

Selgitavad märkused tervishoiu funktsioonide klassifikatsiooni (ICHA-HC) juurde

HC.1 Raviteenused

Siia kuuluvad meditsiinilised ja parameditsiinilised teenused, mida osutatakse ühe raviepisoodi jooksul. Raviepisood on episood, mille peamine meditsiiniline eesmärk on haiguse või vigastuse ravi, nende raskusastme vähendamine või patsiendi kaitsmine tema elu või normaalset funktsioneerimist ohustada võiva haiguse või vigastuse ägenemise või komplikatsioonide eest.

Hõlmab: sünnitusabiteenuseid, haiguse ravi või vigastuse spetsiifilist ravi, kirurgilise operatsiooni läbiviimist, diagnoosi- või raviprotseduure.

Ei hõlma palliatiivset ravi.

HC.1.1 Hospitaliseeritud patsiendi ravi

Hospitaliseeritud patsiendi ravi hõlmab meditsiinilisi ja parameditsiinilisi teenuseid, mida osutatakse hospitaliseeritud patsientidele ühe raviepisoodi jooksul.

Hõlmab: haiglas üleöö viibimist. Üheööpäevase haiglas viibimise puhul kirjutatakse patsiendid haiglast või mõnest muust raviasutusest välja haiglasse mineku päevale järgneval päeval, kuid tavaliselt mitte vähem kui 12 tundi peale hospitaliseerimist.

HC.1.2 Päevapatsiendi ravi

Ravi hõlmab meditsiinilisi ja parameditsiinilisi teenuseid, mida osutatakse päevapatsientidele ühe raviepisoodi jooksul, näiteks pävakirurgia, dialüüs ja onkoloogiline ravi.

Hõlmab: pävakirurgiat, s.t kogu üld- või kohaliku tuimestusega kirurgiat päevapatsientidele, kelle jälgimine ja taastumine ei nõua haiglas ööbimist.

HC.1.3 Ambulatoorne ravi

Ambulatoorsete patsientide ravi hõlmab meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida osutatakse ambulatoorsetele patsientidele ühe raviepisoodi jooksul. Ambulatoorsete patsientide ravi hõlmab peamiselt teenuseid, mida arstid osutavad ambulatoorsetele patsientidele ambulatoorsetes tervishoiuasutustes. Ambulatoorseid patsiente on võimalik ravida ka haiglates, näiteks spetsiaalsetes palatites ja ühiskondlikes või teistes integreeritud ravi osutavates asutustes.

HC.1.3.1 Põhilised meditsiini- ja diagnostikateenused

Hõlmab meditsiinilist diagnostikat ja ravi, mis üldjuhul kaasneb arstivisiidiga ja mida arstid osutavad ambulatoorsetele patsientidele. Siia kuuluvad rutiinsed ülduuringud, meditsiinilised hinnangud, ravimite väljakirjutamine, patsientidele tavaline nõustamine, dieetrežiim, süstimine ja vaksineerimine (ainult juhul kui see ei toimu tervishoiu ennetusprogrammide alusel). Need teenused võivad moodustada osa algsest arstikülastusest ja konsultatsioonist või järelkontaktidest. Põhiliste meditsiiniteenuste hulka kuuluvad tavaliselt sellised rutiinsed haldustoimingud nagu patsiendiandmete sisestamine ja uuendamine.

Ei hõlma: üldarsti ja perearsti koduvisiite; arsti poolt näidustatud esmaabiteenuseid, mida arsti vastutusel osutavad parameditsiini spetsialistid kas oma praksises või mitme arsti või praksise keskkonnas.

Põhilised meditsiiniteenused erinevad erialateenustest selle poolest, et neid on tavaliselt võimalik ellu viia ilma keerulise meditsiinilise aparatuurita.

HC.1.3.2 Ambulatoorsete patsientide hamba-ravi

See hõlmab hambaraviteenuseid (k.a hamba-proteesid), mida hambaarstid osutavad ambulatoorsetele patsientidele. See hõlmab kõiki teenuseid, mis tavaliselt osutavad hambaravi-spetsialistid ambulatoorsetes tingimustes, näiteks hamba väljatõmbamine, hambaproteesi sobitamine ja hammaste istutamine.

HC.1.3.3 Kõik muud erialased tervishoiuteenused

See hõlmab kõiki ambulatoorsetele patsientidele arstide poolt osutatavaid erialaseid meditsiiniteenuseid, mis ei ole põhilised meditsiini- ja diagnostikateenused ja hambaravi. Siia kuuluvad vaimuhaiguse ja sõltuvushaiguse ravi ja ambulatoorsete patsientide kirurgia.

HC.1.3.9 Kõik muu ambulatoorsete patsientide ravi

Hõlmab kõiki muid erinevaid meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida ambulatoorsetele patsientidele osutavad arstid või parameedikud. Siia kuuluvad teenused, mida ambulatoorsetele patsientidele osutavad parameedikud nagu kiropraktikud, tööterapeudid. Hõlmab parameedilist vaimuhaiguse ja sõltuvusravi ning kõneravi. Hõlmab kõiki traditsioonilisi parameedilisi tervishoiuteenuseid. Hõlmab: diagnostilist kehalist ravi; ravikehaku kultuuri ja teisi füüsilise ravi protseduure nagu vesi- ja soojusravi; ortopeediliste seadmete ja proteeside hooldust; haavahooldust; osteopaatset ravi; kõneravi; pimedate koolitamist ja meditsiinilist rehabiliteerimist.

HC.1.4 Kodune ravi

Hõlmab kõiki meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida osutatakse patsientidele nende kodus.

Siia kuuluvad ravi eesmärgil tehtavad koduvisiidid, sealhulgas üldarstide poolt läbiviidavad diagnostikaprotseduurid; erialased teenused nagu kodune dialüüs; sünnitusabi teenused; telemaatikateenused. Kui koduravi antakse koos selliste sotsiaalteenustega nagu koduhooldus või "söök ratastel", kirjutakse see tegevus eraldi, kuna neid ei loeta antud metoodika mõistes tervishoiukuludeks.

HC.2 Taastusravi

Hõlmab meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida osutatakse patsientidele taastusravi käigus. Taastusravi hõlmab teenuseid, mille eesmärk on parandada patsiendi funktsionaalset tasandit ja kus funktsionaalsed piirangud on tekkinud ka hiljutise haigus- või õnnetusjuhtumi tagajärjel või on korduva iseloomuga (regresseeruv või progresseeruv haigus). Taastusravi alla kuuluvad ka ravi-teenused, mida osutatakse patsientidele, kelle haiguse algus või ravitav puue on tekkinud varem minevikus või seda ei ole eelnevalt taastusravi all ravitud.

HC.2.1 Hospitaliseeritud patsientide taastusravi

Hõlmab meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida osutatakse hospitaliseeritud patsientidele haiglasse võetud patsiendi taastusravi käigus.

HC.2.2 Päevapatsientide taastusravi

Hõlmab meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida osutatakse taastusravi käigus päevapatsientidele.

HC.2.3 Ambulatoorseste patsientide taastusravi

Hõlmab meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida osutatakse taastusravi käigus ambulatoorsetele patsientidele.

HC.2.4 Kodune taastusravi

Hõlmab meditsiini- ja parameditsiiniteenuseid, mida osutatakse taastusravi käigus patsientidele nende kodus.

HC.3 Pikaajaline hooldusravi

Pikaajaline hooldusravi hõlmab pidevat meditsiinilist- ja hooldusteenust, mida antakse hospitaliseeritud patsientidele, kes oma kroonilise puude ja iseseisva toimetuleku ja päevatoimingute piiratuse tõttu vajavad pidevalt hooldusravi. Hospitaliseeritud patsientide pikaajaline hooldusravi on institutsionaalne või seda antakse ühiskondlikes asutustes. Pikaajaline ravi on tavaliselt meditsiiniliste (sh hooldusravi) ja sotsiaalteenuste kombinatsioon, millest antud metoodika tähenduses kuulub tervishoiukulude alla ainult esimene.

HC.3.1 Hospitaliseeritud patsientide pikaajaline hooldusravi

Hõlmab hooldusravi, mida antakse hospitaliseeritud patsientidele, kes oma kroonilise puude ja iseseisva toimetuleku ja päevatoimingute piiratuse tõttu vajavad pidevalt hooldusravi. Hospitaliseeritud patsientide pikaajaline hooldusravi on institutsionaalne või seda antakse ühiskondlikes asutustes. Pikaajaline ravi on tavaliselt ravi- ja sotsiaalteenuste kombinatsioon. Antud metoodika tähenduses kuuluvad individuaalsete tervishoiukulude hulka ainult ravikulud.

Hõlmab: hooldekodudes ülalpeetavate kõrges eas patsientide pikaajalist ravi. Siia kuuluvad nn kergendusravi ja ravi, mida annavad hooldekodudes eriväljaõppega isikud ja mille olu-

line osa on meditsiiniline hooldusravi. Seda liiki ravi võib anda koos sotsiaalteenustega, mis tuleb siiski registreerida eraldi, kuna need ei ole tervishoiukulud.

HC.3.2 Päevapatsientide pikaajaline hooldusravi

Hõlmab neid päevapatsiente, kes oma kroonilise puude ja iseseisva toimetuleku ja päevatoimingute piiratuse tõttu vajavad pidevat hooldust. Päevapatsientide hooldusravi on institutsionaalne või seda antakse ühiskondlikes asutustes. Hõlmab: ülalpidamist vajavate kõrges eas päevapatsientide pikaajalist hooldusravi.

HC.3.3 Pikaajaline koduhooldusravi

Hõlmab jätkuvat meditsiini- ja parameditsiinilist ravi (hooldusravi), mida osutatakse patsientidele, kes oma kroonilise puude ja iseseisva toimetuleku ja päevatoimingute piiratuse tõttu vajavad pidevat hooldust. Kui koduravi antakse koos selliste sotsiaalteenustega nagu koduhooldus või "söök ratastel", kirjutatakse need toimingud eraldi, kuna neid ei loeta tervishoiukuludeks.

HC.4 Tervishoiu tugiteenused

Hõlmab tegevusi, mida peamiselt teostab parameditsiiniline või meditsiiniline personal kas arsti otsese järelevalve all või ilma tema otsese järelevalveta nagu näiteks laboratoorsed uuringud, kompuuterdiagnostika (radioloogilised uuringud) ja patsiendi transport.

HC.4.1 Kliinilised laboratoorsed uuringud

Hõlmab: uriini füüsilist ja keemilist analüüsi, vere keemilisi, hematoloogilisi, immunoloogilisi, seroloogilisi analüüsi, fekaalide analüüsi, mikrobioloogilisi, mikroskoopilisi uuringuid, erialast tsütoloogiat ja rakupatoloogiat, kõiki muid laboratoorseid analüüsi.

HC.4.2 Radioloogilised uuringud

Hõlmab ambulatoorsete patsientide kompuuterdiagnostikat.

Kompuuterdiagnostika hõlmab järgmisi diagnostikameetodeid, mida kirjeldatakse ICD-9-CM protseduuride all: 87 Radiodiagnostika; 88 Muu radiodiagnostika ja sellega seotud meetodid. Vastavad alajaotused on toodud IC-Process-PC (IC-Process-PC, 1986, III jagu) all: tavaline luude röntgenuuris; tavaline pehme koe uuring (v.a. neutronskeerimine, tuumamagnetresonants, ultraheli kasutamine); kontrast-röntgenoskoopia ja -graafia; kompuutertomograafia ja tuumamagnetdiagnostika; neutronskeerimine; diagnostiline ultraheli; kõik teised erinevad kompuuterdiagnostika meetodid (arteriograafia kontrastaine kasutamisega, angiokardiograafia, flebograafia, termograafia, luutiheduse uuring.)

HC.4.3 Patsiendi transport ja päästetegevus

Hõlmab patsiendi transportimist erivarustusega, pindliikuva sõidukiga või selleks sobitatud lennukiirabiga asutustest ja asutustesse ravi ja kirurgilise ravi eesmärgil. Hõlmab ka patsiendi transportimist tavalistes sõidukites, nagu taksoga, juhul kui viimase kasutamiseks on antud luba ja sellega seotud patsiendi poolt kantud kulud kompenseeritakse talle (näiteks patsientidele, kellele tehakse hemodialüüsi või kemoterapiat.)

Hõlmab transporti, mida päästetegevusena korraldab ühiskondlik tuletoorje- või kaitse-teenistus, mis tegutseb regulaarselt ühiskond-

liku päästeteenistusena (s.t, mitte ainult katastroofimeditsiini teenuseid.)

HC.4.9 Kõik muud tugiteenused

Hõlmab kõiki muid tervishoiu tugiteenuseid.

HC.5 Meditsiinitooted ambulatoorsetele patsientidele

Hõlmab meditsiinitooteid, mida määratakse ambulatoorsetele patsientidele ja sellega seotud teenuseid, nagu meditsiiniseadmete jaemüüki ja nende seadistamist, nende hooldust ning rentimist. Hõlmab apteekide, silma-artistide, hügieenivahendite müüjate ja teiste spetsialiseeritud või üldiseloomuga jaemüüjate teenuseid, kaasa arvatud teenuste tellimine posti, telepoodide jm kaudu.

Siinhõlmatud tooted on peamiselt tooted, mis on loetletud Individuaalse tarbimise klassifikatsioonis eesmärgi järgi (COICOP, ÜRO, 1998b) alajaotuses 06.1 Meditsiinitooted, -seadmed ja -varustus.

See tooterühm hõlmab ravimeid, protese, meditsiiniseadmeid ja -varustust ning teisi tervishoiuga seotud tooteid, mis on mõeldud kasutamiseks üksikisikute poolt kas arsti ettekirjutusega või ilma, mida tavaliselt väljastavad apteekrid, farmatseudid või meditsiiniseadmete tarbijad ja mis on ette nähtud kasutamiseks üksikisikute või nende perekondade poolt väljaspool tervishoiuasutusi.

Kuna COICOP on ühemõõtmeline klassifikaator, mis ei ole välja töötatud tervishoiukulude arvestamise eesmärgil, otsustati ICHA-HC jaoks kasutada erinevate toodete rühmitamist. Terapeutiliste seadmete rentimine ja remont kantakse vastavate tootekategooriate alla. Siia kuuluvad ka meditsiinitoodete väljastamine, proteeside paigaldus ja selli-

sed teenused nagu silmanägemise kontroll juhul kui neid teenuseid osutavad selleks erikoolituse saanud jaemüüjad ja mitte professionaalne meditsiinipersonal.

COICOP-klassifikatsiooni soovitude kohaselt ei hõlma see kaitseprille, spordis kasutatavaid võid ja tugesid, veterinaar-tooteid, korrektiivklaasideta päikesepille ja raviseepe.

Ei hõlma: ravimeid, proteese ja teisi meditsiinilisi ja tervishoiutooteid, millega varustatakse hospitaliseeritud ja päevaravi patsiente või tooteid, millega varustatakse ambulatoorseid patsiente ambulatoorsetes raviasutustes läbiviidava ravi osana.

HC.5.1 Ravimid ja muud meditsiinilised mittekestvuskaubad

Hõlmab: meditsiinipreparaate, kaubamärgiga varustatud ja geneerilisi ravimeid (*branded and generic medicines*), patentravimeid, seerumeid ja vaktsiine, vitamiine ja mineraale ning suu kaudu manustatavaid rasestumisvastaseid vahendeid.

HC 5.1.1 Retseptiravimid

Retseptiravimid on ravimid, mida müüakse ainult meditsiinilise tõendi ettenäitajale sõltumata sellest, kas seda finantseeritakse riiklikult või eraõiguslikult ja mis hõlmavad erija üldtooteid. Näidatakse ära toote täishind ja kulude jaotus.

HC 5.1.2 Käsimüügiravimid

Käsimüügis müüdavad ravimid on klassifitseeritud kui kulud eraisikutele käsimüügis müüdavatele ravimitele.

HC 5.1.3 Muud meditsiinilised mittekestvuskaubad

Hõlmab ulatuslikku meditsiiniliste mittekestvuskaupade loetelu, nagu näiteks sidemed, elastiksukad, põlvekaitsmed, kondoomid ja

muud mehhaanilised rasestumisvastased vahendid.

HC 5.2 Meditsiiniseadmed ja muud meditsiinilised kestvuskaubad

Hõlmab laia valikut meditsiinilisi kestvuskaupu, nagu prillid, kuulmisaparaadid, jms.

HC 5.2.1 Prillid ja muud nägemistarbendid

Hõlmab korrigeerivaid prille, kontaktläätsi ning nende puhastusvahendeid ja prillide ja kontaktläätsede sobitamist silmaarsti poolt.

HC 5.2.2 Ortopeedilised ja muud abivahendid

Hõlmab: ortopeedilisi abivahendeid ja muid proteese, ortopeedilisi jalatseid, kunstjäsemeid ning muid proteese, ortopeedilisi klambreid ja tugesid, songavöösid, kaelatugesid jm.

Ei hõlma implantaate (HC.1 Raviteenused).

HC 5.2.3 Kuulmisaparaadid

Hõlmab igat liiki eemaldatavaid kuulmisaparaate (sh nende puhastamine, reguleerimine ja patareid.)

Ei hõlma: arsti poolt antavaid audioloozilisi diagnoose ja ravi (HC.1.3.3); implantaate (HC.1 Raviteenused), audioloozilisi treeninguid (HC.1.3.9).

HC 5.2.4 Meditsiinilis-tehnilised seadmed, sh ratastoolid

Hõlmab erinevaid meditsiinilis-tehnilisi seadmeid nagu ratastoole (mootoriga ja mootorita) ning invaliidikärusid.

HC 5.2.9 Kõik muud meditsiinilised kestva- kaubad

Hõlmab paljusid erinevaid meditsiinilisi kestva-kaupu, mis ei ole mujal klassifitseeritud (näiteks vererõhu mõõtmise seadmed).

Hõlmab: spetsiaalseid telemaatikaseadmeid hädakutsungi saatmiseks patsiendi kodust ja/või meditsiiniliste parameetrite kaugjälgimiseks.

Ei hõlma: automaatseid trepilifte, vannilifte ja samaväärseid seadmeid, mis on mõeldud ülemineku- või kroonilise puudega patsiendi kohanemiseks kodus.

Eespool toodud loetelu vastab COICOP-klassifikatsiooni soovitudele (ÜRO 1998b.)

HC.6 Preventsioon ja elanikkonna tervishoid

Hõlmab teenuseid, mis on mõeldud rahva üldise tervisliku olukorra parandamiseks erinevalt raviteenustest, millega parandatakse tervisehädasid. Siia alla kuuluvad tavaliselt vaktsineerimiskampaaniad ja –programmid.

Ei hõlma selliseid funktsioone nagu näiteks päästetöö ja keskkonnakaitse.

HC.6.1 Ema ja lapse tervishoid, pereplaneerimine ja nõustamine

Ema ja lapse tervishoid hõlmab tervishoiuteenuste ulatuslikku loetelu nagu geneetilist nõustamist ja eriliste kongenitaalsete ebanormaalsuste ennetamist, pre- ja postnataalset meditsiinilist jälgimist, imikute tervishoidu, koolieelikute ja koolilaste tervishoidu ning vaktsineerimist.

HC.6.2 Koolitervishoid

Hõlmab terviskoolitust ja erialaarsti kontrolli (näiteks hammaste kontrolli), haiguste tõkestamist ja tervislike eluviiside ja olmetingimuste propageerimist koolis. Hõlmab põhilisi raviteenuseid juhul kui neid osutatakse ter-

vishoiukorralduse olulise osana (näiteks hambaravi).

Hõlmab meetmeid, mis on suunatud suitsetamise, alkoholi ja mõnuainete kuritarvitamise vastu.

Ei hõlma: vaktsineerimisi (HC 6.3).

HC.6.3 Nakkushaiguste tõkestamine

Hõlmab teatud nakkushaiguste kohustuslikku teavitamist ja aruandlust ning nakkushaiguste epidemioloogilisi uuringuid, võimalike kontaktide ja nakkusallikate väljaselgitamiseks võetavaid meetmeid, tuberkuloosi leviku tõkestamist ja tuberkuloosivastast võitlust (sh põhiliste riskirühmade regulaarset kontrollimist), immuniseerimis- ja vaktsineerimisprogramme (nii kohustuslikud kui ka vabatahtlikud), rasedate naiste vaktsineerimist ning lapse tervishoidu.

Ei hõlma töötervishoiualast vaktsineerimist (HC 6.5) ja vaktsineerimist patsiendi enda initsiatiivil toimuva reisi eesmärgil (HC 1.3.1).

HC.6.4 Mittenakkushaiguste tõkestamine

Hõlmab elanikkonnale suunatud tervishoiuteenuseid nagu terviseõpe, haiguste tõkestamine ja tervislike eluviiside ja elamistingimuste propageerimine, mida osutavad tervisekaitse- ja tervisekontrollikeskused, programmid, mis on suunatud riskide vältimisele ja elanikkonna üldise tervisliku olukorra parandamisele isegi juhul kui nad ei ole otseselt suunatud nakkushaiguste vastu.

Hõlmab: suitsetamise, alkoholi ja mõnuainete kuritarvitamise vastu suunatud meetmeid nagu suitsetamisvastane kampaania, ühiskondlikku tööd tegevate töötajate tegevus, omaabirühmade poolt osutatavad teenused, elanikkonna üldine terviseõpe ja tervisenäitajate kohta käiv informatsioon, tervisekoolituskampaaniad, kampaaniad, milles

propageeritakse tervislikke eluviise, turvaseksi, jne, infovahetus näiteks alkoholismi- ja narkomaaniavastasest võitlusest.

Ei hõlma keskkonnakaitsealast seiret ja avalikkuse teavitamist keskkonnaseisundi kohta.

Terviseedendus ja haiguste tõkestamine kujutab endast keerulist probleemi, mille jaoks ei ole veel välja töötatud rahvusvahelist klassifikatsiooni. Tervishoiu kogukulude alusel tehtud liigituses seotakse nad konkreetsete seire- ja tervisekontrolliprogrammidega, st programmidega, mis on juriidiliselt või administratiivselt määratletud, piiratud mõjuulatusega, mida hüvitatakse riiklike või eraõiguslike tervishoiuprogrammide alusel (näiteks vererõhu kontroll, suhkruhaiguse kontroll, teatud vähihaiguste kontroll, hammaste kontroll ja tervisekontroll).

Sageli on tõkestamine ehk preventatsioon esmatasandil võetav abinõu ja mitte eraldiseisev protseduur. See tähendab, et sama protseduuri (näiteks paljud diagnostikaprotseduurid) võib teostada ka tõkestava abinõuna (seire eesmärgil) või diagnostilise protseduurina (akuutse terviseprobleemi korral). Liigituse kriteeriumiks on see, kas tõkestamine toimub programmi alusel (riiklik või eraõiguslik, sh töötervishoid) või on see nõutav patsiendi enda initsiatiivil.

HC.6.5 Töötervishoid

Töötervishoid hõlmab kõige erinevamaid tervishoiuteenuseid, nagu töötajate tervisliku seisundi jälgimine (regulaarne arstlik kontroll) ja ravi (sh esmaabi) kas töökohal või sellest väljaspool (sh kodumajapidamisi teenindavad valitsusasutused ja kasumitaotluseta organisatsioonid). See ei hõlma siiski mittehahalisi tervishoiuteenuseid ja kaupsid, mis kujutavad endast leibkondade tegelikku lõpp-tarbimist ja mitte ärieesmärgil tehtud vahetarbimist.

HC.6.9 Kõik muud tervishoiuteenused

Hõlmab erinevaid elanikkonnale suunatud tervishoiuteenuseid nagu vere- ja organipan-

kade tegevus ja haldamine ning informatsiooni koostamine ja levitamine elanikkonna tervishoidu käsitlevates küsimustes, mis ei ole mujal klassifitseeritud.

Hõlmab: üldise tervisliku olukorra seiret ja avalikkuse teavitamist keskkonnatingimuste osas.

HC.7 Tervishoiu administreerimine ja ravikindlustus

Tervishoiu administreerimine ja ravikindlustus on tegevus, mida korraldavad eraõiguslikud kindlustajad ja kesk- ja omavalitsus ning ravikindlustusalane tegevus. Hõlmab rahaliste vahendite planeerimist, haldamist, reguleerimist ja kogumist ning taotluste käsitlemist.

HC.7.1 Tervishoiusüsteemi haldamine üldvalitsuse tasandil

HC.7.1.1 Tervishoiu administreerimine üldvalitsuse tasandil (v.a ravikindlustus)

Hõlmab erinevaid tegevusi, mis käsitlevad tervishoiu haldamist üldvalitsuse tasandil, mida ei ole võimalik liigitada HC.1 kuni HC.6 alla. Nendes on näiteks üldise tervishoiupoliitika ja tervishoiukavade, -programmide ja -eelarvete kujundamine, elluviimine, koordineerimine ja järelevalve.

Hõlmab: tervishoiuteenuste korraldamise alase seadusandluse ja normide väljatöötamist ja jõustamist, sh meditsiinasutuste ning meditsiinilise ja parameditsiinilise personali litsentseerimist, üldise informatsiooni koostamist ja levitamist, tervishoiualast tehnilist dokumentatsiooni ja tervishoiustatistikat (v.a. HC.6 "Preventioon ja elanikkonna tervishoid").

Ei hõlma tervishoiustatistika kogumist statistikaameti poolt (COFOG, osa 01, Üldised avalikud teenused / elanikkonna kaitse korraldamine / õiguslikud ja korrakaitselised meetmed / tuletõrjeteenused / kaitsealane tegevus / liikluskontroll (COFOG, osa 03, avalik kord ja julgeolek).

HC.7.1.2 Sotsiaalkindlustuse fondide haldamine, ekspluateerimine ja toetus

Hõlmab ravikindlustust katvate sotsiaalkindlustusvahendite haldamist, toimimist ja toetamist.

HC.7.2 Tervishoiu administreerimine ja ravikindlustus: eraõiguslik

HC.7.2.1 Tervishoiu administreerimine ja ravikindlustus

Hõlmab eraõiguslike ravikindlustusskeemide haldamist ja funktsioneerimist.

HC.7.2.2 Tervishoiu administreerimine ja ravikindlustus: muu eraõiguslik

Hõlmab teiste eraõiguslike ravi- ja õnnetuskindlustusasutuste haldamist ja tegevust, sealhulgas eraõiguslikku kasumile suunatud kindlustust.

HC.R Tervishoiuga seotud funktsioonid

HC.R.1 Tervishoiuasutuste kapitalikulude arvestamine

Hõlmab kapitalikulude arvestust siseriiklikes tervishoiuasutustes, välja arvatud nendes, mis on loetletud HP.4 “Meditsiinitoodete jaemüüjad ja teised tarnijad” all.

HC.R.2 Tervishoiupersonali õpetamine ja koolitus

Hõlmab tervishoiupersonali riiklikku ja eraõiguslikku õpetamist ja koolitamist, sealhulgas sellist õpetust ja koolitust andvate institutsioonide haldamist, inspekteerimist või toetamist. See vastab tervishoiualasele keskastmele järgneva ja kolmanda astme haridusele (vastavalt ISCED-97 koodile) kesk- ja kohaliku omavalitsuse poolt ja erainstitutsioonide poolt nagu erahaiglate poolt korraldatavad koolid.

Õige arvestuse korral ei kattu tervishoiupersonali õpetamine ja koolitus tervishoiu ja haridusega. Näiteks oleks õppehaiglates soovitav koostada eraldi eelarve osutatud ravi, uuringute ja koolituse jaoks.

Tervishoiupersonali õpetamine ja koolitamine toimub peamiselt ISCED V astmest (ülikooliväline kolmanda astme haridus) VII astmeni (ülikooliharidus, mille tulemusena omandatakse teine ülikoolidiplom või sellega võrdsustatud tunnistus).

HC.R.3 Tervishoiualane uurimis- ja arendustöö

Hõlmab tervishoiualasele uurimis- ja arendustööle kulutatud summasid, mis on määratletud järgmisel viisil:

“Uurimis- ja arendustööprogrammid, mis on suunatud inimeste tervise kaitsele ja parandamisele. Hõlmab uurimis- ja arendustööd, mis on tehtud toiduhügieeni ja toitumise valdkonnas ning samuti uurimis- ja arendustööd, mida tehakse meditsiinilistel eesmärkidel kasutatava kiirguse, biokeemilise muundamise, meditsiiniteabe, ravi ratsionaliseerimise ja farmakoloogia alal (sh. ravimkatsed ja laboratooriumiloomade kasvatamine teaduslikel eesmärkidel) ning uurimine, mis on tehtud epidemioloogia, kutsehaiguste tõkestamise ja narkomaania alal.”

HC.R.4 Toidu, hügieeni ja joogivee kontroll

Hõlmab elanikkonna tervise kaitsele suunatud meetmeid, mida reguleeritakse teiste programmide alusel nagu näiteks erinevate tööstusharude inspekteerimine ja reguleerimine, sh veevarustus.

Asjaomased meetmed moodustavad osa järgmistest COFOG-funktsioonidest: COFOG, 04 Majandusküsimused (eri sektorid); 06.3 Vesivarustus; Vee puhtuse jälgimine ja reguleerimine.

HC.R.5 Keskkonnatervis

Hõlmab keskkonnaseire ja -kontrolli alast tegevust, kus erilist tähelepanu pööratakse elanikkonna tervise kaitsele.

HC.R.6 Mitterahaliste sotsiaalteenuste haldamine ja pakkumine, toetamaks haiguse või puudega elamist

Hõlmab (mittemeditsiinilisi) mitterahalisi sotsiaalteenuseid, mida määratakse inimestele, kellel on terviseprobleeme või funktsionaalne piirang või puue, kusjuures peaesmärgiks on inimese sotsiaalne ja kutsealane rehabiliteerimine või integreerimine.

Hõlmab voodihaigete laste koolitamist ja puuetega inimeste eriõpet (ICD-9-CM, 93.82), kutseteraapiat (ICD-9-CM, 93.83), kutsealast rehabilitatsiooni ja kaitstud tööd (ICD-9-CM, 93.85).

Mitterahaliste tervishoiuga seotud hüvitiste maksmise süsteem on mõnel juhul tihedalt läbi põimunud süsteemiga, mille alusel üksikisikud ja nende perekonnad saavad mitterahalist sotsiaaltoetust toimetulekuks haiguse ja meditsiinilise puudega.

HC.R.7 Tervishoiuga seotud rahaliste hüvitiste süsteemi administreerimine ja hüvitiste maksmine

Hõlmab tervishoiuga seotud rahaliste hüvitiste süsteemi administreerimist ja hüvitiste

maksmist üksikisikutele ja nende perekondadele. Siia kuuluvad ka kollektiivsed teenused nagu vastavate sotsiaalse kaitse programmide haldamine ja reguleerimine.

HC.R.7 all peab sisestama enamik makseid, mida tehakse haigushüvitiste all. Ülejäänud kirjeid peaks vaatlema kui loetelu näidetest, mida kasutatakse kontrollimaks, kas tervishoiuprogrammides on arvesse võetud ka muid kui rahalisi haigushüvitisi (selline olukord valitseb sageli traditsioonilise sotsiaalkindlustuse süsteemidega riikides, kus ravikindlustuse alla kuulub ajalooliselt väljakujunenud ühtne teenuste kogu).