SOTSIAALMINISTEERIUM

Tervise Arengu Instituut
National Institute for Health Development

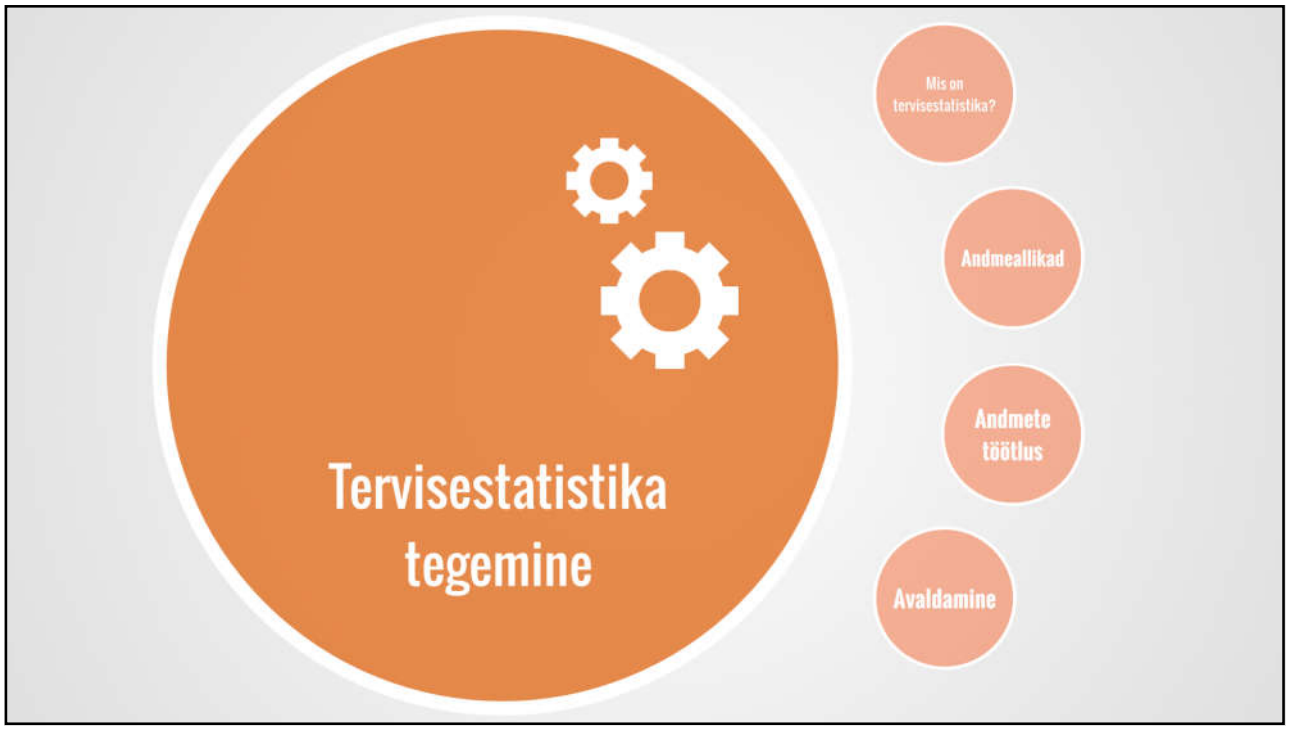
Milleks on vaja tervisestatistikat?

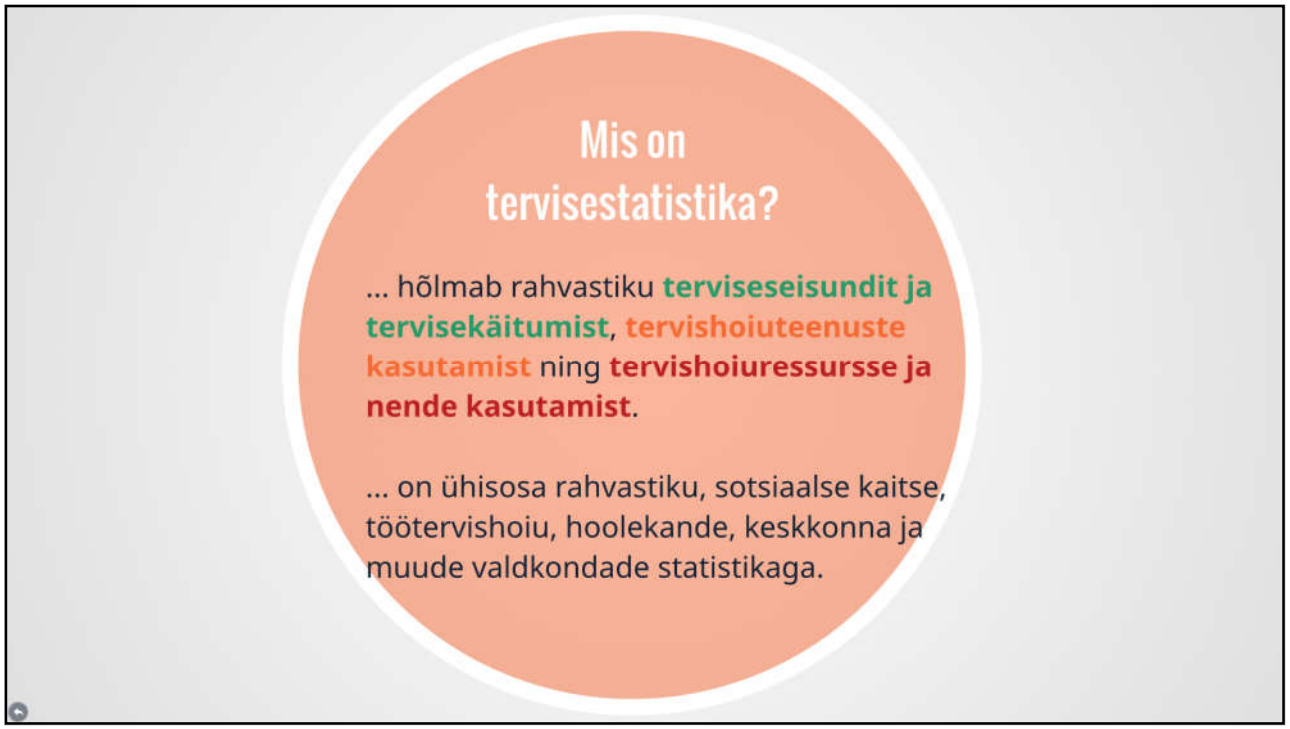
Eleri Lapp
Sotsiaalministeerium
Tervisesüsteemi arendamise osakond

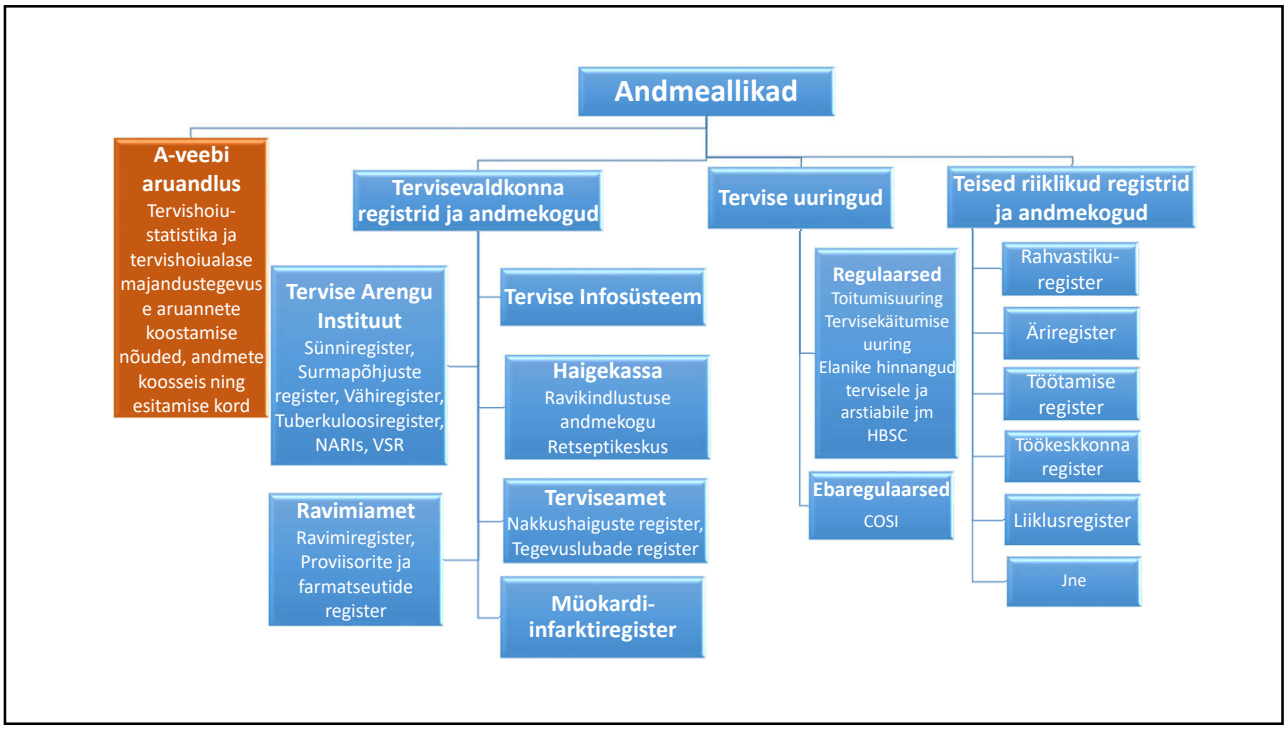
Natalja Eigo
Tervise Arengu Instituut
Tervisestatistika osakond

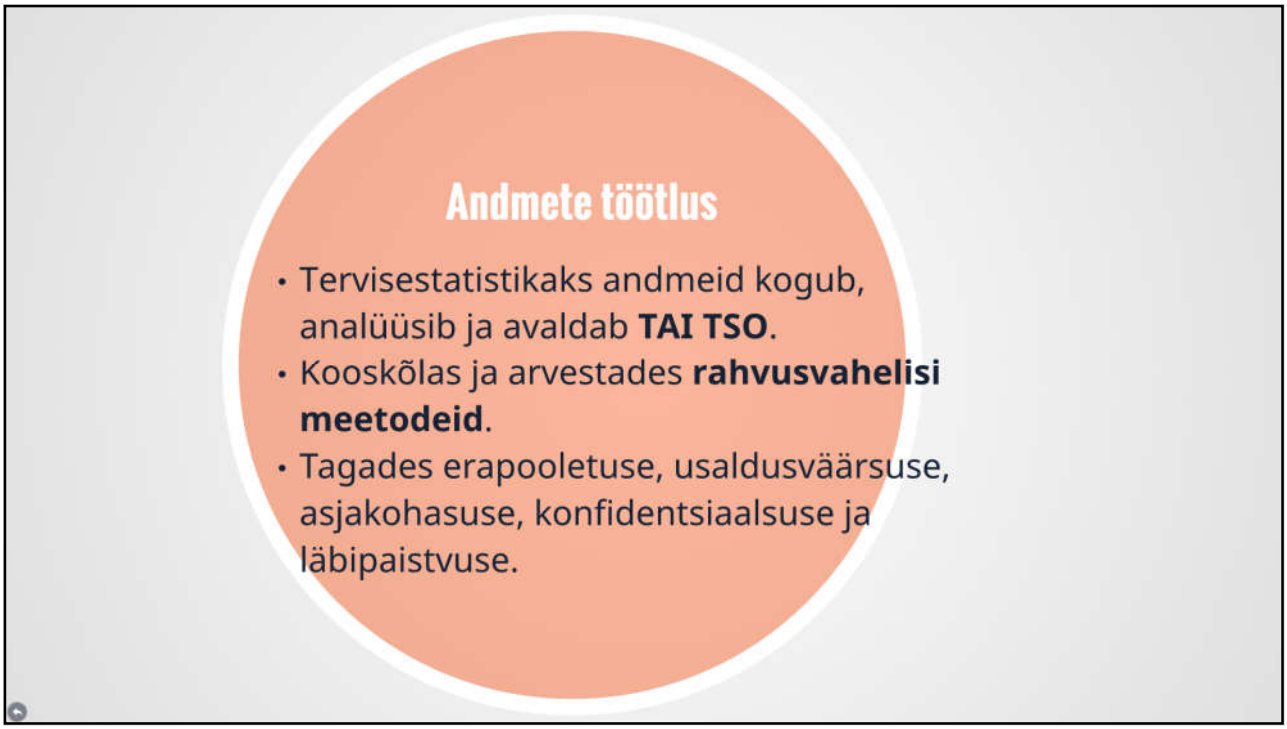
Tänased teemad

Tervisestatistika tegemine, sh andmeallikad
Andmete kasutamine
Edasised tegevused


Tervisestatistika tegemine
Mis on tervisestatistika?
Andmeallikad
Andmete töötlus
Avaldamine


Mis on tervisestatistika?
... hõlmab rahvastiku terviseseisundit ja tervisekäitumist, tervishoiuteenuste kasutamist ning tervishoiuressursse ja nende kasutamist.
... on ühisosa rahvastiku, sotsiaalse kaitse, töötervishoiu, hoolekande, keskkonna ja muude valdkondade statistikaga.

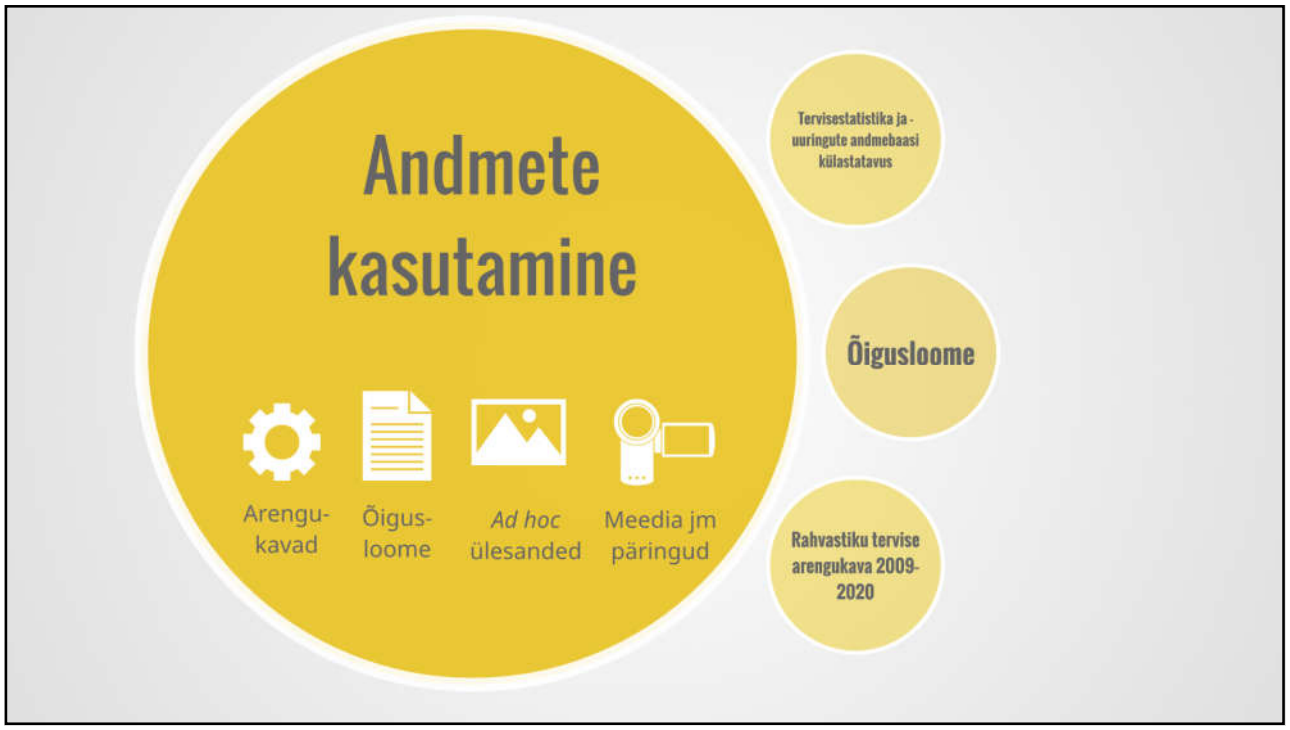

Andmeallikad
A-veebi aruandlus
Tervishoiu-statistika ja tervishoiualase majandustegevuse aruannete koostamise nõuded, andmete koosseis ning esitamise kord
Tervisevaldkonna registrid ja andmekogud
Tervise Arengu Instituut
Sünniregister, Surmapõhjuste register, Vähiregister, Tuberkuloosiregister, NARIs, VSR
Ravimiamet
Ravimiregister, Proviisorite ja farmatseutide register
Tervise Infosüsteem
Haigekassa
Ravikindlustuse andmekogu Retseptikeskus
Terviseamet
Nakkushaiguste register, Tegevuslubade register
Müokardi-infarktiregister
Tervise uuringud
Regulaarsed
Toitumisuuring Tervisekäitumise uuring Elanike hinnangud tervisele ja arstiabile jm HBSC
Ebaregulaarsed
COSI
Teised riiklikud registrid ja andmekogud
Rahvastiku-register
Äriregister
Töötamise register
Töökeskkonna register
Liiklusregister
Jne


Andmete töötlus
• Tervisestatistikaks andmeid kogub, analüüsib ja avaldab **TAI TSO**.
• Kooskõlas ja arvestades **rahvusvahelisi meetodeid**.
• Tagades erapooletuse, usaldusväärsuse, asjakohasuse, konfidentsiaalsuse ja läbipaistvuse.

Avaldamine

- Koostöös TAI erinevate osakondade, teiste riigiasutuste, erialaseltside ja -liitudega ning rahvusvaheliste organisatsioonidega.
- Regulaarselt esitatakse Eesti tervise ja tervishoiu statistikat rahvusvahelistele organisatsioonidele.

Tervisestatistika ja -uuringute andmebaas



Tervisestatistika ja -uuringute andmebaasi külastatavus

- Iga aastaga on andmebaasi külastatavus kasvanud **2016. a. 7326 külastajat** (2015. a. 6,7% vähem)
- Keskmiselt külastab **60 inimest päevas** (2015. a. 54 ja 2014. a. 47).
- Korduvkülastajaid (püsikasutajad) **54,2% kõigist külastustest**.
- Kasutajad: **22% raviasutuste**, 21% maavalitsuste ja KOV, 20% riigiasutuste ja 17% teadusasutuste töötajad. Väiksema osa tudengid/õpilased ja muud tarbijad.

Õigusloome

Määrused (Vabariigi Valitsus/Minister)
Väljatöötamiskavatsused (VTK)
Seadus eelnõud

Näide: TTKSi muudatus: Eestis sündinud vastsündinu automaatselt tema ema perearsti nimistusse määramine
Muudatuse mõju hindamisel kasutati järgmisi andmeid:

- Laste ja nende vanemate arv - ESA
- Tervishoiutöötajad - TA (PA nimistud), TAI (õendusalatöötajate arv)
- TTOde arv, sh sünnitusosakondadega haiglate arv - TAI

Hea õigusloome ja normitehnika eeskiri (HÕNTE), lisaks nt muudatuse eesmärgi ja lahendusvariantide kaalumise hinnatakse tehtava muudatuse mõju järgmistes valdkondades:
1) sotsiaalne, sh demograafiline mõju
2) riigi julgeolekule ja välissuhetele
3) majandusele
4) elu- ja looduskeskkonnale
5) regionaalarengule
6) riigiasutuste ja kohaliku omavalitsuse korraldusele
7) muud otsene või kaudne mõju.

Sotsiaalministeeriumi valitsemisala panustab riigieelarve strateegia eesmärkide saavutamisse läbi viie tulemusvaldkonna ja strateegilise suuna annavad arengukavad:

- **Heaolu arengukava 2016–2023** (tööturu ja sotsiaalne kaitse)
- **Laste ja perede arengukava 2012–2020** (perepoliitika)
- **Siseturvalisuse arengukava 2015–2020** (siseturvalisus)
- **Rahvastiku tervise arengukava 2009–2020** (tervis)

Arengukavades seatud eesmärkide täitmiseks on koostatud programmid (rakendusplaanid), mille kaudu toimub arengukavade rakendamiseks vajalike meetmete, tegevuste ja teenuste planeerimine, eelarvestamine, elluviimine ning aruandlus.

Rahvastiku tervise arengukava 2009-2020

http://sm.ee/et/rahvastiku-tervise-arengukava-2009-2020

Mis on RTA?

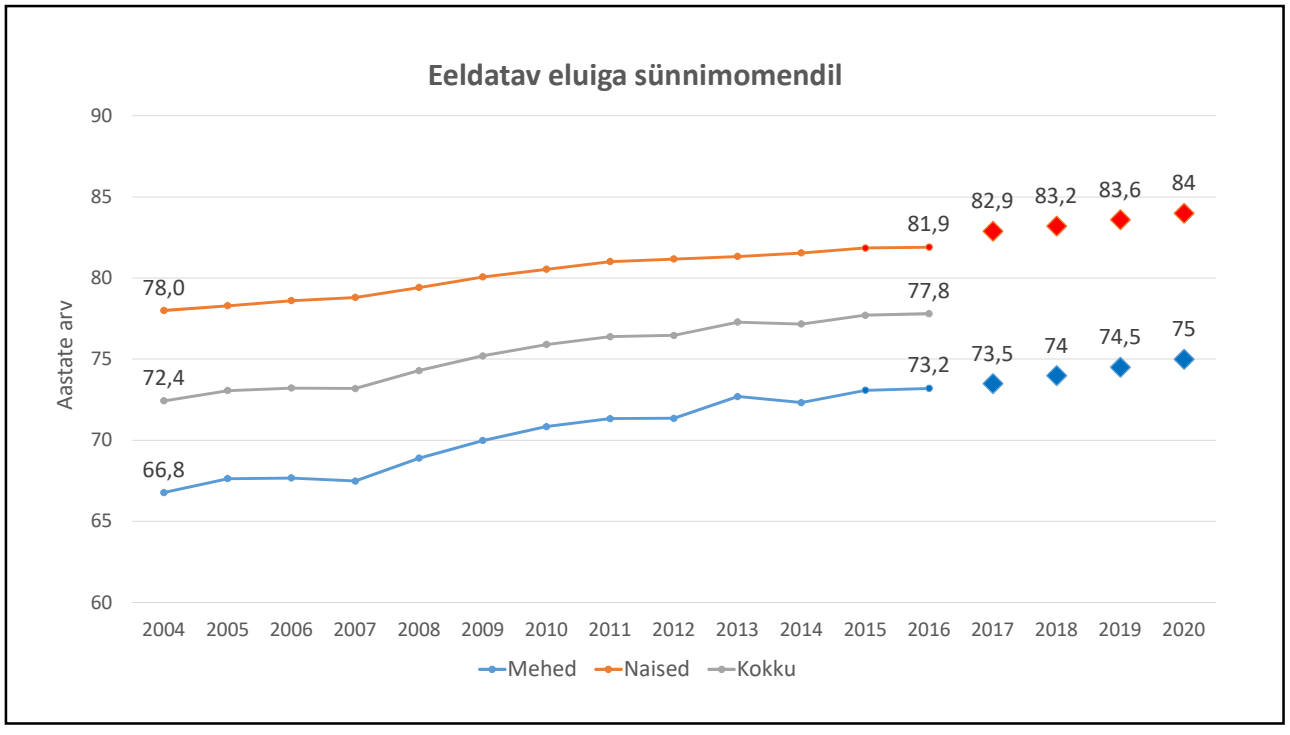
RTA valdkonnad

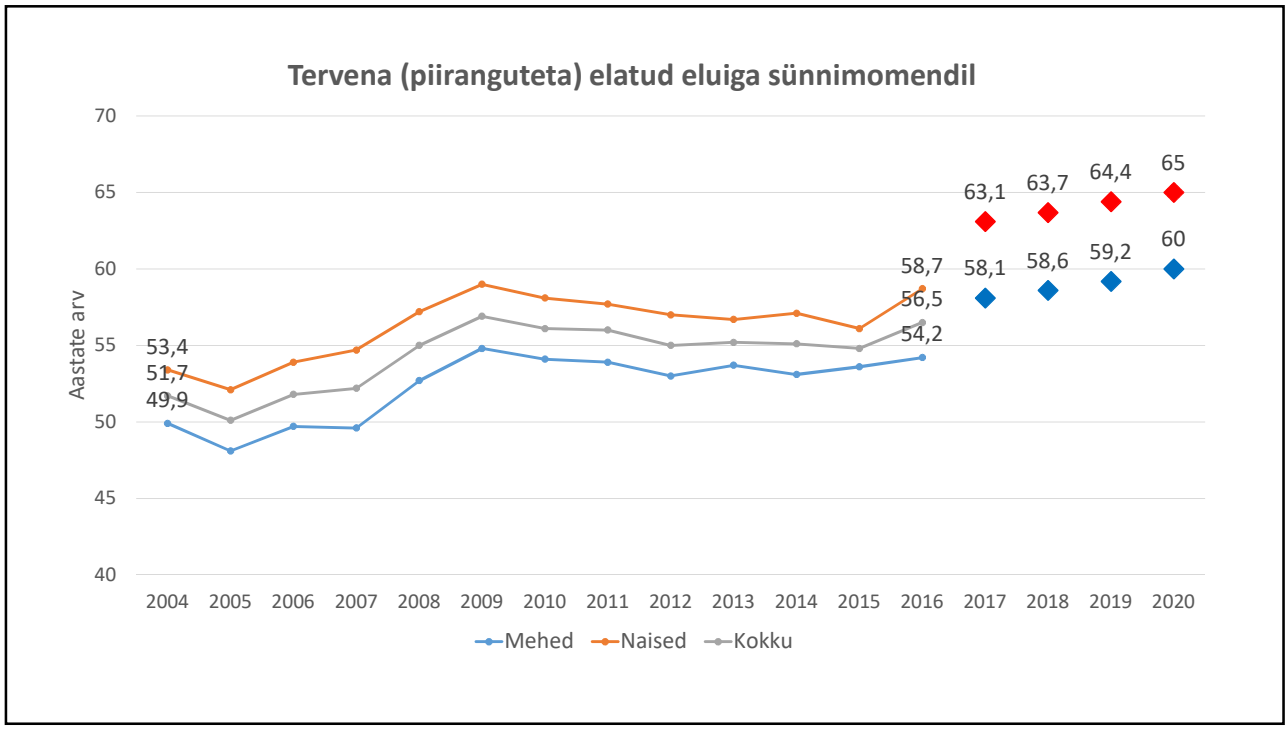
Mis on RTA?

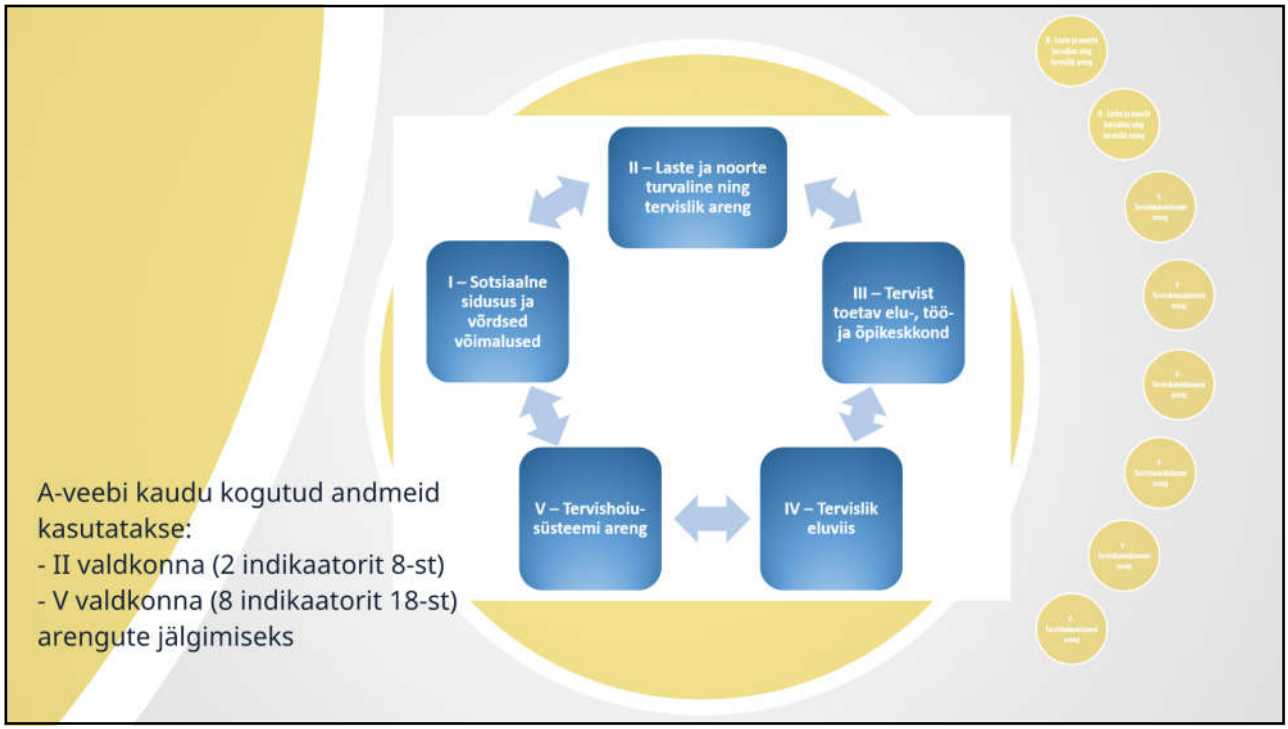
- RTA on tervisevaldkonna arendusdokument, mis lähtub valitsuse seatud prioriteedist **pikendada eluiga ja parandada elukvaliteeti.**
- Rahvastiku tervise jätkuvaks parandamiseks on vaja **kõigi osalust**.
- RTA annab **suunad ja soovitused** eri tasanditel (riik, KOV, era- ja kolmas sektor ning iga inimene ise) **hea tervise nimel tegutsemiseks** ja **seob tegevused tervikuks**.
- Arengukavas jälgitakse **61 indikaatorit** ja seatud eermärgid on riiklikult kokku lepitud.

Eeldatav eluiga

Tervena elatud eluiga




Tervena (piiranguteta) elatud eluiga sünnimomendil
Aastate arv
70
65
60
55
50
45
40
2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020
53,4
51,7
49,9
58,7
56,5
54,2
63,1
58,1
63,7
58,6
64,4
59,2
65
60
Mehed
Naised
Kokku


II – Laste ja noorte turvaline ning tervislik areng
III – Tervist toetav elu-, töö- ja õpikeskkond
IV – Tervislik eluviis
V – Tervishoiu-süsteemi areng
I – Sotsiaalne sidusus ja võrdsed võimalused
A-veebi kaudu kogutud andmeid kasutatakse:
- II valdkonna (2 indikaatorit 8-st)
- V valdkonna (8 indikaatorit 18-st)
arengute jälgimiseks

II - Laste ja noorte turvaline ning tervislik areng

IMIKUTE RINNAPIIMAGA TOITMINE

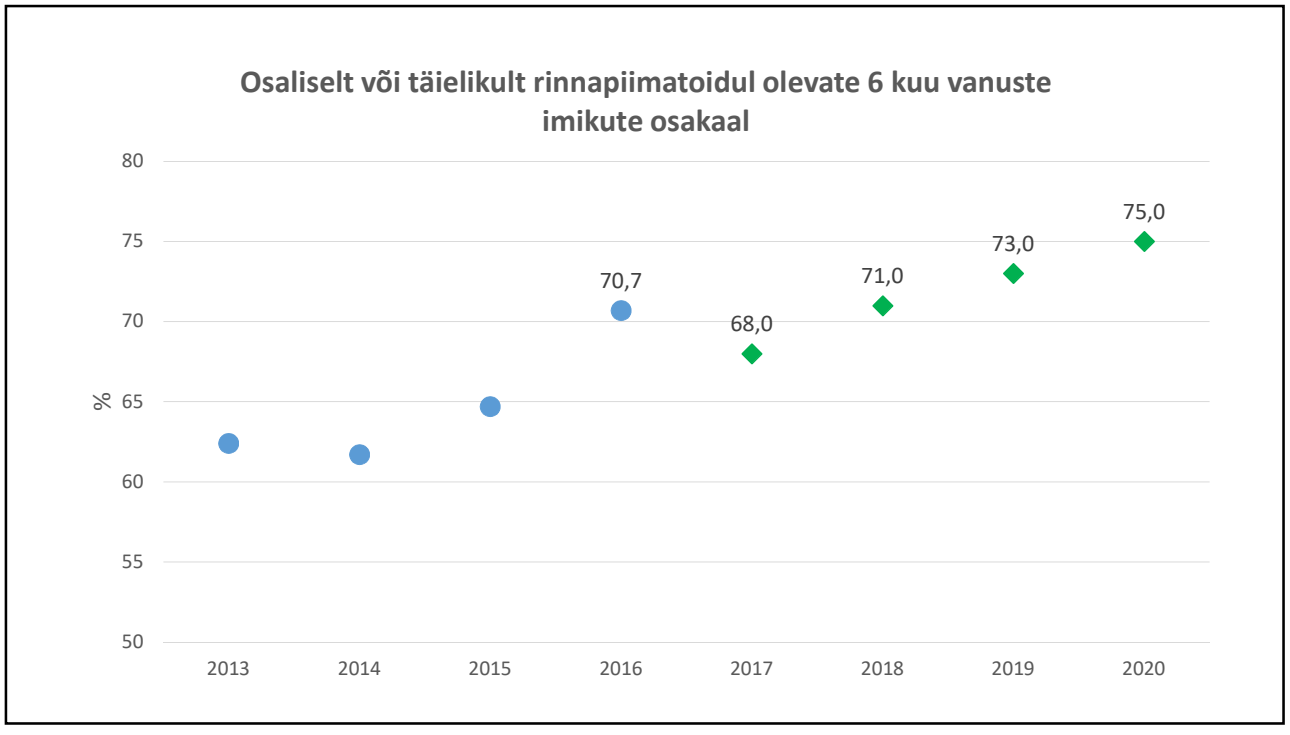
20.... . aasta

Tervishoiuteenuseid osutav juriidiline isik esitab aruande Tervise Arengu Instituudile hiljemalt aruandeaastale järgneva aasta 1. märtsiks.

Tervise Arengu Instituut tagab esitavate andmete täieliku kaitse.

1. Imikute rinnapiimaga toitmine

	Rea nr	Laste arv
A	B	1
Aruande aastal 1-aastaseks saanud laste arv	01	
neist oli täielikul rinnapiima toidul 1 nädal	02	
1 kuu	03	
3 kuud	04	
6 kuud	05	
neist oli osalisel rinnapiima toidul 3 kuud	06	
6 kuud	07	
12 kuud	08	



Täisekraanilt väljumiseks vajutage klahvi Esc

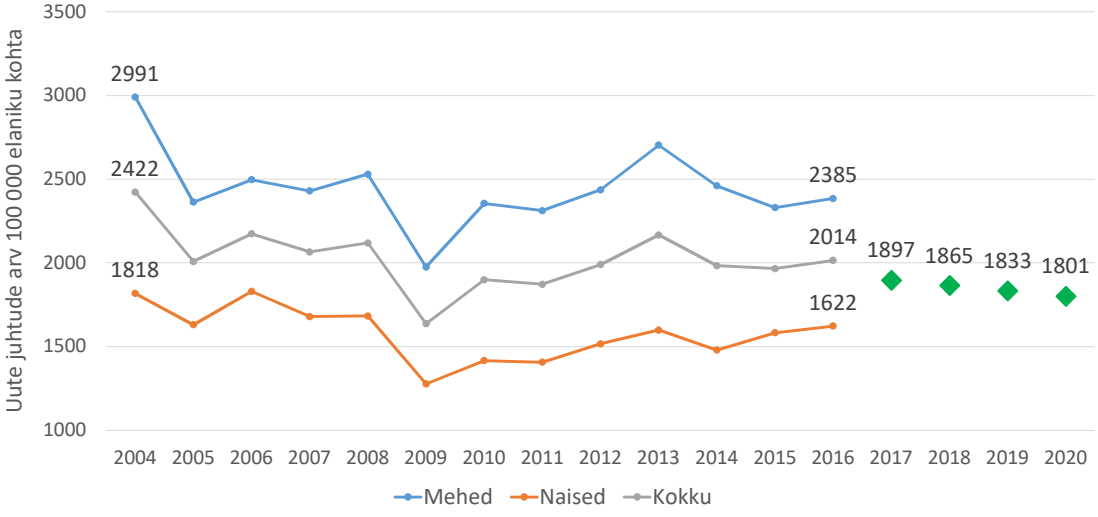
II - Laste ja noorte turvaline ning tervislik areng

PSÜÜHIKA- JA KÄITUMISHÄIRED
201... a

Tervishoiuteenuseid osutav juriidiline isik esitab aruande Tervise Arengu Instituudile hiljemalt aruandeaastale järgneva aasta 01. märtsiks
Tervise Arengu Instituut tagab esitavate andmete täieliku kaitse.

1. Ambulatoorsel ravil viibinud

Statistiline haigusklass ja haigus	RHK-10 kood	Rea nr	Aasta jooksul konsultee-ritud isikute arv	neist				neist esmakordseid haigusjuhte			
				lapsed		noorukid ja täiskasvanud		lapsed		noorukid ja täiskasvanud	
				M	N	M	N	M	N	M	N
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dementsus	F00-03	01									
neist dementsusega Alzheimeri tõvest	*F00*	02									
vaskulaarse dementsusega	*F01*	03									
Amnestiline sündroom ja deliirium	F04-05	04									
Orgaaniline hallutsinoos, katatoonia ja luululine psühhoos	F06.0-F06.2	05									
Orgaanilised meeleoluhäired	F06.3	06									
Orgaaniline ärevus, dissotsiatiivne häire ja asteenia	F06.4 - F06.6	07									
Kerge orgaaniline tunnetushäire	F06.7	08									
Muud ja täpsustamata orgaanilised psüühikahäired	F06.8-F06.9	09									
Isiksus- ja käitumishäired ajuhaigusest, -kahjustusest või düsfunktsioonist	F07	10									
neist orgaanilise isiksushäirega	*F07.0*	11									
traumajärgse ajukahjustuse sündr.-ga	*F07.2*	12									
Orgaanilised – k.a sümptomaatilised – psüühikahäired	**F00-09**	13									
Äge intoksikatsioon	F1x.0	14									



Haigla

20... a

V - Tervishoiusüsteemi areng

Tervisholuteenuseid osutav juriidiline isik esitab aruande Tervise Arengu Instituudile hiljemalt aruandeaastale järgneva aasta 1. märtsiks.

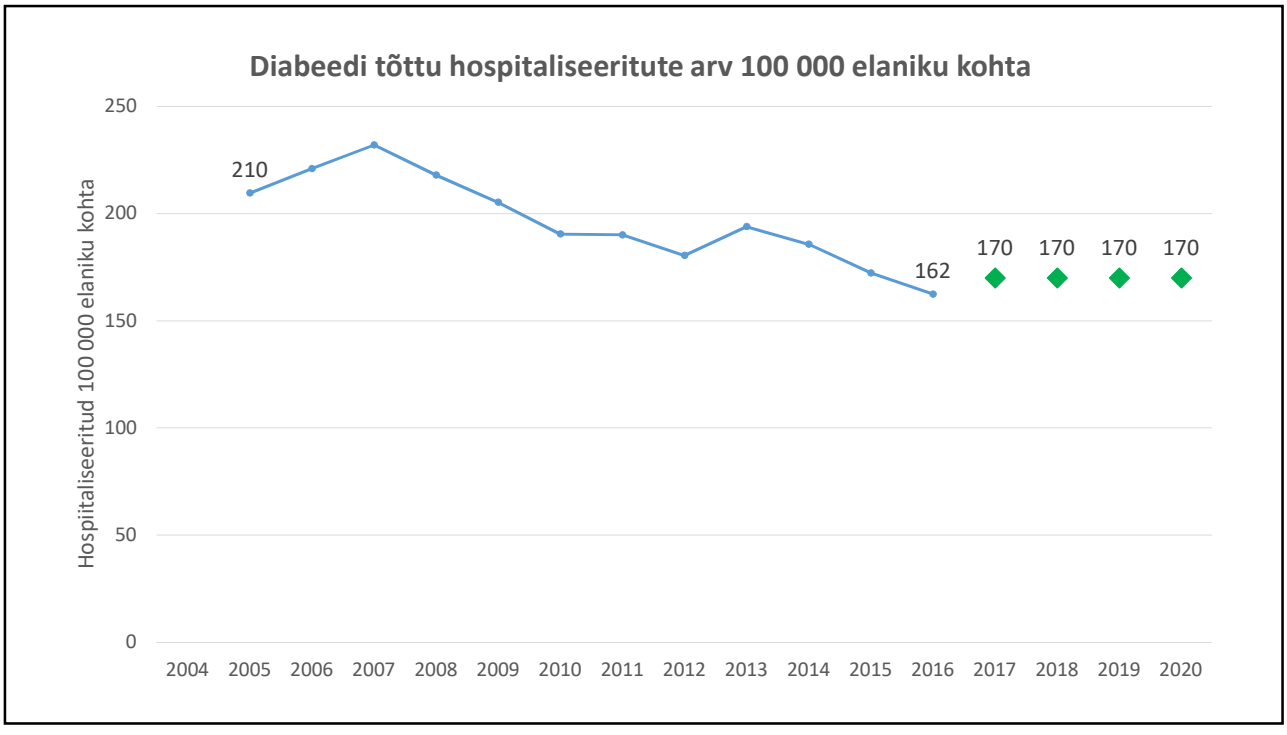
Tervise Arengu Instituut tagab esitatavate andmete täieliku kaitse.

1. Ravivoodite kasutamine

Rea nr	Voodite arv		Hospitaliseeritute arv		Haiglast lahkunute arv			Haigete arv aasta lõpul	Voodi-päevade arv
	aasta lõpul	aasta-keskmine	kokku	neist lapsed	välja-kirjutatud	teise haiglasse üleviidud	surnud		
A									
01									

2. Haiglast lahkunute jaotus soo ja vanuserühmade järgi - Lapsed

Statistiline haigusklass	RHK-10 kood	Rea nr	Vanuserühm: alla 1 aasta M	alla 1 aasta N	1-4 M	1-4 N	5-9 M	5-9 N	10-14 M	10-14 N	KOKKU M	KOKKU N
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kokku		01										
Teatavad nakkus- ja parasiithaigused	A00-B99	02										
Kasvajad	C00-D48	03										
Vere- ja vereloomeelundite haigused ning teatavad immuunmehhanismiga seotud haigusseisundid	D50-D89	04										
Sisesekretsiooni, toitumis- ja ainevahetusehaigused	E00-E90	05										
Psüühika- ja käitumishäired	F00-F99	06										
Närvisüsteemihaigused	G00-G99	07										
Silma- ja silmamanuste haigused	H00-H59	08										
Kõrva- ja nibujätkehaigused	H60-H95	09										
Vereringeelundite haigused	I00-I99	10										
Hingamiselundite haigused	J00-J99	11										
Seedeelundite haigused	K00-K93	12										
Naha- ja nahaaluskoe haigused	L00-L99	13										
Lihasluukonna ja sidekoe haigused	M00-M99	14										
Kuse- ja suguelundite haigused	N00-N99	15										



RAVIVOODID JA HOSPITALISEERIMINE

20..... a

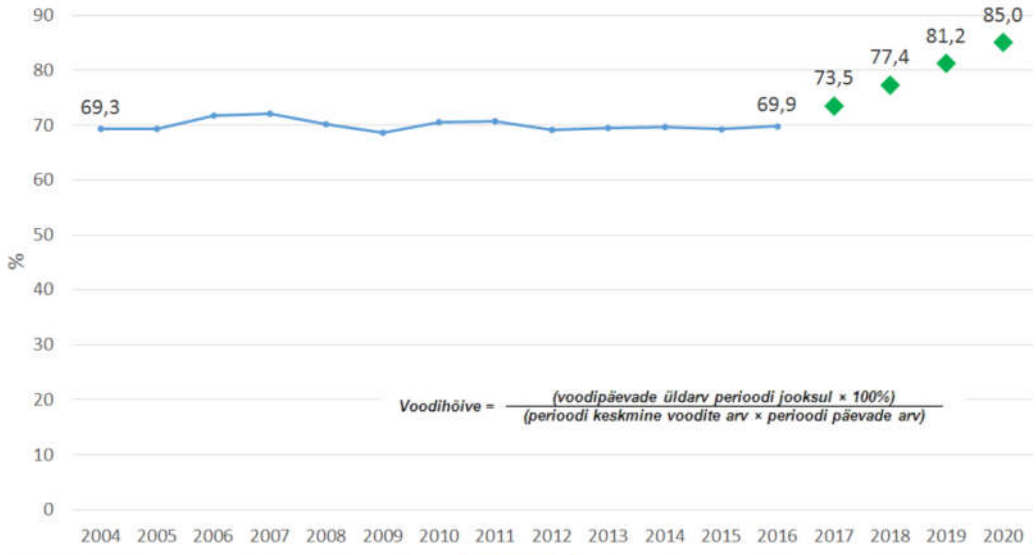
	jaanuar		aprill		juuli		oktoober
	veebruar		mai		august		november
	märts		juuni		september		detsember

Statsionaarne tervishoiuteenuse osutaja esitab aruande Tervise Arengu Instituudile hiljemalt järgmise kuu 15. kuupäevaks.
Tervise Arengu Instituut tagab esitavate andmete täieliku kaitse.

Voodiprofiili nimetus	Kood	Rea nr	Voodite arv kuu lõpul	Keskmine voodite arv kuus	Haigete arv perioodi algul	Hospitalisee-ritute arv kokku	neist		Haiglasisene liikumine		Haiglast lahkunute arv			Haigete arv perioodi lõpul	Voodi-päevade arv kokku	sh teiste maakon-dade elanike voodipäevade arv
							hospitali-seeritud teistest maakondadest	lapsed	üle toodud teistest osakon-dadest	üle viidud teistesse osakon-dadesse	väja kirjutatud	teistesse haiglatesse üle viidud	surnud			
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
intensiivravi I aste	V101	01														
intensiivravi II aste	V102	02														
intensiivravi III aste	V103	03														
endokrinoloogia	V110	04														
gastroenteroloogia	V120	05														
hematoloogia	V130	06														
hooldusravi	V140	07														
kardioloogia	V150	08														
kardiokirurgia	V161	09														
vaskulaarkirurgia	V162	10														

V. Tervishoiusüsteemi areng

Haiglavõrgu arengukava haiglate aktiivravi voodihõive



Täisekraanilt väljumiseks vajutage klahvi Esc

TERVISHOIUTÖÖTAJAD

20..... a

Tervishoiuteenuseid osutav juriidiline isik esitab aruande Tervise Arengu Instituudile hiljemalt järgmise aasta 01. veebruariks.
Tervise Arengu Instituut tagab esitavate andmete täieliku kaitse.

1. Aruande esitaja üldandmed

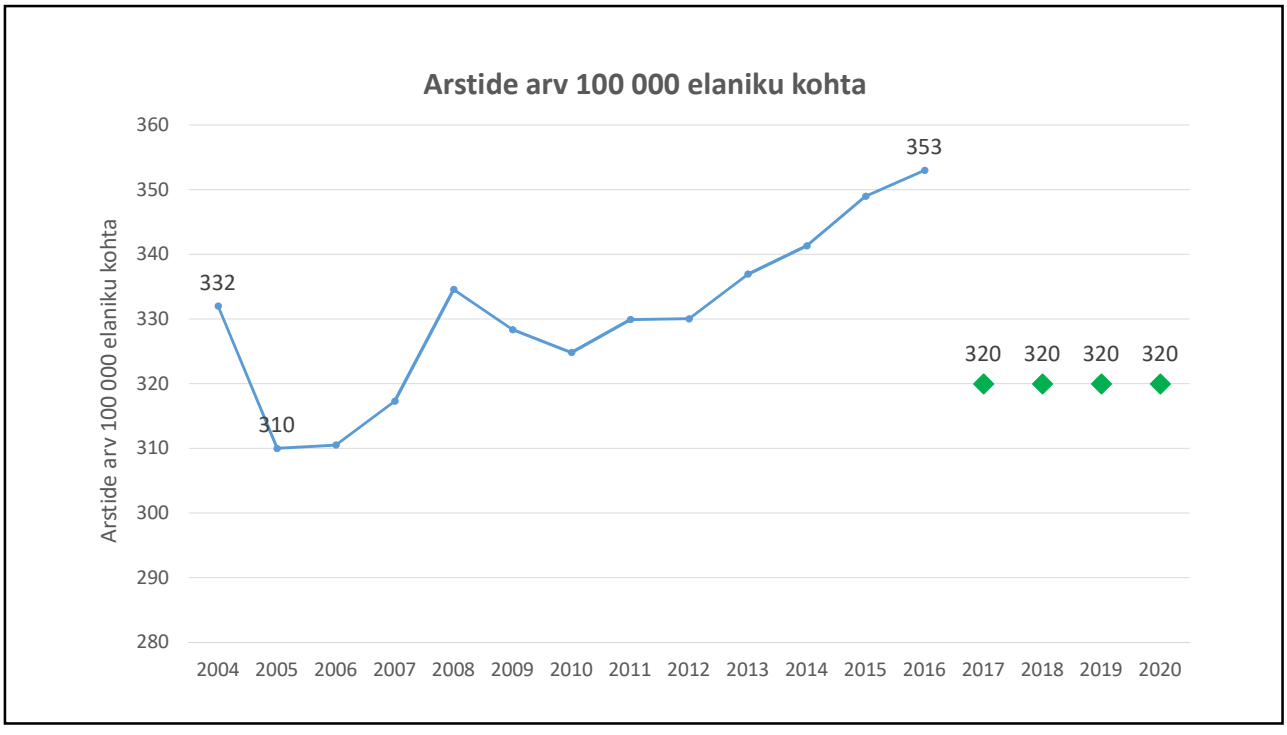
	Rea nr	
A	B	1
Töötajate arv kokku seisuga 30. november	01	
Ettevõte ei osutanud tervishoiuteenust novembrikuus (märkida 1)	02	
Täitja ees- ja perekonnanimi	03	
Täitja telefoninumber	04	
Täitja e-post	05	

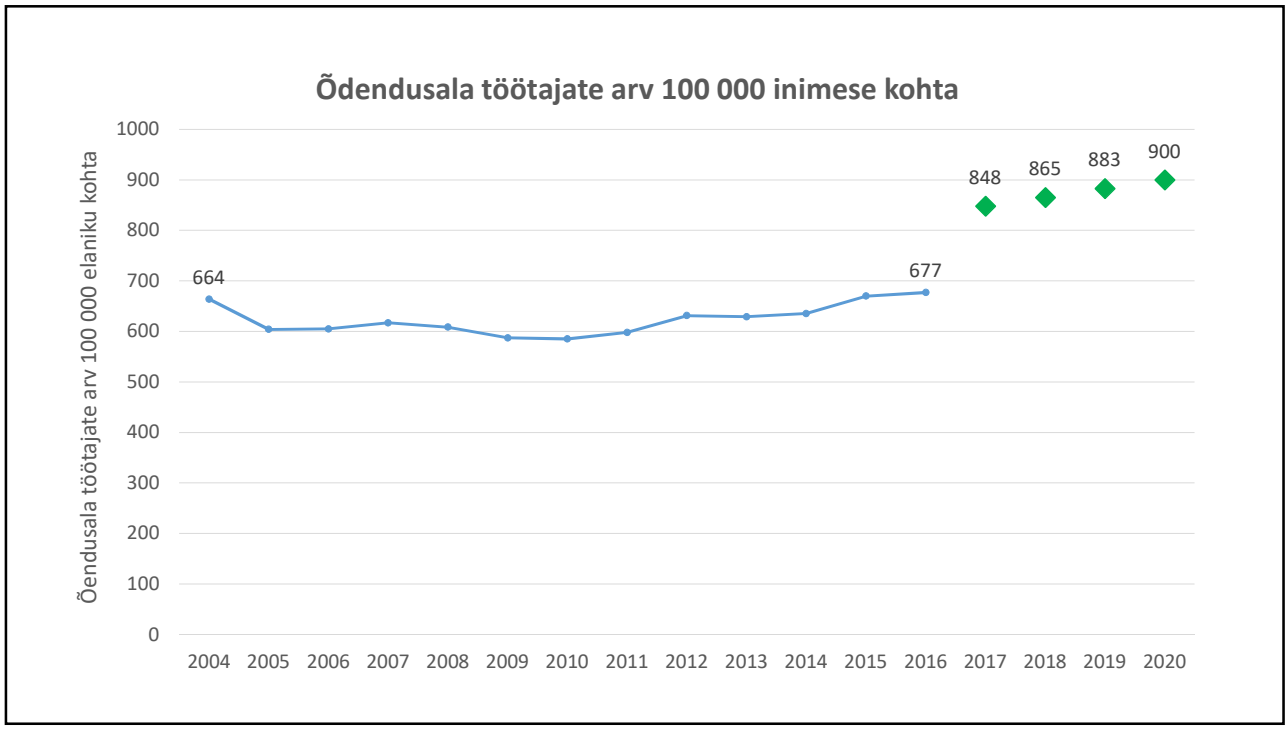
2.Tervishoiutöötajad

Töötaja isikukood	Amet	Juht/ omanik	Arst-resident	Lepinguline koormus	Tegelikult töötatud töötundide arv novembris	sh ületundide arv	Märkus töötaja kohta
arv	kood	kood	kood	arv	arv	arv	kood
01	02	03	04	05	06	07	08

V - Tervishoiusüsteemi areng

V - Tervishoiusüsteemi areng





TERVISHOIUALANE MAJANDUSTEGEVUS

20….a

Tervishoiuteenuseid osutav juriidiline isik esitab aruande Tervise Arengu Instituudile hiljemalt aruandeaastale järgneva aasta 1. juuliks.

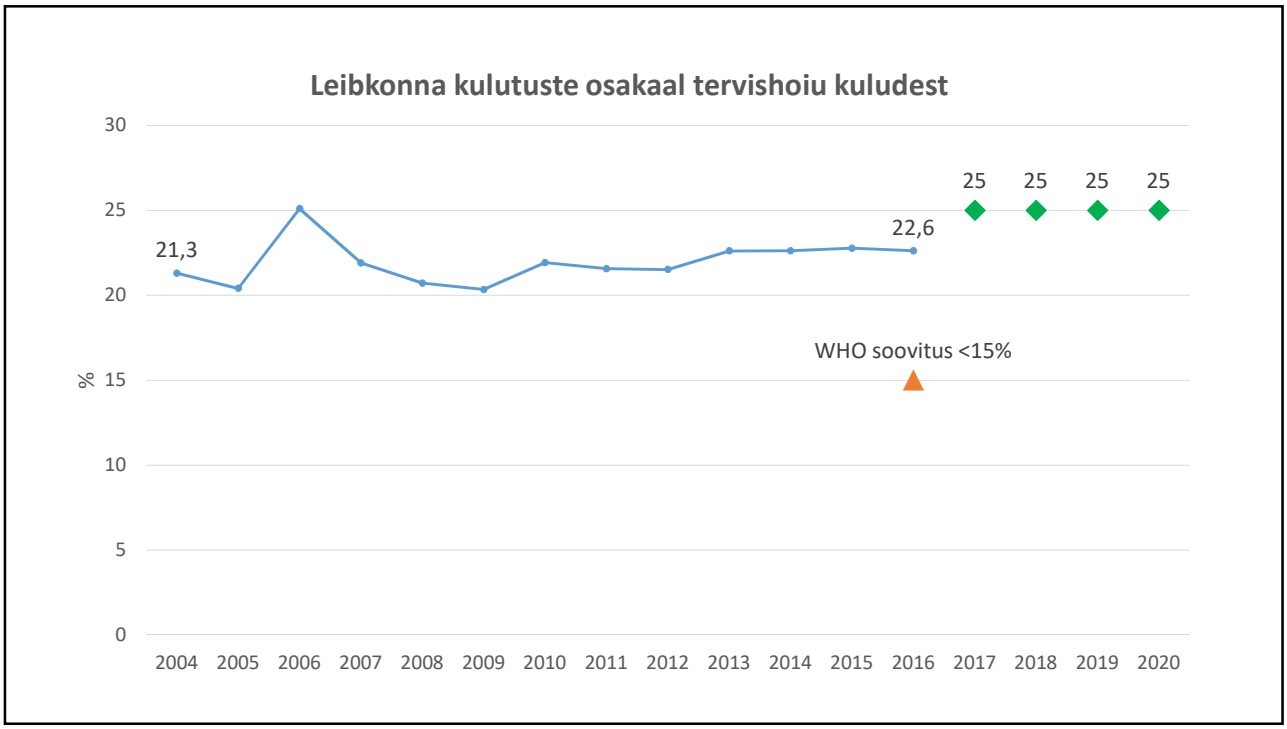
Tervise Arengu Instituut tagab esitatavate andmete täieliku kaitse.

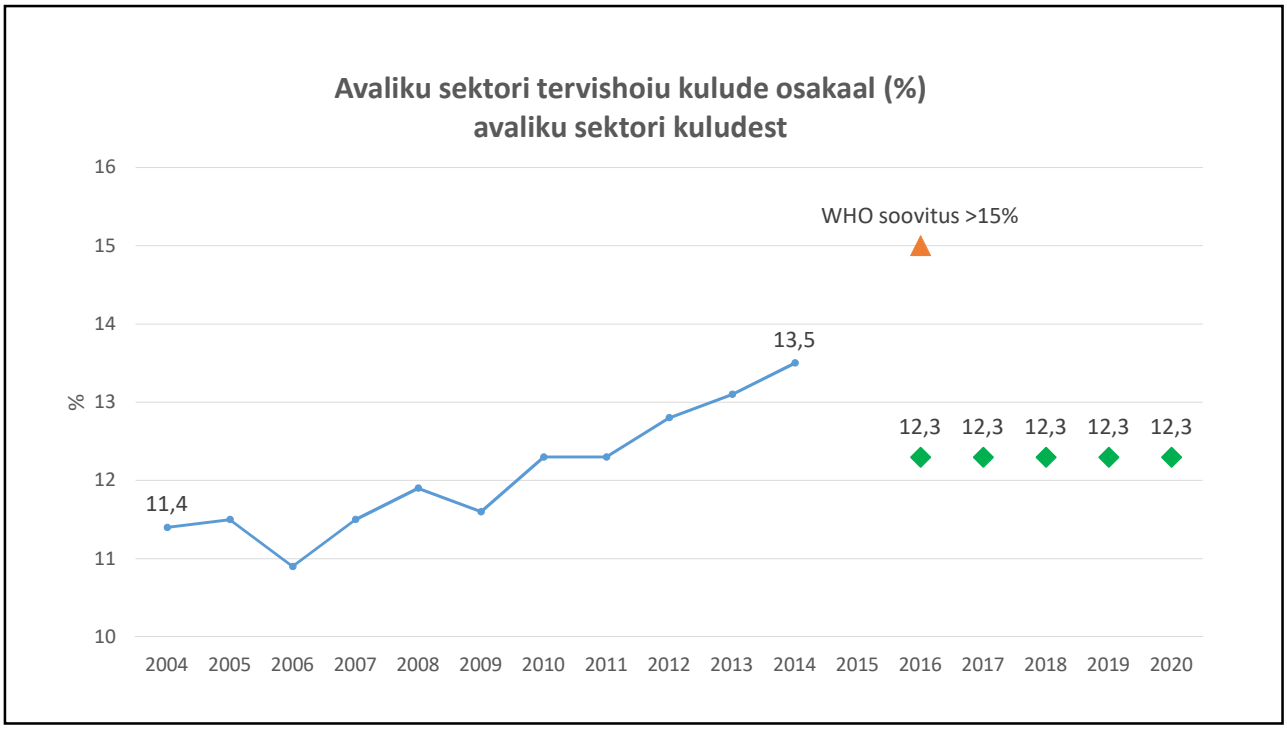
1. Tulud (eurodes)

Tulu liik	Rea nr	Summa
A	B	1
Eelmise aasta tulem	**00**	
TULUD KOKKU (read 02+09+15+20+33)	**01**	
Tulud riigieelarvest (read 03+04+07+08)	**02**	
sh põhivara sihtfinantseerimine	03	
sh tervishoiuteenuste sihtfinantseerimine	04	
sh kiirabi finantseerimine	05	
sh ravikindlustuseta isikute eest	06	
sh ennetustegevuseks	07	
sh muud (nt rehabilitatsiooni- ja erihoolekandeteenuse eest)	08	
Laekumised Eesti Haigekassale osutatud teenustest (read 10+12+13+14)	09	
raviteenus (sh taastusravi ja perearsti pearaha)	10	
sh taastusravi	11	
iseseisev õendusabi (hooldusravi)	12	
ennetus (*sh koolitervishoid*)	13	
muud (k.a perearsti baasraha, hambaproteeside hüvitamine patsientidele jm)	14	
Laekumised kohalikult omavalitsuselt	15	
sh põhivara soetuseks	16	
sh tervishoiuteenuste finantseerimiseks	17	
sh ravikindlustuseta isikute eest	18	
sh iseseisva õendusabi (hooldusravi) teenuse osutamise eest	19	

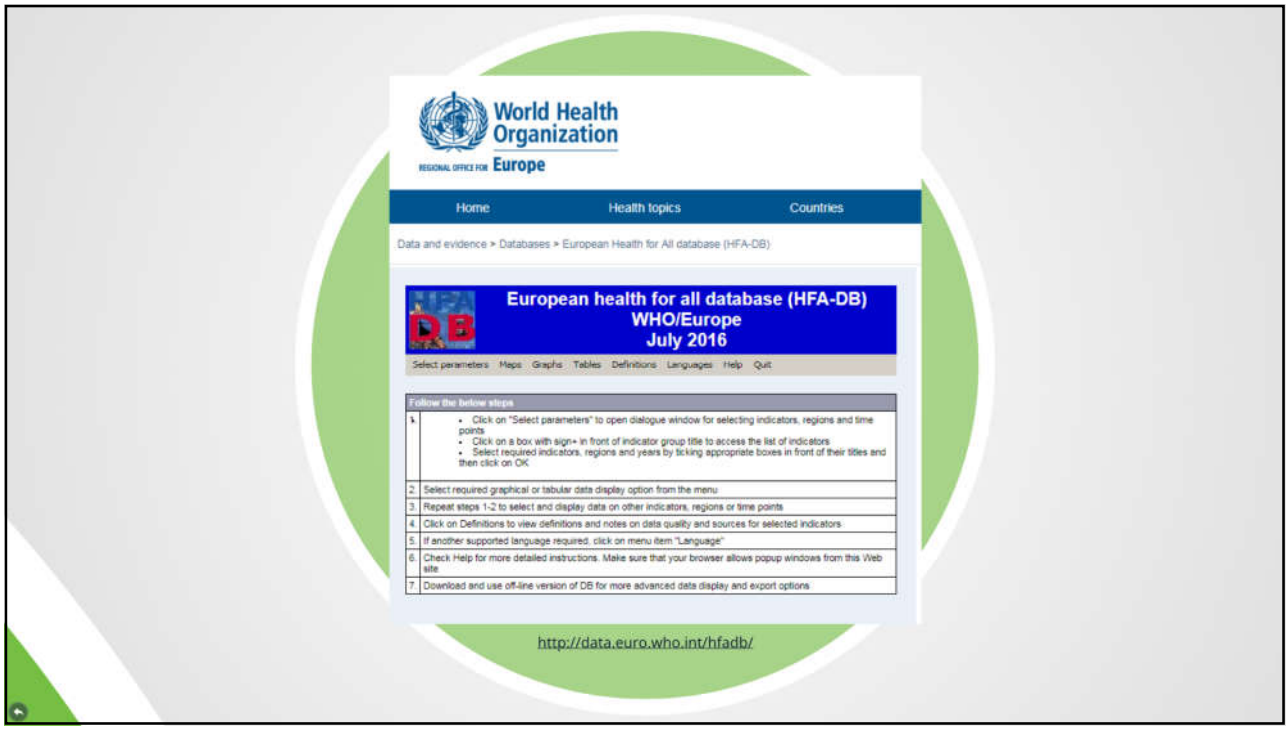
V - Tervishoiusüsteemi areng

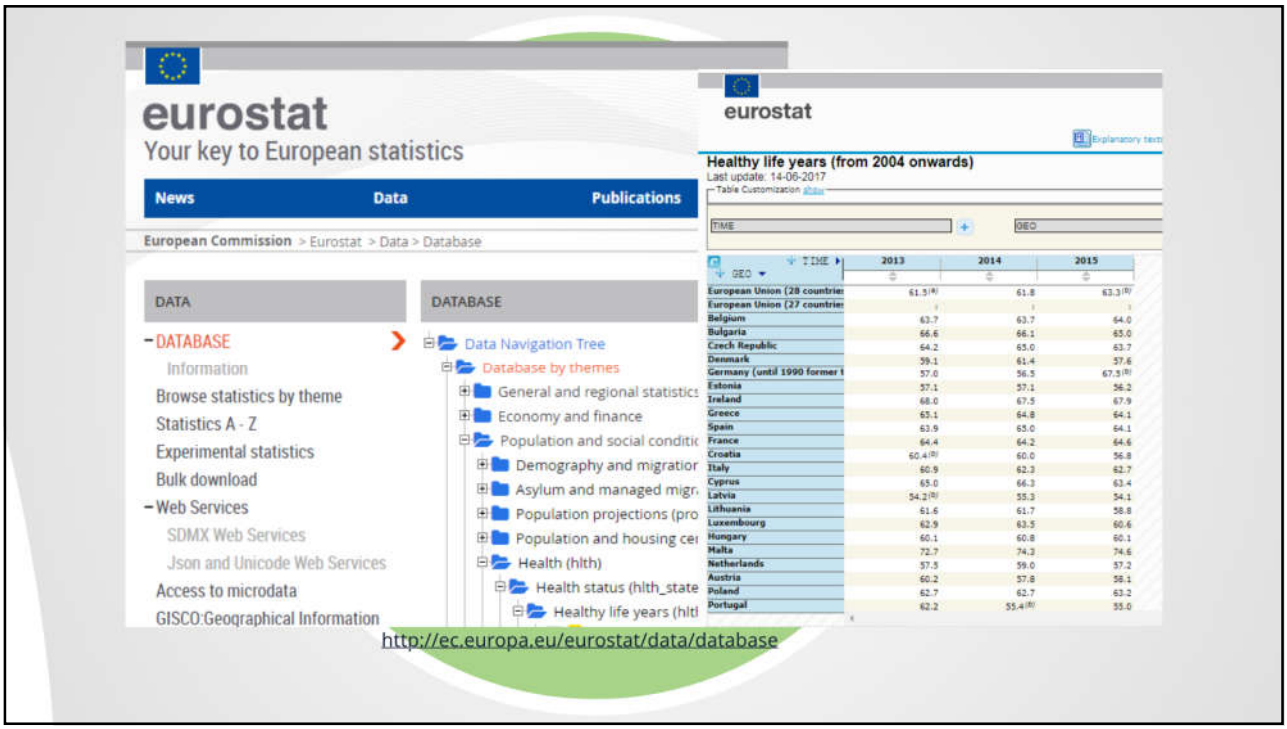
V - Tervishoiusüsteemi areng


Leibkonna kulutuste osakaal tervishoiu kuludest
30
25
20
15
10
5
0
%
21,3
22,6
25
25
25
25
WHO soovitus <15%
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020

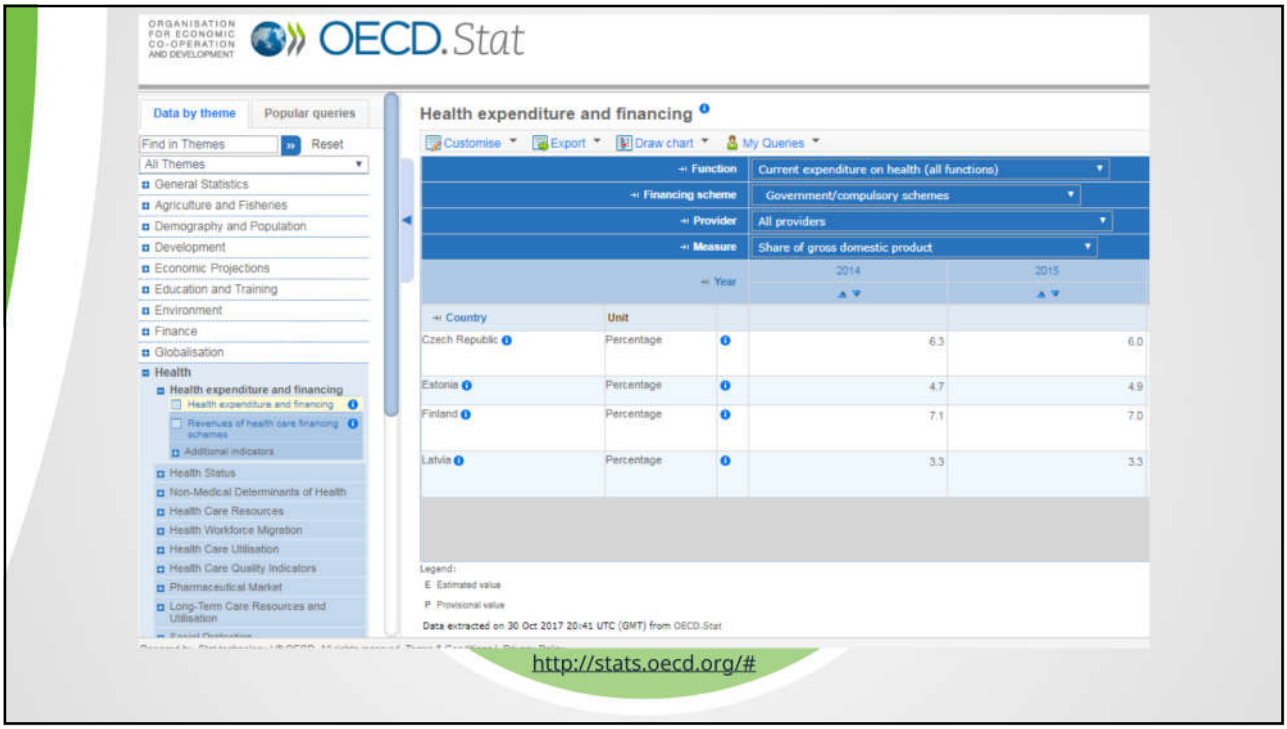

Avaliku sektori tervishoiu kulude osakaal (%)
avaliku sektori kuludest
16
15
14
13
12
11
10
%
WHO soovitus >15%
13,5
11,4
12,3
12,3
12,3
12,3
12,3
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020

Rahvusvaheline andmevajadus
WHO Health for all Database
Eurostat
OECD
Kogumikud ja visualiseerimis -vahendid


World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe
Home
Health topics
Countries
Data and evidence > Databases > European Health for All database (HFA-DB)
European health for all database (HFA-DB)
WHO/Europe
July 2016
Select parameters Maps Graphs Tables Definitions Languages Help Quit
Follow the below steps
1. Click on "Select parameters" to open dialogue window for selecting indicators, regions and time points
Click on a box with sign+ in front of indicator group title to access the list of indicators
Select required indicators, regions and years by ticking appropriate boxes in front of their titles and then click on OK
2. Select required graphical or tabular data display option from the menu
3. Repeat steps 1-2 to select and display data on other indicators, regions or time points
4. Click on Definitions to view definitions and notes on data quality and sources for selected indicators
5. If another supported language required, click on menu item "Language"
6. Check Help for more detailed instructions. Make sure that your browser allows popup windows from this Web site
7. Download and use off-line version of DB for more advanced data display and export options
http://data.euro.who.int/hfadb/



http://ec.europa.eu/eurostat/data/database



http://stats.oecd.org/#

Aruandluskoormuse vähendamine

- Järk-järguline
- Kvaliteedi taseme säilitamine
- TIS andmete järk-järguline kasutusele võtmine
- Andmete linkimine (tervise registrid jm)
- Haigekassa andmete kasutamine
- Aruandlus 3.0
- jne