse kandmiseks üleantavate andmete loetelu andmeandjate kaupa“, regionaalministri määrus nr 3, 07.01.2005; „Perekonnaseisukannete tegemise ning väljatrüki edastamise ja säilitamise kord“, regionaalministri määrus nr 9, 22.06.2010; rahvastikuregistri seadus, vastu võetud 31.05.2000.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Väljunddokument: sünniteatis	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: sünniteatis	Rahvastikuregister	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Sünniteatis	**SÜNNITEATIS** **Number** **Tervishouiasutuse andmed:** Registreerimiskood (äriregister) Asutuse nimetus Aadress: –tänav –maja –postikood –linn/vald –maakond E-post Telefon Faks **Ema andmed:** Eesnimi Perekonnanimi Isikukood* Sünniaeg (pp.kk.aaaa) Sünnikoht Tegelik elukoht: –tänav –maja –postikood –linn/vald –maakond –riik Kodakondsus **Lapse andmed:** Isikukood Sünniaeg (pp.kk.aaaa), kell (hh:mm) Surmaaeg (pp.kk.aaaa), kell (hh:mm)** Sugu – *Loend:* –M –N –ebaselge **Välja antud:** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Arst, ämmaemand: –Eesnimi –Perekonnanimi –Registrikood	*Isikukoodi puudumisel täita sünniaeg, sünnikoht, tegelik elukoht ja kodakondsus. Regionaalministri määrus „Isikukoodide moodustamise, väljajagamise ja andmise kord“, 07.01.2005 nr 4 **Märgitakse ja kajastatakse väljatrükil ainult surnultsünni korral

Andmete kogu – kogutavad andmed: rasedakaart

Rasedakaart on tervishoiuteenuse osutamist tõendav dokument, mille vormistab raseduse kulgu jälgiv tervishoiutöötaja alates rasedusega arvelevõtmise päevast. Rasedakaart vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt („Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord“, sotsiaalministri määrus nr 56, 18.09.2008).

Raseduse jälgimise protsessist ja sellest tuleneva rasedakaardi täitmise protsessist parema ülevaate saamiseks soovitame lugeda ka Eesti Naistearstide Seltsi poolt koostatud raseduse jälgimise juhendit. Juhend on kättesaadav Eesti Naistearstide Seltsi kodulehel **www.ens.ee**. Kuna nii raseduse jälgimise juhendis kui rasedakaardi andmetes on viited raseduse trimestritele, siis on need kujutatud ka käesoleva raporti joonistel.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: rasedakaart	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Raseduse jälgimine (sh arvele võtmine)	Kogutavad andmed: rasedakaart	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Naise isikuandmed	**NAISE ISIKUANDMED** **Perekonnanimi** **Eesnimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Vanus** **Sugu – *Loend:*** Mees Naine **Rahvus*** **Perekonnaseis** **Haridus*** **Tavategevusala** **Tegelik elukoht:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond Riik **Kontaktandmed:** Telefoninumber Mobiiltelefoninumber E-posti aadress **Kontaktisikud:** Eesnimi Perekonnanimi Seos patsiendiga* Telefoninumber **Patsiendi perearst:** Eesnimi Perekonnanimi Arsti registreerimiskood **Patsiendi töökohaandmed:** Asutus Amet	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Mehe isikuandmed	**MEHE ISIKUANDMED** **Ei avalda** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Rahvus*** **Haridus*** **Tavategevusala** **Tegelik elukoht:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond Riik **Töökohaandmed:** Asutus Ametikoht	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit
Tervisekäitumine	**TERVISEKÄITUMINE** **Naine:** Suitsetab – *Loend:* –Ei –Jah –Mitu sigaretti päevas (tk) –Passiivne suitsetamine –Lõpetas I trimestril Alkoholi liigtarbimine – *Loend:* –Ei –Jah Tarvitab muid sõltuvusaineid (narkootikumid, ravimid) – *Loend:* –Ei –Jah –Vabatekstiväli –Lõpetas I trimestril Toitumisharjumused (vabatekstiväli) **Mees:** Suitsetab – *Loend:* –Ei –Jah Alkoholi liigtarbimine – *Loend:* –Ei –Jah Tarvitab muid sõltuvusaineid (narkootikumid, ravimid) – *Loend:* –Ei –Jah	
Veri	**VERI** **Veregrupp, reesusfaktor, antikehad (analüüsi vastuselt)**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Verepreparaatide ülekanne	**VEREPREPARAATIDE ÜLEKANNE – *LOEND:*** **Ei** **Jah** Ülekande järgsed reaktsioonid (vabatekstiväli)	
Analüüsid	**ANALÜÜSID** **Analüüsi nimetus** **Referentsväärtus** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Tulemus (1 või enam)**	
Amniotsentees/ kordotsentees/ koorioni biopsia	**AMNIOTSENTEES/KORDOTSENTEES/ KOORIONI BIOPSIA** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Karüotüüp – *Loend:*** 46XX 46XY Muu **Kommentaar**	
Sõeluuringud	**SÕELUURINGUD** **I trimestri sõeluuring – *Loend:*** Madal riskitase Kõrgenenud d riskitase –Vabatekstiväli (mille suhtes) Tegemata Patsient ei soovi **II trimestri sõeluuring – *Loend:*** Madal riskitase Kõrgenenud riskitase –Vabateksti väli (mille suhtes) Tegemata Patsient ei soovi	
Märkused (vabatekstiväli)	**MÄRKUSED (VABATEKSTIVÄLI)**	
Rasedus	**RASEDUS** **Esmane visiit:** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Raseduse kestus (nädal + päev) **Pikkus (cm)** **Kaal enne rasedust (kg)** **Kehamassiindeks (KMI)** **Viimase menstruatsiooni algus:** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Sünnituse oletatav tähtaeg menstruatsiooni järgi (pp. kk.aaaa) **Kuupäev (pp.kk.aaaa) – *Loend:*** Kunstlik viljastamine (IUI) Kehaväline viljastamine (IVF) Külmutatud embrüo siirdamine (KES) **Raseduse suurus ultraheliuuringu (UHD) järgi (nädal + päev):** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Raseduse kestus nädalates ja päevades (nädal + päev) Sünnituse oletatav tähtaeg UHD järgi (pp.kk.aaaa)	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Uuringud	**UURINGUD** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Koodid (HK, NCSP)** **Nimetus(ed)** **Uuringu kirjeldus (vabatekstiväli)**	
Jälgimine raseduse ajal (tabelina)	**JÄLGIMINE RASEDUSE AJAL (TABELINA):** **Kuupäev(pp.kk.aaaa)** **Raseduse jälgija (eesnimi, perekonnanimi, reg.kood):** Eesnimi Perekonnanimi **Raseduse kestus (nädal + päev)** **Kaal (kg)** **Kaaluiive (kg)** **Arteriaalne vererõhk (mm/Hg):** Parem käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne Vasak käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne **Emakapõhja kõrgus (cm)** **Loote südametegevus – *Loend:*** Normaalne Tahhükardia Bradükardia Kuupäev (pp.kk.aaaa) KTG tehtud (märge kui on tehtud) **Liigutused (+,–)** **Looteseis raseduse ajal – *Loend:*** pikiseis ristiseis põikiseis eesseis – *Loend:* –pea eesseis –vagnaotsseis –muu **Tursed – *Loend:*** ei jah –Vabatekstiväli märkuste jaoks **Märkused (vabatekstiväli)** **Kaebused (vabatekstiväli)**	
Emakapõhja kõrguspilt	**EMAKAPÕHJA KÕRGUSPILT (KUJUTATAKSE GRAAFIKUNA; X-RASEDUSNÄDAL; Y-CM)**	
Rasedusaegne nõustamine	**RASEDUSAEGNE NÕUSTAMINE** **Vabatekstiväli või hiljem, kui loend kinnitatakse, valik rippmenüüst**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Allergiad	**ALLERGIAD*** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Ravimi toimeaine/ aine/ materjal, mille suhtes allergiline** **Allergia avaldumine:** diagnoosi nimetus RHK-10 järgi kood RHK-10 järgi **Kliiniline diagnoos (arsti sõnaline diagnoos)**	*Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) malli
Vaginaalne staatus	**VAGINAALNE STAATUS** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Vabatekstiväli**	
Põetud ja kroonilised haigused	**PÕETUD JA KROONILISED HAIGUSED (GRUPEERITAKSE RHK-10 PEATÜKKIDE JÄRGI; SIIN TOODUD LOETELU EI OLE LÕPLIK; LOETELU SAAB TÄIENDADA VABATEKSTIVÄLJAGA) – *MULTILOEND:*** **Endokrinoloogilised haigused (E00−E35):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Ainevahetushaigused (E40−E89):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Kõrgvererõhktõbi (I10−I15):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Südamehaigused (I00−I09):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Reumaatilised südamehaigused, teised südamehaigused (I20−I51):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Neeru-ja kuseteedehaigused (N00−N39):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Psüühilised haigused (F00−F99):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Maksa-sapi-pankreasehaigused (K70−K87):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Naistehaigused (N60−N99):** Ei Jah –Vabatekstiväli	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Põetud ja kroonilised haigused	**Pärilikud haigused (D55−D76):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Kaasasündinud haigused (Q00−Q99):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Kasvajad (C00−D48):** Ei Jah –Vabatekstiväli	
Operatsioonid	**Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Operatsiooni nimetus ja kood haigekassa loendi järgi ning nimetus(ed)/kood(id) ncsp järgi**	
Lähisugulastel esinenud suhkrutõbe	**LÄHISUGULASTEL ESINENUD SUHKRUTÕBE** **Sugulusside*** **Kommentaar (vabatekstiväli)**	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit
Varasemad rasedused	**VARASEMAD RASEDUSED (KRONOLOOGILISES JÄRJEKORRAS KÕIGE VARASEMAST)** **Kuupäev (pp.kk.aaaa, kk.aaaa, aaaa, teadmata) –** ***Multiloend:*** **Sünnitus** Ajalisus – *Loend:* –Ajaline (37 nädalat + 0 päeva...41 nädalat + 6 päeva) –Enneaegne (22 nädalat + 0 päeva...36 nädalat + 6 päeva) –Ülekantud (≥42 nädalat + 0 päeva) Sünnituse tulem* – *Loend:* –Elussünd –Surnud – Surma kuupäev (pp.kk.aaaa) – Vabatekstiväli –Surnultsünd – *Loend:* –antenataalne loote surm –intranataalne loote surm Lapse sugu – *Loend:* –M –N –ebaselge Lapse kaal (g) Raseduse ja sünnituse kulg (vabatekstiväli) **Abort:** Varasemate abortide liik – *Multiloend:* –spontaanabort (arv) –terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) (arv) –terapeutilise abordi näidustused –emakaväline rasedus (O00.0−O00.9) (arv) –omal soovil abort (arv) –muu abort (arv) **Märkused (vabatekstiväli)** **Tüsistused (RHK-10 või vabatekstiväli):** Sünnitusaegsed ja sünnitusjärgsed tüsistused Abordijärgsed tüsistused	*Päringud rahvastikuregistritesse

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Ravimid	**RAVIMID** **Raseduse kestus (nädal + päev)** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Retsepti nr** **Toimeaine nimetus** **Ravimivorm** **Annustamise sagedus ja kestvus** **Manustamiskordade arv:** **Ühekordne annus ja lisainfo**	
Muu ravi (vabatekstiväli)	**MUU RAVI (VABATEKSTIVÄLI)** **Rasedusnädal (RN)** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Ravimid (vabatekstiväli)** **Insuliin:** Jah Ei Ravimi nimetus Annus	
Raviplaan (vabatekstiväli)	**RAVIPLAAN (VABATEKSTIVÄLI)**	
Töökorralduse ja/või töökeskkonna ajutise või alalise muutmise vajadus, põhjus, kestus	**TÖÖKORRALDUSE JA/VÕI TÖÖKESKKONNA AJUTISE VÕI ALALISE MUUTMISE VAJADUS, PÕHJUS, KESTUS (ALGUS- JA LÕPPKUUPÄEV)**	
Töövõimetusleht	**TÖÖVÕIMETUSLEHT** **Liik** **Number** **Koostaja:** Eesnimi Perekonnanimi Registreerimiskood Erialakood **Töövabastuse periood:** Alguskuupäev (pp.kk.aaaa) Lõppkuupäev (pp.kk.aaaa)	Vastavalt määrusele kehtestatud loendile
Eriarsti vastuvõtud ja hospitaliseerimised	**ERIARSTI VASTUVÕTUD JA HOSPITALISEERIMISED** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Arst**: Eesnimi Perekonnanimi Registreerimiskood Erialakood **Otsus ja määratud ravi (vabatekstiväli)**	
Raseduse juhtimise/ raviplaan	**RASEDUSE JUHTIMISE/RAVI PLAAN (VABATEKSTIVÄLI)**	
Sünnitusplaan	**SÜNNITUSPLAAN (VABATEKSTIVÄLI)**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Järgmise külastuse aeg	**JÄRGMISE KÜLASTUSE AEG** **Arst/ ämmaemand:** Eesnimi Perekonnanimi Registreerimiskood Erialakood **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Kellaaeg (hh:min)** **Asukoht**	
Koostajad	**KOOSTAJAD** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Registreerimiskood** **Erialakood**	
Kaardi lõpetamise põhjus	**KAARDI LÕPETAMISE PÕHJUS** **Sünnitus** **Lahkub teise asutuse arsti/ämmaemanda juurde** **Abort** **Surm** **Teadmata (42RN+)**	

Andmete kogu – kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu

Sünnituseelne ja sünnituslugu on raseduse ja sünnitusega seotud haigla- või päevaravi osutamist tõendav dokument, mille vormistab tervishoiutöötaja. Sünnituseelne ja sünnituslugu vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Täna üle-eestilises kasutuses oleva sünnituseelse osakonna haigusloo ja sünnitusloo andmestiku on väljatöötanud Eesti Naistearstide Selts. Nende lugude andmestik ei ole õigusaktiga kehtestatud.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Väljunddokument: statsionaarne epikriis	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: rasedakaart	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Väljunddokument: sünnikaart	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Väljunddokument: sünniepikriis	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu-ja haiguslugu	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Sünnituseelse ja sünnitusloo üldosa, anamnees ja staatus	**SÜNNITUSEELSE JA SÜNNITUSLOO ÜLDOSA, ANAMNEES JA STAATUS (EDASPIDI HAIGUSLUGU)**	
Haigusloo nr	**HAIGUSLOO NR**	Üleriigilise haigusjuhtude nummerdamise algoritmi töötab välja E-tervise SA
Tervishoiuasutuse andmed	**TERVISHOIUASUTUSE ANDMED:** **Registreerimiskood (äriregister)** **Asutuse nimetus** **Aadress:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond **E-post** **Telefon** **Faks**	
Atribuut	**Selgitus**	**Piirangud ja täpsustused**
Patsiendi andmed	**PATSIENDI ANDMED:** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Vanus** **Sugu – *Loend:*** Mees Naine **Rahvus** **Haridus** **Tavategevusala** **Tegelik elukoht:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond Riik **Kontaktandmed:** Telefoninumber Mobiiltelefoninumber E-posti aadress Kontaktisikud: –isikukood –eesnimi –perekonnanimi –seos patsiendiga –telefoninumber **Patsiendi perearst:** Eesnimi Perekonnanimi Arsti registreerimiskood **Patsiendi töökohaandmed:** Asutus Ametikoht	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Saabumise viis/ vastuvõtmise alus	**SAABUMISE VIIS/VASTUVÕTMISE ALUS – *LOEND*** **Kiirabiga** **Tuli ise** **Saatekirjaga** **Politseiga ja muud võrdsustatud asutus** **Muu; muu puhul tekstiline täpsustus**	
Saatekirjaga suunamisel suunaja andmed	**SAATEKIRJAGA SUUNAMISEL SUUNAJA ANDMED** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Suunaja registreerimiskood** **Eriala (kood ja nimetus)** **Tervishoiuasutus (registreerimiskood, asutuse nimetus)**	
Haiglasse sissekirjutamine	**HAIGLASSE SISSEKIRJUTAMINE:** **Sissekirjutamise kuupäev (pp.kk.aaaa) – *Loend:*** Erakorralisena (kuvatakse valitu) Plaanilisena **Raviliik – *loend:*** Päevaravi Statsionaarne **Liikumine haiglas:** Voodipäevi kokku: –Algus (pp.kk.aaaa) –Lõpp (pp.kk.aaaa) –Voodiprofiil* –Osakond –Kliinik –Voodipäevi kokku (tk)	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit
Allergia	**ALLERGIA*** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Ravimi toimeaine/aine/materjal, mille suhtes allergiline** **Allergia avaldumine:** Diagnoosi nimetus RHK-10 järgi Kood RHK-10 **Kliiniline diagnoos (arsti sõnaline diagnoos)**	*Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) malli
Veri	**VERI** **Veregrupp, reesusfaktor, antikehad (analüüsi vastuselt)**	
Anamnees	**ANAMNEES** **Aeg haigestumise algusest (kuudes, päevades, tundides)** **Viibib haiglas antud haigusega käesoleval aastal – *Loend:*** esmakordselt korduvalt	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Anamnees	**Varasemad rasedused – *Multiloend:*** Kuupäev (pp.kk.aaaa, kk.aaaa, aaaa, teadmata) Sünnitus Ajalisus – *Loend:* –Ajaline (37 nädalat + 0 päeva...41 nädalat + 6 päeva) –Enneaegne (22 nädalat + 0 päeva...36 nädalat + 6 päeva) –Ülekantud (≥42 nädalat + 0 päeva) –Sünnituse tulem – *Loend:* –Elussünd –Surnud –Vabatekstiväli –Surnultsünd – *Loend:* –antenataalne lootesurm –intranataalne lootesurm Lapse sugu – *Loend:* –M –N –Ebaselge Lapse sünnikaal (g) Raseduse ja sünnituse kulg (vabatekstiväli) Abort –Varasemate abortide liik – *Multiloend:* –spontaanabort (arv) –terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) (arv) –terapeutilise abordi näidustused –emakaväline rasedus (O00.0−O00.9) (arv) –omal soovil abort (arv) –muu abort (arv) –Tüsistused (RHK-10 või vabatekstiväli) –Sünnituseaegsed ja sünnitusjärgsed tüsistused –Abordijärgsed tüsistused Märkused (vabatekstiväli) **Põetud ja kroonilised haigused (grupeeritakse RHK-10 peatükkide järgi; siin toodud loetelu ei ole lõplik; loetelu saab täiendada vabatekstiväljaga) – Multiloend:** Endokrinoloogilised haigused (E00–E35) –Vabatekstiväli Ainevahetushaigused (E40–E89) –Vabatekstiväli Kõrgvererõhktõbi (I10–I15) –Vabatekstiväli Südamehaigused (I00–I09) –Vabatekstiväli Reumaatilised südamehaigused, teised südamehaigused (I20–I51) –Vabatekstiväli Neeru- ja kuseteedehaigused (N00–N39) –Vabatekstiväli Psüühilised haigused (F00–F99) –Vabatekstiväli Maksa-sapi-pankreasehaigused (K70–K87) –Vabatekstiväli Naistehaigused (N60–N99) –Vabatekstiväli	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Anamnees	Pärilikud haigused (D55–D76) –Vabatekstiväli Kaasasündinud haigused (Q00–Q99) –Vabatekstiväli Kasvajad (C00–D48) –Vabatekstiväli Operatsioonid –Kuupäev (pp.kk.aaaa) –Operatsiooni nimetus ja kood haigekassa loendi järgi ning nimetus(ed)/kood(id) NCSP järgi –Anesteesia liik –Operatsiooni lisavahendi nimetus ja kood haigekassa loendi järgi: –Anesteesia tüsistused –Vabatekstiväli Varasemad vereülekanded – *Loend:* –Ei –Jah –ülekandejärgsed reaktsioonid Rasedus –Esmane visiit –Kuupäev (pp.kk.aaaa) –Raseduse kestus nädalates ja päevades (nädal + päev) –Pikkus (cm) –Kaal enne rasedust (kg) –Kehamassiindeks (KMI) –Viimase menstruatsiooni algus: –Kuupäev (pp.kk.aaaa) –Teadmata (99) –Sünnituse oletatav tähtaeg menstruatsiooni järgi (pp.kk.aaaa) –Kuupäev (pp.kk.aaaa) –Kunstlik viljastamine (IUI) –Kehaväline viljastamine (IVF) –Külmutatud embrüo siirdamine (KES) –Raseduse suurus UHD järgi: –Kuupäev (pp.kk.aaaa) –Raseduse kestus nädalates ja päevades (nädal + päev) –Sünnituse oletatav tähtaeg UHD järgi (pp.kk.aaaa) –Patsiendi kaal haiglasse saabumisel (kg) –Patsiendi kaaluiive (kg)	
Objektiivne leid	**OBJEKTIIVNE LEID** **Emakapõhja kõrgus (cm)** **Looteseis – *Loend:*** Pikiseis Ristiseis Põikiseis Eesseis – *loend:* –Pea eesseis –Vaagnaotsseis –Muu	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Objektiivne leid	**Patsiendi kaebused ja raseduse kulg (vabatekstiväli või info rasedakaardist)** **Raseduse jooksul teostatud ravi (vabatekstiväli või info rasedakaardist, sh väljakirjutatud retseptide info koos rasedusnädalaga):** Raseduse kestus (nädal + päev) Kuupäev (pp.kk.aaaa) Retsepti nr Toimeaine nimetus Ravimivorm Annustamise sagedus ja kestvus Manustamiskordade arv: Ühekordne annus ja lisainfo Ravimid (vabatekstiväli) **Sünnitustegevuse algus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg)** **Tuhud:** Sagedus min Jõudlus Kestus (sek) **Arteriaalne vererõhk (mm/Hg):** Parem käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne Vasak käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne **Temperatuur (°C) (vabatekstiväli)** **Pulss:** Pulsisagedus (lööki/min) Pulsi regulaarsus – *Loend:* –regulaarne –ebaregulaarne Pulsidefitsiit (vabatekstiväli) **Psüühiline seisund (vabatekstiväli)** **Üldseisund (vabatekstiväli)** **Toitumus (vabatekstiväli)** **Kehaehitus ja luustik (vabatekstiväli)** **Nahk ja nähtavad limaskestad (vabatekstiväli)** **Tursed (vabatekstiväli)** **Veenilaiendid (vabatekstiväli)** **Kilpnääre (vabatekstiväli)** **Rinnanäärmed (vabatekstiväli)** **Kopsud (vabatekstiväli):** Hingeldus rahulolekus: –jah –ei **Süda (vabatekstiväli)** **Kõht (vabatekstiväli)** **Maks (vabatekstiväli)** **Neerud (vabatekstiväli)**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vaginaalne läbivaatus	**VAGINAALNE LÄBIVAATUS** **Välissuguelundid (vabatekstiväli)** **Tupp (vabatekstiväli)** **Emakakaela seisund:** Konsistents (vabatekstiväli) Positsioon (vabatekstiväli) Avatus (cm) Lühenemine (cm; %) **Punktid Bishopi järgi (skaala tabeli kujul)** **Emakas (vabatekstiväli)** **Adneksid (vabatekstiväli)** **Loote eesasetseva osa suhe vaagnatasapindadega (cm)** **Looteveepõis (vabatekstiväli)** **Luuline vaagen (vabatekstiväli)**	
Raviplaan ja uuringud (vabatekstiväli)	**RAVIPLAAN JA UURINGUD (VABATEKSTIVÄLI)*** **Loote kopsude ettevalmistus glükokortikoididega** **Antibakteriaalne ravi** **Insuliin** Jah Ei Ravimi nimetus Annus **Sünnituse juhtimise plaan (vabatekstiväli)**	Täidetakse õendusloo ravimilehel
Väljakirjutamine	**VÄLJAKIRJUTAMINE** **Režiimi ja ravi alased soovitused, sh taastusraviks (vabatekstiväli)** **Töökorralduse ja/või töökeskkonna ajutise või alalise muutmise vajadus, põhjus, kestus (algus- ja lõppkuupäev)** **Tervishoiuasutusest lahkumise kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Tervishoiuasutusest lahkumise põhjus – *Loend:*** Väljakirjutamine Suunamine teise haiglasse Surm: –surmatõendi väljastamine (number ja kuupäev) –lahangule suunamine	
Patsiendi seisund haiglast väljakirjutamisel	**PATSIENDI SEISUND HAIGLAST VÄLJAKIRJUTAMISEL – *LOEND*** **Paranenud** **Muutuseta** **Halvenenud**	
Väljakirjutatud ravimid (1 või enam)	**VÄLJAKIRJUTATUD RAVIMID (1 VÕI ENAM)** **Retsepti nr, toimeaine nimetus, ravimvorm, ühekordne annus ning manustamiskordade arv**	
Väljastatud dokumendid	**VÄLJASTATUD DOKUMENDID (DOKUMENDID, MIDA EI SAADETA TERVISE INFOSÜSTEEMI)** **Töövõimetusleht, liik, number, alustamise ja lõpetamise kuupäevad (1 või enam)** **Teatise kuupäev, nimetus, kellele väljastatud (teatis koolile, lasteaiale, liiklusõnnetusest, tööõnnetusest, teatis nakkushaiguse kohta jne.)** **Terviseseisundi kirjeldus (arstliku ekspertiisi taotluse juurde)**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Haigusloo koostajad	**HAIGUSLOO KOOSTAJAD** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Eriala kood ja nimetus** **Registreerimiskood**	
Haigusloo kinnitamise kuupäev	**HAIGUSLOO KINNITAMISE KUUPÄEV (PP. KK.AAAA)**	
Haigusloo kinnitaja	**HAIGUSLOO KINNITAJA** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Eriala kood ja nimetus** **Registreerimiskood**	
Sünnitusloo partogramm ja päramisteperiood	**SÜNNITUSLOO PARTOGRAMM JA PÄRAMISTEPERIOOD**	
Partogramm (graafiline väljund)	**PARTOGRAMM (GRAAFILINE VÄLJUND)** **Looteveepõie ava(ne)mise kellaaeg (hh:mm)** **Lootevee iseloom (vabatekstiväli)** **Stimulatsiooni alguse kellaaeg (hh:mm)** **Eesasetseva osa suhe:** Loend −3 kuni +4 Emakakael Loend: –Säilinud (I) cm –Lühenenud (II) cm –Lamenenud (III) cm –Emakakaela avatus(cm) –Loend 1 kuni 10 **Tuhud:** Sagedus min Jõudlus Kestus (sek) **Arteriaalne vererõhk (mm/Hg):** Parem käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne Vasak käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne **Temperatuur (°C) (vabatekstiväli):** **Pulss:** Pulsisagedus (lööki/min) Pulsi regulaarsus – *Loend:* –Regulaarne –ebaregulaarne Pulsidefitsiit (vabatekstiväli) **Loote südamelöögid:** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Auskultatsioon (löök/min): KTG (vabatekstiväli) STAN (vabatekstiväli) **Raviplaan:**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Sünnitusloo vastsündinu(te) andmed	**SÜNNITUSLOO VASTSÜNDINU(TE) ANDMED** **Isikukood** **Sugu – *Loend:*** M N Ebaselge **Sünnikuupäev (pp.kk.aaaa)** **Sünnikellaaeg (hh:mm)** **Sünnikaal (g)** **Sünnipikkus (cm)** **Pea ümbermõõt (cm)** **Rinnaümbermõõt (cm)** **Mitmikute korral järjekorra täht (A, B, C, D)** **Loodete arv** **Sünnituse tulem – *Loend:*** Elussünd –Surnud –surmakuupäev (pp.kk.aaaa) –vabatekstiväli Surnultsünd – *Loend:* –Antenataalne lootesurm –Intranataalne lootesurm **Sündimiskoht – *Loend:*** Haiglas Teel haiglasse Kodus plaanitult – *Loend:* –Assisteeritud –Assisteerimata Kodus plaanimatult Haiglast väljaspool plaanitult: –Assisteeritud –Assisteerimata Haiglast väljaspool plaanimatult Andmed puuduvad **Apgari komponendid ja hinne (tabelina) – *Multiloend:*** Südame löögisagedus: –On > = 100 (lööki/min) (2 p) –On < 100 (lööki/min) (1 p) –Löögid puuduvad (0 p) Hingamine: –Regulaarne (ühtlane) (2 p) –Ebaregulaarne (katkendlik) (1 p) –Hingamine puudub (0 p) Lihastoonus: –Aktiivsed liigutused (2 p) –Jäsemete kerge painutus (1 p) –Toonus puudub (laps on lõtv) (0 p) Reflektoorne ärritatavus: –Jõuline häälitsus (2 p) –Grimass või nõrk häälitsus (1 p) –Vastus puudub (0 p) Naha värvus: –Normaalne (2 p) –Akrotsüanoos (1 p) –Tsüanootiline või kahvatu (0 p)	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
	1 min Apgari hinne: –Modifitseeritud –Lisahapnik –Maskventilatsioon –Südamestimulatsioon 5 min Apgari hinne: –Modifitseeritud –Lisahapnik –Maskventilatsioon –Südamestimulatsioon 10 min Apgari hinne: –Modifitseeritud –Lisahapnik –Maskventilatsioon –Südamestimulatsioon 15 min Apgari hinne: –Modifitseeritud –Lisahapnik –Maskventilatsioon –Südamestimulatsioon 20 min Apgari hinne: –Modifitseeritud –Lisahapnik –Maskventilatsioon –Südamestimulatsioon **Nabaveenivere ph:** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Nabaarterivere ph:** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud	
Päramisteperiood	**PÄRAMISTEPERIOOD** **Platsenta väljub iseeneslikult terviklikuna koos kestadega kuupäev ja kellaaeg:** Jah Ei **Platsenta terviklikkuse häired:** Jah Ei **Päramisteperioodi kestus (lapse sünnist kuni platsenta väljumiseni)** **Avanemisperioodi algus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg):** Avanemisperioodi kestus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg) **Väljutusperioodi algus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg)** Väljutusperioodikestus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg) **Veeta perioodi kestus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg)** **Sünnituse kestus (hh:mm)** **Verekaotus (ml)**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Päramisteperiood	**Nabaväädivere pH (teadmata, kas arterist või veenist):** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Muud sünnitustoimingud:** loote elektrooniline jälgimine: –KTG monitooring –STAN monitooring loote (vesi) kesta avamine (MAC00) stimulatsioon (O61–O63) sünnituse induktsioon e sünnituse esilekutsumine –amniotoomia teel –postaglandiinidega –oksütotsiiniga Episotomia (TMA00) III–IV õmblus/ III ja IV järgu lahkliha suturatsioon (O70.2 ja O70.3) Platsenta manuaalne eemaldamine (MBA30) Emakaõõne sünnitusjärgne manuaalne revisioon (MBA10) Sünnitusjärgne emakaõõne abrasioon (MBA03) Emaka sünnitusjärgne tamponeerimine (MBB10) Emaka reponeerimine inversiooni korral (MBB00) Emaka eemaldamine (LCD00, LCD30, MCA30, MCA33) „RING“ – joonis (0) Emakakael: –Terve –Rebend (cm) –Tuperebend (cm) –Anesteesialiik –Episotoomia haava õmblemine –Õmblusmaterjal Sünnitusasend – *Loend:* –klassikaline –järil –käpuli –püsti –külili –kükkis Sünnitusviis – *Loend:* –vaginalne loomulik –instrumentaalne vaginaalne –vaakum –tangid –kombineeritud –erakorraline keisrilõige –häda keisrilõige –plaaniline keisrilõige Looteseis sünnil – *multiloend:* –pea eesseis: –näguseis –otsmikseis –eespeaseis –vaagnaotsseis: –tuharseis (lihttuharseis või segatuharseis) –jalgseis –ristiseis	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Päramisteperiood	Sünnitus tugiisikuga: –jah –ei Vettesünnitus: –jah –ei Valutustamine – *Multiloend:* –medikamentoosne: –epiduraalanalgeesia –spinaal –kombineeritud –paratservikaalanesteesia –pudentaalanesteesia –naerugaas –muu medikamentoosne: –opioidid ja psühhotrrpsed ained –spasmolüütikumid –muu mittemedikamentoosne: –TENS –vann (dušš) –akupnktuur –akvaplokk –muu –ei valutusta Tüsistunud sünnituse detailsem kirjeldus (vabatekstiväli) Patsiendi seisund sünnitusjärgsse palatisse viimisel Arteriaalne vererõhk (mm/hg) –parem käsi – *Loend:* –süstoolne –diastoolne –vasak käsi (mm/Hg) – *Loend:* –süstoolne –diastoolne Temperatuur (°C) Pulss (lööki/min) –pulsisagedus (lööki/min) –pulsi regulaarsus - *Loend:* –regulaarne –ebaregulaarne –pulsidefitsiit (vabatekstiväli) Subjektiivsed kaebused (vabatekstiväli) Emakakontraktsioonide iseloom (vabatekstiväli) Sünnitusjärgne vereeritus (vabatekstiväli) Ämmaemand, kes saadab patsiendi sünnijärgsesse osakonda: –eesnimi –perekonnanimi –registrikood –erialakood Ämmaemand, kes võtab patsiendi vastu: –eesnimi –perekonnanimi –registrikood –erialakood Patsiendi seisund sünnijärgsesse osakonda saabumisel (vabatekstiväli) Manustatavad ravimid Infusioonid Protseduurid (vabatekstiväli) Uuringud (vabatekstiväli)	

Andmete kogu – kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu

Vastsündinu arengu- ja haiguslugu on vastsündinu sünnijärgset tervislikku seisundit ja arengut ning haiglaravi osutamist kajastav dokument, mille vormistab tervishoiutöötaja vastsündinu sünnil. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu on neonataalse registri kaardi loomise alusdokument. Täna üle-eestiliselt kasutatava vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestik on välja töötatud Eesti Perinatoloogia Seltsi ja Eesti Lastearstide Seltsi poolt. Selle loo andmestike ei ole õigusaktiga kehtestatud.
Vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestiku kirjeldamisel on lisaks sissejuhatuses toodule arvestatud ka sünniepikriisi andmetega. Sünniepikriisi andmestik on standarditud (vt **www.e-tervis.ee**; Digitaalse terviseloo projekti raames meditsiiniterminite andmesõnastiku koostamine andmekoosseisu ja meditsiinidokumentide kontekstis).
Vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestiku täpsustamisel lähtuti sünnituseelse ja sünnitusloo andmestiku kirjeldamise põhimõttest ehk dokumentide omavahelisest seotusest, st rasedakaardi, sünnituseelse ja sünnitusloo, vastsündinu arengu- ja haigusloo, sünnikaardi, abordikaardi ja neonataalse registri kaardi samasisulised andmeväljad on läbivalt samanimelised ja kasutatavad loendid on ühtlustatud. Sarnaselt kõikide teiste dokumentidega eeldatakse, et vastsündinu arengu- ja haiguslugu on tulevikus digitaalne ja andmed on ühelt dokumendilt teisele üle kantavad. Vastsündinu arengu- ja haigusloo andmestiku kirjeldamisel on lähtutud projekti eesmärgist kirjeldada ainult vahetult valdkonnaga seotud dokumente. Seetõttu ei ole kirjeldatud intensiivravi-, anesteesia- operatsiooni ega õendusloo dokumente jms, mis on küll vastsündinu arengu- ja haigusloo lahutamatud osad, kuid ei ole kirjeldatavad antud projekti raames. Seega peab selle loo kasutuselevõtul arvestama vajadusega standardida eelpool nimetatud ja muud loo lahutamatuks osaks peetavad dokumendid. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu sisaldab lisaks vastsündinu enda andmetele tema ema ja isa andmeid, seetõttu võib andmestikust ülevaate saamine võrreldes teiste dokumentidega olla keerulisem.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu sünniagse elustamise kaartl	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Väljunddokument: neonataalse registri kaart	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Väljunddokument: sünniepikriis	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Väljunddokument: sünnikaart	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Haigusloo nr	**HAIGUSLOO NR** **Tervishoiuasutuse andmed:** Registreerimiskood (äriregister) Asutuse nimetus Aadress: –tänav –maja –postikood –linn/vald –maakond e-post Telefon Faks Haiglasse sissekirjutamine – *Multiloend:* –Sissekirjutamise kuupäev (pp.kk.aaaa) –erakorralisena, (kuvatakse valitu) –plaanilisena –Raviliik – *Loend:* – päevaravi – statsionaarne –Liikumine haiglas –Voodipäevi kokku: – Algus (pp.kk.aaaa) – Lõpp (pp.kk.aaaa) – Voodiprofiil* – Osakond – Kliinik – Voodipäevi kokku	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit
Vastsündinu ema isikuandmed	**VASTSÜNDINU EMA ISIKUANDMED** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Vanus** **Tegelik elukoht:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond Riik **Kontaktandmed:** Telefoninumber Mobiiltelefoninumber E-posti aadress	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Ema raseduse ja sünnituse andmed	**EMA RASEDUSE JA SÜNNITUS ANDMED** **Veri** Veregrupp, reesusfaktor, antikehad analüüsi vastuselt **Varasemad rasedused (kronoloogilises järjekorras kõige varasemast) – *Multiloend:*** Kuupäev (pp.kk.aaaa, kk.aaaa, aaaa, teadmata) Sünnitus Ajalisus – *Loend:* –Ajaline (37 nädalat + 0 päeva...41 nädalat + 6 päeva) –Enneaegne (22 nädalat + 0 päeva...36 nädalat + 6 päeva) –Ülekantud (≥42 nädalat + 0 päeva) –Sünnituse tulem – *Loend:* –Elussünd –Surnud – Surmakuupäev (pp.kk.aaaa) – Vabatekstiväli –surnultsünd – *Loend:* –antenataalne lootesurm –intranataalne lootesurm –Lapse sugu – *Loend:* –M –N –ebaselge –Lapse sünnikaal (g) –Raseduse ja sünnituse kulg (vabatekstiväli) Abort Varasemate abortide liik – *Multiloend:* –spontaanabort (arv) –terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) (arv) –terapeutilise abordi näidustused –emakaväline rasedus (O00.0–O00.9) (arv) –abort omal soovil (arv) –muu abort (arv) –Märkused(vabatekstiväli) **Tüsistused:** Sünnitusaegsed ja sünnitusjärgsed tüsistused Abordijärgsed tüsistused **Põetud ja kroonilised haigused (grupeeritakse RHK-10 peatükkide järgi; siin toodud loetelu ei ole lõplik; loetelu saab täiendada vabatekstiväljaga) – *Multiloend:*** Endokrinoloogilised haigused (E00–E35) Ainevahetushaigused (E40–E89) Kõrgvererõhutõbi (I10–I15) Südamehaigused (I00–I09) Reumaatilised südamehaigused, teised südamehaigused(I20–I51) Neeru-ja kuseteedehaigused (N00–N39) Psüühilised haigused (F00–F99) Maksa-sapi-pankreasehaigused (K70–K87) Naistehaigused (N60–N99) Pärilikud haigused (D55–D76) Kaasasündinud haigused (Q00–Q99) Kasvajad (C00–D48)	Päringud rahvastikuregistritesse

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu isa isikuandmed	**VASTSÜNDINU ISA ISIKUANDMED** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Vanus** **Tegelik elukoht:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond Riik **Telefoninumber** **Mobiiltelefoninumber** **E-posti aadress**	
Vastsündinu isikuandmed	**VASTSÜNDINU ISIKUANDMED:** **Isikukood** **Sugu – *Loend:*** M N Ebaselge **Sünnikuupäev (pp.kk.aaaa)** **Sünnikellaaeg (hh:mm)** **Sünnikaal (g)** **Sünnipikkus (cm)** **Pea ümbermõõt (cm)** **Mitmikute korral järjekorra täht (A, B, C, D)** **Loodete arv** **Looteseis sünnil – *multiloend:*** Pea eesseis – *loend:* –Näguseis –Otsmikseis –Eespeaseis Vaagna otsseis – *loend:* –Tuharseis (lihttuharseis või segatuharseis) –Jalgseis Ristiseis **Sünnituse tulem – *loend:*** Elussünd –Surnud –surmakuupäev (pp.kk.aaaa) –vabatekstiväli Surnultsünd – *loend:* –Antenataalne lootesurm –Intranataalne lootesurm **Sündimiskoht:** Haiglas Teel haiglasse Kodus plaanitult –Assisteeritud –Assisteerimata Kodus plaanimatult	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu isikuandmed	Haiglast väljaspool plaanitult –Assisteeritud –Assisteerimata Haiglast väljaspool plaanimatult Andmed puuduvad **Loote nabaväädi arteri verevoolu Doppler-uuring – *Loend:*** Uuring tegemata Diastoolne vool normis Diastoolne vool negatiivne –Diastoolne vool puudub	
Vastsündinu seisundi hindamine	**VASTSÜNDINU SEISUNDI HINDAMINE:** **Nabaarterivere pH:** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Laktaat:** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Nabaveenivere pH:** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Nabaväädivere pH (teadmata, kas arterist või veenist):** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Veregrupp, reesusfaktor ja antikehad (analüüsi vastuselt):** **Apgari komponendid ja hinne* (tabelina) – *multiloend:*** Südame löögisagedus –on > =100 (lööki/min) (2 p) –on < 100 (lööki/min) (1 p) –löögid puuduvad (0 p) Hingamine –regulaarne (ühtlane) (2 p) –ebaregulaarne (katkendlik) (1 p) –hingamine puudub (0 p) Lihastoonus –aktiivsed liigutused (2 p) –jäsemete kerge painutus (1 p) –toonus puudub (laps on lõtv) (0 p) Reflektoorne ärritatavus –jõuline häälitsus (2 p) –grimass või nõrk häälitsus (1 p) –vastus puudub (0 p) Naha värvus –normaalne (2 p) –akrotsüanoos (1 p) –tsüanootiline või kahvatu (0 p)	*Kuvatakse tabelina

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu seisundi hindamine	1 min Apgari hinne –modifitseeritud –lisahapnik –maskventilatsioon –südamestimulatsioon 5 min Apgari hinne –modifitseeritud –lisahapnik –maskventilatsioon –südamestimulatsioon 10 min Apgari hinne –modifitseeritud –lisahapnik –maskventilatsioon –südamestimulatsioon 15 min Apgari hinne –modifitseeritud –lisahapnik –maskventilatsioon –südamestimulatsioon 20 min Apgari hinne –modifitseeritud –lisahapnik –maskventilatsioon –südamestimulatsioon	*Kuvatakse tabelina
Vastsündinu esmane vaatlus	**VASTSÜNDINU ESMANE VAATLUS** **Üldseisund – *Loend:*** Rahuldav Ebarahuldav –Keskmise raskusega –Raske –Üliraske **Nutt sünnil – *loend:*** Jõuline Keskmine Nõrk Muu (vabatekstiväli) **Nahk – *loend:*** Jumekas Perioraalne tsüanoos Akrotsüanoos Üldine tsüanoos Kahvatu Ikteeriline Lööbeline Turseline Matsereerunud Muu (vabatekstiväli) **Temperatuur (°C)** Perifeerne Tsentraalne **Toonus – *loend:*** Rahuldav Hüpertoonus Hüpotoonus Muu (vabatekstiväli)	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu esmane vaatlus	**Kongenitaalsed refleksid** Vallanduvad eakohaselt Muu (vabatekstiväli) **Pea kuju – *loend:*** Normaalne Muutunud: –Sünnimuhk –Tsefaalhematoom –Muu –Lokalisatsioon (vabatekstiväli) Suur lõge –Mõõdud –Sulgunud Väike lõge –Mõõdud –Sulgunud Sagitaalõmblus (vabatekstiväli) Muu (vabatekstiväli) **Süda:** Südametoonid - *loend:* –Regulaarsed (sagedus x/min) –Ebaregulaarsed –vabatekstiväli –Jõulised –Tuhmid –Selged –Ebaselged –Kahin Vabatekstiväli **Arteriaalne vererõhk (mm/hg):** Parem käsi – *loend:* –Süstoolne –Diastoolne Vasak käsi – *loend:* –Süstoolne –Diastoolne **Reiepulsid palpeeritavad – *loend:*** Jah Ei Muu (vabatekstiväli) **Kopsud:** Hingamissagedus (/min) Regulaarne Ebaregulaarne Hingamiskahin puhas Atelektaatilised räginad Märjad räginad Abilihaste haaratus Muu (vabatekstiväli)	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu esmane vaatlus	Silvermani skooring (< 5 algav RDS, 5 mõõdukas RDS, 6–10 raske RDS) – *multiloend:* –Rindkere liikuvus –rindkere ja kõht osalevad võrdselt (0 p) –ebaühtlane (1 p) –paradoksaalne (2 p) –Roietevahelised retraktsioonid –ei esine (0 p) –nõrgad (1 p) –tugevad (2 p) –Rinnaku retraktsioonid –ei esine (0 p) –nõrgad (1 p) –tugevad (2 p) –Ninatiibade liikuvus –ei esine (0 p) –minimaalne (1 p) –märgatav (2 p) –Heliline väljahingamine (oigamine) –ei esine (0 p) –stetoskoobiga kuuldav (1 p) –kõrvaga kuuldav (2 p) Downes'i skooring (> 4 kliiniline RDS, > 8 tõsine RDS) – *multiloend:* –Tsüanoos –ei esine (0 p) –esineb ruumiõhu hingamisel(1 p) –esineb hapnikuravil FiO_2 ≥40% (2 p) –Retraktsioonid –ei esine (0 p) –nõrgad (1 p) –tugevad (2 p) –Heliline väljahingamine (oigamine) –ei esine (0 p) –kuuldav stetoskoobiga (1 p) –kuuldav kõrvaga (2 p) –Õhu liikuvus hingamisteedes –selgelt kuuldav (0 p) –vähenenud (1 p) –vaevalt kuuldav (2 p) –Hingamissagedus –<60 x min –60–80 x min –>80 x min või apnoe **Kõht – *loend:*** Kuju normaalne Maks palpeeritav –Ei –Jah –Mõõdud Põrn palpeeritav –Ei –Jah –Mõõdud Anus olemas Mekoonium –On eritunud –Ei ole eritunud Muu (vabatekstiväli)	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu esmane vaatlus	**Suguelundid – *loend:*** Tütarlaps, normaalselt arenenud Poeglaps, normaalselt arenenud –Testised laskunud Ebaselge Muu (vabatekstiväli) **Ortopeediline staatus – *loend:*** Normaalne –Jah –Ei Muu (vabatekstiväli **Stigmad (vabatekstväli)** **Anomaaliad (vabatekstiväli)**	
Hingamisabi	**HINGAMISABI** **Ei vajanud** **Positiivse lõpprõhu rakendamine enne 1. intubatsiooni (min)** **CPAP (päevad); kui < 1 ööpäev (tunnid)** **Mitteinvasiivne ventilatsioon (päevad); kui < 1 ööpäeva (tunnid)** **Konventsionaalne juhitav ventilatsioon (päevad), kui < 1 ööpäeva: (tunnid)** **Kõrgsageduslik ventilatsioon (päevad), kui < 1 ööpäeva: (tunnid)**	
Surfaktantravi	**SURFAKTANTRAVI** **Surfaktantravi (282R)** **Surfaktantravi annuste arv ja kogudoos** **Esimese annuse manustamise aeg (pp.kk.aaaa; hh:mm)**	
Hingamisabi/O_2 28. elupäev	**HINGAMISABI/O_2 28. ELUPÄEV** **KKV** **CPAP** **Hapnikravi O_2 (O_2% või O_2 l/min)**	
Hingamisabi 36 + 0 postmenstruaalnädal	**HINGAMISABI 36 + 0 POSTMENSTRUAALNÄDAL:** **KKV** **CPAP** **Hapnikravi O_2 (O_2% või O_2 l/min)**	
Avatud arterioosijuha (DAP)	**AVATUD ARTERIOOSIJUHA (DAP)** **DAP avatud** **DAP medikamentoosne sulgemine** Indometatsiin, ibuprofeen (jah/ ei) Esimese annuse manustamise aeg (pp.kk.aaaa + hh:mm)	
Kirurgiline ravi	**KIRURGILINE RAVI (OPERATSIOONI KOODID HK JA NCSP JÄRGI, NIMETUS, KUUPÄEV):** **DAP kirurgiline sulgemine** **Retinopaatia ravi (ROP) – *Multiloend:*** Laserravi: –Parem silm –Vasak silm VEGF blokaator: –Parem silm –Vasak silm Muud operatsioonid	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Verevahetusülekanne	**VEREVAHETUSÜLEKANNE (HK KOOD 7718)**	
Fototeraapia	**FOTOTERAAPIA** **jah** **ei**	
Terapeutiline hüpotermia	**TERAPEUTILINE HÜPOTERMIA (VABATEKST)**	
Infusiooniteed	**INFUSIOONITEED – *MULTILOEND:*** **Nabaarter (HK kood 7712), päevad** **Perifeerne arter, päevad** **Nabaveen (HK kood 7702), päevad** **Tsentraalne veeni kateeter (TVK) via perifeerne veen (päevad)** **Tsentraalne veeni kateeter (TVK) via tsentraalne veen (päevad)**	
Verepreparaatide ülekanne	**VEREPREPARAATIDE ÜLEKANNE** **Verepreparaadi liik** **Dooside arv**	
Toitmine	**TOITMINE** **Täisparenteraalne toitmine, päevad (tk)** **Täisenteraalse toitmise saavutamine, päev (pp. kk.aaaa)**	
Ravimid	**RAVIMID** **Inotroopne ravi (päevad)** **Postnataalne glükokortikoidravi – *Loend:*** Deksametasoon (esimese annuse kuupäev (pp.kk.aaaa), päevade arv) Hüdrokortisoon (esimese annuse kuupäev (pp.kk.aaaa), päevade arv) Muu (esimese annus kuupäev (pp.kk.aaaa), päevade arv) **Antibakteriaalne ravi (päevad)** **Vankomütsiin – *Loend:*** Jah Ei	
Kokkuvõte ravist	**KOKKUVÕTE RAVIST (VABATEKSTIVÄLI)**	
Korraldused	**KORRALDUSED (VABATEKSTIVÄLI)**	
Vastsündinu seisundi jälgimine	**VASTSÜNDINU SEISUNDI JÄLGIMINE** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Elupäevad (tk)** **Kaal (g)** **Kaaluiive (% sünnikaalust)** **Temperatuur (°C)** Hommikul Õhtul **Seisundi üldhinnang – *loend:*** Normaalne Erutatud Loid **Nahk** **Naba** **Urineerimine** **Iste**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu seisundi jälgimine	**Toitmise seire – *loend:*** Rinnapiim Rinnapiimarikastaja Ajalise lapse piimasegu Enneaegse lapse piimasegu Enneaegse lapse jätkusegu Dieetsegu Doonorpiim **Veresuhkur (mmol/l)** **Transkutaanne bilirubiin**	
K-vitamiini manustamine	**K-VITAMIINI MANUSTAMINE** **Tehtud (doos mg; manustamisviis – i.m. või *per os*)** **Tegemata** **Vanemad keelduvad**	
Immuniseerimine	**IMMUNISEERIMINE** **Immuniseerimise kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Immuniseerimine, mille suhtes (kood ja nimetus)** **Vaktsiini nimetus, partiinumber** **Manustatud annus** **Kõrvalnähtude ilmnemise kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Kõrvalnähud (vastavalt immuniseerimise kõrvalnähtude loendile ja/või diagnoos RHK-10 järgi)** **Immuniseerimise alalised vastunäidustused*** **Vanemad keelduvad vastsündinu immuniseerimisest** Täpsustus – mille suhtes immuniseerimisest keeldutakse (rohkem kui üks)	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit
Vastsündinu ainevahetus, OAE	**VASTSÜNDINU AINEVAHETUS, OAE** **Ainevahetuse skriining:** Skriiningu nimetus Kuupäev (pp.kk.aaaa) (kuvatakse teostamise korral) **Otoakustilised emissioonid (OAE):** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Parem (jah/ei) Vasak (jah/ei)	
Vastsündinu analüüsid	**VASTSÜNDINU ANALÜÜSID** **Analüüsi nimetus** **Referentsväärtus** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Tulemus (1 või enam)**	
Vastsündinu uuringud	**VASTSÜNDINU UURINGUD** **Kuupäev(pp.kk.aaaa)** **Koodid (HK, NCSP)** **Nimetus(ed)** **Uuringu kirjeldus (vabatekstiväli)**	
Diagnoosid	**DIAGNOOSID (STANDARDIJÄRGNE)***	*Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) diagnoosi koosseisu malli

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Käesolev rasedus ja sünnitus	**KÄESOLEV RASEDUS JA SÜNNITUS** **Raseduse kestus (nädal + päeva)** **Patsiendi kaebused ja raseduse kulg (vabatekstiväli või info rasedakaardist)** **Loote kopsude ettevalmistus glükokortikoididega – *Loend:*** –tomeaine –ravimi nimetus –manustamisviis –annus –viimase annustamise kuupäev (pp.kk.aaaa) ja kellaaeg (hh:mm) **Antibakteriaalne ravi – *Loend:*** –tomeaine –ravimi nimetus –manustamisviis –annus –viimase annustamise kuupäev (pp.kk.aaaa) ja kellaaeg (hh:mm) **Sünnitustegevuse algus (kuupäev pp.kk ja kellaaeg hh.mm)** **Avanemisperioodi algus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg)** Avanemisperioodi kestus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg) **Väljutusperioodi algus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg)** Väljutusperioodikestus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg) **Veeta perioodi kestus (pp.kk.aaaa ja kellaaeg)** **Loote (vesi) kesta avamine (kuupäev pp.kk ja kellaaeg hh.mm)** **Veeta perioodi kestus (kuupäev pp.kk ja kellaaeg hh.mm)** **Lootevee iseloom (vabatekstiväli)** **Sünnitusviis – *Multiloend:*** Vaginaalne: –peaseis –vaagnaotsseis instrumentaalne vaginaalne: –vaakum –tangid –kombineeritud Erakorraline keisrilõige Häda keisrilõige Plaaniline keisrilõige **Sünnitus tugiisikuga:** Jah Ei **Vettesünnitus:** Jah Ei **Muud sünnitustoimingud:** Loote elektrooniline jälgimine: –KTG-monitooring –STAN-monitooring	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Käesolev rasedus ja sünnitus	Loote (vesi) kesta avamine (MAC00) Stimulatsioon (O61–O63) Sünnituse induktsioon e sünnituse esilekutsumine –amniotoomia teel –postaglandiinidega –oksütotsiiniga Episotomia (TMA00) III–IV õmblus / III ja IV järgu lahkliha suturatsioon (O70.2 ja O70.3) Platsenta manuaalne eemaldamine (MBA30) Emakaõõne sünnitusjärgne manuaalne revisioon (MBA10) Sünnitusjärgne emakaõõne abrasioon (MBA03) Emaka sünnitusjärgne tamponeerimine (MBB10) Emaka reponeerimine inversiooni korral (MBB00) Emaka eemaldamine (LCD00, LCD30, MCA30, MCA33)	
Vastsündinu lahkumine haiglast / kaardi lõpetamine 44 + 0 postmenstruaalnädal	**VASTSÜNDINU LAHKUMINE HAIGLAST – *MULTILOEND*** **Väljakirjutamine koju** **Ravi jätkub samas haiglas** **Suunamine teise haiglasse (tervishoiuasutuse registreerimiskood, asutuse nimetus, raviliik)** **Transpordi algus (esimese haigla väljakirjutamise kuupäev ja kellaaeg)** **Laps üle viidud – *loend:*** Akuutselt Plaaniliselt **Tervishoiuasutuse nimetus ja osakond** **Hingamisabi tarnspordi alustamisel – *Loend:*** CPAP KKV **Surm (pp.kk.aaaa ja kellaaeg hh:mm)** **Surmatõendi väljastamine (surmateatise nr ja vormistamise kuupäev)** **Lahangule suunamine** **Aktiivse ravi lõpetamine prognosis pessima tõttu (rhk-10 kood)**	
Seisund haiglast väljakirjutamisel	**SEISUND HAIGLAST VÄLJAKIRJUTAMISEL (LOEND JA VABATEKSTIVÄLI) – *LOEND*** **Paranenud** **Muutuseta** **Halvenenud**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu üldseisund haiglast väljakirjutamisel või 44 + 0 postmenstruaalnädal	**VASTSÜNDINU ÜLDSEISUND HAIGLAST VÄLJAKIRJUTAMISEL** **Kaal (g)** **Pikkus (cm)** **Peaümbermõõt (cm)** **Nabaväädi köndi seisund (loend)** **Testiste laskumine:** Jah Ei **Nahk - *Loend:*** Jumekas Perioraalne tsüanoos Akrotsüanoos Üldine tsüanoos Kahvatu Ikteeriline Lööbeline Turseline Matsereerunud Muu (vabatekstiväli)	
Toitmine haiglast lahkumisel	**TOITMINE HAIGLAST LAHKUMISEL (PEAB SAAMA VALIDA MITU VARIANTI) – *MULTILOEND*** **Rinnapiim** **Rinnapiimarikastaja** **Ajalise lapse piimasegu** **Enneaegse lapse piimasegu** **Enneaegse lapse jätkusegu** **Dieetsegu** **Doonorpiim**	
Haigusloo koostajad	**HAIGUSLOO KOOSTAJAD** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Eriala kood ja nimetus** **Registreerimiskood**	
Haigusloo kinnitamise kuupäev	**HAIGUSLOO KINNITAMISE KUUPÄEV (PP. KK.AAAA)**	
Haigusloo kinnitaja	**HAIGUSLOO KINNITAJA** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Eriala kood ja nimetus** **Registreerimiskood**	

Andmete kogu – kogutavad andmed: vastsündinu sünniaegse elustamise kaart

Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart on tervishoiuteenuse osutamist tõendav dokument, mis täidetakse kõikide vahetult sünnitusjärget elustamist vajanud vastsündinute kohta. Vastsündinu sünniaegse elustamise kaardi vormistab tervishoiutöötaja. Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt ja säilitatakse vastsündinu arengu- ja haigusloo koosseisus. Selle dokumendi andmestik on loodud vastsündinu elustamise juhise alusel. Juhis on kättesaadav Eesti Perinatoloogia Seltsi kodulehel **www.perinat.ee**. Vastsündinu sünniaegse elustamise kaart on uus dokument, seega ei ole selle andmestik ega vormi õigusaktiga kehtestatud.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu sünniagse elustamise kaart	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Sünnitus	Kogutavad andmed: vastsündinu sünniagse elustamise kaart	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Naise isikuandmed	**NAISE ISIKUANDMED** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood**	
Vastsündinu isikuandmed	**VASTSÜNDINU ISIKUANDMED** **Isikukood** **Sugu – *Loend:*** M N Ebaselge **Sünnikuupäev (pp.kk.aaaa)** **Sünnikellaaeg (hh:mm)**	
Sündimiskoht	**SÜNDIMISKOHT – *LOEND*** **Haiglas** **Teel haiglasse** **Kodus plaanitult** Assisteeritud Assisteerimata **Kodus plaanimatult** **Haiglast väljaspool plaanitult** Assisteeritud Assisteerimata **Haiglast väljaspool plaanimatult** **Andmed puuduvad** **Üsasisene transport (algus (pp.kk.aaaa; hh:mm)) ja lõpp (pp.kk.aaaa; hh:mm))**	
Rasedusaegsed diagnoosid ja tüsistused	**RASEDUSAEGSED DIAGNOOSID JA TÜSISTUSED (VASTAVALT DIAGNOOSI STANDARDILE)**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Ema sünnituseelne ravi	**EMA SÜNNITUSEELNE RAVI** **Loote kopsude ettevalmistus glükokortikoididega:** Toimeaine Ravimi nimetus Manustamisviis Annus Viimase annustamise kuupäev (pp.kk.aaaa) ja kellaaeg (hh:mm) **Antibakteriaalne ravi:** Toimeaine Ravimi nimetus Manustamisviis Annus Annustamise kuupäev (pp.kk.aaaa) ja kellaaeg (hh:mm)	
Sünnitus	**SÜNNITUS** **Raseduse kestus (nädal + päev)** **Sünnitusaegsed diagnoosid*** **Sünnitusjärgsed diagnoosid (seitsme päeva jooksul alates sünnitusest)** **Sünnitusviis – *Multiloend:*** Vaginaalne loomulik Instrumentaalne vaginaalne: –vaakum –tangid –kombineeritud Erakorraline keisrilõige Häda keisrilõige Plaaniline keisrilõige Sünnitus tugiisikuga –jah –ei Vettesünnitus –jah **Looteseis sünnil – *Loend:*** Pea eesseis: –näguseis –otsmikseis –eespeaseis Vaagna otsseis: –tuharseis (lihttuharseis või segatuharseis) –jalgseis Ristiseis	*Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) diagnoosi koosseisu malli
Vastsündinu seisundi hindamine	**VASTSÜNDINU SEISUNDI HINDAMINE** **Sünnikaal (g)** **Sünnipikkus (cm)** **Pea ümbermõõt (cm)** **Mitmikute korral järjekorra täht (A, B, C, D)** **Loodete arv (tk)** **Lootevee puhkemine (kuupäev, kellaaeg) (pp.kk.aaaa; hh:mm)** **Veeta perioodi kestus (tundides)** **1 min Apgari hinne:** Modifitseeritud **5 min Apgari hinne** Modifitseeritud	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Vastsündinu seisundi hindamine	**10 min Apgari hinne** Modifitseeritud **Nabaarterivere ph** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Nabaveenivere ph** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud **Nabaväädivere ph (teadmata, kas veenist või arterist)** Tulemus Võtmata Ebaõnnestunud	
Lapse elustamine/ravi sünnitustoas	**LAPSE ELUSTAMINE/RAVI SÜNNITUSTOAS – *MULTILOEND*** **Aspiratsioon (jah/ei)** **Taktiilne stimulatsioon (jah/ei)** **Lisahapniku vajadus (kestus minutites)** **Maskventilatsioon (kestus minutites)** **Positiivse lõpprõhu rakendamine enne 1. Intubatsiooni (kestus minutites)** **Maksimaalne FiO2 sissehingatavas õhus (numbriline väärtus):** Nina CPAP Alustamise aeg (eluminut) Kestus **Ninaneelu CPAP** Alustamise aeg (eluminut) Kestus **Mitteinvasiivne ventilatsioon (NIV)** **Trahhea intubatsioon (eluminut)** Suu kaudu Nina kaudu IT suurus ja sügavus **Konventsionaalne juhitav ventilatsioon (alustamise aeg)** **Kõrgsageduslik ventilatsioon (alustamise aeg)** **Muu** **Südame kaudne massaaž (jah/ei)** **Adrenaliin (annus)** **Voluumeni täitmine (annus)** **Ravimid – *loend:*** Inotroopne ravi Prostaglandiin ERS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Lapse elustamine/ravi sünnitustoas	**Surfaktantravi:** Surfaktantravi (282R) Surfaktantravi annuste arv ja kogudoos Esimese annuse manustamise aeg (pp.kk.aaaa; hh:mm) **Temperatuur (C°) elustamise ajal (madalam fikseeritud):** Perifeerne Tsentraalne **Terapeutiline jahutamine:** Jah –lapse vanus otsuse tegemisel Ei **Palliatiivne ravi (jah/ei)** **Elustamise kestus (aeg minutites)** **Vanemate otsus elustamisest keeldumise kohta (jah/ei)** **Surm (kuupäev ja kellaaeg)**	
Lapse diagnoosid	**LAPSE DIAGNOOSID (VASTAVALT DIAGNOOSI STANDARDILE)**	
Lapse transport	**LAPSE TRANSPORT** **Transpordi algus (esimese haigla väljakirjutamise kuupäev ja kellaaeg)** **Laps üle viidud – *loend:*** Akuutselt Plaaniliselt **Tervishoiuasutuse nimetus ja osakond** **Hingamisabi tarnspordi alustamisel – *Loend:*** CPAP KKV	
Kaardi täitja	**KAARDI TÄITJA:** **Tervishoiuasutuse andmed** **Kaardi täitja registreerimistõendi nr**	

Andmete kogu – väljunddokument: neonataalse registri kaart

Neonataalse registri kaart on andmete sünniregistrisse või neonataalsesse registrisse kandmise alusdokument. Neonataalse registri kaart täidetakse lisaks sünnikaardile lapse esimese haiglaravi lõppedes või 44 + 0 postmenstruaalvanuses.

Neonataalse registri kaart täidetakse lisaks sünniregistrikaardile lapse haigusseisundite ja toimingute puhul. Vastsündinu arengu- ja haiguslugu on neonataalse registri kaardi alusdokumendiks.

Neonataalne register ega neonataalse registri kaart ei ole praegu õigusaktiga kehtestatud, kuid vajadus selle loomiseks on olemas.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Väljunddokument: neonataalse registri kaart	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: neonataalse registri kaart	TIS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Kaardi number	**KAARDI NUMBER** **Neonataalse registri kaardi number** **Vastsündinu arenguloo number**	
Naise isikuandmed	**NAISE ISIKUANDMED** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood**	
Lapse isikuandmed	**LAPSE ISIKUANDMED** **Lapse isikukood** **Sugu – *Loend:*** M N Ebaselge **Sünniaeg (pp.kk.aaaa hh:mm)**	
Lapse transport	**LAPSE TRANSPORT** **Transpordi algus (esimesest haiglast väljakirjutamise kuupäev ja kellaaeg)** **Laps üle viidud – *loend:*** Akuutselt Plaaniliselt **Tervishoiuasutuse nimetus ja osakond** **Hingamisabi transpordi alustamisel – *Loend:*** CPAP KKV	
Lapse haigusseisundid esmase haiglaravi lõpuni/ 44 + 0 postmenstruatsioon-vanuseni	**LAPSE HAIGUSSEISUNDID ESMASE HAIGLARAVI LÕPUNI/ 44 + 0 POSTMENSTRUATSIOONVANUSENI** **Lapse haigusseisundid – *Multiloend:*** Kogu RHK-10 piires märgitud diagnoosid (kuupäev, kood, nimetus, raskusaste) Tekitaja (märkida infektsiooni korral)*: –pole antud lehel (000) –pole identifitseeritav (999) –bakterid: –*Citrobacter species* (101) –Chlamydia (102) –*Enterobacter cloacae* (103) –*Enterobacter aerogenes* (103) –*Enterobacter spp* (103) –*Enterococcus faecalis* (*Streptococcus faecalis*) (104) –*Enterococcus faecium* (104) –*Enterococcus spp* (104) –*Escherichia coli* (105) –B-grupi streptokokk (GBS) (106) –*Haemophilus influenzae* (107) –*Klebsiella pneumoniae* (108) –*Klebsiella oxytoca* (108) –*Klebsiella spp* (108) –*Listeria monocytogenes* (109) –*Neisseria meningitidis* (110) –teised bakterid (111) –*Pneumocystic carinii* (112) –*Proteus mirabilis* (113)	*Loendina on kasutatud projektis *Effective Perinatal Intensive Care in Europe* (EPICE) kirjeldatud tekitajate nimekirja.

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Lapse haigusseisundid esmase haiglaravi lõpuni/ 44 + 0 postmenstruatsioon-vanuseni	–*Proteus spp* (113) –*Pseudomonas aeruginosa* (114) –*Stenotrophomonas maltophila* (114) –*Pseudomonas spp* (114) –*Salmonella species* (115) –*Serratia marcescens* (116) –*Serratia spp* (116) –*Staphylococcus aureus* (117) –*Staphylococcus epidermidis* (118) –*Staphylococcus haemolyticus* (118) –*Staphylococcus capitis* (118) –KONS (muu või täpsustamata) (118) –*Streptococcus pneumoniae* (119) –*Streptococcus spp* (119) –*Ureaplasma urealyticum* (120) –seened: –*Candida albicans* (201) –*Candida non-albicans* (201) –*Candida spp* (201) –*Malassezia* (202) –teised seened (203) –viirused: –adenoviirus (301) –tsütomegaloviirus (302) –enteroviirus (303) –*Herpes simplex* (304) –teised viirused (305) –RS-viirus (306)	*Loendina on kasutatud projektis *Effective Perinatal Intensive Care in Europe* (EPICE) kirjeldatud tekitajate nimekirja.
Elustamine/ravi sünnitustoas	**ELUSTAMINE/RAVI SÜNNITUSTOAS – *MULTILOEND*** **Aspiratsioon (jah/ei)** **Taktiilne stimulatsioon (jah/ei)** **Lisahapniku vajadus (kestus minutites)** **Maskventilatsioon (kestus minutites)** **Positiivse lõpprõhu rakendamine enne 1. Intubatsiooni (kestus minutites)** **Maksimaalne FiO_2 sissehingatavas õhus (numbriline väärtus)** **Nina CPAP** **Ninaneelu CPAP** **NIV** **Intubatsioon (eluminut):** Suu kaudu Nina kaudu IT suurus ja sügavus **Konventsionaalne juhitav ventilatsioon (alustamise aeg)** **Kõrgsageduslik ventilatsioon (alustamise aeg)** **Muu** **Südame kaudne massaaž (jah/ei)** **Adrenaliin (annus)** **Voluumeni täitmine (annus)** **Ravimid – *loend:*** Inotroopne ravi Prostaglandiin ERS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Elustamine/ravi sünnitustoas	**Surfaktant (aeg - esimese doosi manustamise aeg eluminutites)** **Kehatemperatuur elustamise ajal (madalam fikseeritud)** **Terapeutiline jahutamine** **Palliatiivne ravi (jah/ei)** **Elustamise kestus (aeg minutites)** **Vanemate otsus elustamisest keeldumise kohta (jah/ei)** **Suri (surmaaeg)**	
Lapse toimingud ja ravi esmase haiglaravi lõpuni / 44 + 0 postmenstruaalnädalani	**LAPSE TOIMINGUD JA RAVI ESMASE HAIGLARAVI LÕPUNI/ 44 + 0 POSTMENSTRUAALNÄDALANI** **Hingamisabi – *Loend:*** Ei vajanud Positiivse lõpprõhu rakendamine enne 1. intubatsiooni (min) CPAP (päevad); kui < 1 ööpäeva: (tunnid) Mitteinvasiivne ventilatsioon (päevad); kui < 1 ööpäeva: (tunnid) Konventsionaalne juhitav ventilatsioon (päevad); kui < 1 ööpäeva: (tunnid) Kõrgsageduslik ventilatsioon (päevad); kui < 1 ööpäeva: (tunnid) **Surfaktantravi – *loend:*** Surfaktantravi (282R) Surfaktantravi annuste arv ja kogudoos Esimese annuse manustamise aeg (pp.kk.aaaa; hh:mm) **Hingamisabi/O_2 28. elupäev – *Loend:*** KKV CPAP Hapnikravi O_2 (O_2% või O_2 l/min) **Hingamisabi 36. postmenstruaalnädal – *Loend:*** KKV CPAP Hapnikravi O_2 (O_2% või O_2 l/min) **Avatud arterioosjuha (DAP) – *Loend:*** DAP avatud Medikamentoosne sulgemine –indometatsiin, ibuprofeen (jah/ei) –esimese annuse manustamise aeg (pp.kk.aaaa; kellaaeg (hh:mm)) **Kirurgiline ravi (op.kood, NCSP, kuupäev) -*Loend:*** DAPi kirurgiline sulgemine retinopaatia ravi: –laserravi – *Loend:* –parem silm –vasak silm –VEGFi blokaator – *Loend:* –parem silm –vasak silm **Verevahetusülekanne (7718):** Jah Ei	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Lapse toimingud ja ravi esmase haiglaravi lõpuni / 44 + 0 postmenstruaalnädalani	**Fototeraapia** Jah Ei **Terapeutiline hüpotermia** Jah Ei **Infusiooniteed – *Loend:*** nabaarter (7712) (päevad) perifeerne arter (päevad) nabaveen (7702) (päevad) tsentraalne veenikateeter *via* perifeerne veen (päevad) tsentraalne veenikateeter *via* tsentraalne veen (päevad) **Täisparenteraalne toitmine, päevad (tk)** **Täisenteraalse toitmise saavutamine, päev (pp. kk.aaaa)** **Verepreparaatide ülekanne – *Loend:*** verepreparaadi liik dooside arv **Ravimid – *Multiloend:*** inotroopne ravi (päevad) postnataalne glükortikoidravi – *Loend:* –deksametasoon (esimese annuse kuupäev (pp.kk.aaaa); päevade arv) –hüdrokortisoon (esimese annuse kuupäev (pp.kk.aaaa); päevade arv) –muu (esimese annuse pp.kk.aaaa; päevade arv) antibakteriaalne ravi (päevad; kellaajad) vankomütsiin – *Loend:* –jah –ei **Silmapõhjauuring (aste) – *Loend:*** Muutusteta parem, vasak ROP 1. st parem, vasak ROP 2. st parem, vasak ROP 3. st. parem, vasak ROP 4. st. parem, vasak ROP 5. st. parem, vasak Pluss.haigus parem, vasak **Otoakustilised emissioonid (OAE):** Kuupäev (pp.kk.aaaa) – *Loend:* Parem (jah/ei) Vasak (jah/ei) **Piltdiagnostika (kood) – *Multiloend:*** Aju UHD (leid N/ebaselge/patoloogiline) MRT (leid N/ebaselge/patoloogiline) CT (leid N/ebaselge/patoloogiline) EEG (leid N/ebaselge/patoloogiline) **K-vitamiini manustamine – *Loend:*** tehtud tegemata	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Lapse toimingud ja ravi esmase haiglaravi lõpuni / 44 + 0 postmenstruaalnädalani	**Immniseerimine** Tuberkuloos: –jah –ei B-hepatiit: –jah –ei	
Last ravinud haiglad/ osakonnad	**LAST RAVINUD HAIGLAD/OSAKONNAD**	
Vastsündinu lahkumine haiglast/kaardi lõpetamine 44+0 postmenstruaalnädalal	**VASTSÜNDINU LAHKUMINE HAIGLAST – *LOEND*** **Väljakirjutamine koju** **Ravi jätkub smas haiglas** **Suunamine teise haiglasse (tervishoiuasutuse registreerimiskood, asutuse nimetus, raviliik)** **Surm (pp.kk.aaaa ja kellaaeg hh.mm)** **Surmatõendi väljastamine (surmateatise nr ja vormistamise kuupäev)** **Lahangule suunamine** **Aktiivse ravi lõpetamine prognosis pessima tõttu (RHK-10 kood)**	
Vastsündinu üldseisund haiglast väljakirjutamisel või 44 + 0 postmenstruaalnädalal	**VASTSÜNDINU ÜLDSEISUND HAIGLAST VÄLJAKIRJUTAMISEL** **Kaal (g)** **Pikkus (cm)** **Peaümbermõõt (cm)**	
Toitmine haiglast lahkumisel	**TOITMINE HAIGLAST LAHKUMISEL – *LOEND*** **Rinnapiim** **Rinnapiimarikastaja** **Ajalise lapse piimasegu** **Enneaegse lapse piimasegu** **Enneaegse lapse jätkusegu** **Dieetsegu** **Doonorpiim**	
Kaardi täitja	**KAARDI TÄITJA:** **Tervishoiuasutuse andmed** **Kaardi täitja registreerimistõendi nr**	

Andmete kogu – väljunddokument: sünnikaart

Sünnikaart on andmete meditsiinilisse sünniregistrisse kandmise alusdokument. Sünnikaart täidetakse kõikide elusalt ja surnult sündinud vastsündinute kohta. Rasedakaart, sünnituseelne ja sünnituslugu ning vastsündinu arengu- ja haiguslugu on sünnikaardi loomise alusdokumendid. Sünnikaardi täitmise üldpõhimõtteid ei muudeta.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: sünnituseelne ja sünnituslugu	Väljunddokument: sünnikaart	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: vastsündinu arengu- ja haiguslugu	Väljunddokument: sünnikaart	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokument: sünnikaart	TIS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Kaardi number	**KAARDI NUMBER** **Sünnikaardi number** **Sünnitusloo number**	
Tervishoiuasutuse andmed	**TERVISHOIUASUTUSE ANDMED** **Registreerimiskood (äriregister)** **Asutuse nimetus** **Aadress:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond **E-post** **Telefon** **Faks**	
Naise isikuandmed	**NAISE ISIKUANDMED** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Vanus** **Rahvus** **Haridus** **Perekonnaseis** **Tegevusala** **Tegelik elukoht**	
Isa isikuandmed	**ISA ISIKUANDMED** **Ei avaldada** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Rahvus** **Haridus** **Tegevusala** **Tegelik elukoht**	
Varasemad rasedused	**VARASEMAD RASEDUSED (KRONOLOOGILISES JÄRJEKORRAS KÕIGE VARASEMAST) – *MULTILOEND*** **Kuupäev (pp.kk.aaaa; kk.aaaa; aaaa; teadmata)** **Varasemate sünnituste arv (tk):** Teadmata Ajalisus – *loend:* –ajaline (37 nädalat + 0 päeva...41 nädalat + 6 päeva) –enneaegne (22 nädalat + 0 päeva...36 nädalat + 6 päeva) –ülekantud (≥42 nädalat + 0 päeva) –teadmata Sünnituste tulem – *loend:* –elussünd –surnud – surmakuupäev (pp.kk.aaaa) – vabatekstiväli –surnultsünd – *loend:* –antenataalne lootesurm –intranataalne lootesurm –teadmata	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Varasemad rasedused	Lapse sugu – *loend:* –m –n –ebaselge Lapse sünnikaal (g) **Varasemate abortide arv (tk):** Teadmata Varasemate abortide liik – *loend:* –spontaanabort (arv) –terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) (arv) –terapeutilise abordi näidustused –emakaväline rasedus (o00.0–o00.9) (arv) –omal soovil abort (arv) –muu abort (arv) –teadmata	
Mitu sünnitatud last on elus	**MITU SÜNNITATUD LAST ON ELUS** **Arv** **Teadmata (99)**	
Mitu elusalt sündinud last on surnud 1. elunädalal	**MITU ELUSALT SÜNDINUD LAST ON SURNUD 1. ELUNÄDALAL** **Arv** **Teadmata (99)**	
Rasedus	**RASEDUS** **Esmane visiit:** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Raseduse kestus (nädal + päev) **Viimase menstruatsiooni algus:** Pp.kk.aaaa Teadmata (99) **Pikkus (cm)** **Kaal enne rasedust (kg)**	
Rasedusaegne jälgimine	**RASEDUSAEGNE JÄLGIMINE** **Visiitide arv naistearsti juurde (tk)** **Visiitide arv perearsti juurde (tk)** **Visiitide arv ämmaemanda juurde (tk)**	
Rasedusega seotud riskitegurid ja rasedusaegsed toimingud	**RASEDUSEGA SEOTUD RISKITEGURID JA RASEDUSAEGSED TOIMINGUD – *MULTILOEND*** **Kuupäev (pp.kk.aaaa) – *Loend:*** Kehaväline viljastamine (IVF) Kunstlik viljastamine (IUI) Külmutatud embrüo siirdamine (KES) **I trimestri seerumiskriining** Jah Ei **I trimestri ultraheliuuring** Jah Ei **II trimestri seerumiskriining** Jah Ei	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Rasedusega seotud riskitegurid ja rasedusaegsed toimingud	**II trimestri ultraheliuuring 20. nädala skriining** Jah Ei **Lootevee uuring (MAA00)** **Koorioni biopsia (MAA10)** **Emakakaela õmblus (MAB00)** **Kordotsentees (MAA30)** **Loote väline pööre (MAB10, MAB20)** **Mitmikraseduse vähendamine (MAJ00, MAJ10)**	
Rasedusaegsed diagnoosid ja tüsistused	**RASEDUSAEGSED DIAGNOOSID JA TÜSISTUSED** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **RHK-10** **Tüüp (põhihaigus, tüsistus, kaasuv)**	
Rasedusaegsed ravimid	**RASEDUSAEGSED RAVIMID** **Insuliin:** Jah Ei	
Tervisekäitumine	**TERVISEKÄITUMINE** **Suitsetamine – *loend:*** Ei Jah Lõpetas i trimestril	
Ema sünnituseelne ravi	**EMA SÜNNITUSEELNE RAVI** **Loote kopsude ettevalmistus glükokortikoididega – *Loend:*** Toimeaine Nimetus Manustamisviis Annus Viimase annuse kuupäev (pp.kk.aaaa) ja kellaaeg (hh:min) **Üsasisene transport(algus (pp.kk.aaaa; hh:mm)) ja lõpp (pp.kk.aaaa; hh:mm))**	
Sünnitus	**SÜNNITUS** **Raseduse kestus sünnitusel (nädal + päevad)** **Sünnitusaegsed diagnoosid (RHK-10)*** **Sünnitusjärgsed diagnoosid (seitsme päeva jooksul alates sünnitusest)** **Sünnitus viis – *Loend:*** Vaginaalne – *Loend:* –Peaseis –Vaagnaotsseis Instrumentaalne vaginaalne – *Loend:* –Vaakum –Tangid –Kombineeritud Erakorraline keisrilõige Häda keisrilõige Plaaniline keisrilõige	Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) diagnoosi koosseisu malli *TENS liigub muu alla

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Sünnitus	**Sünnitus tugiisikuga (jah/ei)** **Vettesünnitus (jah/ei)** **Valutustamine – *Loend:*** Medikamentoosne: –Epiduraalanalgeesia –Spinaal –Kombineeritud –Paratservikaalanesteesia –Pudendaalanesteesia –Naerugaas Muu mittemedikamentoosne: Muu* Ei valutustata **Muud sünnitustoimingud – *Mutiloend:*** Loote elektrooniline jälgimine –KTG-monitooring –STAN-monitooring Loote (vesi) kesta avamine (MAC00) Stimulatsioon (O61–O63) Sünnituse induktsioon e sünnituse esilekutsumine –Amniotoomia teel –Prostaglandiinidega –Oksütotsiiniga Episotoomia (TMA00) III–IV õmblus/ III ja IV järgu lahkliha suturatsioon (O70.2 ja O70.3) Platsenta manuaalne eemaldamine (MBA30) Emakaõõne sünnitusjärgne manuaalne revisjon (MBA10) Sünnitusjärgne emakaõõne abrasioon (MBA03) Emaka sünnitusjärgne tamponeerimine (MBB10) Emaka reponeerimine inversiooni korral (MBB00) Emaka eemaldamine (LCD00, LCD30, MCA30, MCA33) **Sünnituse kestus (tunnid + min.)** **Väljutusperioodi kestus (tunnid + min.)** **Veeta perioodi kestus (tunnid + min.)** **Verekaotus sünnitusel (ml)** **Vereülekanne (jah/ei)** **Inimese anti-D immunoglobuliini manustamine – *Loend:*** Ei Jah	Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) diagnoosi koosseisu malli *TENS liigub muu alla
Naise ravitulem	**NAISE RAVITULEM** **Tervishoiuasutusest lahkumise/surma kuupäev (pp. kk.aaaa)** **Tervishoiuasutusest lahkumise koht (publitseerimiskeskus)- *Loend:*** Väljakirjutamine Suunamine teise haiglasse Surm –Surmatõendi väljastamine (nr ja kuupäev (pp.kk.aaaa)) –Lahangule suunamine **Seisund (publitseerimiskeskus) – *Loend:*** Paranenud Muutuseta Halvenenud	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Lapse isikuandmed	**LAPSE ISIKUANDMED** **Isikukood** **Sünniaeg (kuupäev (pp.kk.aaaa), kellaaeg (hh:min))** **Sugu (M/N/ebaselge)**	
Sünniandmed	**SÜNNIANDMED** **Loodete arv (tk)** **Mitmikute korral järjekorra täht** **Sündimiskoht** Haiglas Teel haiglasse Kodus plaanitult –Assisteeritud –Assisteerimata Kodus plaanimatult Haiglast väljaspool plaanitult: –Assisteeritud –Assisteerimata Haiglast väljaspool plaanimatult Andmed puuduvad **Sünnituse tulem – *loend:*** Elussünd Surnultsünd (kuupäev) – *loend:* –Antenataalne lootesurm –Intranataalne lootesurm **Sünnikaal (g)** **Sünnipikkus (cm)** **Peaümbermõõt (cm)** **1 min apgari hinne** **5 min apgari hinne** **10 min apgari hinne** **Nabveenivere ph:** Tulemus **Nabaarterivere pH:** Tulemus	
Lapse sünnitusjärgsed diagnoosid	**LAPSE SÜNNITUSJÄRGSED DIAGNOOSID (SEITSME PÄEVA JOOKSUL PÄRAST SÜNDI) (KÕIK P JA Q, Z20.0–Z20.9)**	
Toimingud vastsündinul kuni 7 päeva	**TOIMINGUD** **Elustamine intubatsiooniga sünnitustoas:** **Intensiivravi (jah/ei)** **Kopsude kunstlik ventilatsioon (jah/ei)** **Verevahetusülekanne (jah/ei)** **Fototeraapia (jah/ei)** **Antibakteriaalne ravi (jah/ei)** **K-vitamiin (jah/ei)**	
Immuniseerimine	**IMMUNISEERIMINE** **Tuberkuloos:** Jah Ei **B-hepatiit:** Jah Ei	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Toitmine haiglast lahkumisel	**TOITMINE HAIGLAST LAHKUMISEL** **Rinnapiim** **Rinnapiimarikastaja** **Ajalise lapse piimasegu** **Enneaegse lapse piimasegu** **Enneaegse lapse jätkusegu** **Dieetsegu** **Doonorpiim**	
Last ravinud haiglad/ osakonnad		
Lapse ravitulem	**LAPSE RAVITULEM** **Tervishoiuasutusest lahkumise/surma kuupäev** **Tervishoiuasutusest lahkumise koht (publitseerimiskeskus) – *loend:*** Väljakirjutamine Suunamine teise haiglasse Surm –Surmatõendi väljastamine (nr ja kuupäev) –Lahangule suunamine Aktiivse ravi lõpetamine prognosis pessima tõttu (rhk-10 kood) **Seisund (publitseerimiskeskus) – *loend:*** Paranenud Muutuseta Halvenenud	
Kaardi täitja	**KAARDI TÄITJA** **Tervishoiuasutuse andmed** **Kaardi täitja registreerimistõendi nr**	

Protsessi etapp – abort

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Abort	Kogutavad andmed: abordilugu	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abort	Patsiendi(ema ja lapse/ laste) väljakirjutamine	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Abort	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Kas patsient sünnitab?	Abort	

Andmete kogu – sisendandmed (kasutatakse vastavalt protsessile)

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Nõusolek kunstlikuks viljastamiseks (naine/ mees) *Mall*		

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Patsiendi nõusolek informatsiooniga ja sellest keeldumine *Mall*		
Patsiendi nõusolek terviseandmete edastamiseks ja selle keelamine *Mall*		
Raseduse kirurgilisel või medikamentoossel teel katkestamise nõustamise aktid *Mall*		
Steriliseerimise avaldus ja nõustamise akt *Mall*		

Andmete kogu – kogutavad andmed: abordilugu

Abordilugu on tervishoiuteenuse osutamist tõendav dokument, mis vormistatakse kõikide abordilõppega juhtumite kohta. Abordiloo vormistab tervishoiutöötaja. Abordilugu vormistatakse tervishoiuteenuse osutaja valitud vormi kohaselt. Abordilugu on abordikaardi loomise alusdokument. Abordilugu on uus dokument, seega ei ole selle andmestik ega vorm õigusaktiga kehtestatud.
Abordiloo andmestik loodi seoses vajadusega terviklikult kajastada ühe abordiga seotud toiminguid ja patsiendi tervislikku seisundit. Sõltuvalt abordi liigist, meetodist ja patsiendi seisundist võib sama abordiga seotud andmeid tekkida erinevates raviliikides (ambulatoorne, päevaravi, haiglaravi). Praegu kehtiva dokumenteerimise reeglistiku alusel kirjeldatakse igas etapis toimuv tegevus eraldi ja terviklikku ülevaadet ei teki. Arvestades, et tulevikus on dokumendid digitaalsed ja nende andmestikke on võimalik tervikuks siduda, on projekti töörühma ettepanek kehtestada uus andmestik abordiloona. Projekti töörühma liikmed on teadlikud, et tegemist on uue lähenemisega, mis võib tekitada mitmeid küsimusi. Seetõttu on projekti töörühma liikmed seisukohal, et abordilõppega juhtumite kirjapanek abordiloona vajab enne lõplikku kehtestamist pilootprojekti läbiviimist.

Ettepanek: abordilõppega juhtumite abordiloona kirjapanekuks tuleb läbi viia pilootprojekt. Eduka pilootprojekti korral kehtestada abordiloo andmestik. Abordiloo andmestiku kehtestamine ja muutmine jätta Eesti Naistearstide Seltsi pädevusse. Eesti Naistearstide Selts teeb vajadusel koostööd teiste erialade seltsidega. Muudatuse rakendamiseks on vaja muuta sotsiaalministri määrust nr 43, 02.06.1999 „Raseduskatkestusandmekogu asutamine“ ja raseduse katkestamise ja steriliseerimise seadust, vastu võetud 25.11.1998.

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: abordilugu	Väljunddokumendid: abordikaart	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Abort	Kogutavad andmed: abordilugu	
Liitumiskoht Allikas → eesmärk	Naise isikuandmed patsiendiandmed	Kogutavad andmed: abordilugu	
Liitumiskoht Allikas → eesmärk	Koostajad patsiendiandmed	Kogutavad andmed: abordilugu	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Abordiloo number	**NUMBER (NR)**	
Raviliik	**RAVILIIK – *LOEND:*** **Ambulatoorne** **Päevaravi** **Statsionaarne**	
Ambulatoorsed visiidid (kuupäev, visiidi liik)		
Liikumine haiglas	**LIIKUMINE HAIGLAS** **Voodipäevi kokku** Algus (pp.kk.aaaa) Lõpp (pp.kk.aaaa) Voodiprofiil Osakond Kliinik Voodipäevi kokku	
Tervishoiuasutuse andmed	**TERVISHOIUASUTUSE ANDMED** **Registreerimiskood (äriregister)** **Asutuse nimetus** **Aadress:** Tänav Maja Postikood Linn/ vald Maakond **E-post** **Telefon** **Faks**	
Naise isikuandmed	**NAISE ISIKUANDMED** **Perekonnanimi** **Eesnimi** **Isikukood** **Sünniaeg (pp.kk.aaaa)** **Vanus** **Sugu – *Loend:*** Naine Mees **Rahvus*** **Haridus*** **Tegelik elukoht:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond Riik **Perekonnaseis** **Kontaktandmed:** Telefoninumber Mobiiltelefoninumber E-posti aadress	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Naise isikuandmed	**Kontaktisikud:** Isikukood Eesnimi Perekonnanimi Seos patsiendiga* Telefoninumber **Patsiendi töökoha andmed:** Asutus Amet **Tegevusala*** **Perearst:** Eesnimi Perekonnanimi Arsti registreerimiskood	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit
Allergiad	**ALLERGIAD*** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Ravimi toimeaine/ aine/ materjal, mille suhtes allergiline** **Allergia avaldumine:** Diagnoosi nimetus RHK-10 järgi Kood RHK-10 Kliiniline diagnoos (arsti sõnaline diagnoos)	Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) malli
Veri	**VERI** **Veregrupp, reesusfaktor, antikehad (analüüsi vastuselt)**	
Saabumine	**Saabumise viis / vastuvõtmise alus – *Loend:*** Kiirabiga Tuli ise Saatekirjaga Politseiga ja muud võrdsustatud asutus Muu (vabatekstiväli) **Saatekirjaga suunamisel suunaja andmed:** Eesnimi Perekonnanimi Suunaja registreerimiskood Eriala (kood ja nimetus) Tervishoiuasutus (registreerimiskood, asutuse nimetus)	
Varasemad rasedused	**VARASEMAD RASEDUSED (KRONOLOOGILISES JÄRJEKORRAS KÕIGE VARASEMAST) – *MULTILOEND:*** **Kuupäev (pp.kk.aaaa, kk.aaaa, aaaa, teadmata)** **Sünnitus** Ajalisus – *Loend:* –Ajaline (37 nädalat +0 päeva...41 nädalat + 6 päeva) –Enneaegne (22 nädalat + 0 päeva...36 nädalat + 6 päeva) –Ülekantud (≥42 nädalat + 0 päeva) Sünnituse tulem – *Loend:* –Elussünd –Surnud – Surmakuupäev (pp.kk.aaaa) – Vabatekstiväli –Surnultsünd – *Loend:* –antenataalne lootesurm –intranataalne lootesurm	Päringud rahvastikuregistritesse

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Varasemad rasedused	Lapse sugu – *Loend:* –M –N –ebaselge Lapse sünnikaal (g) Raseduse ja sünnituse kulg (vabatekstiväli) **Abort** Varasemate abortide liik – *Multiloend:* –spontaanabort (arv) –terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) (arv) –terapeutilise abordi näidustused –emakaväline rasedus (O00.0–O00.9) (arv) –abort omal soovil (arv) –muu abort (arv) Märkused(vabatekstiväli) **Tüsistused (RHK-10 või vabatekstiväli)** Sünnituseaegsed ja sünnitusjärgsed tüsistused Abordijärgsed tüsistused	Päringud rahvastikuregistritesse
Põetud ja kroonilised haigused	**PÕETUD JA KROONILISED HAIGUSED (GRUPEERITAKSE RHK-10 PEATÜKKIDE JÄRGI; SIIN TOODUD LOETELU EI OLE LÕPLIK; LOETELU SAAB TÄIENDADA VABATEKSTIVÄLJAGA) – *MULTILOEND*** **Endokrinoloogilised haigused (E00–E35):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Ainevahetushaigused (E40–E89):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Kõrgvererõhktõbi (I10–I15):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Südamehaigused (I00–I09):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Reumaatilised südamehaigused, teised südamehaigused (I20–I51):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Neeru- ja kuseteedehaigused (N00–N39):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Psüühilised haigused (F00–F99)** Ei Jah –Vabatekstiväli	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Põetud ja kroonilised haigused	**Maksa-sapi-pankreasehaigused (K70–K87):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Naistehaigused (N60–N99):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Pärilikud haigused (D55–D76):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Kaasasündinud haigused (Q00–Q99):** Ei Jah –Vabatekstiväli **Kasvajad (C00–D48):** Ei Jah –Vabatekstiväli	
Operatsioonid	**OPERATSIOONID** **Operatsioonid:** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Operatsiooni nimetus ja kood haigekassa loendi järgi ning nimetus(ed)/kood(id) NCSP järgi	
Uuringud	**UURINGUD** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Koodid (HK, NCSP)** **Nimetus(ed)** **Uuringu kirjeldus (vabatekstiväli)**	
Analüüsid	**ANALÜÜSID** **Analüüsi nimetus** **Referentsväärtus** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Tulemus(1 või enam)**	
Verepreparaatide ülekanne	**VEREPREPARAATIDE ÜLEKANNE – *LOEND*** **Ei** **Jah** Ülekandejärgsed reaktsioonid (vabatekstiväli)	
Üldseisund	**ÜLDSEISUND** **Pikkus (cm)** **Kaal (kg)** **Temperatuur (C^0)** **Üldseisund (vabatekstiväli)** **Nahk ja nähtavad limaskestad (vabatekstiväli)** **Pulss:** Pulsisagedus (lööki/min) Pulsi regulaarsus – *Loend:* –Regulaarne –Ebaregulaarne Pulsidefitsiit (vabatekstiväli)	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Üldseisund	**Arteriaalne vererõhk (mm/Hg):** Parem käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne Vasak käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne **Süda (vabatekstiväli)** **Kopsud (vabatekstiväli)** Hingeldus rahulolekus – *Loend:* –jah –ei **Kõht (vabatekstiväli)** **Maks (vabatekstiväli)** **Neerud (vabatekstiväli)** **Arstliku hinnangu kohaselt ei ole täieliku anamneesi tegemine näidustatud**	
Vaginaalne läbivaatus	**VAGINAALNE LÄBIVAATUS** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Vabatekstiväli**	
Diagnoosi plokk	**DIAGNOOSI PLOKK*** **Abordi tüsistused:** Kuupäev(pp.kk.aaaa) Ei Verejooks Emaka perforatsioon Retensioon Hematomeetra Emakakaela vigastus Muu (vabatekstiväli)	*Kasutatud tervise infosüsteemi (TIS) diagnoosi koosseisu malli
Käesolev abort	**KÄESOLEV ABORT** **Viimase menstruatsiooni algus:** Kuupäev (pp.kk.aaaa) –Teadmata (99) **Raseduse kestus (nädal + päev)** **Abordi liik – *loend:*** Spontaanabort Terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) –Terapeutilise abordi näidustused (rhk-10) Emakaväline rasedus (o00.0 - o00.9) Abort omal soovil Muu abort **Abordi meetod – *loend:*** Medikamentoosne – lch 10 Kirurgiline – *loend:* –Vaakumaspiratsioon – lch 00 –Küretaaz – lch 03 –Keisrilõige (o82) – mca 00 Hüsterektoomia ja viljastumisproduktide evakuatsioon – lch 20 Raseduse muu lõpetamine – lch 96	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Käesolev abort	**Abordi kuupäev (pp.kk.aaaa) + kell** I raviannuse manustamine (preparaat/toimeaine) II raviannuse manustamine (preparaat/toimeaine) III raviannuse manustamine (preparaat/toimeaine) **Abordi kulg/ kirjeldus** **Rhesonatiivi manustamine – *Loend:*** Ei Jah –Preparaat/toimeaine –Annus **Raseduse katkestamine (vabatekstiväli)** Sond (cm) Laiendatud Hegari laiendajaga kuni nr (number) Emakas – *Loend:* –kontraheerus –ei kontraheerunud Verekaotus (ml) Anesteesia liik* **Korraldused (vabatekstiväli)**	*Kasutatud publitseerimiskeskuses avaldatud loendit
Postoperatiivne periood (tabeli kujul)	**POSTOPERATIIVNE PERIOOD (TABELI KUJUL)** **Kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Kaebused (vabatekstiväli)** **Temperatuur (°C)** **Pulss:** Pulsisagedus (lööki/minutis) Pulsi regulaarsus – *Loend:* –Regulaarne –Ebaregulaarne Pulsidefitsiit (vabatekstiväli) **Arteriaalne vererõhk (mm/Hg):** Parem käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne Vasak käsi – *Loend:* –Süstoolne –Diastoolne **Valuskaala (1..10)** **Õendusprobleemid (vabatekstiväli)** **Korraldused (vabatekstiväli)**	
Patsiendi seisund haiglast väljakirjutamisel	**PATSIENDI SEISUND HAIGLAST VÄLJAKIRJUTAMISEL – *LOEND:*** **paranenud** **muutuseta** **halvenenud**	
Haiglast lahkumine	**Režiimi ja ravi alased soovitused, sh taastusraviks (vabatekstiväli)** **Töökorralduse ja/või töökeskkonna ajutise või alalise muutmise vajadus, põhjus, kestus (algus- ja lõppkuupäev) (pp.kk.aaaa) – *Loend:*** **Tervishoiuasutusest lahkumise kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Tervishoiuasutusest lahkumise põhjus:** Väljakirjutamine Suunamine teise haiglasse Surm: –Surmatõendi väljastamine (number ja kuupäev) –Lahangule suunamine	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Töövõimetusleht	**TÖÖVÕIMETUSLEHT** **Liik** **Number** **Koostaja:** Eesnimi Perekonnanimi Registreerimiskood Erialakood **Töövabastuse periood** Alguskuupäev (pp.kk.aaaa) Lõppkuupäev (pp.kk.aaaa)	Vastavalt määrusega kehtestatud loendile
Koostajad	**KOOSTAJAD** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Registreerimiskood** **Erialakood**	

Andmete kogu – väljunddokumendid: abordikaart

Abordikaart/ raseduskatkestusandmekogu registreerimiskaart on dokument, mis täidetakse iga raseduse katkemise või katkestamise korral (s.h emakaväline rasedus). Täna kehtiva määruse alusel ei koguta raseduskatkestuskandmekogusse emakavälise raseduse andmeid ega isikustatud andmeid („Raseduskatkestusandmekogu asutamine“, sotsiaalministri määrus nr 43, 02.06.1999; raseduse katkestamise ja steriliseerimise seadus, vastu võetud 25.11.1998).

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Kogutavad andmed: abordilugu	Väljunddokumendid: abordikaart	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Väljunddokumendid: abordikaart	TIS	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Kaardi number	**KAARDI NUMBER** **Abordiloo number** **Abordikaardi number**	Numbri malli valib tervishoiuteenuse osutaja
Tervishoiuasutuse andmed	**TERVISHOIUASUTUSE ANDMED** **Registreerimiskood (äriregister)** **Asutuse nimetus** **Aadress:** Tänav Maja Postikood Linn/vald Maakond **E-post** **Telefon** **Faks**	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Naise isikuandmed	**NAISE ISIKUANDMED** **Eesnimi** **Perekonnanimi** **Isikukood** **Sünniaeg** **Vanus** **Rahvus** **Haridus** **Perekonnaseis** **Tegevusala**	
Rasedus	**Viimase menstruatsiooni algus** Pp.kk.aaaa Vabatekstiväli Teadmata **Raseduse kestus (nädal + päev)**	
Varasemad rasedused	**VARASEMAD RASEDUSED (KRONOLOOGILISES JÄRJEKORRAS KÕIGE VARASEMAST)** **Kuupäev (pp.kk.aaaa; kk.aaaa; aaaa; teadmata) –** ***Multiloend:*** **Varasemate sünnituste arv (tk)** Teadmata Ajalisus – *Loend:* –Ajaline (37 nädalat + 0 päeva...41 nädalat + 6 päeva) –Enneaegne (22 nädalat + 0 päeva...36 nädalat + 6 päeva) –Ülekantud (≥42 nädalat + 0 päeva) –Teadmata Sünnituste tulem – *Loend:* –Elussünd –surnud – surma kuupäev (pp.kk.aaaa) – vabatekstiväli –Surnultsünd – *Loend:* –antenataalne lootesurm –intranataalne lootesurm –teadmata Lapse sugu – *Loend:* –M –N –Ebaselge Lapse sünnikaal (g) Raseduse ja sünnituse kulg(vabatekstiväli) **Varasemate abortide arv (tk):** Teadmata Varasemate abortide liik – *Multiloend:* –Spontaanabort (arv) –Terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) (arv) –terapeutilise abordi näidustused –Emakaväline rasedus (O00.0 - O00.9) (arv) –Abort omal soovil (arv) –Muu abort (arv) –Teadmata	

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Käesolev abort	**KÄESOLEV ABORT** **Abordi kuupäev (pp.kk.aaaa)** **Abordi liik – *Loend:*** Spontaanabort (arv) Terapeutiline abort (meditsiinilistel näidustustel) –terapeutilise abordi näidustused (RHK-10) Emakaväline rasedus (O00.0–O00.9) Abort omal soovil Muu abort **Abordi meetod - *Loend:*** Medikamentoosne (LCH10) Kirurgiline – *Loend:* –vaakumaspiratsioon (LCH00) –küretaaž (LCH03) –keisrilõige (MCA00) Hüsterektoomia ja viljastumisproduktide Evakuatsioon (LCH20) Raseduse muu lõpetamine (LCH96) **Anesteesia liik* - *Loend:*** Üldanesteesia (A) Endotrahheaalne anesteesia (A01) Puhas endotrahheaalanesteesia (A0101) Endotrahheaalanesteesia kombinatsioonis piduraalanesteesiaga (A0102) Endotrahheaalne anesteesia kombinatsioonis sakraalanesteesiaga (A0103) Endotrahheaalne ja *plexus*-anesteesia (A0104) Masknarkoosid (A02) Tavalisel meetodil (A0201) Kõrimaskiga (A0202) Totaalne intravenoosne anesteesia (TIVA) (A03) Muud (A09) Regionaalanesteesia (B) Puhas spinaalanesteesia (B01) Spinaal kombineerituna epiduraalanesteesiaga (CSE) (B02) Spinaalanesteesia kateetermeetodil (CSA) (B03) Puhtal kujul epiduraalanesteesia (B04) *Plexus brachialis*'e blokaad (B05) Silmablokaad (B06) Sakraalblokaad (B07) Intravenoosne regionaalanesteesia (IVRA) (B08) Muud (B09) Anestesioloogiline julgestus (C) **Abordijärgsed tüsistused (24h):** Kuupäev (pp.kk.aaaa) Ei Verejooks Emaka perforatsioon Retensioon Hematomeetra Emakakaela vigastus Muu (vabatekstiväli)	*Kasutatud tervise infosüsteemi publitseerimiskeskuses avaldatud loendit

Atribuut	Selgitus	Piirangud ja täpsustused
Naise ravitulem	**NAISE RAVITULEM** **Tervishoiuasutusest lahkumise/surma kuupäev (pp. kk.aaaa)** **Tervishoiuasutusest lahkumise põhjus – *loend:*** Väljakirjutamine Suunamine teise haiglasse Surm: –surmatõendi väljastamine (number ja kuupäev) –lahangule suunamine	

Protsessi etapp – patsiendi (ema ja lapse/laste) väljakirjutamine

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Abort	Patsiendi (ema ja lapse/ laste) väljakirjutamine	
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Sünnitus	Patsiendi (ema ja lapse/ laste) väljakirjutamine	
Andmete kogu liikumine Allikas → eesmärk	Patsiendi (ema ja lapse/ laste) väljakirjutamine	Väljunddokumendid	
Sõltuvus Allikas → eesmärk	Arst	Patsiendi (ema ja lapse/ laste) väljakirjutamine	

Sündmus – tuleb rase patsient

Seos	Algus	Lõpp	Selgitus
Käsuvoog Allikas → eesmärk	Tuleb rase patsient	Naistearsti/perearsti ämmaemanda vastuvõtt (raseduse tuvastamine)	

Kasutatavate mõistete sõnastik

- Protsessis *osalejad* – TTO eri osapooled (väljendavad eri erialade ja kompetentsuse olemasolu vajadust ning vastutust – kas õe või arsti osalusega protsessiosad)
- *Välised osapooled* – asutused ja infosüsteemid/andmekogud
- *Sisendandmed* – andmete plokid koos detailkirjeldustega, mis saadakse välistelt osapooltelt/osalejatelt
- *Sisenddokumendid (kas paberil või digitaalsed) – koosnevad sisendandmetest, neil on konkreetse pealkirjaga andmekoos*
- *Kogutavad andmed – andmete plokid koos detailkirjeldustega, mida kogutakse protsessi etappide kaupa; andmete* plokid moodustuvad loogiliselt seotud tunnustest andmevälja nimedena; iga tunnuse kohta tuuakse välja tema võimalikud väärtused (tekstivälja, loendi või multiloendina, samuti näidatakse ühikud)
- *Väljundandmed* –välistele süsteemidele/osalejatele edastatavad andmete plokid koos detailkirjeldustega, mida kogutakse protsessi etappide kaupa; andmete plokid moodustuvad loogiliselt seotud tunnustest andmevälja nimedena; iga tunnuse kohta tuuakse välja tema võimalikud väärtused (tekstivälja, loendi või multiloendina, samuti näidatakse ühikud)
- *Väljunddokumendid* (kas paberil või digitaalsed) – koosnevad väljundandmetest, neil on konkreetse pealkirjaga andmekoosseisu
- Protsessi etappide/osalejate/andmete/dokumentide vahelised seosed *nooltena* – nii poolte osalus kui infoliikumise suund – noole suund infoliikumise suunas või panustatava protsessietapi suunas
- *Mall* – kui andmekoosseis on varasemalt kokku lepitud, lisatakse vastav märge atribuutidesse andmeploki juurde
- *TIS-mall* –kui andmekoosseis on varasemalt kokku lepitud ja e-tervise publitseerimiskeskuses avaldatud, lisatakse vastav märge atribuutidesse andmeploki juurde
- *Loend* – lisatakse andmete juurde juhul, kui tegemist on andmeelementide korrastatud kogumiga, millest on võimalik valida üks väärtus
- *Multiloend* – lisatakse andmete juurde juhul, kui tegemist on andmeelementide korrastatud kogumiga, millest on võimalik valida mitu väärtust
- Detailsem juhend on kättesaadav EHL kodulehel **www.haiglateliit.ee** > Standardimise projekt > Haigla põhiprotsesside standardi koostamise juhend

HAIGLA TÖÖPROTSESSIDE MEDITSIINIDOKUMENTIDE OPTIMEERIMISE MUDELI RESSURSIVAJADUSE ANALÜÜSI KOKKUVÕTE

Sissejuhatus

Kõigi Eesti tervise infosüsteemidega seotud projektide puhul (digilugu, digiretsept) on ressursivajaduste arvestamisel lähtutud eeskätt tsentraalsetest kulutustest. Alahinnatud on e-tervise projekte juurutavate osapoolte ressursivajadusi. Haiglad panustavad erinevate e-tervise projektide realiseerimisse omalt poolt küllalt suuri ajalisi, rahalisi ja tööjõuressursse; seda tuleb enamjaolt teha sisemise efektiivsuse arvelt.
Kuna projekt keskendub eeskätt haiglasiseste tööprotsesside kirjeldamisele, on töös analüüsitud haiglate ressursivajadusi. Ära on küll toodud ka teised protsessidega seotud osapooled, aga teiste tervishoiuteenuste osutajate, asutuste ja registrite ressursivajadusi ei ole analüüsitud. Töös on aga arvestatud E-tervise SA vajalike tööprotsesside osalise kirjeldamisega ja ressursivajaduse analüüsiga.
Kuna paljud haiglad on liitunud tervise infosüsteemiga ja kandnud sellega seotud ressursikulud infotehnoloogilise riistvara osas, siis pole selles analüüsis analüüsitud riistvara soetusega seotud ressursikulusid. Lisaks on vaatluse alt välja jäetud IT-osakondade töötajate arvu suurendamise vajadus seoses protsesside digitaliseerimisega, sest haiglates on erinev IT-tugipersonali arv ning pole ühtset standardit tööjõuvajaduse arvestamiseks.

Protsesside läbiviimiseks vajalike ressursside analüüsi teostamise kirjeldus

Analüüs viiakse läbi mitmes etapis. Esimeses etapis analüüsitakse, millised on praegused protsessid ja tegevused koos praegu kehtiva kohustusliku dokumentatsiooniga, ja millisena näevad spetsialistid alamprotsesse, sisend- ja väljunddokumente tulevikus. Alamprotsessid ja nende läbiviimiseks vajalikud tegevused on viidud vastavusse töögrupi kirjeldatud sisend-ja väljunddokumentidega ehk mallidega. Mallides on standardiseeritud kogutavad ja edastatavad andmed. Järgnevalt analüüsitakse, kas töögruppide kirjeldatud sisend- ja väljunddokumendid peaksid liikuma haiglate infosüsteemidest väljapoole või mitte. Väljapoole haiglate infosüsteeme liikuvad sisend- ja väljunddokumendid on jaotud E-tervise SA hallatavasse tervise infosüsteemi liikuvateks sõnumiteks ja teistesse infosüsteemidesse liikuvateks sõnumiteks. Teistesse infosüsteemidesse liikuvate sõnumite puhul on kirjeldatud haiglate ressursivajadust; teiste asutuste ja registrite infosüsteemide ressursivajadust pole kirjeldatud, kuna selles protsessikirjelduse etapis pole võimalik hinnata teiste osapoolte ressursivajadusi. See on võimalik projekti detailsema kirjelduse juures, kuhu on kaasatud ka vastavate ametkondade esindajad.

E-tervise sihtasutuse ressursivajadus on kirjeldatud selliselt, et oleks tehniliselt võimalik teostada haiglate sõnumivahetust tervise infosüsteemiga. Kui E-tervise SA-s on vaja projektide realiseerimiseks kaasata teisi osapooli, siis see ressursivajadus pole käesoleva töö analüüsiobjektiks.

Haiglate infosüsteemide arenduse ressursivajadus

Haiglate infosüsteemide sisend- ja väljunddokumentide ning sõnumite ressursivajaduse kirjeldamisel on arvestatud, et konkreetset dokumenti hakatakse infosüsteemis kirjeldama nullist. Kui osas haiglate infosüsteemidest on konkreetne dokument juba töös ja on vaja muuta ainult andmeväljasid, siis võib kirjeldatud ressursivajadus olla väiksem. Kokku on arvestatud nelja haiglainfosüsteemi arenduse vajadusega, kuna Eestis on haiglates kasutusel neli põhilist infosüsteemi (Liisa, Ester, Tartu Ülikooli Kliinikumi infosüsteem, Põhja-Eesti Regionaalhaigla infosüsteem).

Haiglate **otsene ressursivajadus** on analüüsi käigus jaotatud järgmiselt:

- haiglate infosüsteemide sisend- ja väljunddokumentide ning mallide ja loendite kirjelduste ressursivajadus;
- haiglate infosüsteemide, tervise infosüsteemide ja teiste asutuste infosüsteemide vaheliste sõnumite kirjelduste ressursivajadus;
- tarkvara testimise ja rakenduseelse katsetamise1 ressursivajaduseks on plaanitud 0,5 inimkuud ühe dokumendi kohta x testivate isikute arv;
- töötajate väljaõpe – ressursivajaduseks on plaanitud koolitust vajavate isikute arv x tundide arv dokumendi protsessi kohta;
- ajalise ressursi vajadus.

Analüüsi tulemuste kirjeldamises on arvestusühikuks inimkuu. Infosüsteemis on arenduse ühe inimkuu maksumuseks 7232 eurot ilma käibemaksuta, mille aluseks on tunnitasu 45 eurot. Testimise ja rakenduseelse katsetamise ühe inimkuu maksumuseks on 2411 eurot, mille aluseks on 15 eurot tund.
Analüüsi tulemused on protsesside kaupa koondatud tabelitesse, mis on lisatud failidena käesolevale tööle.

---

[1] Inglise keeles *piloting* – a *model of a computer system designed to test its design, logic, and data flow under operating conditions.*
http://encyclopedia2.thefreedictionary.com/
Eesti keeles *pilootimine* või *piloteerimine* – infotöötlussüsteemi esialgse variandi katsetamine tegelikes, kuid piiratud talitlustingimustes
http://www.keeleveeb.ee/ ehk tarkvara töökindluse kontrollimine reaalses töökeskkonnas piloothaiglates

Haiglate infosüsteemide, tervise infosüsteemide ja teiste asutuste infosüsteemide vahelise sõnumi kirjelduse ressursivajadus on kirjeldatud järgmises tabelis.

Protsess	*Ühe infosüsteemi ressursivajadus eurodes*	*Nelja infosüsteemi ressursivajadus eurodes*
Sünniprotsess	**57 854**	**231 416**
Erakorralise meditsiini protsess	*32 543*	*130 172*
Surmasündmuse protsess	*16 271*	*65 084*
Patoanatoomilise lahangu protsess	*7232*	*28 928*

Tarkvara testimise ja rakenduseelse katsetamise ressursivajadus on kirjeldatud järgmises tabelis.

Protsess	*Ühe infosüsteemi ressursivajadus eurodes*	*Nelja infosüsteemi ressursivajadus eurodes*
Sünniprotsess	**31 338**	**125 352**
Erakorralise meditsiini protsess	*20 490*	*81 960*
Surmasündmuse protsess	*10 848*	*43 392*
Patoanatoomilise lahangu protsess	*4821*	*19 284*

Töötajate väljaõpe ressursivajaduseks on plaanitud koolitatavate tervishoiutöötajate arv x koolitustundide arv x koolitustunni maksumus. Ühe tervishoiutöötaja ühe koolitustunni maksumuseks on arvestatud 7 eurot käibemaksuta. Kokkuvõte **töötajate koolituse ressursivajadusest** on toodud järgmises tabelis.

Protsess	*Koolitatavate arv*	*Tundide arv*	*Ressursivajadus*
Sünniprotsess	**1340**	**6**	**56 280**
Erakorralise meditsiini protsess	*1000*	*3*	*21 000*
Surmasündmuse protsess	*3000*	*3*	*63 000*
Patoanatoomilise lahangu protsess	*2200*	*2*	*30 800*

Kokkuvõte haiglate otsesest ressursivajadusest on toodud järgmises tabelis.

Protsess	*Ühe infosüsteemi ressursivajadus eurodes*	*Nelja infosüsteemi arenduse ressursivajadus eurodes*
Sünniprotsess	**322 649**	**1 290 596**
Erakorralise meditsiini protsess	*159 006*	*636 024*
Surmasündmuse protsess	*104 085*	*416 340*
Patoanatoomilise lahangu protsess	*50 085*	*200 340*

Hinnang on ligikaudne, sest protsessikirjelduse praeguse detailsuse juures pole võimalik täpsemat hinnangut anda.

E-tervise SA IT-arenduse ressursivajadus jaguneb järgmiselt:

- sõnumi (dokument, saatekiri, teatis) tehniline standardimine e-tervise infosüsteemis – ressursivajaduseks on plaanitud kaks inimkuud sõnumi kohta, millele lisandub registritevahelise sõnumi kohta üks inimkuu, kui sõnum liigub edasi mõnda teise infosüsteemi;
- teenuse realiseerimine – teatis erinevatesse asutustesse ja registrisse (registrivahelise sõnumi), kirjeldamine, testimine, juurutamine. Ressursivajaduseks on plaanitud üks inimkuu sõnumi vastuvõtmisele ja vastusele ning üks inimkuu registritevahelisele liikumisele.

Sõnumi tehnilise standardimise ressursivajadus e-tervise infosüsteemis on kirjeldatud järgmises tabelis.

Protsess	*Infosüsteemi arenduse ressursivajadus eurodes*
Sünniprotsess	**65 085**
Erakorralise meditsiini protsess	*65 085*
Surmasündmuse protsess	*65 085*
Patoanatoomilise lahangu protsess	*43 390*

Teenuse realiseerimise ressursivajadus e-tervise infosüsteemis on kirjeldatud järgmises tabelis.

Protsess	*Infosüsteemi arenduse ressursivajadus eurodes*
Sünniprotsess	**43 390**
Erakorralise meditsiini protsess	*43 390*
Surmasündmuse protsess	*43 390*
Patoanatoomilise lahangu protsess	*28 926*

Hinnang on ligikaudne, sest protsessikirjelduse praeguse detailsuse juures pole võimalik täpsemat hinnangut anda.

Töökorralduslikud muudatused ja haiglate kaudne ressursikulu

Töögruppide poolt protsessi dokumentides kirjeldatud vajalikud muudatused toovad haiglates kaasa rea töökorralduslikke muudatusi. Paljud muudatused on sellised, mida senini pole osas haiglatest reguleeritud või on reguleeritud erinevalt. Paljud haiglad kasutavad paberdokumente. Eesmärgiks on fikseerida kõik alamprotsessid elektrooniliselt, mis toob kaasa paljude tervishoiutöötajate koolituse vajaduse ja tööprotsesside muutmise vajaduse. Digiloo ja digiretsepti käivitamine Eestis on näidanud, et infosüsteemide juurutamisel väheneb tervishoiuteenuste osutamise maht.

2008. aastal koostatud uurimus „Evidence on the Costs and Benefits of Health Information Technology“[2] selgitab, et tervise infosüsteemide kulus sisalduvad lisaks riistvara ja tarkvara maksumusele ning tarkvara juurutamise kuludele *opportunity costs*. Need kulud seisnevad selles, et tervishoiuteenuste osutajad, selle asemel, et tegeleda patsientidega, tegelevad uue süsteemi tundmaõppimise ja sellega, kuidas kohandada oma tööd vastavaks uue infosüsteemiga. Tervishoiutöötajate arvestatavateks kuludeks on töö efektiivsuse vähenemine infosüsteemi juurutamise ja töökorralduse muutuste etapis. 2008. a mais koostatud töös „Evidence on the Costs and Benefits of Health Information Technology“ on viidatud Gansi jt uurimustööle 2005. aastast[3], mille alusel paljud arstid, kes juurutasid uut infotehnoloogilist lahendust, leidsid, et nende töötegemise efektiivsus vähenes juurutamise perioodil 10–15%. Siin on arvestatud ka tervishoiutöötajate eemalviibimist oma põhitööst seoses infosüsteemide koolitusega.

Hinnanguliselt langeb ka Eestis uue infosüsteemi juurutamise perioodil (umbes 3 kuu jooksul) teenuse osutamise efektiivsus, mistõttu peavad tervishoiutöötajad näiteks ambulatoorses vastuvõtus tegema ületunde, et ravijärjekorrad ei pikeneks.

Ajaressurssi vajadus

Kirjeldatud projektide realiseerimise eelduseks on seadusandluse muutmine, mis võib kesta 6–12 kuud. Peale seaduste ja määruste muutmise toimub sõnumite tehniline standardimine E-tervise sihtasutuses. Sellele järgneb haiglate infosüsteemide arendamine ja tervise infosüsteemi teenuse realiseerimine, mis võib toimuda üheaegselt. E-tervise SA peab arenduse käigus lahenduste suhtes läbi rääkima erinevate asutuste ja registritega, mis on ajamahukas protsess. Kui nii haiglad kui tervise infosüsteem on tehnilise arendusega valmis, toimub testimise ja rakenduseelse katsetamise periood. Pärast seda toimub haiglate juures koolituse ja juurutamise periood.

Protsesside kirjelduse standardite juurutamise tehniliste tegevuste vajalik ajaline ressurss on **sünniprotsessi puhul umbes 26 kuud**, erakorralise meditsiini protsessi puhul 19 kuud, surmasündmuse protsessi puhul 13 kuud ja patoanatoomilise lahangu puhul 10 kuud. Need ajad on minimaalsed ja sellise mahuga infotehnoloogiliste projektide puhul võib alati arvestada lisaressursiga. Projektide realiseerumise risk ongi eeskätt aja- ja rahalise ressursi nappus.

---

[2] S.Hagen, jt. Evidence on the Costs and Benefits of Health Information Technology, May 2008
[3] D.Gans, jt. Medical Groups' Adoption of Electronic Health Records and Information Systems", *Health Affairs, vol.24 no. 5*, 2005

Kokkuvõte

Analüüsi tulemusena selgub, et protsesside standardiseerimisel ja e-tervise projektide realiseerimisel on haiglatel vaja kanda väga suuri kulusid. Rahalistele kuludele lisanduvad ka aja- ja tööjõuressursi vajadus. Haiglate jaoks on aga eriti oluline töö efektiivsuse langus erinevate e-tervise projektide koolitusega soetud ajaressursi kao ja teenuste osutamise efektiivsuse languse näol. Oluline on aru saada, et jätkuvas järjekordade lühendamise ja ravijuhtude suurendamise surves ei ole võimalik samal ajal realiseerida e-tervise projekte ilma lisaressursita. Et jätkata näiteks ambulatoorsete tervishoiuteenuste osutamist samas mahus, on tervishoiutöötajatel vaja teostada lisavastuvõtte väljaspool tööaega, sest koolitusel viibimisele ja infosüsteemi juurutamisele kuluv lisatööaeg tuleb kuidagi kompenseerida. See seab haiglad keerulisse olukorda, sest nõuab lõpuks lisakulusid nii ületundide eest tasumise, infotehnoloogiaspetsialistide arvu suurendamise kui haiglate infosüsteemide arendajatele makstavate rahaliste ressursside näol. Nagu nähtub antud analüüsist, on infosüsteemide arendajatele makstav tasu küllalt suur. Osas infosüsteemidest võivad protsessides kirjeldatud dokumendid olla juba töös, aga mitte kogu Eestis standardiseeritud kujul. Dokumentide ja tegevuste standardiseerimine võib erinevates infosüsteemides olla erineva vajadusega. Näiteks on EMO-kaart haigla infosüsteemis kirjeldatud ja töös, aga kuna uue EMO-kaardi andmekoosseis on oluliselt erinev praegusest, siis tuleb seda uuesti kirjeldada ja see töösse rakendada.

Kokkuvõttes on haiglates juurutatava **sünniprotsessi rahaliseks mahuks 1,3 miljonit eurot käibemaksuta ja ajaliseks realiseerimismahuks pärast seadusandluse muutmist umbes 30 inimkuud** nelja infosüsteemi peale kokku. Erakorralise meditsiini protsessi realiseerimise puhul on vastav ressurss 636 000 eurot käibemaksuta ja see nõuab umbes 21 inimkuud. Surmasündmuse protsessi realiseerimise mahuks on haiglates nelja infosüsteemi peale kokku 416 000 eurot käibemaksuta ja see nõuab ajaliselt umbes 16 inimkuud. Vastavad rahalised ressursivajadused patoanatoomilise lahangu puhul on 200 000 eurot käibemaksuta ja ajaressursi vajaduseks 12 inimkuud.

E-tervise SA-s tehtava vajaliku töö ressursivajaduseks on **sünniprotsessi puhul 108 000 eurot,** erakorralise meditsiini protsessi puhul 108 tuhat eurot, surmasündmuse protsessi puhul 108 000 eurot ja patoanatoomilise lahangu protsessi puhul 72 000 eurot. E-tervise sihtasutuse ressursivajadus on kirjeldatud selliselt, et oleks võimalik tehniliselt teostada haiglate sõnumivahetust tervise infosüsteemiga. Kui e-tervise SA-s on vaja projektide realiseerimiseks kaasata teisi osapooli, siis see ressursivajadus pole antud töö analüüsiobjektiks.

Teiste asutuste ja registrite ressursivajadusi ei ole analüüsitud. See on analüüsi järgmine etapp ja sellesse tuleb kaasata erinevate ministeeriumide, ametite, asutuste ja registripidajate töötajaid. Kõik toodud ressursivajadused on hinnangulised, sest protsesside kirjeldamise praeguses etapis pole detailsemat analüüsi võimalik teha. Täpsed dokumentide liikumised ja päringud selguvad juba tehniliste lahenduste kirjeldamisel.

Koostajad:
Urmas Sule, Heli Mölder

LISA 1 – PROJEKTI ORGANISATSIOON

Projekti on perioodil 2009–2011 rahastatud EL-i struktuurfondi vahenditest. Projekti haldamiseks ja koordineerimiseks on ellu kutsutud projektimeeskond, kes on lisaks meditsiiniekspertidele juhtinud ning korraldanud projekti sisulist ning metoodilist tööd.

Projekti kontakt ja tehniline korraldus

Projekti tehniline korraldaja: BDA Consulting
Marikai Karilaid, BDA, partner

Projekti metoodiline juhtrühm

Kaja Kuivjõgi, Ida-Tallinna Keskhaigla IT-teenistuse juhataja – metoodilise juhtrühma juht
Urmas Sule, Eesti Haiglate Liidu juhatuse esimees
Merje Tikk, Tartu Ülikooli Kliinikum, analüüsi- ja marketingiteenistuse direktor
Kelli Podosvilev, Ida-Tallinna Keskhaigla kvaliteedijuht
Teele Orgse, Pärnu haigla kvaliteedijuht
Ilona Reiljan, Põhja-Eesti Regionaalhaigla kvaliteedisüsteemide talituse juhataja

Projekti koordineeriv juhtrühm

Hedy Eeriksoo, Eesti Haiglate Liidu tegevjuht – koordineeriva juhtrühma juht
Katri Käsper, Eesti Haiglate Liidu administratsiooni liige
Urmas Sule, Eesti Haiglate Liidu juhatuse esimees
Kaja Kuivjõgi, Eesti Haiglate Liidu standardimisprojekti metoodilise juhtrühma juht
Piret Simmo, Eesti E-tervise sihtasutuse volitatud esindaja
Pille Kink, Sotsiaalministeeriumi volitatud esindaja
Reet Kadakmaa, Eesti Haigekassa volitatud esindaja

Analüütikute meeskond

Eva Harak, Tartu Ülikooli Kliinikum
Anne-Ly Viikmaa, Pärnu haigla
Aleksei Latõnin, Ida-Tallinna Keskhaigla
Pille Kadakas, Ida-Tallinna Keskhaigla
Olga Muhhina, Ida-Tallinna Keskhaigla
Mart Loorits, Viljandi haigla

Juriidiline konsultatsioon

Helen Trelin, jurist, Ida-Tallinna Keskhaigla

Tekstide toimetaja

Piibe Kohava, keeletoimetaja