

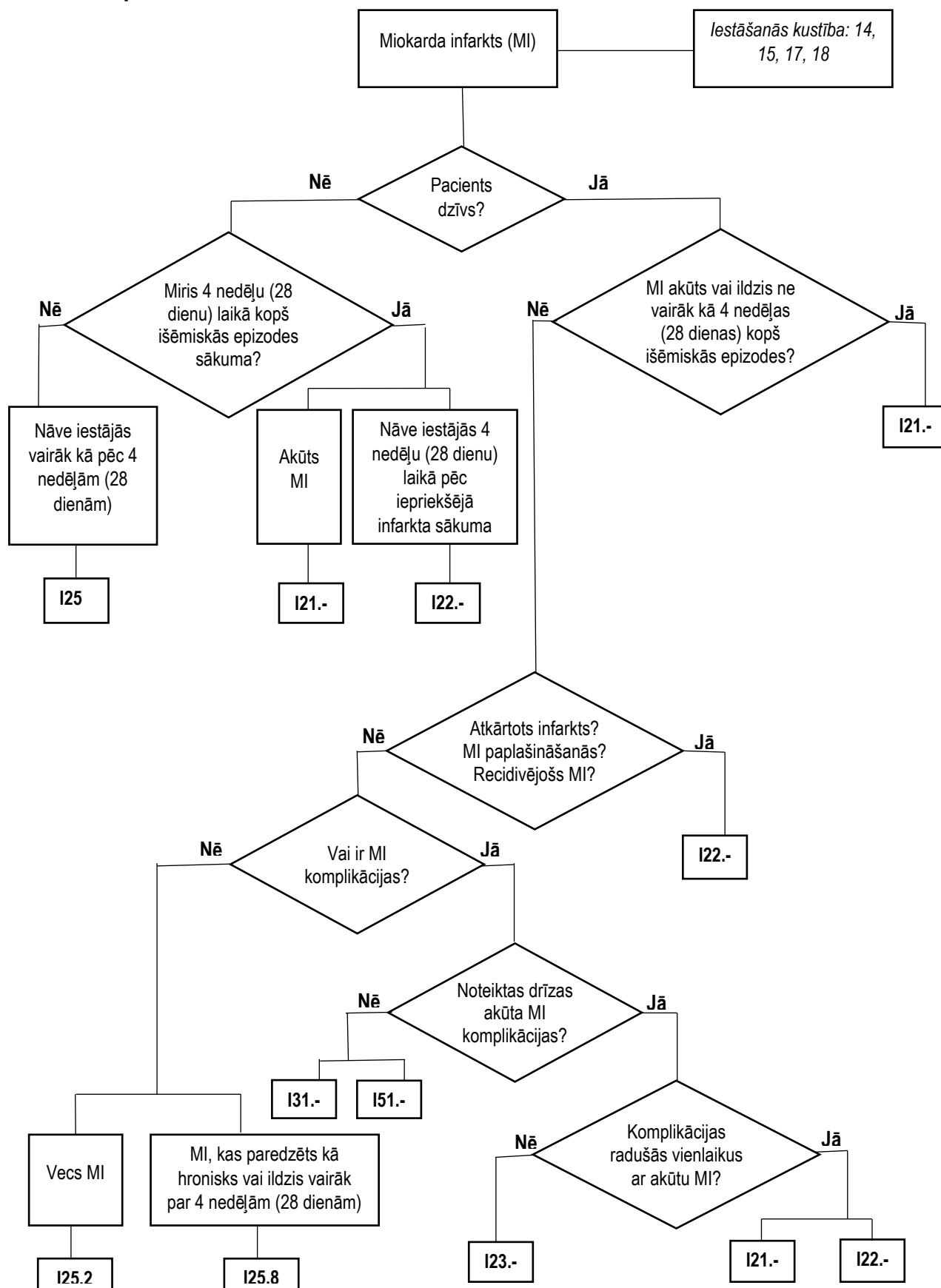
**Ieteikumi stacionārajām ārstniecības iestādēm par uzskaites dokumentu
sagatavošanu, kodēšanu. rādītāju apraksts un aprēķina metodoloģija stacionāru
kvalitātes rādītājiem**

Saturs

Stacionāra pacienta ar miokarda infarktu datu kodēšana.....	3
Rādītājs. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (<i>patient based</i>).....	4
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (<i>patient based</i>).....	5
Rādītājs. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (<i>admission based</i>).....	6
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (<i>admission based</i>).....	7
Stacionāra pacienta ar cerebrovaskulārām slimībām datu kodēšana	8
Rādītājs. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (<i>patient based</i>).....	9
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (<i>patient based</i>).....	10
Rādītājs. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (<i>admission based</i>).....	11
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (<i>admission based</i>).....	12
Rādītājs. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (<i>patient based</i>).....	13
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (<i>patient based</i>).....	14
Rādītājs. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (<i>admission based</i>).....	15
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (<i>admission based</i>).....	16
Stacionāra pacienta ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem kodēšana	17
Rādītājs. Pacientu ar šizofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē	18
Aprēķina shēma. Pacientu ar šizofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē	19
Rādītājs. Pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē	20
Aprēķina shēma. Pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē	21

Rādītājs. Pašnāvības gada laikā pēc izrakstīšanas no slimnīcas ar psihisku saslimšanu	22
Aprēķina shēma. Pašnāvību gadījumi pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem 1 gada laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra.....	23
Rādītājs. Pašnāvības 30 dienu laikā pēc izrakstīšanas no slimnīcas ar psihisku saslimšanu.....	24
Aprēķina shēma. Pašnāvību gadījumi pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem 30 dienu laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra	25
Dzemdību datu kodēšana.....	26
Rādītājs. Vaginālu dzemdību laikā ar instrumentu lietošanu gūtās traumas (NVD)	29
Rādītājs. Vaginālu dzemdību laikā bez instrumentu lietošanu gūtās traumas (NVD)	30
Rādītājs. Veikto ķeizargriezienu īpatsvars (NVD)	31
Stacionāra pacienta, kuram veikta liela ķirurģija operācija, datu kodēšana	32
Rādītājs. Ķirurģisko procedūru laikā atstātie svešķermeņi.....	34
Aprēķina shēma. Ķirurģisko procedūru laikā atstātie svešķermeņi	35
Rādītājs. Nejaušu iegriezumu vai plīsumu īpatsvars ķirurģisku manipulāciju laikā	36
Aprēķina shēma. Nejaušu iegriezumu vai plīsumu īpatsvars ķirurģisku manipulāciju laikā	37
Rādītājs. Pēcoperāciju dziļo vēnu tromboze pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācijas.....	38
Aprēķina shēma. Pēcoperāciju dziļo vēnu tromboze pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācijas	39
Rādītājs. Pēcoperāciju plaušu embolija pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācija.....	40
Aprēķina shēma. Pēcoperāciju plaušu embolija pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācija ..	41

Stacionāra pacienta ar miokarda infarktu datu kodēšana

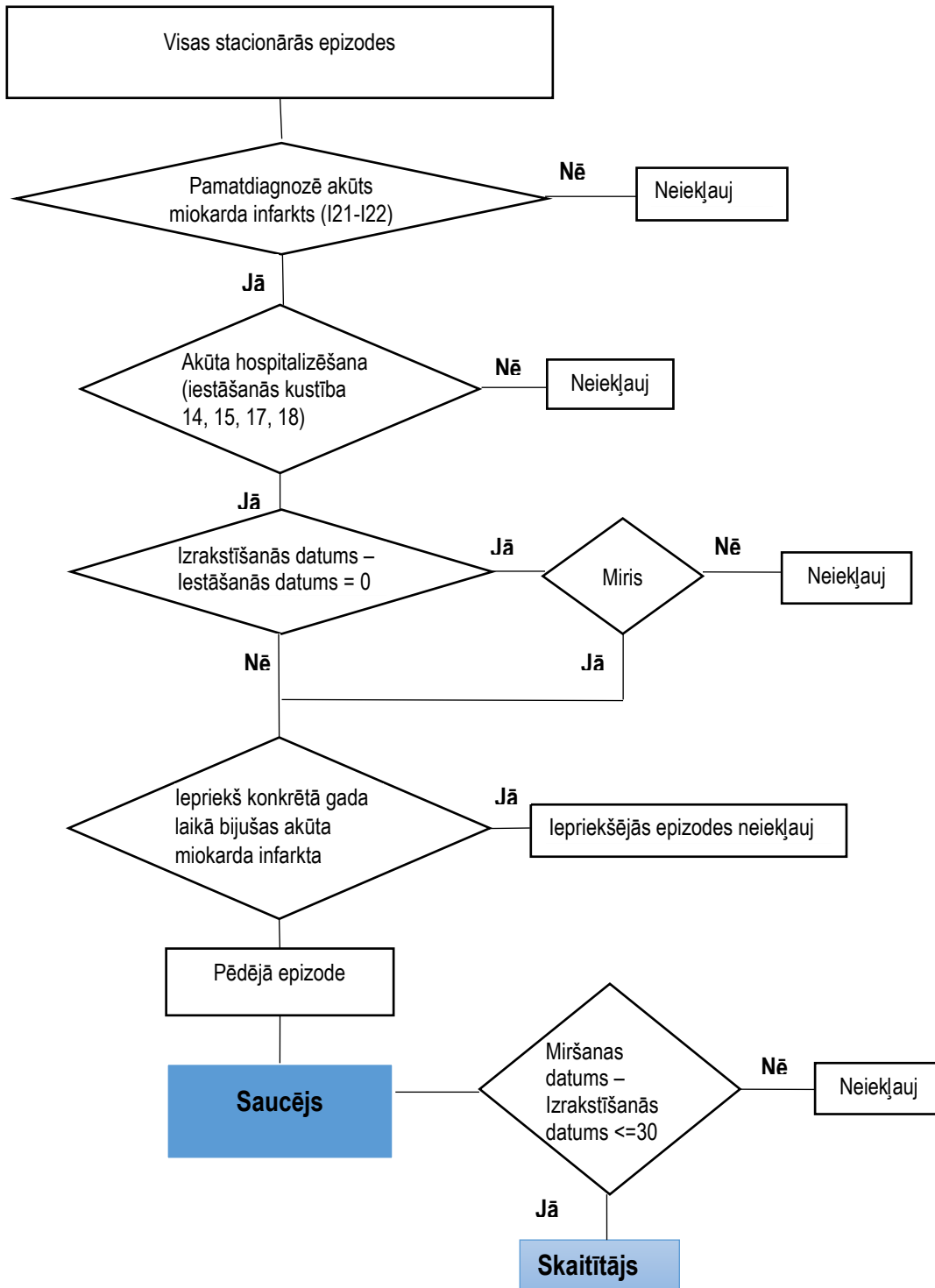


Slimības kodēšanai laiku skaita no išēmiskās epizodes sākuma līdz palīdzības sniegšanai, bet **nāves cēloņu kodēšanai** - no išēmiskās epizodes sākuma līdz nāvei.

Rādītājs. **Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (patient based)**

Nosaukums	Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (patient based)
Definīcija	Pacientu (15 + gadi) īpatsvars, kuri nomirst (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc hospitalizācijas ar akūtu miokarda infarktu
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacients nomirst 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža/Atbilstošo epizožu skaits konkrētā periodā ar pamatdiagnozi akūts miokarda infarkts *100
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuri nomirst (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža ar akūtu miokarda infarktu (skatās hospitalizācijas datumu)
Saucējs	Pēdējais hospitalizācijas gadījums katram pacientam, kurš stacionēts ar pamatdiagnozi akūts miokarda infarkts no 1.janvāra līdz 31.decembrim konkrētā gadā
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: I21-I22 - Pacienta vecums 15+ - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Pārvešanas gadījumā ņem pēdējo slimnīcu, no kuras pacients ir izrakstīts vai kurā miris - Iekļauj tikai pēdējo akūta miokarda infarkta epizodi
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), izņemot, ja pacients nomirst - Plānveida uzņemšana (iestāšanās kustība: 16, 19) - Ja ir vairākas epizodes, iepriekšējās neskaita
Datu pilnīgums	100
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadus veci un vecāki
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

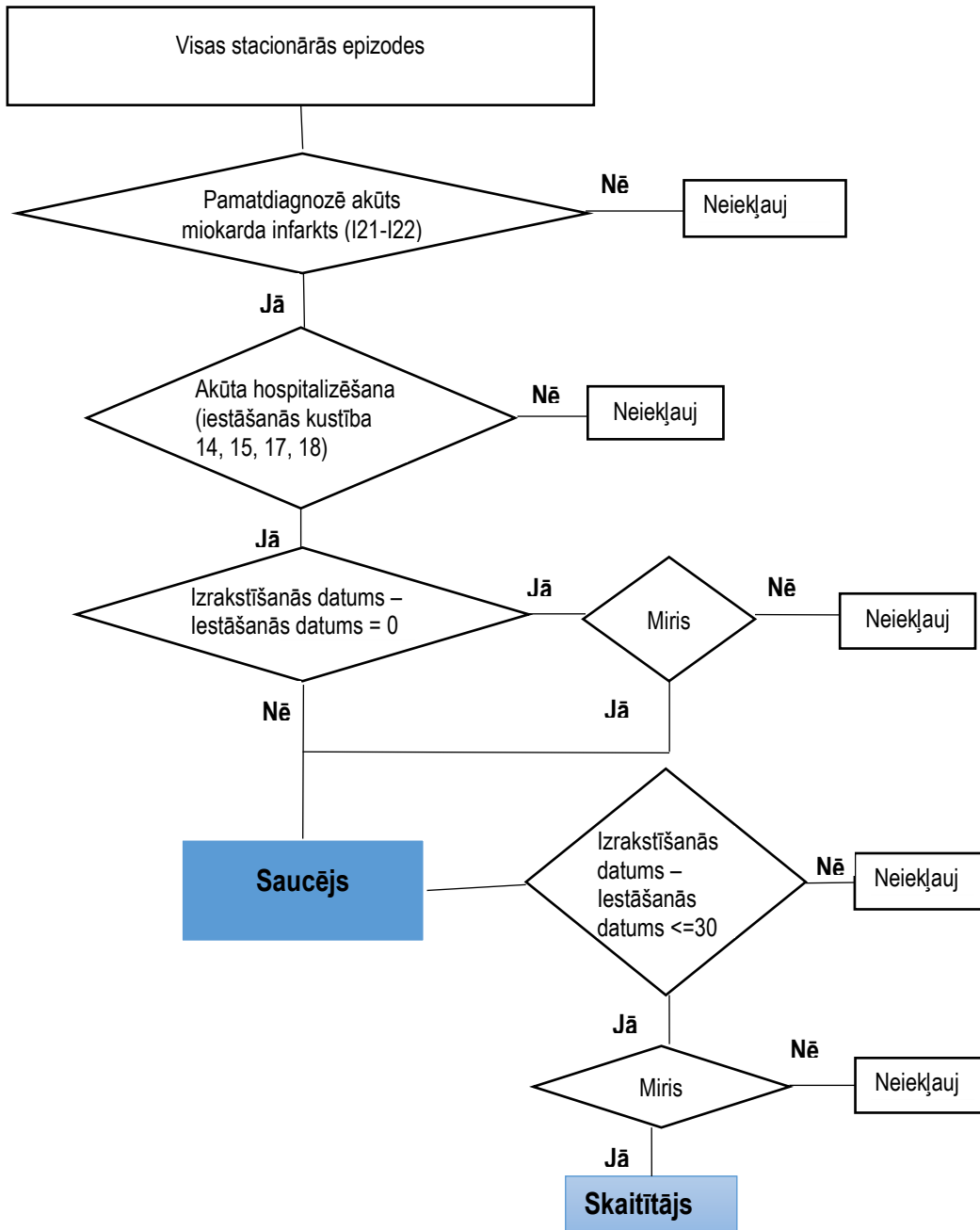
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (patient based)



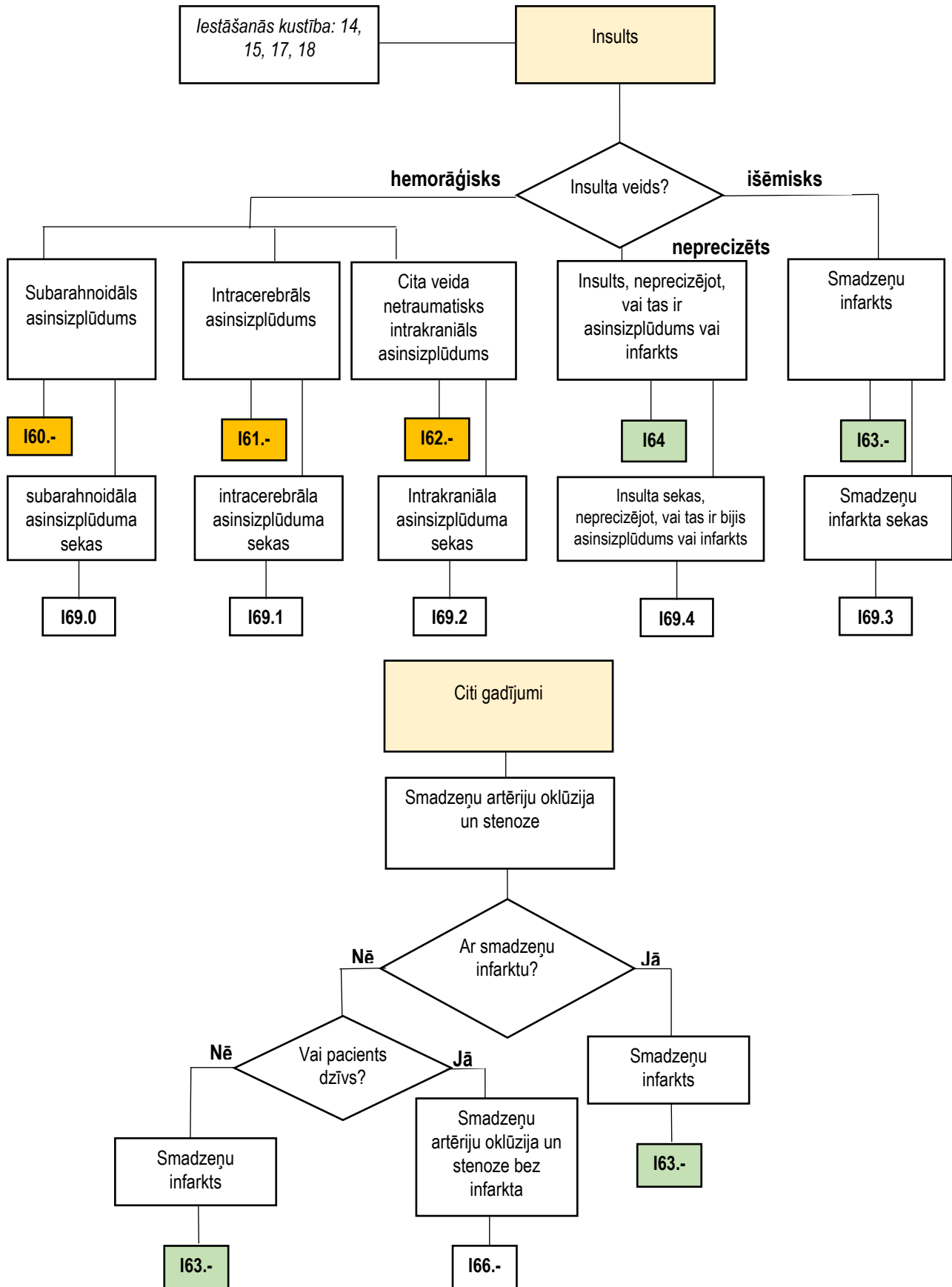
Rādītājs. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (*admission based*)

Nosaukums	Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (<i>admission based</i>)
Definīcija	Pacientu (15 + gadi) īpatsvars, kuri nomirst stacionārā 30 dienu laikā pēc hospitalizācijas ar akūtu miokarda infarktu
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacients nomirst stacionārā 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža/Atbilstošo epizožu skaits konkrētā periodā ar pamatdiagnozi akūts miokarda infarkts *100
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuri nomirst stacionārā 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža ar akūtu miokarda infarktu (skatās hospitalizācijas datumu, izrakstīšanas kustība 33)
Saucējs	Hospitalizācijas gadījumu skaits ar pamatdiagnozi akūts miokarda infarkts no 1.janvāra līdz 31.decembrim konkrētā gadā
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: I21-I22 - Pacienta vecums 15+ - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Pārvešanas gadījumā skaita to slimnīcu, kurā pacients nomirst - Iekļauj visas akūta miokarda infarkta epizodes - Skaitītājam izrakstīšanās kustība 33 - miris
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), izņemot, ja pacients nomirst - Plānveida uzņemšana (iestāšanās kustība: 16, 19)
Datu pilnīgums	100
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadus veci un vecāki
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

Aprēķina shēma. **Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu miokarda infarktu (admission based)**



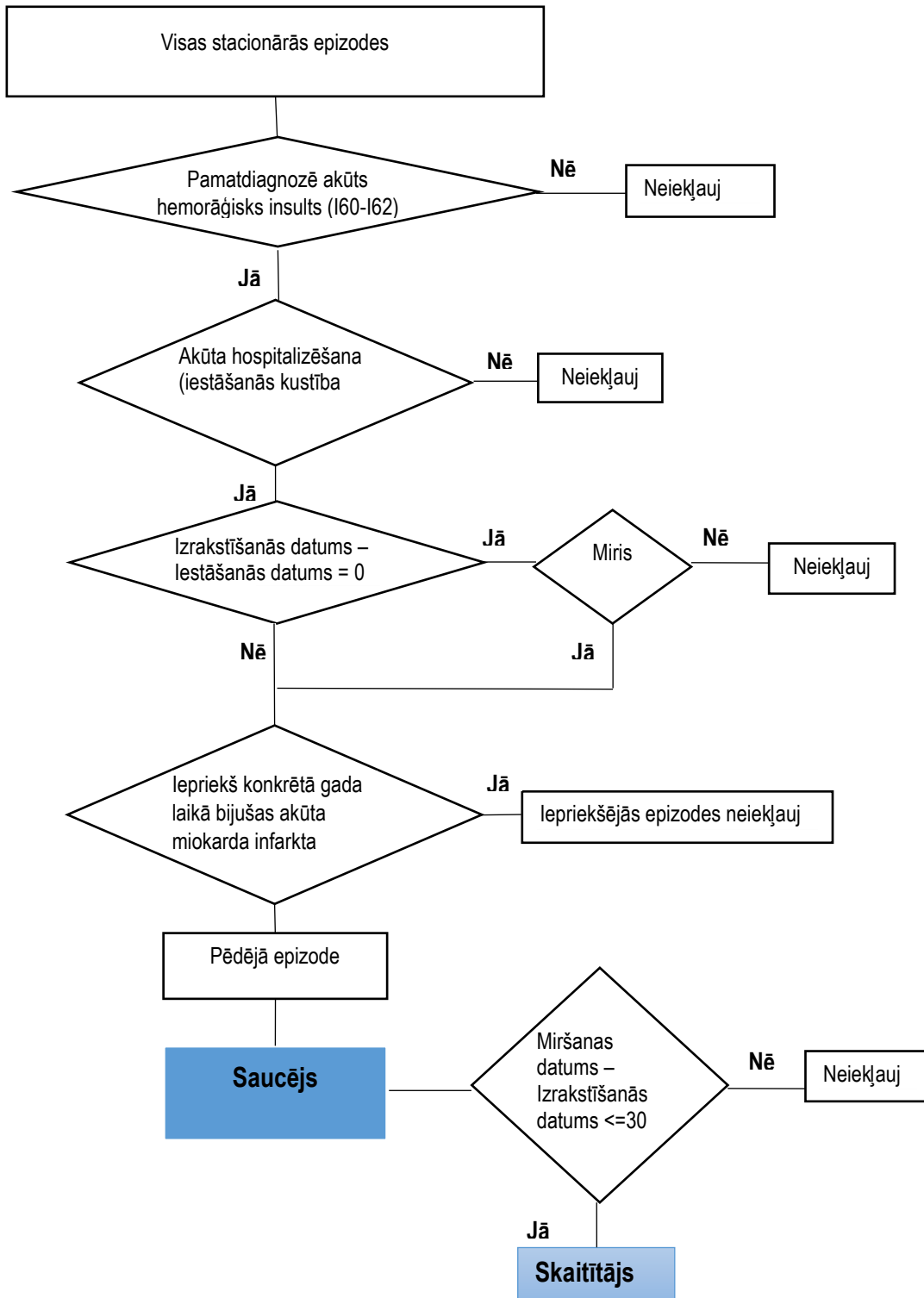
Stacionāra pacienta ar cerebrovaskulārām slimībām datu kodēšana



Rādītājs. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (patient based)

Nosaukums	Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (patient based)
Definīcija	Pacientu (15 + gadi) īpatsvars, kuri nomirst (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc hospitalizācijas ar hemorāģisku insultu
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacients nomirst 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža/Atbilstošo epizožu skaits konkrētā periodā ar pamatdiagnozi akūts hemorāģisks insults *100
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuri nomirst (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža ar akūtu hemorāģisku insultu (skatās hospitalizācijas datumu)
Saucējs	Pēdējais hospitalizācijas gadījums katram pacientam, kurš stacionēts ar pamatdiagnozi akūts hemorāģisks insults no 1.janvāra līdz 31.decembrim konkrētā gadā
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: I60-I62 - Pacienta vecums 15+ - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Pārvešanas gadījumā ņem pēdējo slimnīcu, no kuras pacients ir izrakstīts - Iekļauj tikai pēdējo akūta hemorāģiska insulta epizodi
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), izņemot, ja pacients nomirst - Plānveida uzņemšana (iestāšanās kustība: 16, 19) - Ja ir vairākas epizodes, iepriekšējās neskaita
Datu pilnīgums	100
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadus veci un vecāki
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

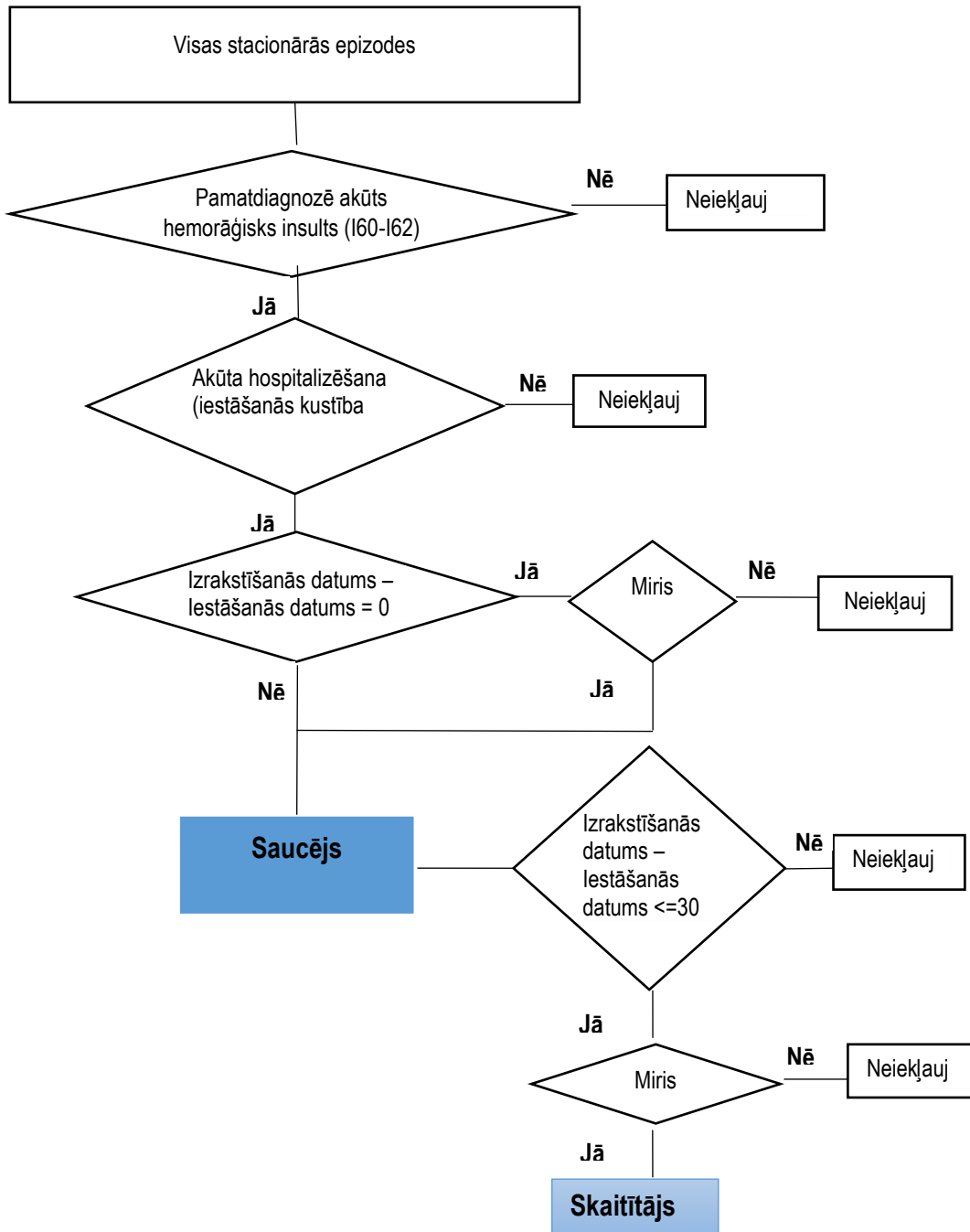
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (*patient based*)



Rādītājs. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (admission based)

Nosaukums	Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (admission based)
Definīcija	Pacientu (15 + gadi) īpatsvars, kuri nomirst stacionārā 30 dienu laikā pēc hospitalizācijas ar akūtu hemorāģisku insultu
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacients nomirst stacionārā 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža/Apbilstošo epizožu skaits konkrētā periodā ar pamatdiagnozi akūts hemorāģisks insults *100
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuri nomirst stacionārā 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža ar akūtu hemorāģisku insultu (skatās hospitalizācijas datumu, izrakstīšanas kustība 33)
Saucējs	Hospitalizācijas gadījumu skaits ar pamatdiagnozi akūts hemorāģisks insults no 1.janvāra līdz 31.decembrim konkrētā gadā
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: I60-I62 - Pacienta vecums 15+ - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Pārvešanas gadījumā skaita to slimnīcu, kurā pacients nomirst - Iekļauj visas akūta hemorāģiska insulta epizodes - Skaitītājam izrakstīšanās kustība 33 - miris
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), izņemot, ja pacients nomirst - Plānveida uzņemšana (iestāšanās kustība: 16, 19)
Datu pilnīgums	100
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadus veci un vecāki
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

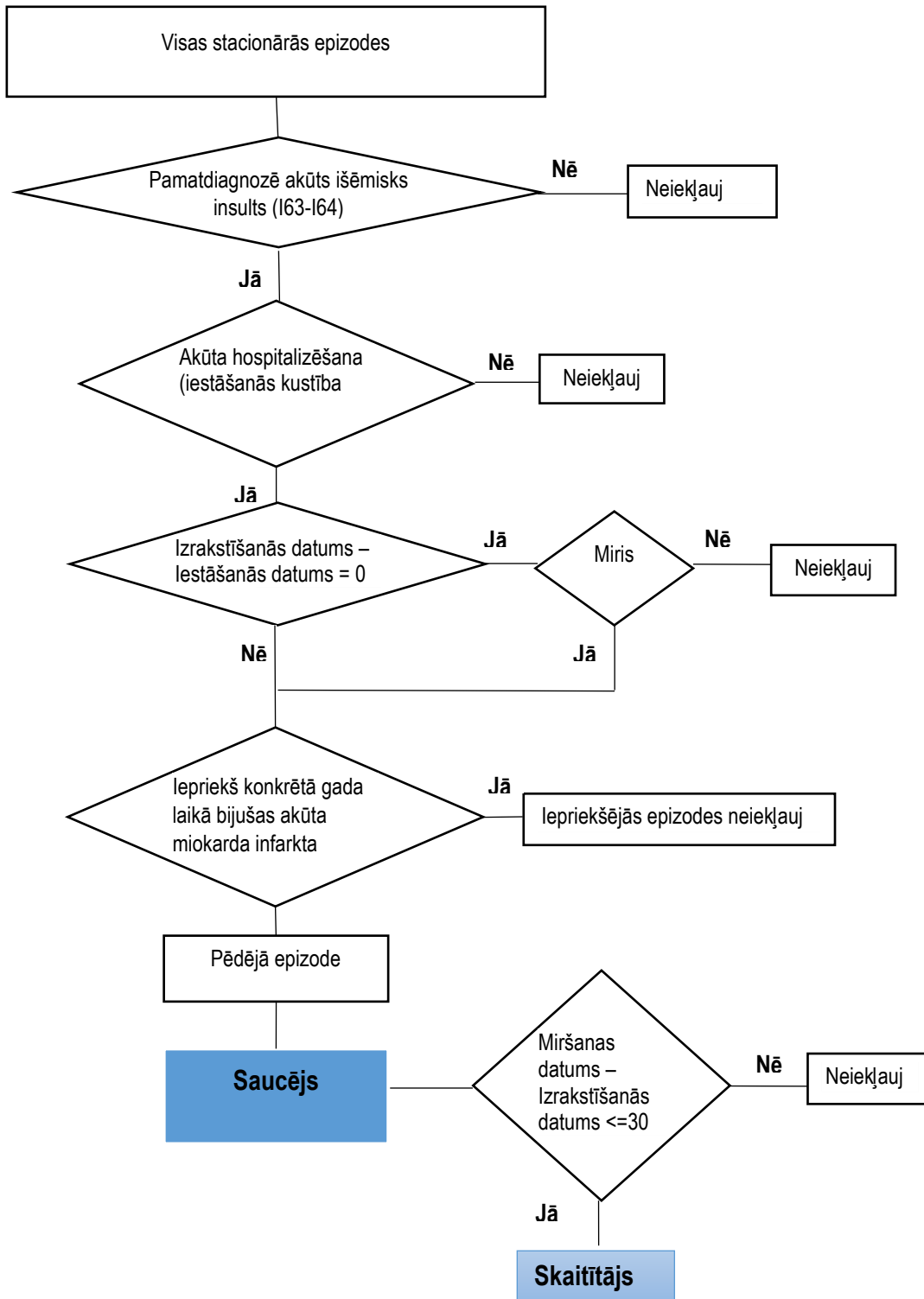
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu hemorāģisku insultu (admission based)



Rādītājs. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (*patient based*)

Nosaukums	Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (<i>patient based</i>)
Definīcija	Pacientu (15 + gadi) īpatsvars, kuri nomirst (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc hospitalizācijas ar išēmisku insultu
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacients nomirst 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža/Atbilstošo epizožu skaits konkrētā periodā ar pamatdiagnozi akūts išēmisks insults *100
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuri nomirst (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža ar akūtu išēmisku insultu (skatās hospitalizācijas datumu)
Saucējs	Pēdējais hospitalizācijas gadījums katram pacientam, kurš stacionēts ar pamatdiagnozi akūts išēmisks insults no 1.janvāra līdz 31.decembrim konkrētā gadā
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: I63-I64 - Pacienta vecums 15+ - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Pārvešanas gadījumā ņem pēdējo slimnīcu, no kuras pacients ir izrakstīts - Iekļauj tikai pēdējo akūta išēmiska insulta epizodi
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), izņemot, ja pacients nomirst - Plānveida uzņemšana (iestāšanās kustība: 16, 19) - Ja ir vairākas epizodes, iepriekšējās neskaita
Datu pilnīgums	100
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadus veci un vecāki
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

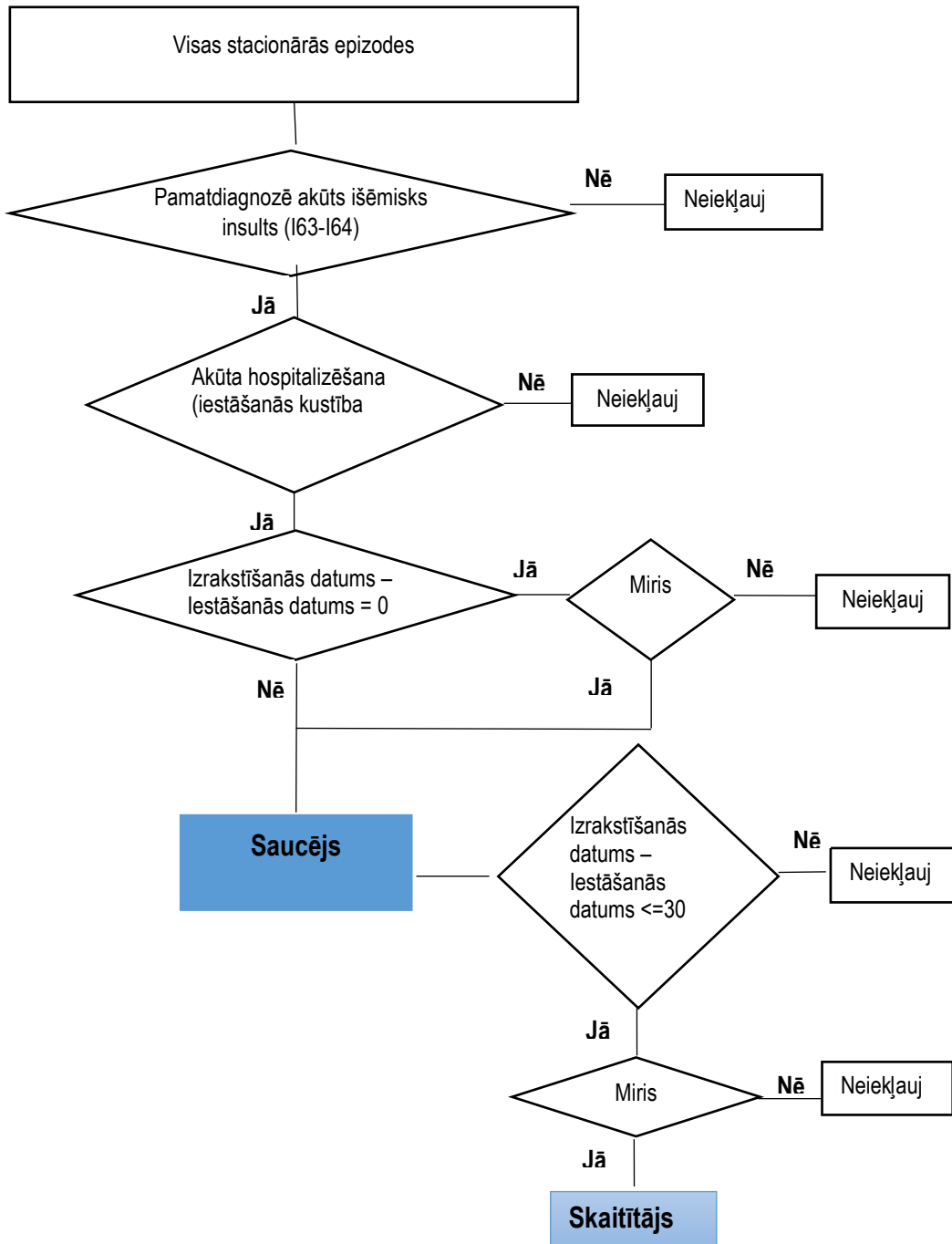
Aprēķina shēma. Pacientu mirstība (stacionārā un ārpus stacionāra) 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (patient based)



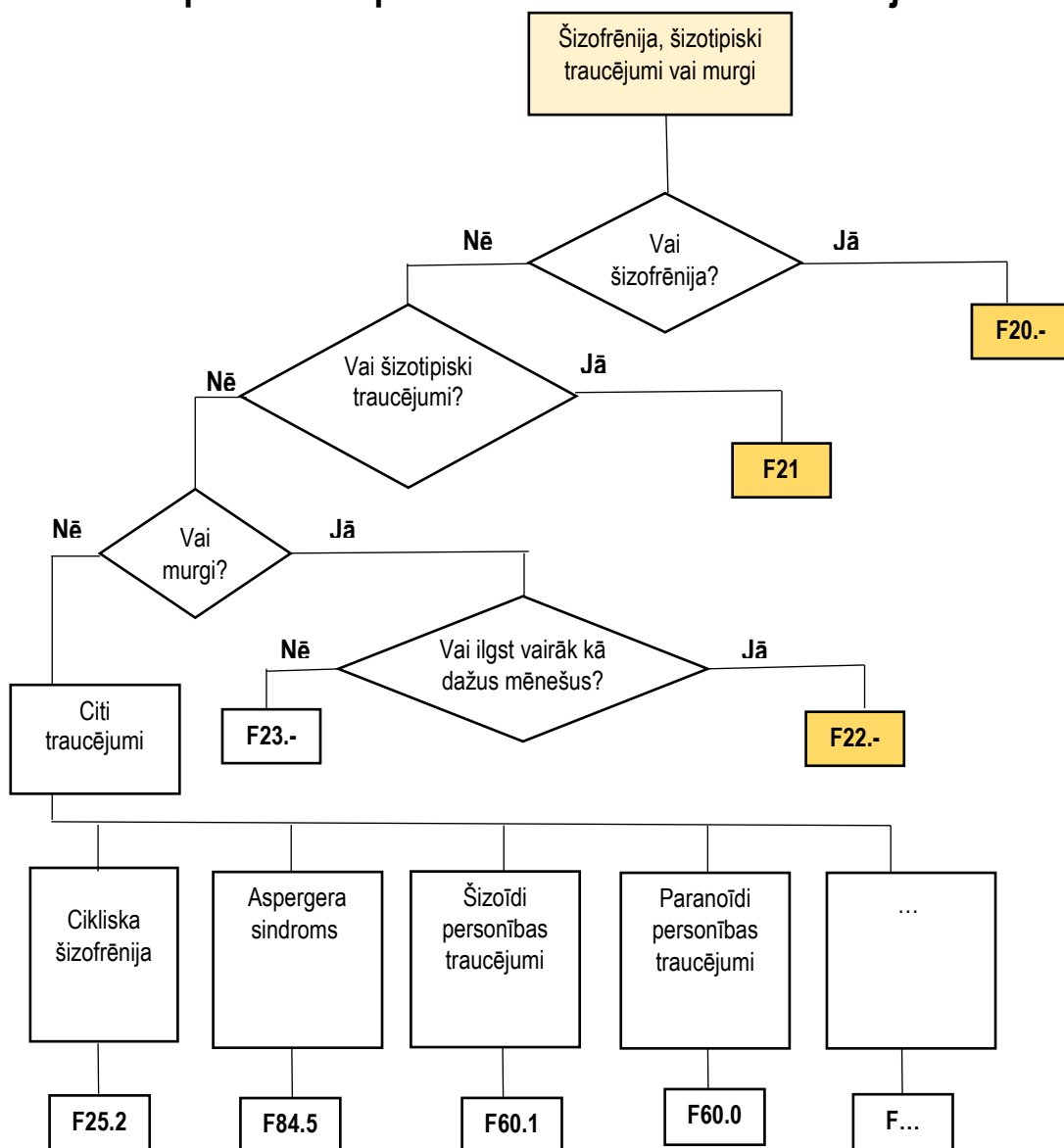
Rādītājs. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (admission based)

Nosaukums	Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (admission based)
Definīcija	Pacientu (15 + gadi) īpatsvars, kuri nomirst stacionārā 30 dienu laikā pēc hospitalizācijas ar akūtu išēmisku insultu
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacients nomirst stacionārā 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža/Apbilstošo epizožu skaits konkrētā periodā ar pamatdiagnozi akūts išēmisks insults *100
Skaitītājs)Pacientu skaits, kuri nomirst stacionārā 30 dienu laikā no hospitalizācijas brīža ar akūtu išēmisku insultu (skatās hospitalizācijas datumu, izrakstīšanas kustība 33
Saucējs	Hospitalizācijas gadījumu skaits ar pamatdiagnozi akūts išēmisks insults no 1.janvāra līdz 31.decembrim konkrētā gadā
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: I63-I64 - Pacienta vecums 15+ - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Pārvešanas gadījumā skaita pēdējo slimnīcu, kurā pacients nomirst - Iekļauj visas akūta hemorāģiska insulta epizodes - Skaitītājam izrakstīšanās kustība 33 - miris
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), izņemot, ja pacients nomirst - Plānveida uzņemšana (iestāšanās kustība: 16, 19)
Datu pilnīgums	100
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadus veci un vecāki
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

Aprēķina shēma. Pacientu mirstība stacionārā 30 dienu laikā pēc stacionēšanas ar akūtu išēmisku insultu (admission based)



Stacionāra pacienta ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem kodēšana



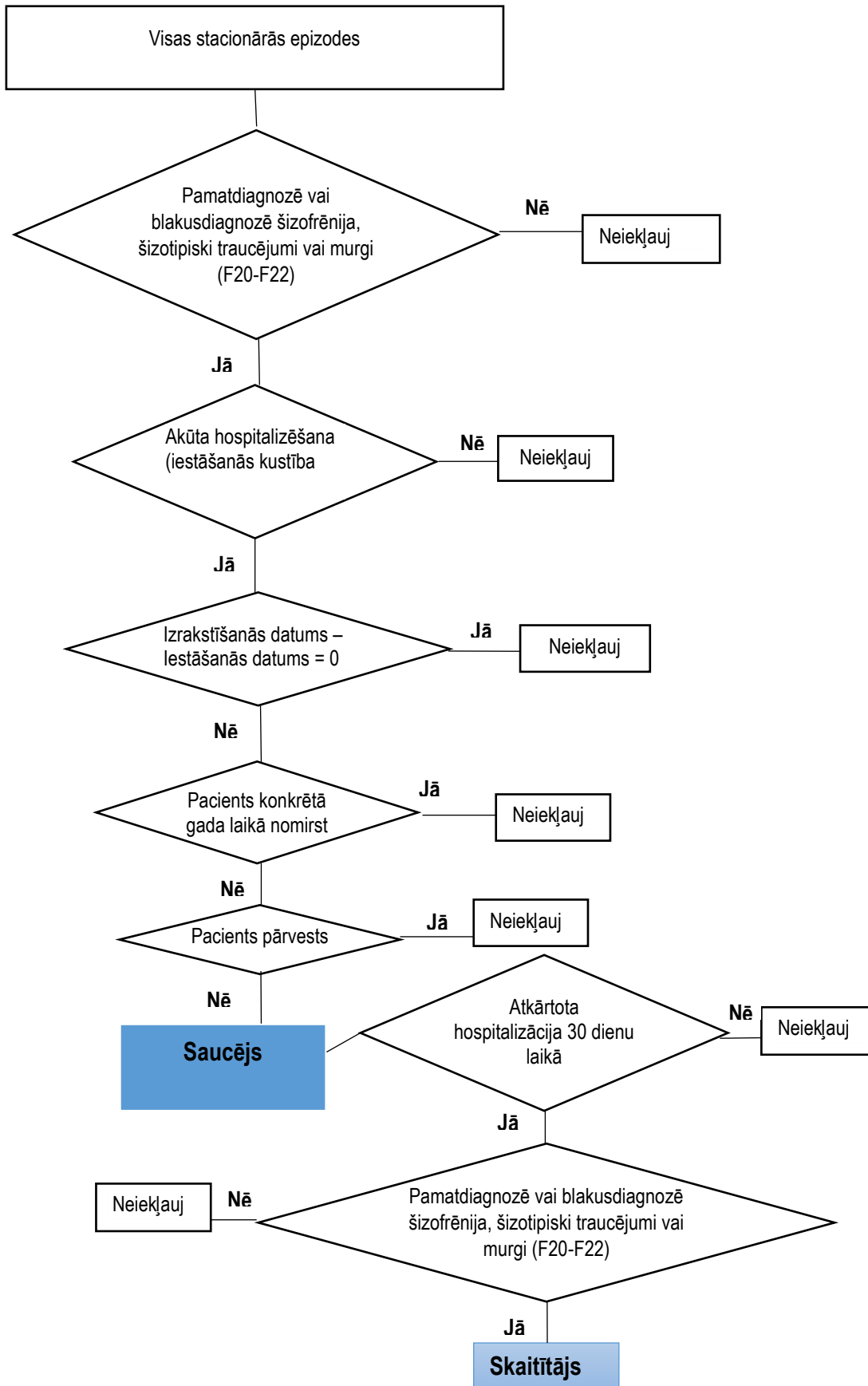
Ekonomiskās sadarbības un attīstības organizācija (OECD) dalībvalstīm iesaka lietot vairākus rādītājus, kas ļauj novērtēt pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem sniegto pakalpojumu kvalitāti. Ir rādītāji, ko var analizēt tikai valsts līmenī, bet ir tādi, ko var analizēt iestāžu līmenī. Esam piemērojuši OECD ieteikto rādītāju aprēķināšanas metodoloģiju četriem rādītājiem, kurus būtu jāanalizē arī ārstniecības iestāžu līmenī:

1. **pacientu ar šizofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem neatliekama, atkārtota stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē**
2. **pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem neatliekama, atkārtota stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē**
3. **pašnāvību gadījumi pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem 1 gada laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra**
4. **pašnāvību gadījumi pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem 30 dienu laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra**

Rādītājs. Pacientu ar šizofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē

Nosaukums	Pacientu ar šizofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē
Definīcija	Pacientu īpatsvars, kuri tiek neatliekami, atkārtoti hospitalizēti 30 dienu laikā ar šizofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāze
Aprēķins	Pacientu skaits, kuri neatliekami, atkārtoti 30 dienu laikā tiek hospitalizēti tai pašā slimnīcā ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi šizofrēnija, šizotipiski traucējumu vai murgi / Kopējais neatliekamu epizožu skaits ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi šizofrēnija, šizotipiski traucējumu vai murgi
Skaitītājs	Kopējais pacientu skaits ar vismaz vienu neatliekamu, atkārtotu hospitalizāciju 30 dienu laikā pēc izrakstīšanas ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi šizofrēnija, šizotipiski traucējumu vai murgi
Saucējs	Kopējais neatliekamu epizožu skaits ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi šizofrēnija, šizotipiski traucējumu vai murgi
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: F20-F22 - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Saucējā iekļauj tās epizodes, no kurām pacientu izraksta uz mājām
Izslēgšanas kritēriji	- Gan skaitītājā, gan saucējā neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0) - Gan skaitītājā, gan saucējā neiekļauj pārvešanas gadījumus (izrakstīšanas kustība 32) - Gan skaitītājā, gan saucējā neiekļauj gadījumus, ja pacients konkrētā kalendārā gada laikā nomirst -Skaitītājā pacientu ieskaita tik reizes, cik ir bijušas atkārtotas hospitalizācijas 30 dienu periodā
Datu pilnīgums	100
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Visi stacionārā ārstētie pacienti ar šifofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

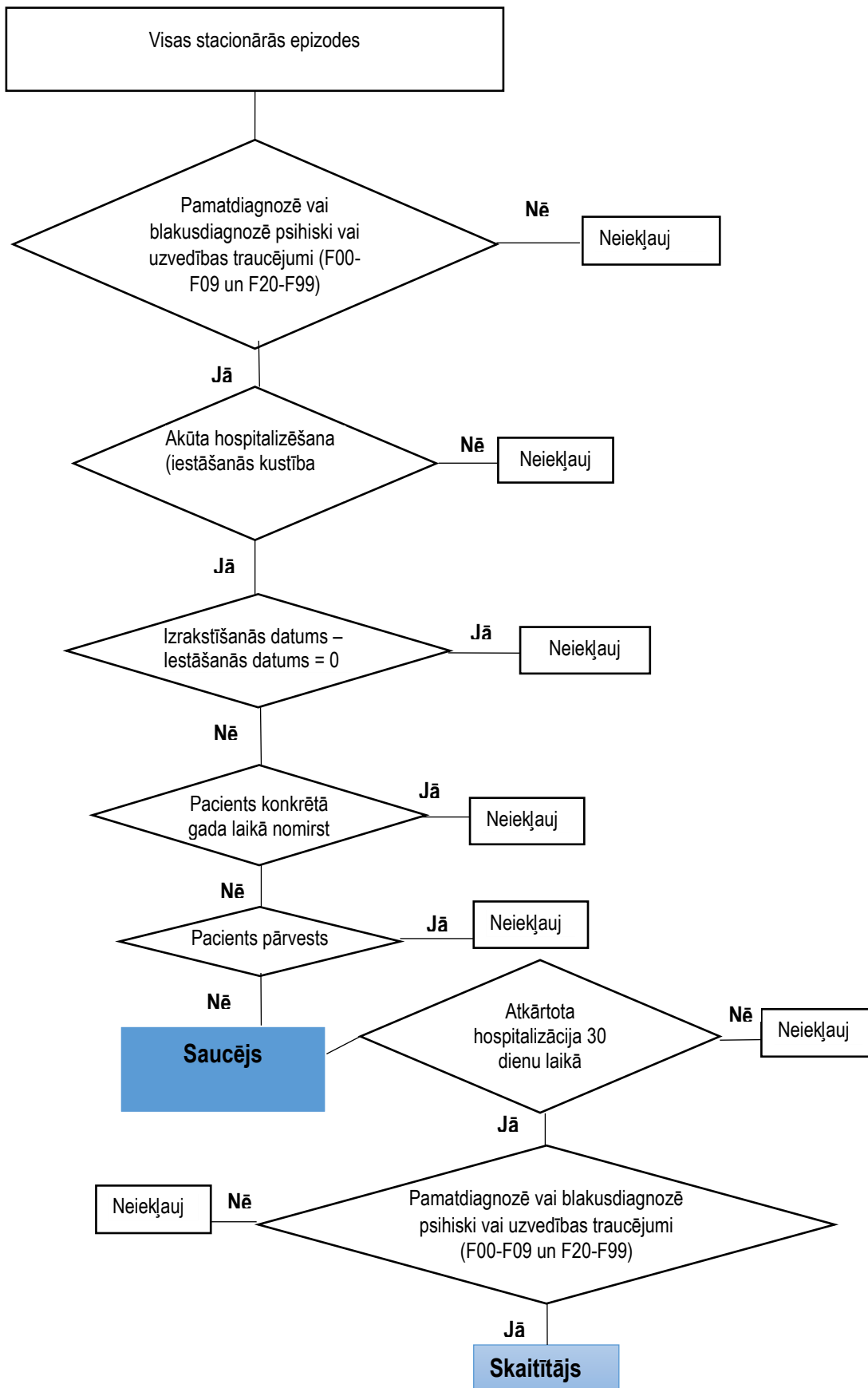
Aprēķina shēma. Pacientu ar šizofrēniju, šizotipiskiem traucējumiem vai murgiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē



Rādītājs. Pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē

Nosaukums	Pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē
Definīcija	Pacientu īpatsvars, kuri tiek neatliekami, atkārtoti hospitalizēti 30 dienu laikā ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input checked="" type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze -Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāze
Aprēķins	Pacientu skaits, kuri neatliekami, atkārtoti 30 dienu laikā tiek hospitalizēti tai pašā slimnīcā, no kuras tika izrakstīti, ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi psihiski un uzvedības traucējumi/ Kopējais neatliekamu epizožu skaits ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi psihiski un uzvedības traucējumi
Skaitītājs	Kopējais pacientu skaits ar vismaz vienu neatliekamu, atkārtotu hospitalizāciju 30 dienu laikā pēc izrakstīšanas ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi psihiski un uzvedības traucējumi (F00-F09 un F20 - F99)
Saucējs	Kopējais neatliekamu epizožu skaits ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi psihiski un uzvedības traucējumi (F00-F09 un F20-F99)
Iekļaušanas kritēriji	- Pamatdiagnoze pēc SSK-10: F00-F09 un F20-F99 - Blakusdiagnoze pēc SSK-10: F00-F09 un F20-F99 - Akūta saslimšana (iestāšanās kustība: 14, 15, 17, 18) - Jāsavelk fiktīvās izrakstīšanas (kustība 39) - Saucējā iekļauj tās epizodes, no kurām pacientu izraksta uz mājām
Izslēgšanas kritēriji	- Gan skaitītājā, gan saucējā neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0) - Gan skaitītājā, gan saucējā neiekļauj pārvešanas gadījumus (izrakstīšanās kustība 39) - Gan skaitītājā, gan saucējā neiekļauj gadījumus, ja pacients konkrētā kalendārā gada laikā nomirst
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Visi stacionārā ārstētie pacienti ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

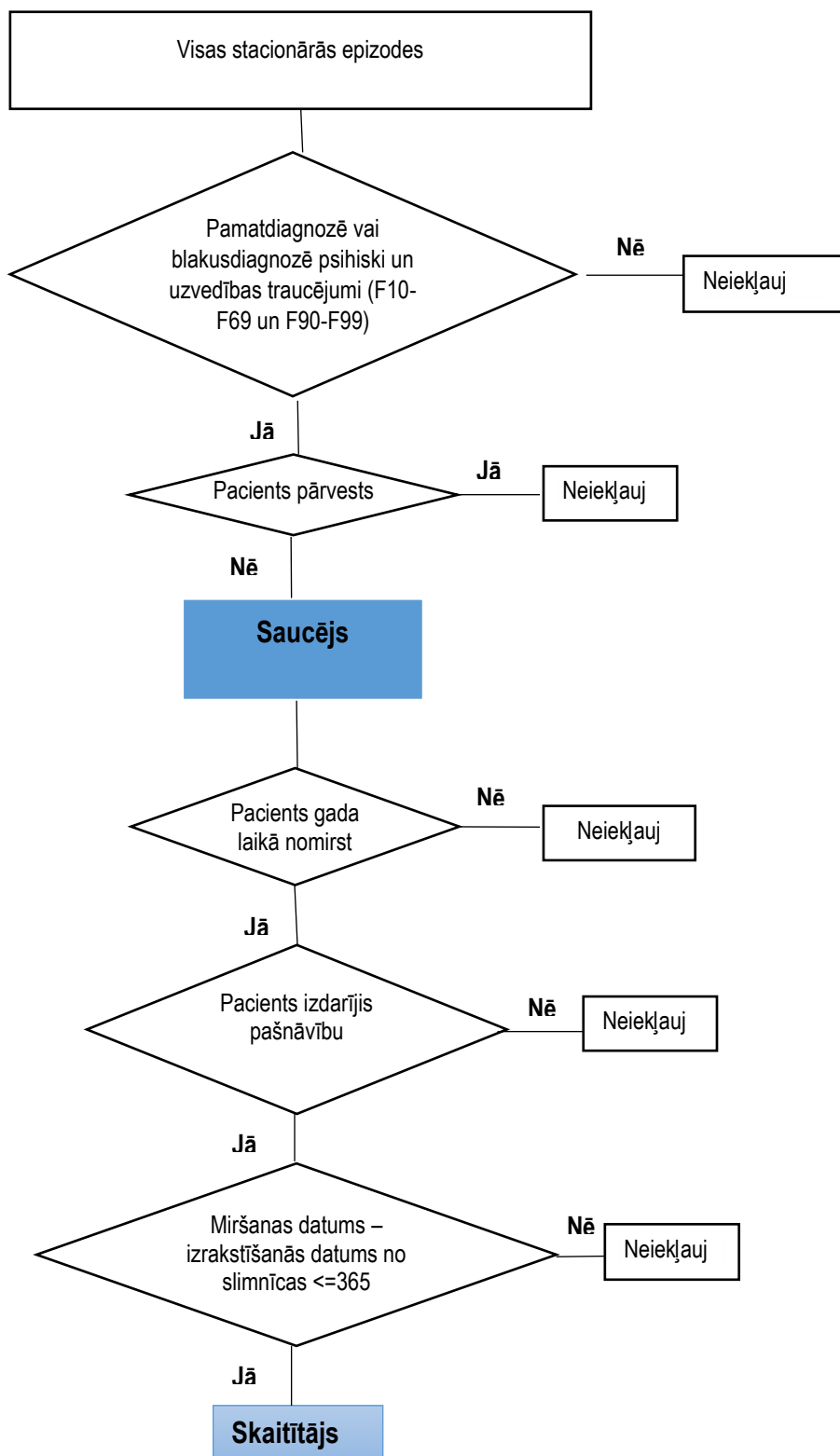
Aprēķina shēma. Pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem neatliekama stacionēšana 30 dienu laikā tajā pašā stacionārajā ārstniecības iestādē



Rādītājs. Pašnāvības gada laikā pēc izrakstīšanas no slimnīcas ar psihisku saslimšanu

Nosaukums	Pašnāvības gada laikā pēc izrakstīšanas no slimnīcas ar psihisku saslimšanu
Definīcija	Pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem īpatsvars, kuri izdara pašnāvīgu gada laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input checked="" type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	- Nacionālā veselības dienesta Stacionāro paklpojumu datu bāze - Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāze
Aprēķins	Pacientu skaits, kuri izdarījuši pašnāvīgu gada laikā, kopš izrakstīšanas no stacionāra ar psihisku saslimšanu/ No stacionāra izrakstīto pacientu skaits ar psihisku saslimšanu pamatdiagnozē vai blakusdiagnozēs
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuri izdarījuši pašnāvīgu gada laikā kopš izrakstīšanas no stacionāra ar psihisku saslimšanu
Saucējs	No stacionāra izrakstīto pacientu skaits ar psihisku saslimšanu pamatdiagnozē vai blakusdiagnozēs
Iekļaušanas kritēriji	- Nāves cēloņu apliecībā atzīme par pašnāvību (X60 - X84 pēc SSK-10) - Izrakstīšanas pamatdiagnoze vai blakusdiagnoze psihiski un uzvedības traucējumi (F10-F69 un F90-F99 pēc SSK-10) - Pacienta vecums >=15 gadi - Dienu skaitu līdz nāvei skaita no pēdējās izrakstīšanās
Izslēgšanas kritēriji	- Pašnāvību mēģinājumus un paškaitējumu, kas nerezultējas ar nāvi, neiekļauj
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Personas ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

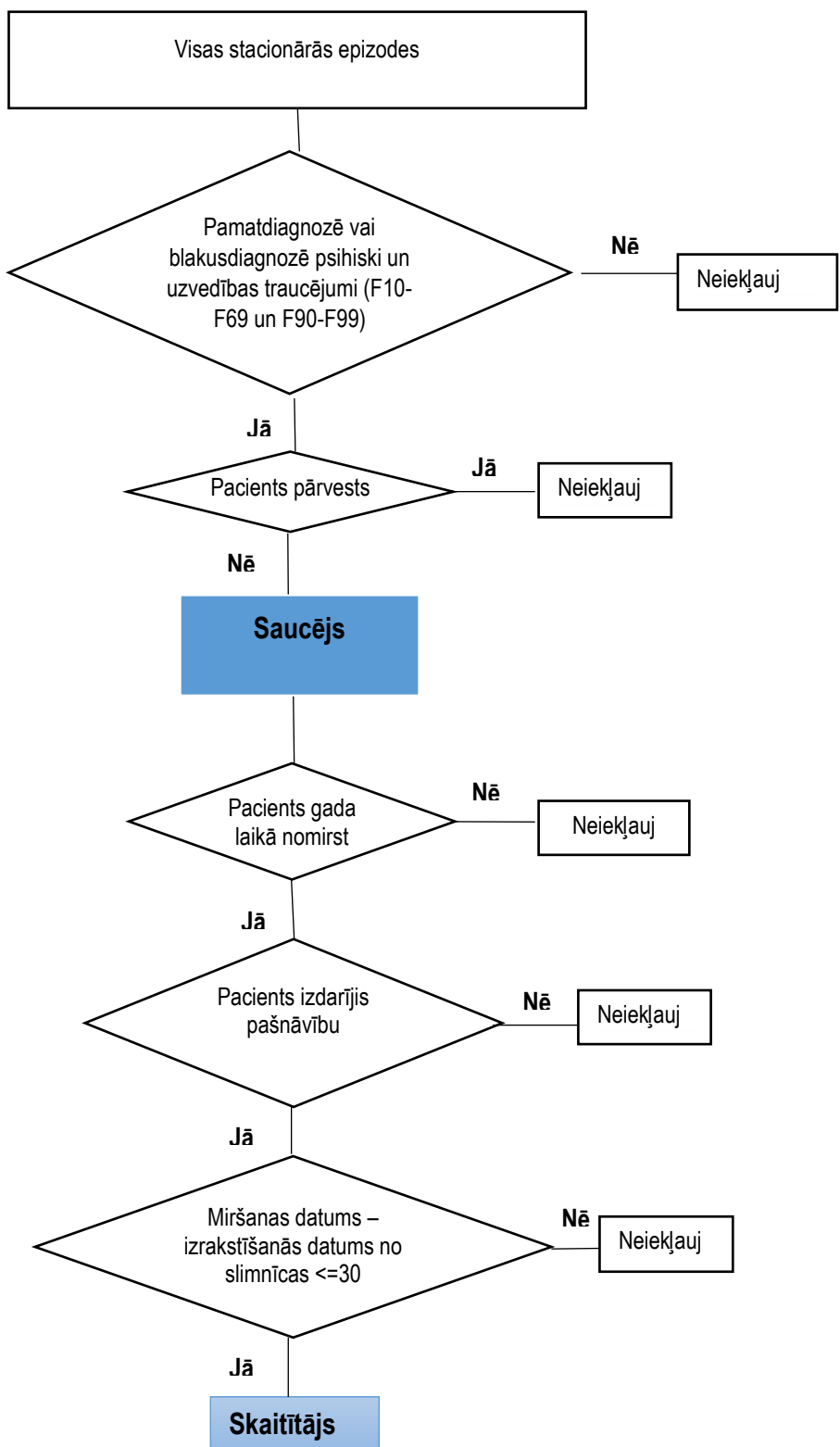
Aprēķina shēma. Pašnāvību gadījumi pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem 1 gada laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra



Rādītājs. Pašnāvības 30 dienu laikā pēc izrakstīšanas no slimnīcas ar psihisku saslimšanu

Nosaukums	Pašnāvības 30 dienu laikā pēc izrakstīšanas no slimnīcas ar psihisku saslimšanu
Definīcija	Pacientu ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem īpatsvars, kuri izdara pašnāvīgu 30 dienu laikā laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input checked="" type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	- Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakļopojumu datu bāze - Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāze
Aprēķins	Pacientu skaits, kuri izdarījuši pašnāvīgu 30 dienu laikā kopš izrakstīšanas no stacionāra ar psihisku saslimšanu/ No stacionāra izrakstīto pacientu skaits ar psihisku saslimšanu pamatdiagnozē vai blakusdiagnozēs
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuri izdarījuši pašnāvīgu 30 dienu laikā kopš izrakstīšanas no stacionāra ar psihisku saslimšanu
Saucējs	No stacionāra izrakstīto pacientu skaits ar psihisku saslimšanu pamatdiagnozē vai blakusdiagnozēs
Iekļaušanas kritēriji	- Nāves cēloņu apliecībā atzīme par pašnāvību (X60 - X84 pēc SSK-10) - Izrakstīšanas pamatdiagnoze vai blakusdiagnoze psihiski un uzvedības traucējumi (F10-F69 un F90-F99 pēc SSK-10) - Pacienta vecums >=15 gadi - Dienu skaitu līdz nāvei skaita no pēdējās izrakstīšanās
Izslēgšanas kritēriji	- Pašnāvību mēģinājumus un paškaitējumu, kas nerezultējās ar nāvi, neiekļauj
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input checked="" type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Personas ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

Aprēķina shēma. Pašnāvību gadījumi pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem 30 dienu laikā, kopš izrakstīšanās no stacionāra

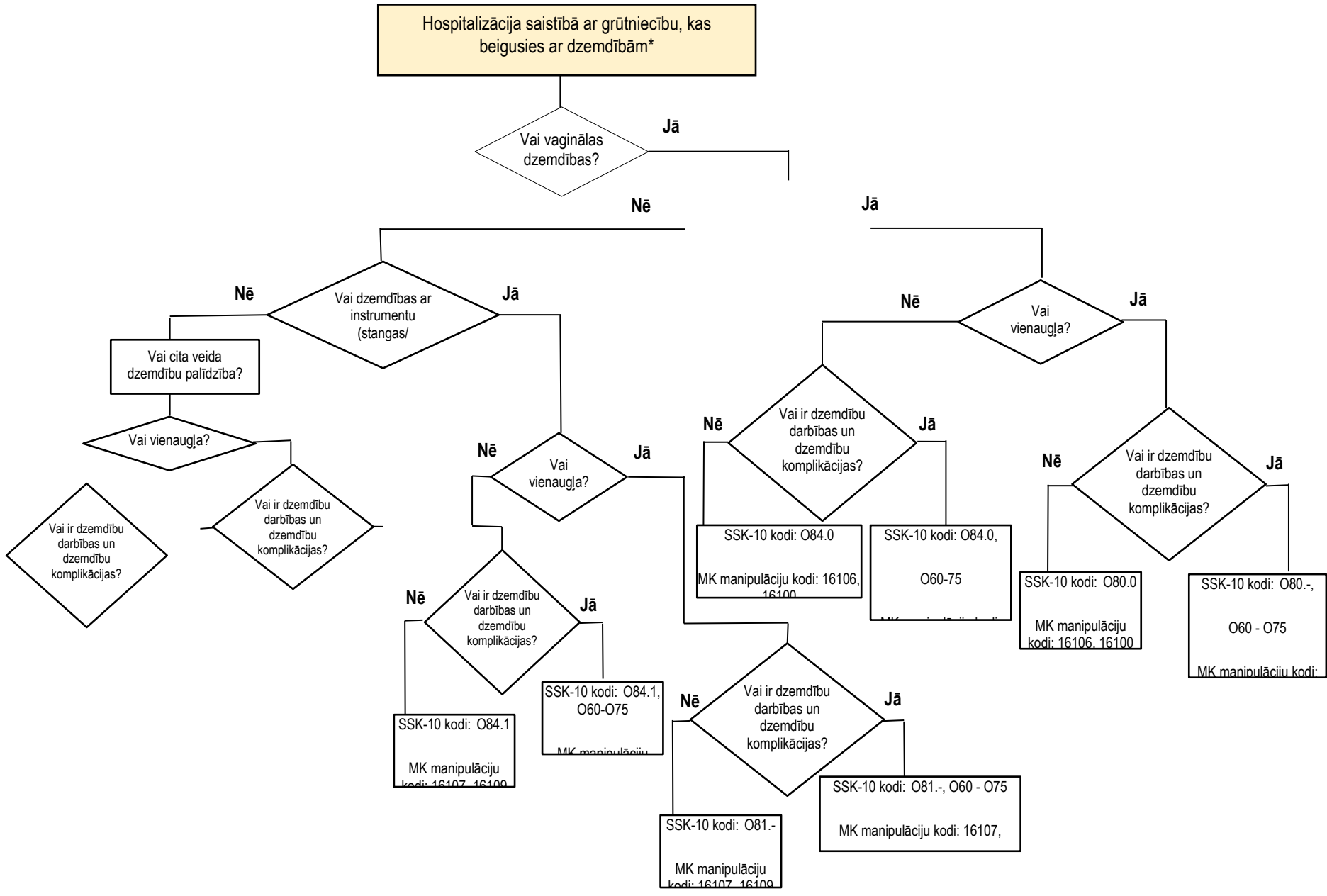


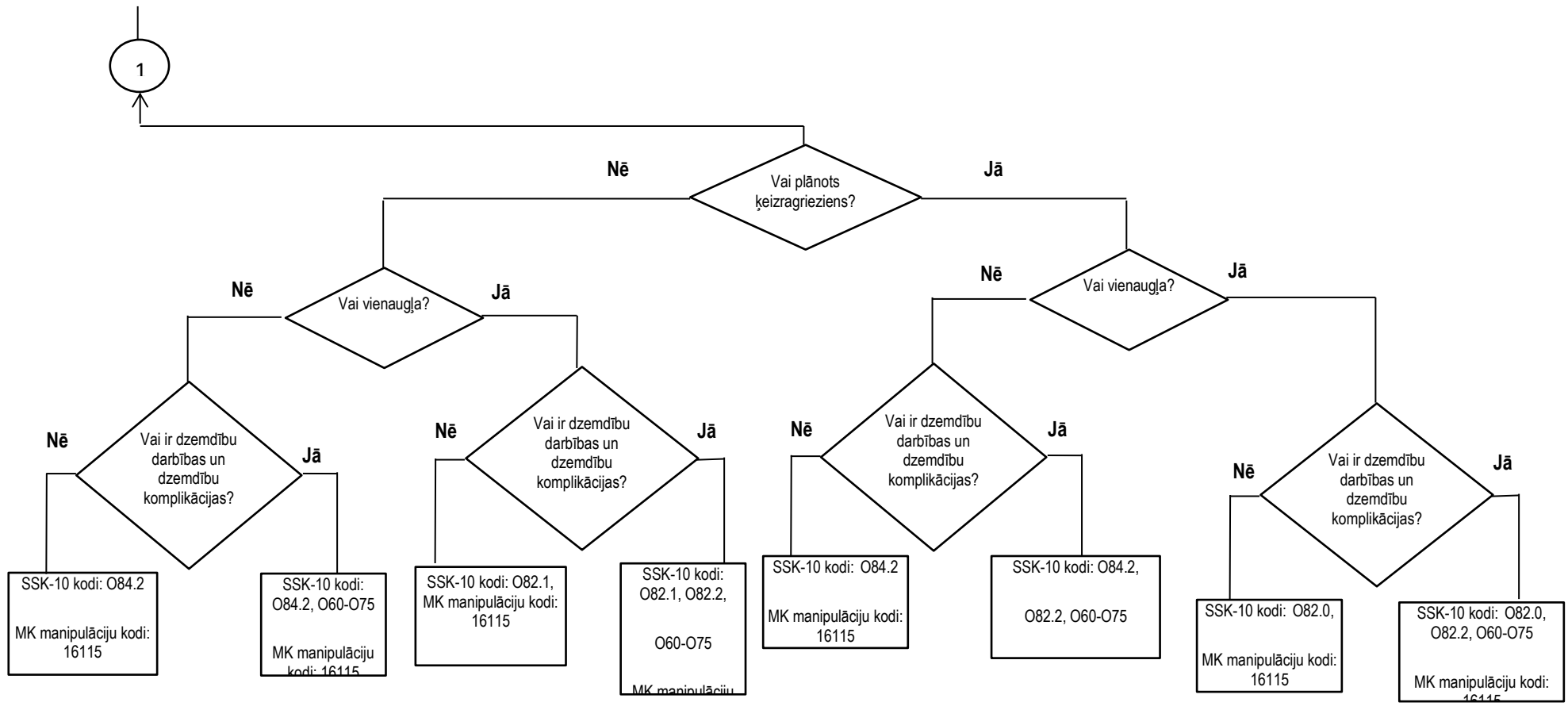
Dzemdību datu kodēšana

Pamatdiagnozē jānorāda hospitalizācijas SSK-10 kods saistībā ar grūtniecību vai dzemdību darbību (O10-O75). Ja iestājas uz dzemdībām SSK-10 kods (O60; O80-O84).

Pie daudzaugļu ķeizargrieziena dzemdībām lūgums norādīt papildus blakusdiagnozes kodu O82.0 vai O82.1!

Ja dzemdību SSK-10 kods (O80 – O84) neparādās izrakstīšanās no stacionāra pamatdiagnozē, tad obligāti jānorāda kā blakusdiagnoze! Atbilstoši SSK-10 2. sējuma, Instrukcija rokasgrāmatas norādījumiem (2010. gada izdevums). Kodus O80-O84 var lietot pamatdiagnozes kodēšanai vienīgi nedaudzos gadījumos, ja vienīgā dokumentētā informācija ir norāde par dzemdībām vai dzemdību vadīšanas metodi.





Rādītājs. Vaginālu dzemdību laikā ar instrumentu lietošanu gūtās traumas (NVD)

Nosaukums	Vaginālu dzemdību laikā ar instrumentu lietošanu gūtās traumas (NVD)
Definīcija	Dzemdētāju īpatsvars, kuras guvušas traumu vaginālās dzemdībās, kurās izmantoti instrumenti
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input checked="" type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze
Aprēķins	Dzemdētājas, kurām dzemdībās ar instrumentu lietošanu, ir veikta starpenes III un IV pakāpes plīsuma sašūšana/ Dzemdētājas, kurām bijušas vaginālas dzemdības ar instrumentu lietošanu
Skaitītājs	Dzemdētāju skaits, kurām bijušas vaginālas dzemdības ar instrumentu lietošanu (manipulācijas kodi 16107 vai 16108 un 16109 un pamatdiagnozē SSK-10 kods O10-O84) un kurām dzemdībās ir veikta starpenes III un IV pakāpes plīsuma sašūšana (manipulācijas kods 16133)
Saucējs	Dzemdētāju skaits, kurām bijušas vaginālas dzemdības ar instrumentu lietošanu (manipulācijas kodi 16107 vai 16108 un 16109 un pamatdiagnozē SSK-10 kods O10-O84)
Iekļaušanas kritēriji	- Dzemdētājas vecums ≥ 15 - Pamatdiagnozē SSK-10 kods O10-O84 - Manipulāciju kods par dzemdībās izmantotu vakuumekstrakciju vai standu uzlikšanu (16109) - Manipulācijas kods par patoloģiskām dzemdībām (16107 vai 16108) - Skaitītājam manipulācijas kods par starpenes III un IV pakāpes plīsuma sašūšanu (16133)
Izslēgšanas kritēriji	- Dzemdības ar ķeizargriezieni (manipulācijas kods 16115 un pamatdiagnozē vai blakusdiagnozē SSK-10 kods: O82 vai O84.2) - Vaginālas dzemdības bez instrumentiem (manipulācijas kods 16100 vai 16106 un pamatdiagnozē vai blakusdiagnozē SSK-10 kods: O10 - O84, izņemot O82 un O84.2)
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Sievietes 15 gadi un vecākas, kurām bijušas vaginālas dzemdības
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājas lapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

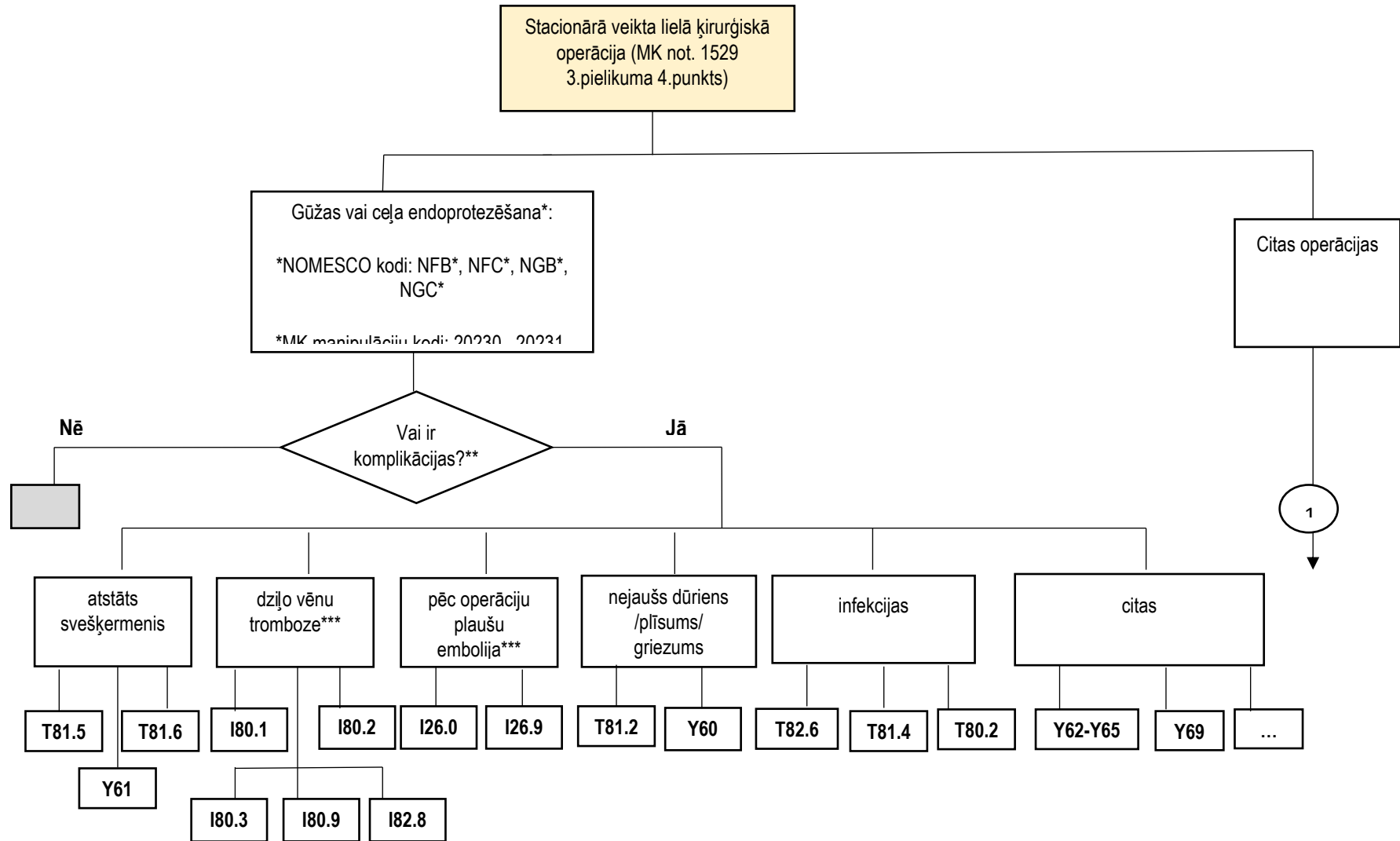
Rādītājs. Vaginālu dzemdību laikā bez instrumentu lietošanu gūtās traumas (NVD)

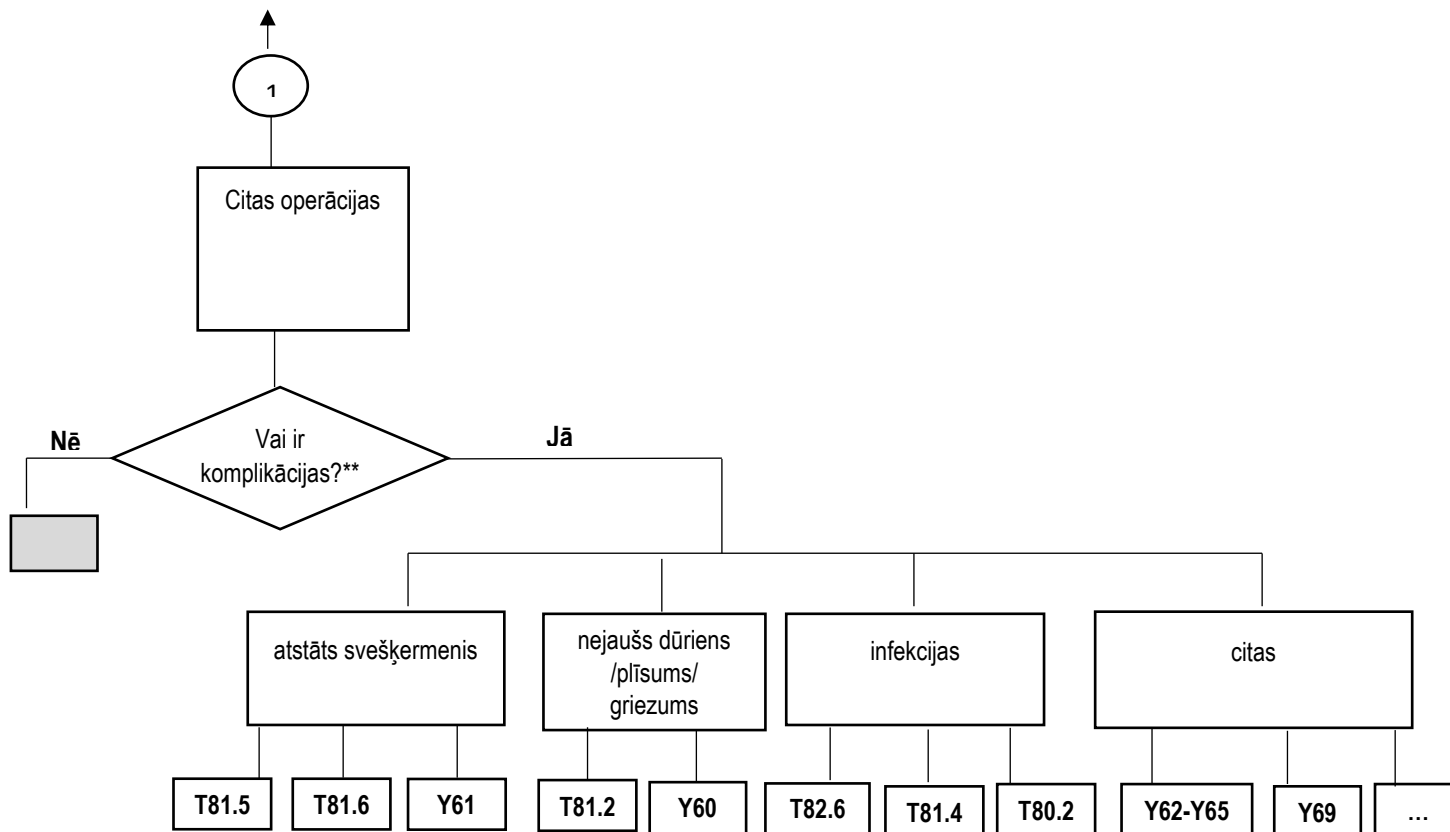
Nosaukums	Vaginālu dzemdību laikā bez instrumentu lietošanu gūtās traumas (NVD)
Definīcija	Dzemdētāju īpatsvars, kuras guvušas traumu vaginālās dzemdībās, kurās nav izmantoti instrumenti
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input checked="" type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze
Aprēķins	Dzemdētāju skaits, kurām dzemdībās bez instrumentu lietošanas, ir veikta starpenes III un IV pakāpes plīsuma sašūšana/ Dzemdētājas, kurām bijušas vaginālas dzemdības bez instrumentu lietošanu
Skaitītājs	Dzemdētāju skaits, kurām bijušas vaginālas dzemdības bez instrumentu lietošanas (manipulācijas kodi 16107 vai 16108 vai 16106 vai 16100 un pamatdiagnozē SSK-10 kods O10-O84) un kurām dzemdībās ir veikta starpenes III un IV pakāpes plīsuma sašūšana (manipulācijas kods 16133)
Saucējs	Dzemdētāju skaits, kurām bijušas vaginālas dzemdības bez instrumentu lietošanas (manipulācijas kodi 16107 vai 16108 vai 16106 vai 16100 un pamatdiagnozē SSK-10 kods O10-O84)
Iekļaušanas kritēriji	- Dzemdētājas vecums ≥ 15 - Pamatdiagnozē vai blakusdiagnozē SSK-10 kods O10-O84 - Manipulācijas kods par patoloģiskām vai fizioloģiskām dzemdībām (16107 vai 16108 vai 16106 vai 16100) - Skaitījam manipulācijas kods par starpenes III un IV pakāpes plīsuma sašūšanu (16133)
Izslēgšanas kritēriji	- Dzemdības ar ķeizargriezieni (manipulācijas kods 16115 un pamatdiagnozē vai blakusdiagnozē SSK-10 kods: O82 vai O84.2) - Manipulāciju kods par dzemdībās izmantotu vakuumekstrāciju vai standu uzlikšanu (16109)
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Sievietes 15 gadi un vecākas, kurām bijušas vaginālas dzemdības
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājas lapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input type="checkbox"/> NVD mājas lapa <input type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

Rādītājs. Veikto ķeizargriezienu īpatsvars (NVD)

Nosaukums	Veikto ķeizargriezienu īpatsvars (NVD)
Definīcija	Dzemdību īpatsvars, kurās veikts ķeizargrieziena
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input checked="" type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze
Aprēķins	Veikto ķeizargriezienu skaits/ Dzemdību skaits
Skaitītājs	Ķeizargriezienu operāciju skaits (manipulācijas kods 16115 un pamatdiagnozē vai blakusdiagnozē SSK-10 kods: O82 vai O84.2)
Saucējs	Dzemdību skaits (manipulāciju kods 16100 vai 16106 vai 16107 vai 16108 vai 16115 un pamatdiagnoze SSK-10 kods O10-O84)
Iekļaušanas kritēriji	-Dzemdētājas vecums >=15
Izslēgšanas kritēriji	
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Sievietes 15 gadi un vecākas, kurām bijušas dzemdības
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājas lapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

Stacionāra pacienta, kuram veikta liela ķirurģija operācija, datu kodēšana





*Pamatdiagnozē norādīt endoprotezēšanas iemeslu: slimība vai trauma

** Komplikācija radusies ķirurģiskās manipulācijas laikā vai pēc tās, svarīgi, ka šī komplikācija jau nebija pirms manipulācijas veikšanas

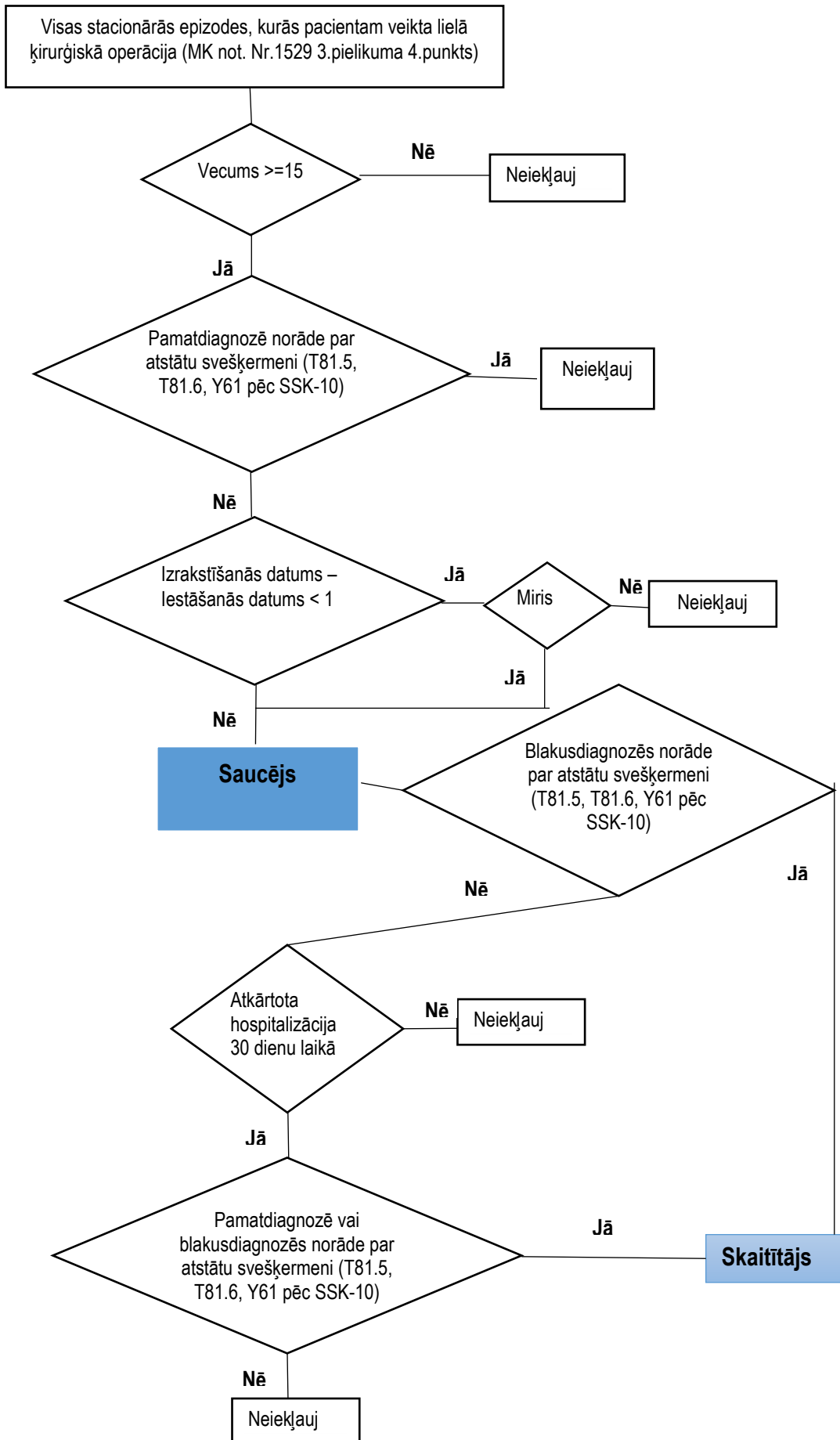
***Ja pacients iestāties stacionārā ar dziļo vēnu trombozi vai plaušu emboliju, tas jānorāda uzskaites dokumentā pie iestāšanās diagnozes

Lai precīzi varētu aprēķināt kvalitātes rādītājus, uzskaites dokumentā jāfiksē precīzs stacionārā iestāšanās datums un laiks, kā arī precīzs manipulācijas veikšanas datums un laiks.

Rādītājs. Ķirurģisko procedūru laikā atstātie svešķermeņi

Nosaukums	Ķirurģisko procedūru laikā atstātie svešķermeņi
Definīcija	Pacientu īpatsvars, kuriem atstāti svešķermeņi ķirurģisko manipulāciju laikā
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input checked="" type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kur blakusdiagnožu kodos atzīmēts kods: T81.5, T81.6, Y61 vai 30 dienu laikā kopš operācijas atkārtoti hospitalizēto pacientu skaits, kuriem jebkurā diagnozē parādās ieraksts par atstātu svešķermeņi / Izrakstīto pacientu skaits, kuriem veikta lielā ķirurģiskā operācija
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuriem epizodē, kad tiek veikta ķirurģiska manipulācija blakusdiagnožu kodos atzīmēts kods: T81.5, T81.6, Y61, vai 30 dienu laikā kopš operācijas, pacients atkārtoti tiek hospitalizēts un jebkurā diagnozē parādās ieraksts par atstātu svešķermeņi (T81.5, T81.6, Y61)
Saucējs	Izrakstīto pacientu skaits, kuriem veikta lielā ķirurģiskā operācija (Mk noteikumi Nr1529 3.pielikuma 4.punkts))
Iekļaušanas kritēriji	- Diagnozes pēc SSK-10: T81.5, T81.6, Y61 - Iekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), ja pacients šajā epizodē nomirst - Pacienta vecums 15+ - Pacientam veikta lielā ķirurģiskā operācija
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums=0), ja pacients tiek izrakstīts uz mājām - Epizodes, kurā veic ķirurģisku manipulāciju un pamatdiagnozē pēc SSK-10: T81.5, T81.6, Y61, ja pirms tam (30 dienas iepriekš) nav bijušas ķirurģiskas manipulācijas - Neiekļauj grūtniecības, dzemdību epizodes (MDC - 14)
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadi un vecāki, kuriem stacionārā veiktas ķirurģiskas manipulācijas
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

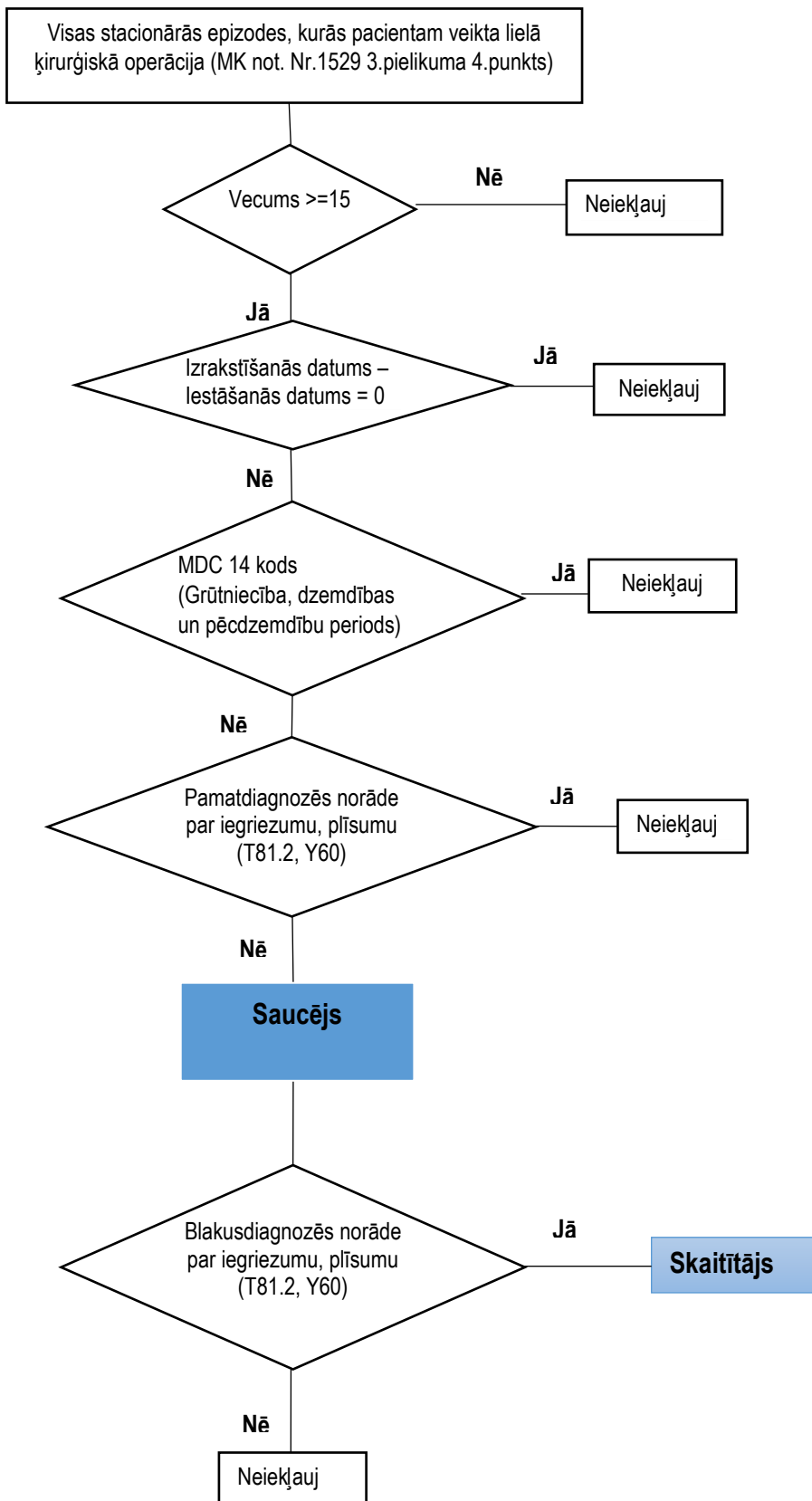
Aprēķina shēma. Ķirurģisko procedūru laikā atstātie svešķermeņi



Rādītājs. Nejaušu iegriezumu vai plīsumu īpatsvars ķirurģisku manipulāciju laikā

Nosaukums	Nejaušu iegriezumu vai plīsumu īpatsvars ķirurģisku manipulāciju laikā
Definīcija	Ķirurģisku manipulāciju īpatsvars, kurās notiek nejauši iegriezumi vai plīsumi
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input checked="" type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze
Aprēķins	Hospitalizācijas, kurās veikta liela ķirurģiska operācija un blakusdiagnožu kodos ir norāde par nejaušu caurdušanu, punkciju, perforāciju vai plīsumu (SSK-10 kodi: T81.2, Y60)/ Visas hospitalizācijas, kurās veiktas ķirurģiskas manipulācijas
Skaitītājs	Hospitalizācijas, kurās veikta lielā ķirurģiskā operācija un blakusdiagnožu kodos ir norāde par nejaušu caurdušanu, punkciju, perforāciju vai plīsumu (SSK-10 kodi: T81.2, Y60)
Saucējs	Izrakstīto pacientu skaits, kuriem veikta lielā ķirurģiskā operācija (Mk noteikumi Nr1529 3.pielikuma 4.punkts))
Iekļaušanas kritēriji	- Hospitalizācijas laikā veikta ķirurģiska manipulācija - Pacienta vecums >=15 - Skaitītājam blakusdiagnozē atzīmēta nejauša caurdušana, punkcija, perforācija vai plīsums (SSK-10 kodi: T81.2, Y60)
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj grūtniecības, dzemdību epizodes (MDC - 14) - Neiekļauj epizodes, kad pamatdiagnozē ir nejauša caurdušana, punkcija, perforācija vai plīsums (SSK-10 kodi: T81.2, Y60) vai iestājoties ir kāda no šīm diagnozēm - Neiekļauj vienas dienas gadījumus (izrakstīšanās datums-iestāšanās datums=0)
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadi un vecāki, kuriem veic ķirurģisku manipulāciju
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

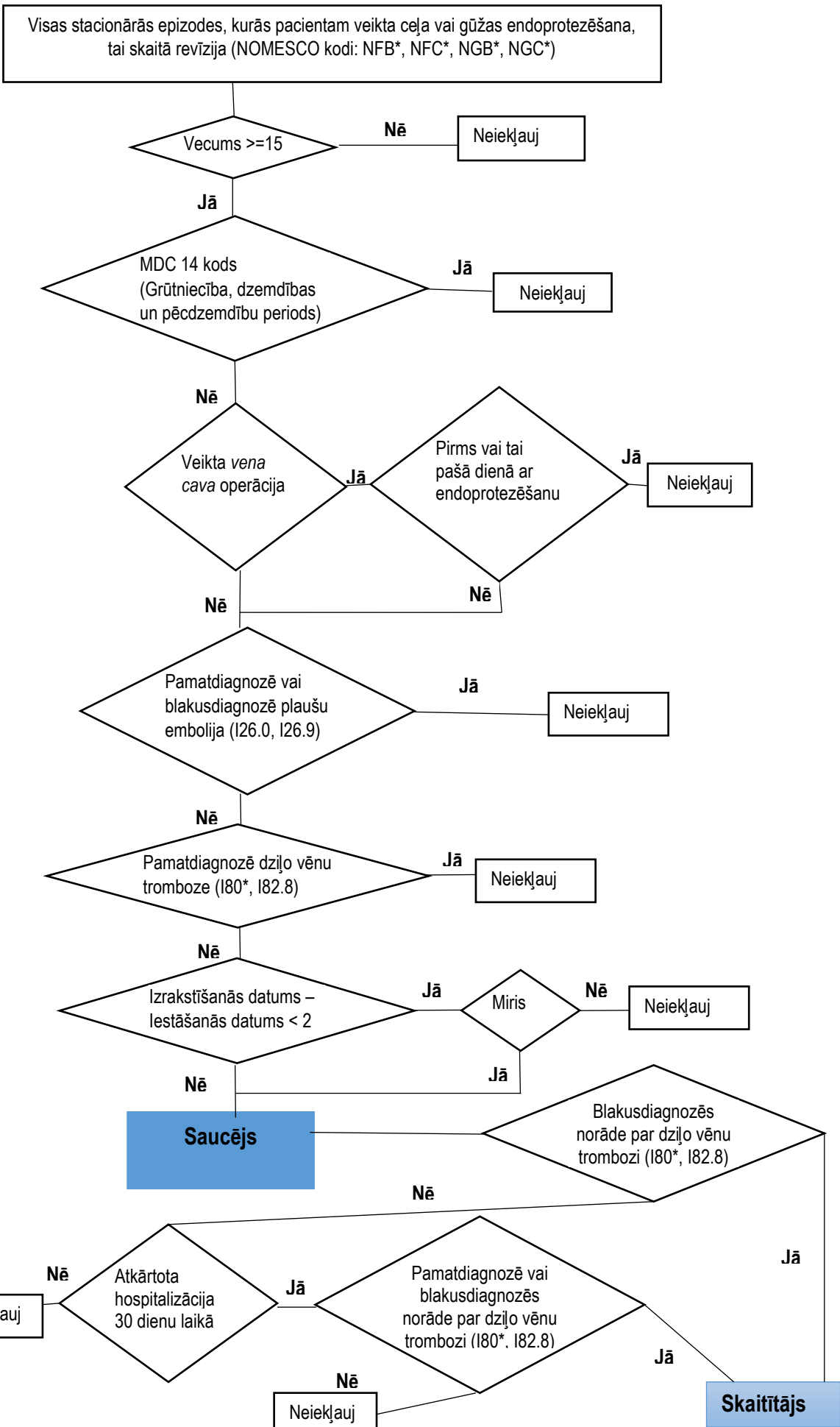
Aprēķina shēma. Nejaušu iegriezumai vai plīsumam īpatsvars ķirurģisku manipulāciju laikā



Rādītājs. Pēcooperāciju dziļo vēnu tromboze pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācijas

Nosaukums	Pēcooperāciju dziļo vēnu tromboze pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācijas
Definīcija	Pacientu īpatsvars, kuriem attīstījusies dziļo vēnu tromboze pēc ceļa vai gūžas endoprotezēšanas
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input checked="" type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacientam stacionēšanas epizodē, kad tiek veikta endoprotezēšana blakusdiagnožu kodos ir norāde par dziļo vēnu trombozi, vai pacients atkārtoti hospitalizēts 30 dienu laikā ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi dziļo vēnu tromboze/ Izrakstīto pacientu skaits, kuriem veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana, tai skaitā, revīzijas
Skaitītājs	Pacientu skaits, kuriem stacionēšanas epizodē, kad tiek veikta endoprotezēšana blakusdiagnožu kodos ir norāde par dziļo vēnu trombozi, vai pacients atkārtoti hospitalizēts 30 dienu laikā ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi dziļo vēnu tromboze: I80*, I82.8
Saucējs	Izrakstīto pacientu skaits, kuriem veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana, tai skaitā, revīzijas
Iekļaušanas kritēriji	- Numeratorā iekļauj diagnozes I80*, I82.8 - Pacienta vecums 15+ - Pacientam veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana (NOMESCO kodi: NFB, NFC, NGB, NGC) - Iekļauj īsas hospitalizācijas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums<2), ja pacients šajā epizodē nomirst
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj grūtniecības, dzemdību epizodes (MDC - 14) - Neiekļauj gadījumus, ja tajos ir manipulācijas ar vena cava (NOMESCO: FAA*, FAB*, FAC*, FAD*, FAE*, FAF*, PHB30, PHC30, PHD30, PHE30, PHH30, PHN30, PHQ30, PHR30) tai pašā dienā vai pirms endoprotezēšanas - Neiekļauj gadījumus, ja pamatdiagnozē ir plaušu embolija (SSK-10 kods: I26.0, I26.9) - Neiekļauj gadījumus, ja pirmajā epizodē, kurā ir arī endoprotezēšana, pamatdiagnozē ir dziļo vēnu tromboze (SSK-10 kods: I80.1, I80.2, I80.3, I80.8, I80.9, I82.8) - Neiekļauj gadījumus, kas ir īsāki par 2 dienām (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums<2), ja pacients tiek izrakstīts uz mājām
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadi un vecāki, kuriem veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

Aprēķina shēma. Pēcooperāciju dziļo vēnu tromboze pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācijas



Rādītājs. Pēcoperāciju plaušu embolija pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācija

Nosaukums	Pēcoperāciju plaušu embolija pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācija
Definīcija	Pacientu īpatsvars, kuriem attīstījusies plaušu embolija pēc ceļa vai gūžas endoprotezēšanas
Rādītāja klasifikācija	Uz personu vērsta aprūpe <input type="checkbox"/> Efektivitāte <input type="checkbox"/> Drošība <input checked="" type="checkbox"/> Labāka veselība un labklājība <input type="checkbox"/> Veselības aprūpes resursi <input type="checkbox"/> Pārvaldība, vadība <input type="checkbox"/>
Rādītāja mērķa lielums	
Datu avots	-Nacionālā veselības dienesta Stacionāro pakalpojumu datu bāze
Aprēķins	Saucēja gadījumu skaits, kad pacientam stacionēšanas epizodē, kad tiek veikta endoprotezēšana, blakusdiagnožu kodos ir norāde par plaušu emboliju, vai pacients atkārtoti hospitalizēts 30 dienu laikā ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi plaušu embolija/ Izrakstīto pacientu skaits, kuriem veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana, tai skaitā, revīzijas
Skaitītājs	Pacientu skaits, kad pacientam stacionēšanas epizodē, kad tiek veikta endoprotezēšana, blakusdiagnožu kodos ir norāde par plaušu emboliju, vai pacients atkārtoti hospitalizēts 30 dienu laikā ar pamatdiagnozi vai blakusdiagnozi plaušu embolija: I26.0, I26.0
Saucējs	Izrakstīto pacientu skaits, kuriem veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana, tai skaitā, revīzijas
Iekļaušanas kritēriji	- Skaitītājā iekļauj diagnozes I26.0, I26.9 - Pacienta vecums 15+ - Pacientam veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana (NOMESCO kodi: NFB, NFC, NGB, NGC) - Iekļauj īsas hospitalizācijas gadījumus (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums<2), ja pacients šajā epizodē nomirst
Izslēgšanas kritēriji	- Neiekļauj grūtniecības, dzemdību epizodes (MDC - 14) - Neiekļauj gadījumus, ja tajos ir manipulācijas ar vena cava (NOMESCO: FAA*, FAB*, FAC*, FAD*, FAE*, FAF*, PHB30, PHC30, PHD30, PHE30, PHH30, PHN30, PHQ30, PHR30) tai pašā dienā vai pirms endoprotezēšanas - Neiekļauj gadījumus, ja pirmajā epizodē, kurā ir arī endoprotezēšana, pamatdiagnozē ir plaušu embolija (SSK-10 kods: I26.0, I26.9) - Neiekļauj gadījumus, kas ir īsāki par 2 dienām (izrakstīšanas datums-iestāšanās datums<2), ja pacients tiek izrakstīts uz mājām
Datu pilnīgums	
Datu apkopošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Mērķa grupa	Pacienti 15 gadi un vecāki, kuriem veikta ceļa vai gūžas endoprotezēšana
Minimālais datu apjoms	
Starptautiska salīdzināmība	Ir
Rādītāja monitorēšanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja ziņošanas biežums	Katru dienu <input type="checkbox"/> Reizi nedēļā <input type="checkbox"/> Reizi mēnesī <input type="checkbox"/> Reizi ceturksnī <input type="checkbox"/> Reizi pusgadā <input type="checkbox"/> Reizi gadā <input checked="" type="checkbox"/>
Rādītāja aptvere	Nacionāla <input checked="" type="checkbox"/> Reģionāla <input type="checkbox"/> Ārstniecības iestāžu līmenī <input checked="" type="checkbox"/>
Vieta, kur rādītājs publicēts	SPKC mājaslapa <input type="checkbox"/> Latvijas veselības aprūpes statistikas gadagrāmata <input checked="" type="checkbox"/> NVD mājaslapa <input checked="" type="checkbox"/> Nav publiski pieejams <input type="checkbox"/>

Aprēķina shēma. Pēcooperāciju plaušu embolija pēc gūžas un ceļa endoprotezēšanas operācija

