

# Tervisestatistika kasutajauuring 2019



**Tervise Arengu Instituut**  
National Institute for Health Development

Tervise Arengu Instituut

# **Tervisestatistika kasutajauuring 2019**

Anastassia Urgjumova, Ingrid Valdmaa

Tallinn 2020

Tervise Arengu Instituudi **missioon** on luua ja jagada teadmisi, et tõenduspõhiselt mõjutada tervist toetavaid hoiakuid, käitumist, poliitikat ja keskkonda eesmärgiga suurendada inimeste heaolu Eestis.

Väljaande andmete kasutamisel viidata allikale. Soovitatav viide käesolevale väljaandele:

Urgjumova A, Valdmaa I. Tervisestatistika kasutajauuring 2019. Tallinn: Tervise Arengu Instituut; 2020.

# Sisukord

Lühikokkuvõte .....	4
Sissejuhatus .....	5
1 METOODIKA.....	6
1.1 Uuringukäik.....	6
1.2 Valim ja vastamismäär .....	6
1.3 Vastajate rühmad.....	6
2 TULEMUSED .....	7
2.1 Vajadus tervisestatistika infoallikate järele.....	7
2.2 Üldine hinnang tervisestatistika infoallikatele .....	10
2.3 Tervisestatistiliste andmete kasutamise eesmärgid.....	11
2.4 Tervisestatistiliste andmete vajamise sagedus.....	13
2.5 Rahulolu tervisestatistika avaldamistähtaegade, detailsuse ja usaldusväarsusega.....	14
2.6 Tervisestatistika avaldamiskalendri jälgimine.....	18
2.7 Kust saadi infot tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi kohta? .....	18
2.8 Milliseid tervisestatistilisi andmeid vajatakse?.....	19
3 Järeldused .....	22
Lisa .....	23

## Lühikokkuvõte

Eelmisel aastal küsitles Tervise Arengu Instituut tervisestatistika kasutajaid, et teada saada, kas ja mil määral ollakse rahul ning milline on andmekasutajate lisavajadus tervisestatistiliste andmete osas.

2019. aasta kasutajauuringu ankeet oli mõnevõrra väiksem võrreldes 2016. aasta versioonist, kuid vastamismäär jäi sarnaseks. Kogu küsimustiku täitis 55 inimest, mis moodustab e-posti teel kutsesaaajatest 8%. Osaliselt täidetud ankeete oli 53. Suurema osa vastajatest moodustasid tervishoiuteenuse osutajate esindajad, teadus-, arendus- ja haridusasutuste ning riigiasutuste töötajad.

Kolme aasta jooksul on tekkinud kolm uut tervisestatistika infoallikat: tervise infosüsteemi andmete valideerimisanalüüsid, trükitud infoflaierid ja andmete visualiseerimine. Tervisestatistika infoallikatest vajatakse kõige rohkem tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi, väljaandeid ja analüüse ning andmete visualiseerimist. Kõige vähem tundi vajadust trükitud infoflaierite järele.

Enamik küsitletutest arvasid, et tervisestatistika on esitatud lihtsalt ja arusaadavalt (75%) ning on üldiselt kergesti leitav (71%), kuid 33% vastajatest ei nõustunud, et andmebaasist on andmeid lihtne leida.

Kõige enam kasutatakse tervisestatistilisi andmeid analüüside, raportite ja statistiliste ülevaadete koostamiseks, kuid ka enesearendamiseks. Eesmärkide osas ei ole kolme aastaga suuri muutusi toimunud. Kõige sagedasemad andmekasutajad on teadus-, arengu- ja haridusteaduste ning riigiasutuste töötajad. 75% vastajatest kasutab andmeid kord kuus või harvem.

Üldiselt hinnati tervisestatistika usaldusväärseks (95%) ja detailseks (82%) ning avaldamisaegadega oldi rahul (86%). Kõige usaldusväärsemad ja detailsemad on andmed surmade kohta. Nendel andmetel on ka kõige sobilikumad avaldamisajad. Andmed elanike tervisekäitumise uuringute kohta olid antud aspektides kõige madalama tulemusega.

Avaldamiskalendrit jälgib 47% küsitletutest ja võrreldes eelmise kasutajauuringuga on see hulk märgatavalt kasvanud. Ligi pooled küsitlusele vastajatest on tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi püsikasutajad. 28% vastanutest on andmebaasi kohta infot saanud Tervise Arengu Instituudi veebilehelt.

Peamised andmete kategooriad, mille kohta senisest detailsemat statistikat soovitakse on: 1) haigestumuse andmed, 2) rahvastikunäitajad, 3) tervisekäitumise uuringud.

## Sissejuhatus

Tervisestatistika kasutajauuringut korraldab Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika osakond. Küsitlusele oodati vastama inimesi, kes on tervisestatistikat kasutanud või vajanud. Küsitluse eesmärk oli saada teadmisi tervisestatistiliste andmete kasutamisest, et parandada selle kättesaadavust ning korraldada paremini tervisestatistika tööd. Küsitlus oli anonüümne. Küsimused puudutasid tervisestatistika kasutamisharjumusi ning hinnangut andmete avaldamistähtaegadele, detailsusele ja usaldusväärsusele. Vastajatel oli võimalus kirjutada vabas vormis juurde, millisest tervisega seotud statistikast on nad puudust tundnud.

Raport toob välja uuringutulemused, võrdleb neid varasemate küsitluste näitajatega, sisaldab soovitusi ning tähelepanekuid, mida järgmise kasutajauuringu puhul arvestada.

Tervisestatistika kasutajauuringut on tehtud regulaarselt iga kolme aasta järel alates 2007. aastast. 2019. aasta uuring oli järjekorras viies.

# 1 METOODIKA

## 1.1 Uuringukäik

Küsitlus toimus elektroonselt LimeSurvey keskkonnas. Küsimustikule oli võimalik vastata eesti või inglise keeles. Ankeedis (lisa 1) oli 13 küsimust, mis on küll väiksem arv võrreldes eelmise kasutajauuringuga (18 küsimust), kuid osa täpsustavaid küsimusi oli ühendatud teiste küsimuste hulka. Enamik küsimusi olid kohustuslikud ja valikvastustega, kuid oli ka vabatekstiljaga küsimusi. Ankeedi täitmisele kulus keskmiselt 9 minutit ja 22 sekundit. Kui arvestada neid, kes kogu küsimustikule vastasid, siis kulus küsimustiku täitmisele aega 12 minutit ja 46 sekundit. Kõige kiirem vastaja täitis kogu küsimustiku 1 minuti ja 45 sekundiga ning kõige kauem oli ühel vastajal küsimustik avatud 55 minutit. Küsitlusperiood kestis peaaegu kaks kuud, 1. aprillist 29. maini 2019.

## 1.2 Valim ja vastamismäär

Kutse tervisestatistika kasutajauuringus osalemiseks lisati tervisestatistika ja tervisearengu andmebaasi eesti- ja ingliskeelsele esilehele, samuti postitati üleskutse *terviseinfo.ee* ja Tervise Arengu Instituudi Facebooki kontole. Eraldi kutse kasutajauuringus osalemiseks saadeti e-posti teel 691 isikule. Vastama paluti tervisestatistika uudiskirja saajaid, eelneva aasta jooksul päringu esitajaid, kohalike omavalitsuste töötajaid, tervishoiuteenuse osutajate esindajaid, koostööpartnereid Haigekassast, ülikoolidest ja teistest teadusasutustest, meediaettevõtete töötajaid, rahvusvaheliste organisatsioonide töötajaid ning teisi statistikaga seotuid isikuid. Kokku vaadati küsimustikku 193-l korral.

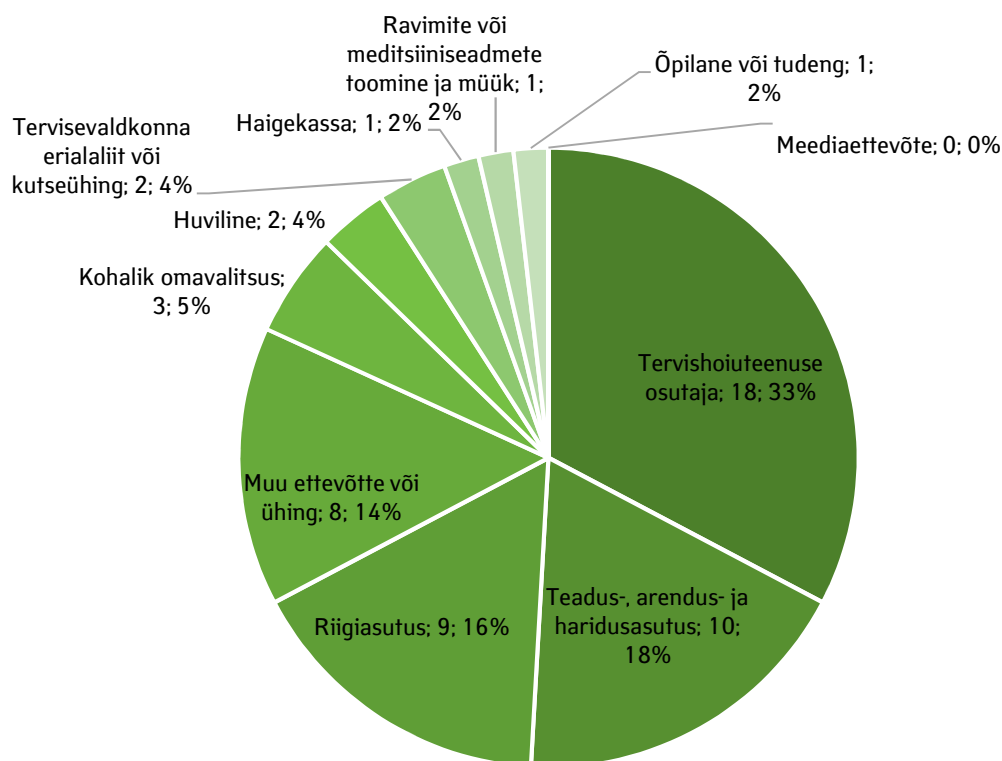
108 isikut vastasid vähemalt ühele küsimusele. Täielikult täidetud ankeete oli 55, mis moodustab 8% e-posti teel küsitlusele vastama kutsututest. Osaliselt täidetud ankeete oli 53. Eelmisel, 2016. aasta kasutajauuringus kogunes 125 ankeeti, millest 81 oli täielikult ja 44 osaliselt täidetud.

Vaatamata sellele, et küsimustik oli veidi lühem kui 2016. aasta uuringus, siis kõikidele küsimustele vastanute arv oli väike. Seda tuleks arvestada tulemuste tõlgendamisel. Samas oli vastamismäär vaid protsendipunkti võrra väiksem võrreldes eelmise uuringuga. Ka kutsete arv, mis e-posti teel edastati, oli 2019. aasta uuringus väiksem, sest 2016. aastal olid kutsete saajate hulka arvestatud kõik maavalitsuste ning omavalitsuste tervise- ja sotsiaalvaldkonna kontaktid ning eraldi kõik Riigikogu liikmed. Võrreldes eelneva uuringu ajaga on muutunud Eesti haldusjaotus – haldusreformi järel ei ole enam maavalitsusi ning omavalitsuste arv on oluliselt vähenenud. Seetõttu on kahanenud varasemate tervise- ja sotsiaalvaldkonna kontaktide hulk, keda uuringusse kaasata. Vahetult enne uuringut toimusid uue Riigikogu koosseisu valimised, mistõttu otsustati eraldi meili teel kutsest Riigikogu liikmetele loobuda.

Inglise keeles alustas küsimustiku täitmist kolm inimest ning kaks ankeeti olid lõpuni täidetud. Eraldi ingliskeelne kutse uuringus osalemiseks saadeti küsitlusperioodi alguses e-posti teel neljale välisriigi isikule, kes olid eelnevalt esitanud andmepäringu Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika osakonnale. Suunatud kutse võib aidata kasvatada küsitlusele vastanute arvu.

## 1.3 Vastajate rühmad

Ankeedi viimane küsimus oli kasutajarühma kohta ning sellele vastas vaid 55 inimest. Kõige suurem osa vastajatest kuulus tervishoiuteenuse osutajate esindajate rühma (joonis 1). Teised suuremad rühmad olid teadus-, arendus- või haridusasutuse töötajate ja riigiasutuse töötajate rühmad.



**Joonis 1.** Kasutajauuringu vastajate jagunemine erinevate kasutajarühmade vahel (N = 55)

Haigekassa, ravimite või meditsiiniseadmete tootmise ja müügi ning õpilase ja tudengi kasutajarühmad olid kõige väiksemad. Ajakirjanikke küsitlusele ei vastanud.

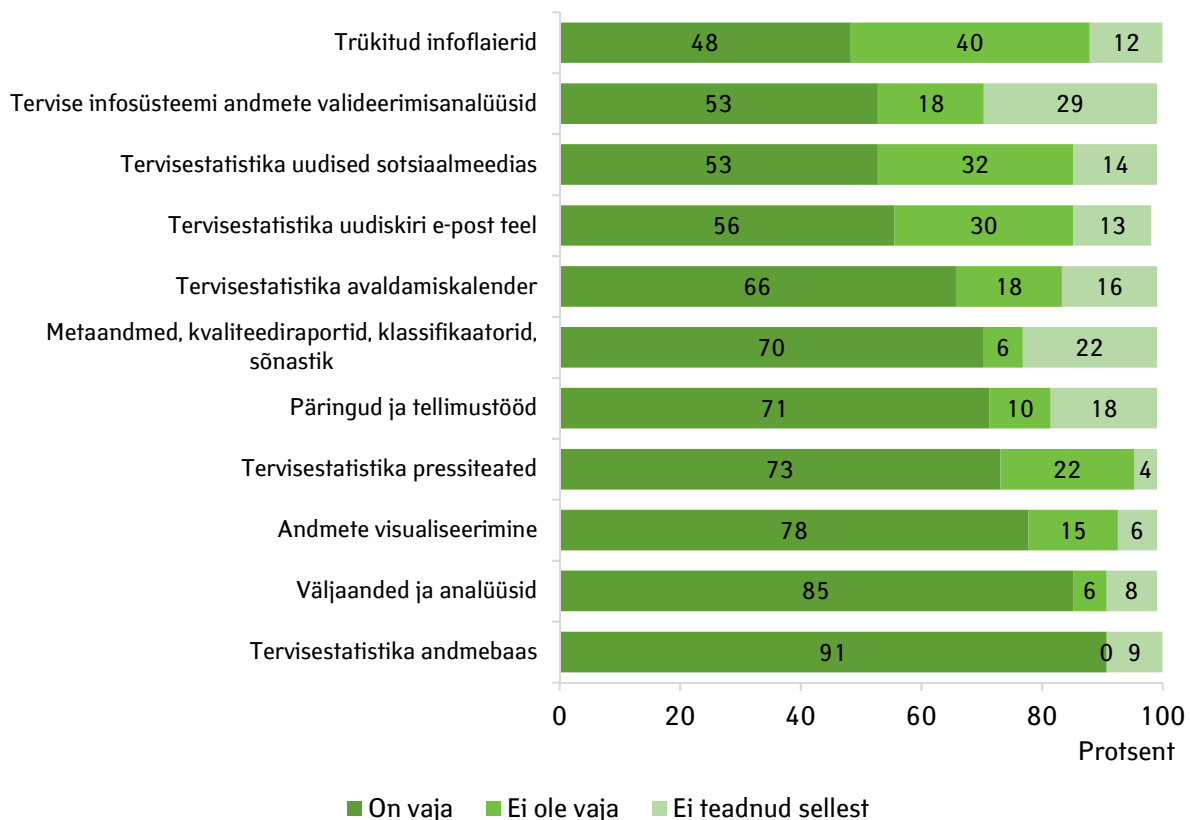
Võrreldes rühmi 2016. aasta uuringuga, on kohaliku omavalitsuse (2016. a – 21% ja 2019. a – 5%) ning õpilaste ja tudengite rühma osatähtsus (2016. a – 7,4% ja 2019. a – 2%) enim langenud. Tervishoiuteenuse osutajate osatähtsus (2016. a – 22,2% ja 2019. a – 33%) ja muu ettevõtte või ühingu töötajate osatähtsus (2016. a – 4,9% ja 2019. a – 14%) vastajate seas on oluliselt kasvanud. Tervishoiuteenuse osutajate esindajate rühm oli kõige arvukam nii 2016. kui 2019. aasta uuringus.

## 2 TULEMUSED

### 2.1 Vajadus tervisestatistika infoallikate järele

Tervisestatistika infoallikatest vajatakse kõige rohkem tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi (91%) (joonis 2). Huvipakkuvad allikad on samuti väljaanded ja analüüsid (85%) ning andmete visualiseerimine (78%). Palju tuntakse vajadust pressiteadete (73%), päringute ja tellimustööde (71%) ning metaandmete, kvaliteediraportite, klassifikaatorite ja sõnastiku (70%) järele.





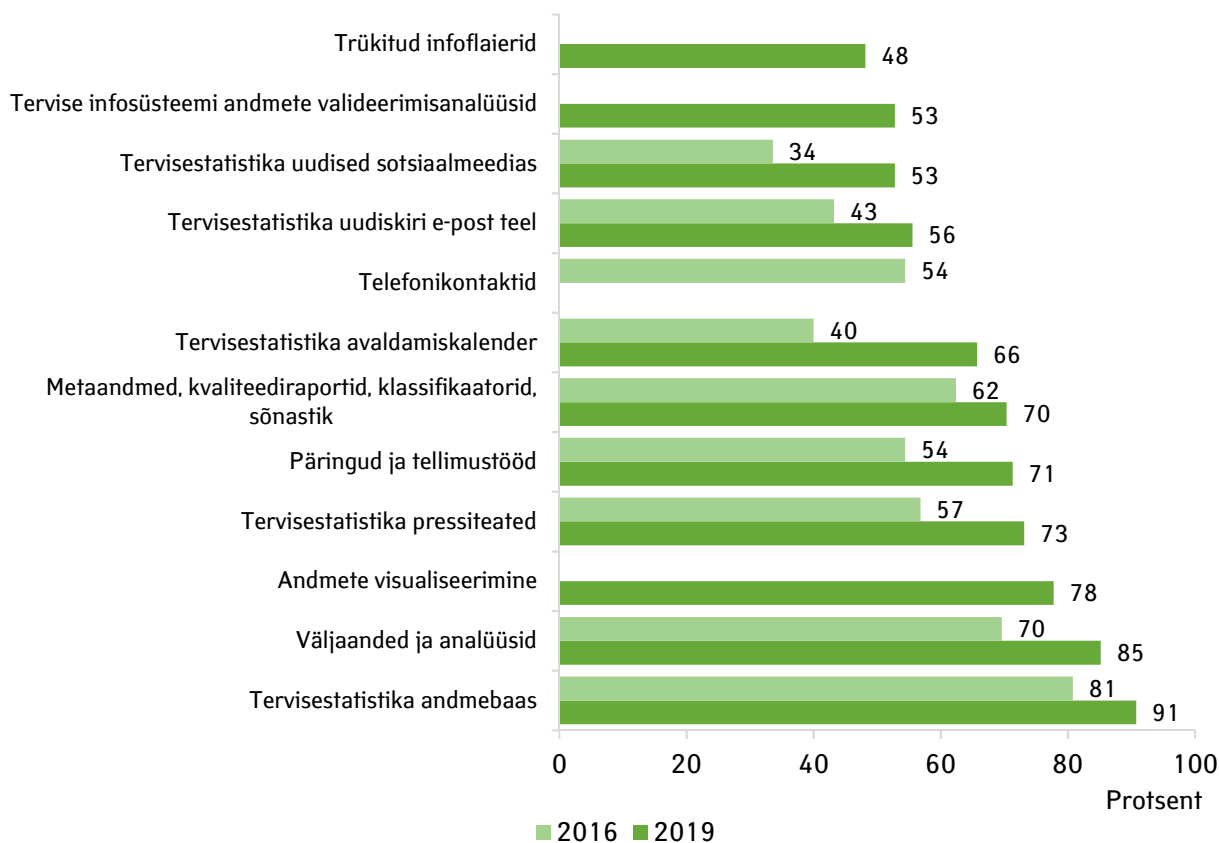
**Joonis 2.** Vajadus tervisestatistika infoallikate järele (N = 108)

Võrreldes tulemusi eelmise uuringuga võib öelda, et vajadus kõikide ülaltoodud infoallikate järele kasvas (joonis 3). Vajadus tervisestatistika andmebaasi järele kasvas 10 protsendipunkti võrra (2016. a – 81%) ning väljaannete ja analüüside järele 16 protsendipunkti võrra (2016. a – 70%). Vajadus pressiteadete järele kasvas 16 protsendipunkti võrra (2016. a – 57%), päringute ja tellimustööde järele 17 protsendipunkti võrra (2016. a – 54%) ning metaandmete, kvaliteediraportite, klassifikaatorite ja sõnastiku järele 8 protsendipunkti võrra (2016. a – 62%). Vastuvõtt avaldamiskalendri osas on kasvanud kõige enam – kui 2016. aastal pidas seda vajalikuks 40% vastajatest, siis 2019. aastaks on see kasvanud 66%-ni.

Kui võrrelda vajadust tervisestatistika uudiste järele sotsiaalmeedias 2016. a uuringu tulemustega, siis see on 19 protsendipunkti võrra kasvanud (2016. a – 34%) (joonis 3). Sõltuvalt sellest, milliseid infokanaleid kasutaja tavapäraselt eelistab, tuleb ka tervisestatistika teateid suunata seda kanalit mööda.

Trükitud infoflaierite osas jagunevad vastused peaaegu pooleks – 40% vastajatest tõi välja, et nad neid ei vaja, kuid samas peaaegu pooled vajavad (joonis 2). Infoflaier on hea infokanal esmaseks reklaamiks.

Suur hulk vastajatest ei teadnud avaldatud tervise infosüsteemi andmete valideerimisanalüüside olemasolust (29%) ning viiendik vastajatest ei olnud kursis avaldatud metaandmete, kvaliteediraportite, klassifikaatorite ja sõnastikuga. Mida suurem on teadlikus, seda enam infoallikat kasutatakse ja vajatakse. Antud näitajate osas saab lisaks arvestada, milline on ühe või teise infoallika vastuvõtt ning vajadus erinevatel infopäevadel, koolitustel ja teistel üritustel.



**Joonis 3.** Vajadus tervisestatistika infoallikate järele, 2016 (N = 125) ja 2019 (N = 108) (vastajate osatähtsus, kelle meelest on vaja vastavaid infoallikaid)

Tabel 1 kirjeldab kui palju vajavad erinevad kasutajarühmad tervisestatistika infoallikaid. Kõik kasutajarühmad vajavad enim tervisestatistika andmebaasi (tabel 1), mis on esmane ja mahukaim tervisestatistiliste andmete avaldamiskanal. Tervishoiuteenuse osutajate esindajad nimetasid väga oluliseks infoallikaks ka väljaandeid ja analüüse (100%) ning metaandmeid ja klassifikaatoreid (89%).

Teadus-, arendus- ja haridusasutuste töötajad vajavad väljaandeid ja analüüse, andmete visualiseerimist ning päringuid ja tellimustöid võrdväärselt olulisel määral (80%). Lisaks tervisestatistika andmebaasile on riigiasutuste töötajatel veel suur vajadus tervisestatistika avaldamiskalendri ning metaandmete ja klassifikaatorite järele (mõlemad 89%). Muud ettevõtted ja ühingud, vajavad lisaks tervisestatistika andmebaasile ka pressiteateid (mõlemad 100%).

Tabelist on näha, et tervisestatistika uudiseid sotsiaalmeedias vajavad kõige vähem tervishoiuteenuse osutajate esindajad (33%). Samas kõige rohkem vajavad seda infoallikat riigiasutuse töötajad (67%). Tervisestatistika uudiskirja e-posti teel vajavad kõige enam riigiasutuste ja tervishoiuteenuse osutajate esindajad (67%) ja kõige vähem teadus-, arendus- ja haridusasutuste töötajad (20%).

**Tabel 1.** Vajadus tervisestatistika infoallikate järele kasutajarühmade järgi, % (N = 55)

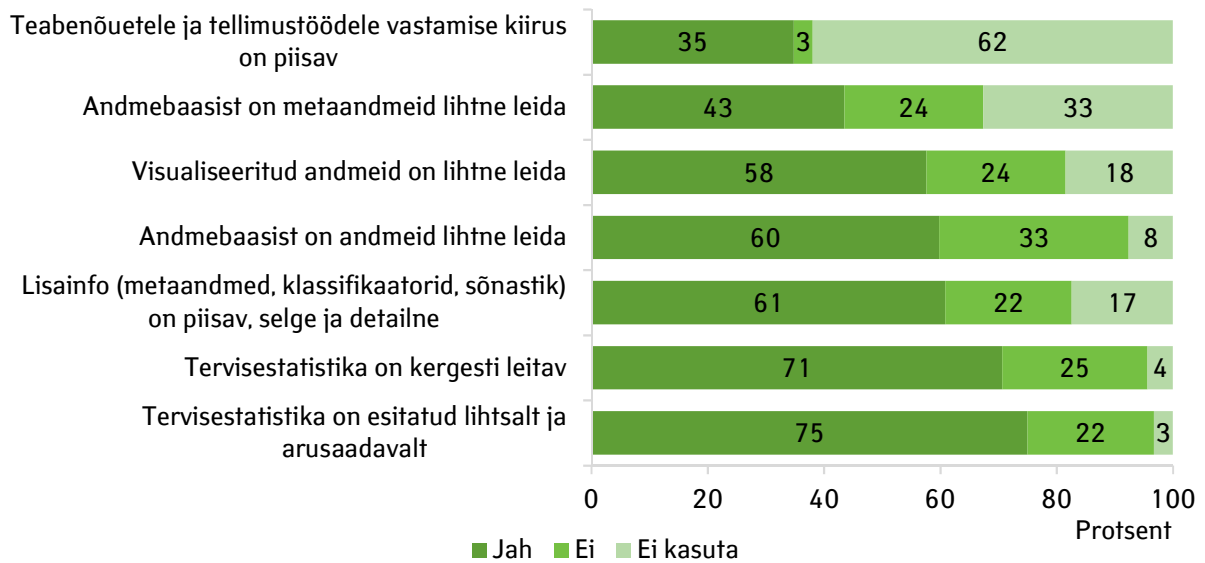
	Tervis- hoiu- teenuse osutaja esindaja	Teadus-, arendus- ja haridus- asutuse töötaja	Riigi- asutuse töötaja	Muu ettevõtte või ühingu töötaja	Teised kasutaja- rühmad
Tervisestatistika andmebaas	100	100	100	100	100
Väljaanded ja analüüsid	100	80	78	86	73
....tervise infosüsteemi andmete valideerimisanalüüsid	72	50	33	43	45
....trükitud infolaietid	72	30	56	57	45
Tervisestatistika pressiteated	78	70	78	100	55
Tervisestatistika uudiskiri e-post teel	67	20	67	43	55
Tervisestatistika uudised sotsiaalmeedias	33	50	67	43	55
Andmete visualiseerimine	83	80	78	71	82
Tervisestatistika avaldamiskalender	72	60	89	71	55
Päringud ja tellimustööd	83	80	67	86	55
Metaandmed, kvaliteediraportid, klassifikaatorid, sõnastik	89	50	89	71	55

Tervise infosüsteemi andmete valideerimisanalüüside vastu tunnevad kõige suuremat huvi tervishoiuteenuse osutajate esindajad (72%) ja kõige vähem riigiasutuste töötajad (33%). Trükitud infolaietid on vajalikud nii tervishoiuteenuse osutajatele (72%) kui ka muu ettevõtte või ühingu töötajale (57%).

## 2.2 Üldine hinnang tervisestatistika infoallikatele

Uuringus paluti anda üldine hinnang tervisestatistika infoallikatele. Võib märgata, et peaaegu kõikide väidetega nõustuti (joonis 4). Enamik küsitletutest nõustusid, et tervisestatistika on esitatud lihtsalt ja arusaadavalt (75%) ning, et see on kergesti leitav (71%). Kui võrrelda saadud tulemusi eelmise kasutajauuringuga, siis võib öelda, et suurenenud on tervisestatistika lihtsaks ja arusaadavaks hinnamise osa (2016. a – 65%) ning andmete leitavus on natuke suurenenud (2016. a – 69%).

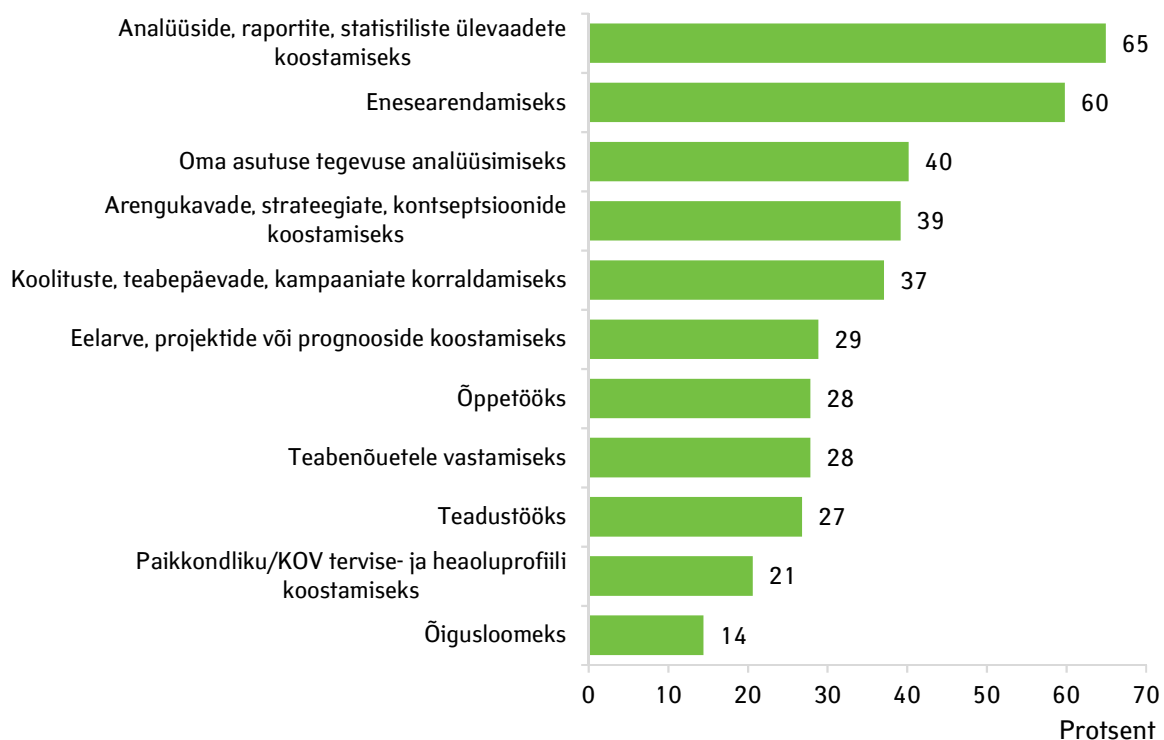
Vaid 58% vastajatest arvab, et visualiseeritud andmeid on lihtne leida. Kuna Tervise Arengu Instituut alustas tervisestatistiliste andmete visualiseerimisega alles 2018. aastal ja seda algatust ei ole väga reklaamitud, siis saadud tulemust võib lugeda väga heaks. Siin võib arvestada, et statistikast saab alati parema ülevaate visualiseeritud kujul, seega näitab see tulemus ka kasutajate vajadust – seda on vaja edasi arendada. Kolmandik vastajaid (33%) ei olnud nõus sellega, et andmebaasist on andmeid lihtne leida. Näitaja on suurenenud 2016. aasta uuringu tulemusega võrreldes, kui see moodustas 24%. See toob välja andmebaasi arendamise ning kasutajatele suunatud andmebaasi kasutamiskoolituse vajaduse.



**Joonis 4.** Hinnang tervisestatistika infoallikatele (N = 92)

## 2.3 Tervisestatistiliste andmete kasutamise eesmärgid

Kõige enam kasutatakse tervisestatistilisi andmeid analüüside, raportite, statistiliste ülevaadete koostamiseks (65%), kuid palju ka enesearendamise eesmärgil (60%) (joonis 5).



**Joonis 5.** Tervisestatistiliste andmete kasutamise eesmärgid (N = 97)

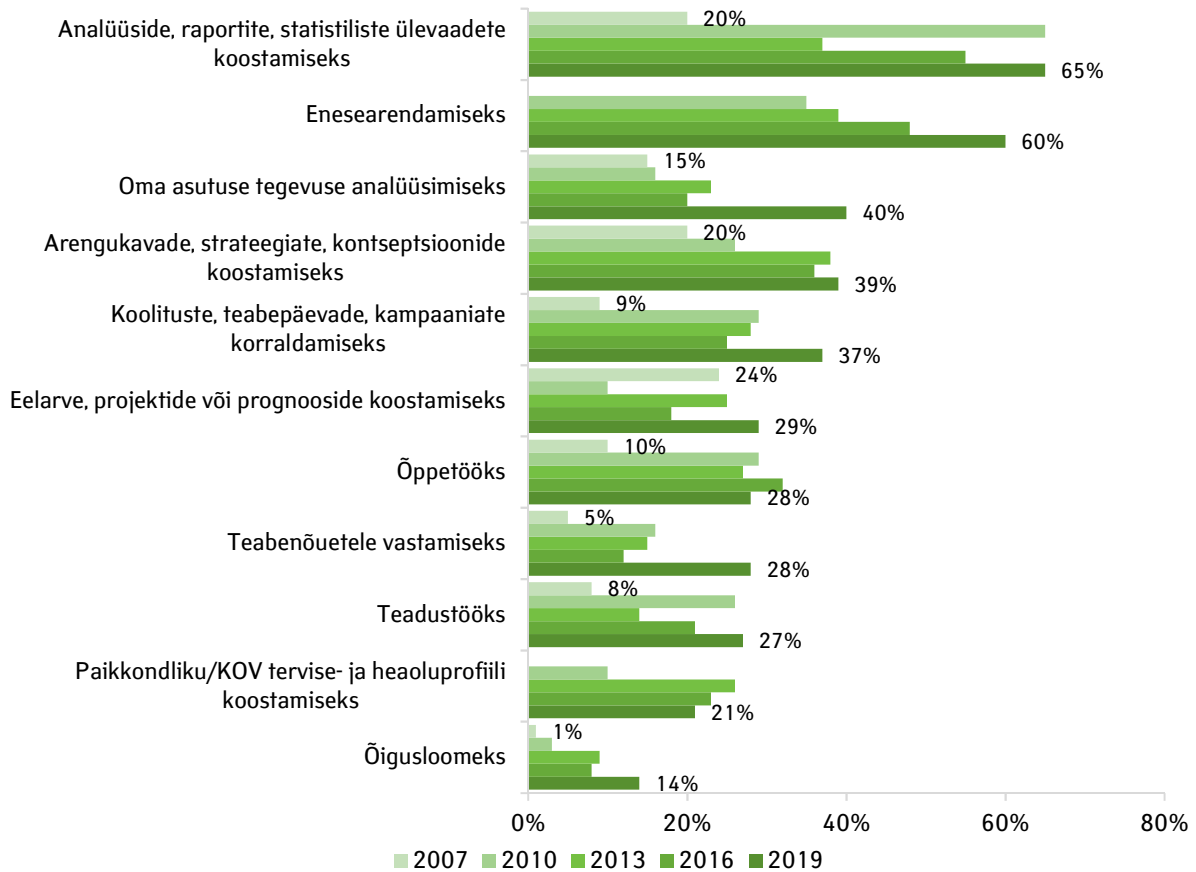
Tabel 2 kirjeldab kasutajarühmade tervisestatistiliste andmete kasutamise eesmärgi kasutajarühmade järgi. Arengukavade, strateegiate ja kontseptsioonide koostamiseks kasutatakse tervisestatistilisi andmeid kõige rohkem muu ettevõtte või ühingu töötajate rühmas (57%) ja kõige vähem teadus-, arendus- ja haridusasutuse töötajate seas (20%). Koolituste ja teabepäevade korraldamise eesmärgil kasutavad andmeid kõige enam tervishoiuteenuse osutajate esindajad (50%) ja kõige vähem teadus-, arendus- ja haridusasutuste töötajad (20%).

Enamik tervishoiuteenuse osutajate esindajatest kasutavad tervisestatistilisi andmeid analüüside, raportite ja statistiliste ülevaadete koostamise (89%) ja oma asutuse tegevuse analüüsimise (72%) eesmärgil. Teadus-, arendus- ja haridusasutuse ning riigiasutuse töötajad kasutavad andmeid samuti enim analüüside ja raportite koostamiseks (vastavalt 70% ja 67%). Muud ettevõtted või ühingud kasutavad tervisestatistilisi andmeid kõige rohkem arengukavade ja strateegiate ning oma asutuse tegevuse analüüsi eesmärgil (57%). Teised kasutajarühmad, kuhu kuuluvad kohaliku omavalituste töötajad, haigekassa töötajad, tervisevaldkonna erialaliidu liikmed, õpilased, tudengid jm huvilised, kasutavad andmeid kõige enam enesearendamiseks (73%).

**Tabel 2.** Tervisestatistiliste andmete kasutamise eesmärgid kasutajarühmade järgi, % (N = 55)

	Tervishoiuteenuse osutaja esindaja	Teadus-, arendus- ja haridusasutuse töötaja	Riigiasutuse töötaja	Muu ettevõtte või ühingu töötaja	Teised kasutajarühmad
Analüüside, raportite, statistiliste ülevaadete koostamiseks	89	70	67	43	45
Arengukavade, strateegiate, kontseptsioonide koostamiseks	50	20	44	57	55
Eelarve, projektide või prognooside koostamiseks	39	0	11	43	55
Paikkondliku/KOV tervise- ja heaoluprofiili koostamiseks	22	10	0	43	45
Koolituste, teabepäevade, kampaaniate korraldamiseks	50	20	44	43	45
Oma asutuse tegevuse analüüsimiseks	72	10	33	57	18
Teabenõuetele vastamiseks	33	10	56	29	36
Õigusloomeks	0	0	33	14	18
Teadustööks	22	60	0	43	36
Õppetööks	22	50	0	43	27
Enesearendamiseks	56	30	44	57	73

Kui võrrelda eesmärgi nelja varasema uuringu tulemustega, siis võib öelda, et andmeid enesearendamiseks, õigusloomeks, teabenõuetele vastamiseks, oma asutuse tegevuse analüüsimiseks ning koolituste, teabepäevade, kampaaniate korraldamiseks on hakatud rohkem kasutama (joonis 6).



**Joonis 6.** Tervisestatistiliste andmete kasutamise eesmärgid, 2007, 2010, 2013, 2016 ja 2019

Kahanevat tendentsi on näha ainult andmete kasutamisel paikondliku tervise- ja heaoluprofiili koostamise eesmärgil. Pääaegu kõik kohalikud omavalitsused koostasid esimese arengukava, mis sisaldas ülevaatlikku tervise- ja sotsiaalvaldkonna profiili, 2010.–2012. aastal. Edaspidi on tervise- ja heaoluprofiile aegamööda uuendatud, aga juba väiksemas mahu.

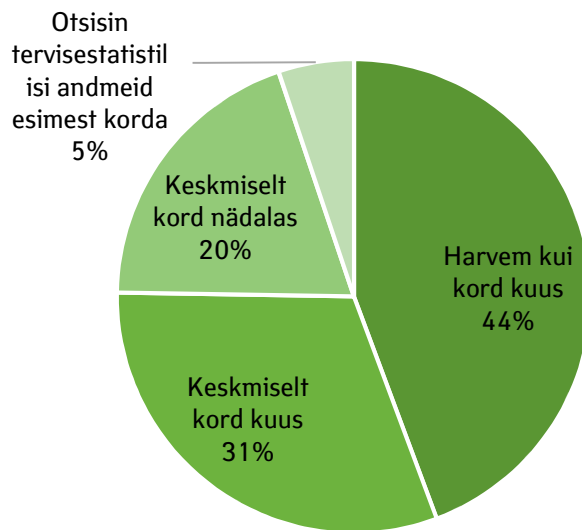
Läbi aastate ja samas suurusjärgus kasutatakse tervisestatistilisi andmeid õppetööks ning arengukavade, strateegiate ja kontseptsioonide koostamiseks.

## 2.4 Tervisestatistiliste andmete vajamise sagedus

Suur osa (44%) 97-st vastajast vajab tervisestatistilisi andmeid harvem kui kord kuus (joonis 7). Keskmiselt kord kuus vajavad andmeid 31% vastajatest. Keskmiselt kord nädalas vajab tervisestatistikat 20% ja vahetult enne uuringus osalemist vaatasid tervisestatistilisi andmeid esimest korda 5% küsitletutest.

Andmete vajamise sagedus on tõusnud võrreldes 2016. aastaga. Keskmiselt kord nädalas andmeid vajavate vastajate osatähtsus on suurenenud 8,5 protsendipunkti, keskmiselt korra kuus

tervisestatistika vajavate inimeste osatähtsus on kasvanud 8,9 protsendipunkti, seetõttu on vähem neid, kes vajavad andmeid harvem – kolme aasta taguse ajaga on see vähenenud 5,6 protsendipunkti.



**Joonis 7.** Tervisestatistiliste andmete vajamise sagedus (N = 97)

Tervisestatistilisi andmeid on kõige sagedamini vaja riigiasutuse, teadus-, arendus- ja haridusametuse ning teiste kasutajarühmade töötajatel (üle 30% vastajatest vajab andmeid keskmiselt korra nädalas). Kõige harvem on tervisestatistika vaja tervishoiuteenuse osutajate esindajatel (tabel 3).

**Tabel 3.** Tervisestatistiliste andmete vajamise sagedus kasutajarühmade järgi, % (N = 55)

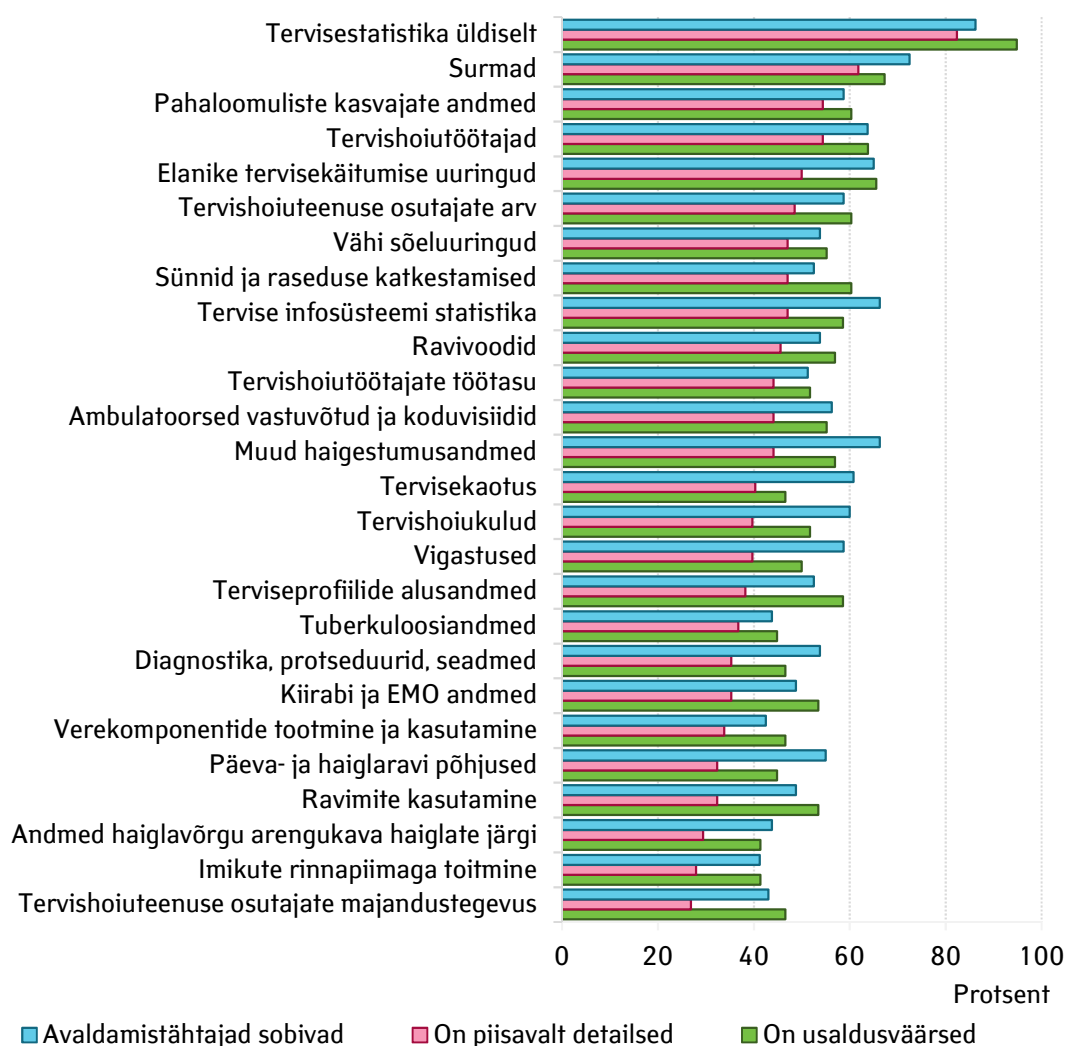
	Tervishoiuteenuse osutaja esindaja	Teadus-, arendus- ja haridusametuse töötaja	Riigiasutuse töötaja	Muu ettevõtte või ühingu töötaja	Teised kasutajarühmad
Keskmiselt kord nädalas	11	30	33	14	36
Keskmiselt kord kuus	44	30	22	29	36
Harvem kui kord kuus	44	40	44	43	27

## 2.5 Rahulolu tervisestatistika avaldamistähtaegade, detailsuse ja usaldusvärsusega

Küsitlusega uuriti, milline on tervisestatistika kasutajate rahulolu andmete avaldamistähtaegade ja detailsusega ning milliseks hinnati andmete usaldusvärsust erinevate teemade kaupa.

Üldiselt olid tervisestatistika avaldamistähtaegadega rahul 86% küsitletutest (joonis 8), mis on 9 protsendipunkti võrra väiksem võrreldes 2016. a tulemustega (2016. a – 95%). Hästi sobisid surmade (73%), tervise infosüsteemi andmeid sisaldava statistika (66%) ja muude haigestumusandmete (66%) avaldamistähtajad. Kõige vähem sobisid aga pahaloomuliste kasvajate (13%) ja elanike tervisekäitumise (13%) andmete avaldamisajad (joonis 9).

Üldiselt peab tervisestatistilisi andmeid detailseks 86% vastajatest (joonis 8), mis on 4,5 protsendipunkti võrra suurem võrreldes 2016. a uuringuga (2016. a – 77,5%). Kõige detailsemateks peeti andmeid surmade kohta (62%). Kõige ebadetailseteks elanike tervisekäitumise (19%) ja tervise infosüsteemi andmeid sisaldava statistika (19%) kohta (joonis 9). Enim ei olnud andmed elanike tervisekäitumise kohta detailsed haigekassa töötajate arvastes, andmed tervise infosüsteemi sisaldava statistika kohta aga tervishoiuteenuse osutajate esindajate arvastes.

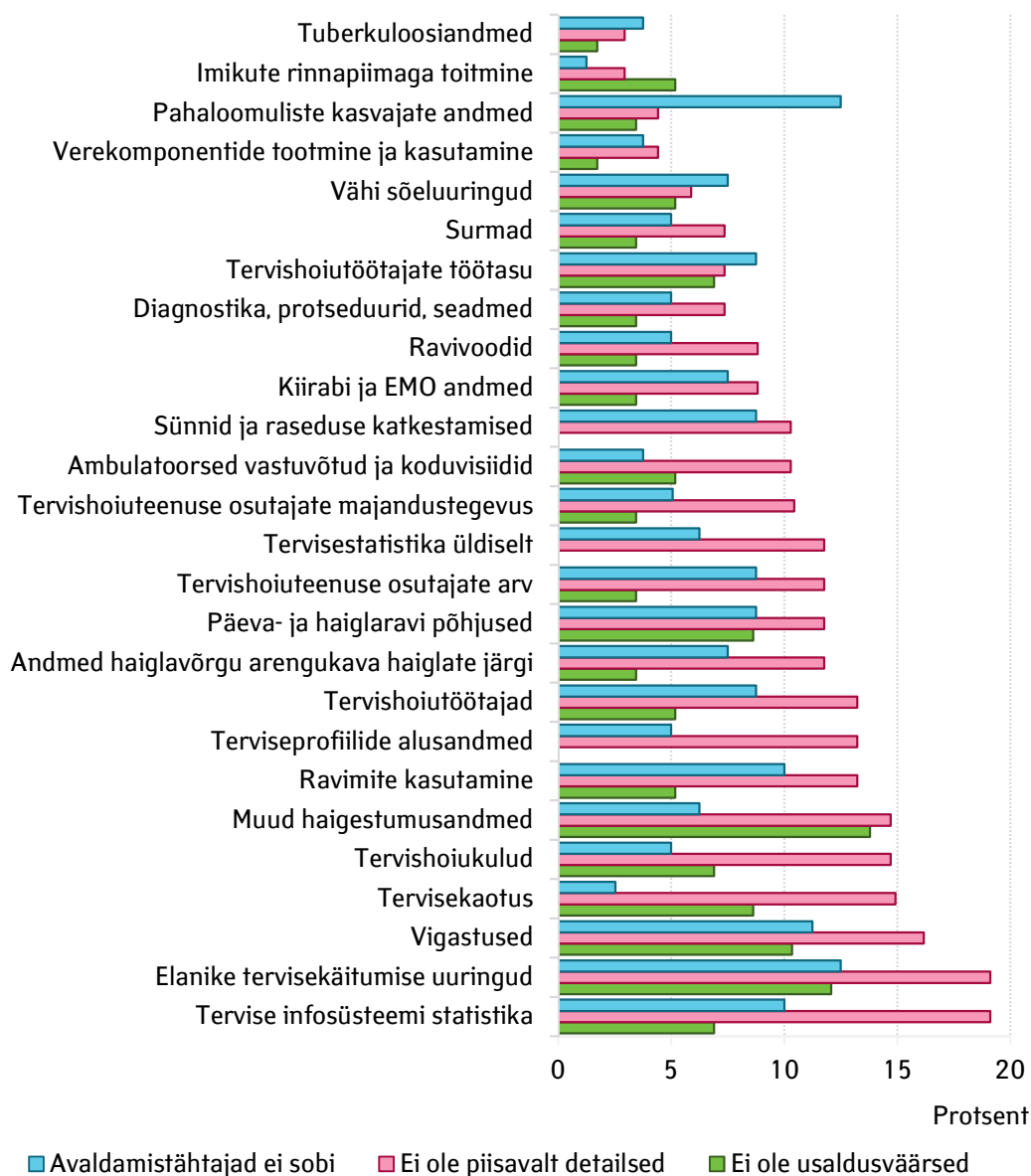


**Joonis 8.** Rahulolu tervisestatistika avaldamistähtaegade (N = 80), detailsuse (N = 68) ja usaldusvärsusega (N = 58) (vastajate osatähtsus, kelle meelest avaldamise tähtajad sobivad ning andmed on piisavalt detailsed ja usaldusväärsed)

Üldiselt hinnati tervisestatistilised andmed usaldusväärseks (95%) (joonis 8). See on 0,6 protsendipunkti võrra suurem võrreldes 2016. a tulemustega. Kõige usaldusväärsemateks



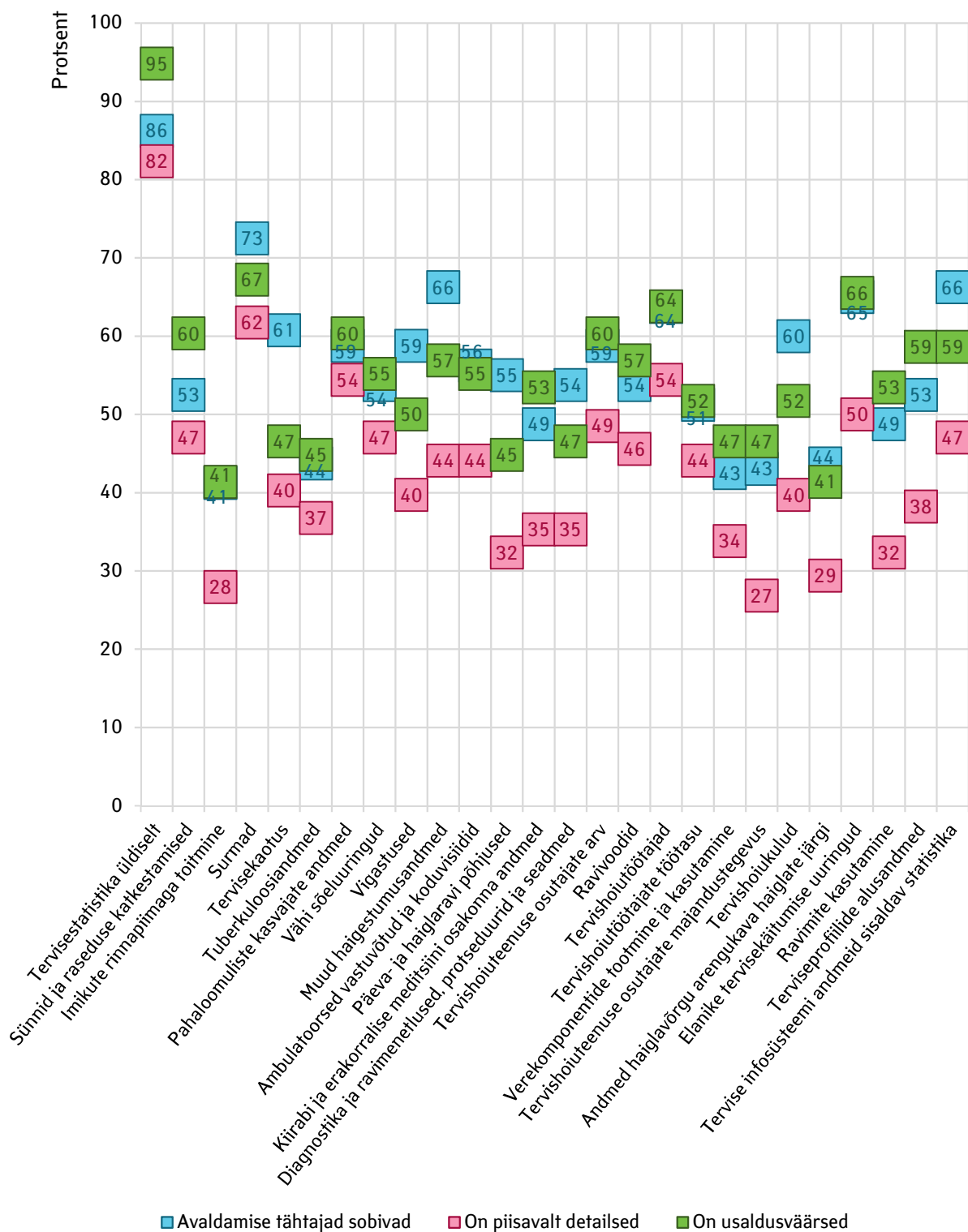
peetakse andmeid surmade kohta (67%). Vähem usaldusväärseteks peeti muid haigestumusandmeid (14%) ja andmeid elanike tervisekäitumise (12%) kohta (joonis 9).



**Joonis 9.** Mitterahulolu tervisestatistika avaldamistähtaegade (N = 80), detailsuse (N = 68) ja usaldusvärsusega (N = 58) (vastajate osatähtsus, kelle meelest avaldamise tähtajad ei sobi ning andmed ei ole piisavalt detailsed ja usaldusväärsed)

Kui üldise tervisestatistika kohta anti kõrgeid hinnanguid nii andmete avaldamistähtaegade, detailsuse kui ka usaldusvärsuse osas, siis täpsemad hinnangud eri teemadele on silmnähtavalt madalamad (joonis 10).

Keskmiselt oli vastanute osatähtsus, kes valis andmete avaldamistähtaegade, detailsuse ja usaldusvärsuse küsimusele vastates „ei ole andmeid kasutanud“, ligi 40%.

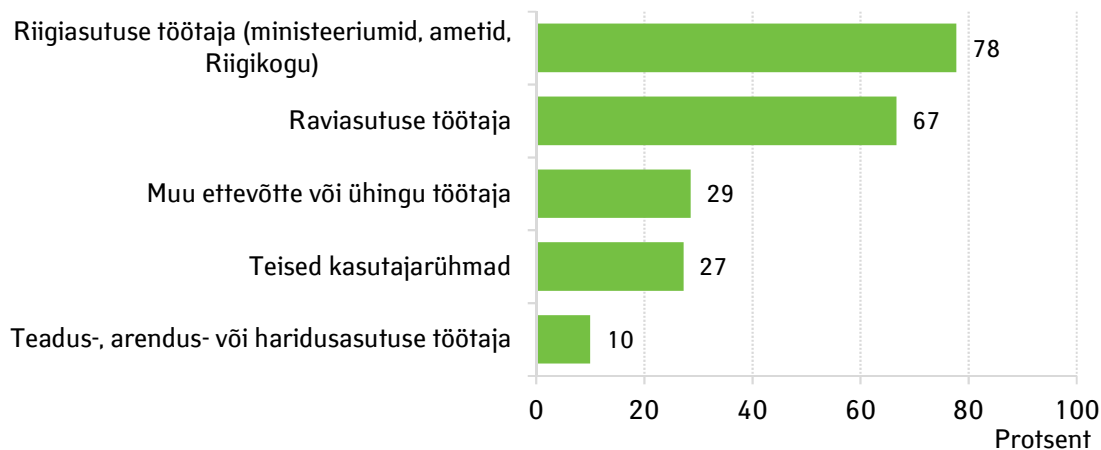


**Joonis 10.** Rahulolu tervisestatistika avaldamistähtaegade (N = 80), detailsuse (N = 68) ja usaldusväärsusega (N = 58) (vastajate osatähtsus, kelle meelest avaldamise tähtajad sobivad ning andmed on piisavalt detailsed ja usaldusväärsed)

## 2.6 Tervisestatistika avaldamiskalendri jälgimine

Avaldamisekalendrit jälgivad 47% küsitletutest (N = 58). Võrreldes varasemaga on avaldamiskalendri jälgijate hulk oluliselt kasvanud (2016. a – 28% ja 2013. a – 22,7%).

Kõige rohkem jälgivad avaldamiskalendrit riigiasutuste töötajad ja tervishoiuteenuse osutajate esindajad (vastavalt 78% ja 67%) (joonis 11).



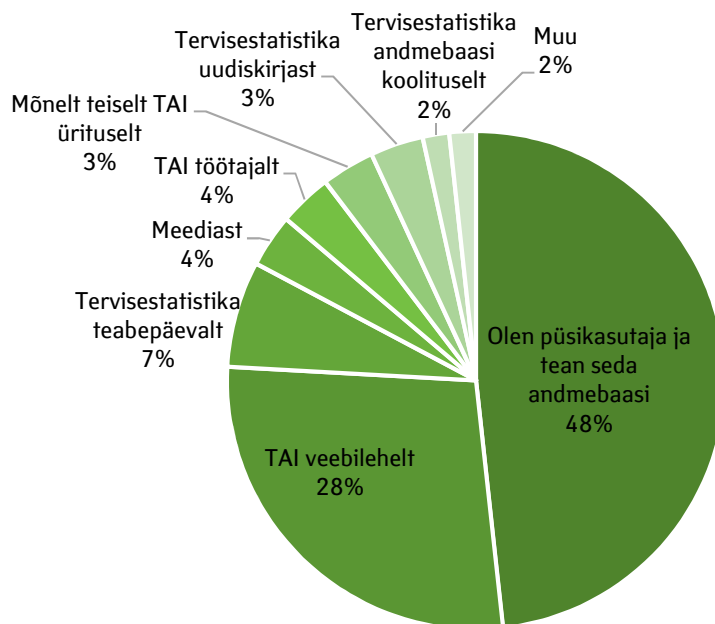
**Joonis 11.** Avaldamiskalendri jälgijate osatähtsus kasutajarühmade järgi (N = 55)

Enamikule, kes avaldamiskalendrit silmas peavad, on see ka väga vajalik (92%). Võib tähele panna, et 92%-le kalendri jälgijatest sobivad ka andmete avaldamise tähtajad. Avaldamiskalendri jälgijatest 62% on tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi püsikasutajad. 75% andmebaasi kasutajatest, kes said info tervisestatistika kohta tervisestatistika teabepäevalt, jälgivad avaldamiskalendrit.

## 2.7 Kust saadi infot tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi kohta?

Võib panna tähele, et peaaegu pool küsitletutest (48%) on tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi püsikasutajad (joonis 12). See näitaja on võrreldes 2016. a uuringuga tõusnud 17 protsendipunkti võrra.

Peamine allikas, kust saadi infot andmebaasi kohta, oli Tervise Arengu Instituudi veebileht (28%). 7% vastajatest said andmebaasist teada tervisestatistika teabepäevalt. Meediast on saanud infot ainult 4% küsitletutest.



**Joonis 12.** Infoallikad tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi kohta (N = 58)

Tabelist 4 on näha, et Tervise Arengu Instituudi veebilehelt on saanud teavet tervisestatistika andmebaasi kohta kõige rohkem teadus-, arendus- ja haridusasutuste töötajad (50%). Ainuke rühm, kes sai info andmebaasi kohta tervisestatistika teabepäevalt, on tervishoiuteenuse osutajate esindajad (22%).

**Tabel 4.** Infoallikad tervisestatistika andmebaasi kohta kasutajarühmade järgi, % (N = 55)

	Tervishoiuteenuse osutaja esindaja	Teadus-, arendus- ja haridusasutuse töötaja	Riigi-asutuse töötaja	Muu ettevõtte või ühingu töötaja	Teised kasutajarühmad
Olen püsikasutaja ja tean seda andmebaasi	39	50	78	29	45
Tervise Arengu Instituudi veebilehelt	11	50	22	29	36
Tervisestatistika teabepäevalt	22	0	0	0	0
Muu infoallikas	28	0	0	42	19

Andmebaasi püsikasutajaks märkisid end enim riigiasutuse töötajad (78%), kellele järgnesid teadus-, arendus- ja haridusasutuse töötajad (50%).

## 2.8 Milliseid tervisestatistilisi andmeid vajatakse?

Kasutajauuringus sai vabas vormis vastata, millisest tervisestatistilisest infost tuntakse puudust. Peamiselt tõid andmepuuduse välja teadus-, arendus- ja haridusasutuse rühm, kuid ka väiksemad rühmad olid aktiivsed tagasiside andjad: tervisevaldkonna erialaliidu või kutseühingu liikmed,

ravimite, meditsiiniseadmete tootmise või müügiga tegelevate asutuste töötajad ning õpilased ja tudengid.

Toodi välja erinevaid andmete valdkondi, kuid peamiselt puudutab lisaandmete vajadus:

- haigestumuse andmeid,
- rahvastikunäitajaid,
- tervisekäitumise uuringuid.

Vastajate tagasiside ja soovid lisaandmete kohta olid järgmised.

- *Haiguste jaotumises ei saa alati kõiki haigusgruppe kätte tervisestatistiliste andmetes.*
- *Sõeluuringute andmebaasi kiirem täiendamine sõeluuringute tulemuste osas.*
- *Vähiregistri andmete kiirem täiendamine.*
- *Surmade ja vigastuste põhjuste liigitus on ebapiisav; andmeid on vaja kiiremini.*
- *Kaasasündinud laste väärarengud ja surnult sündinute ülevaade.*
- *Vaimset tervist puudutavad andmed.*
- *Vaimse tervise seisundist ja psühholoogide osalus.*
- *Vaimne tervis ja selle kohta käivad analüüsid. Vaimsete häirete diagnoosipõhine statistika.*
- *Krooniliste haiguste esinemine ja nende koosinemiste sagedus. Puudujääke on vaimse tervise statistika osas, sh detailsemate vanuserühmade kaupa.*
- *Krooniliste haigete süsteemne järelvalve on kõigi erialade osas praegu puudulik. Näiteks täiskasvanuks saanud PCI-haiged, "lühikese soole" sündroomiga või lapseast diabeetikud.*
- *Tuberkuloosilevimuse uuemad andmed.*
- *Oleks tore, kui rohkem andmeid tuleks tervise infosüsteemist ja need oleksid ka usaldusväärsed.*
- *Andmed haiglate kaupa.*
- *Tervishoiuressursside kõik andmed maakondade järgi (nt ametikohad erialati).*
- *Detailsemad andmed kirurgiliste protseduuride (sh DRG järgi) ja meditsiiniseadmete kohta.*
- *Eristada ämmaendadusabi õendusabist.*
- *Sooviksime rohkem ämmaemandate eristumist ja ämmaemandusabi kuvamist, mis paljuski ilmub eriarsti tegevuses või õendusabis või perearstinduses.*
- *Andmeid (suuremate) linnade / piirkondlike keskuste kaupa (nt Tallinn, Tartu, Narva, Pärnu, Võru, Valga, Kuressaare, Kärdla). Suuremate piirkondade kaupa andmete esitamine (nt tervisekäitumise uuringute puhul) on väheinformatiivne.*
- *Laste tervis.*
- *Lapsi ja noorukeid puudutavad andmed.*
- *Noorte toitumise ja liikumise trendid. Enam alkoholi ja narkootikumide kasutusest andmeid.*
- *Andmed toitumise kohta.*
- *Tulevikuprognosisid ja poliitikasoovitused.*

- *Tavameditsiin versus alternatiivmeditsiin. Kui suur protsent ja mis vanuses inimesed pöörduvad alternatiivmeditsiini poole.*

Haiglavõrgu arengukava haiglate lisaandmeid sooviksid näha suuresti tervishoiuteenuse osutajate esindajad, kuid ka tervisevaldkonna erialaliidu või kutseühingu liikmed, ravimite või meditsiiniseadmete tootmise või müügiga tegeleva asutuste ning Haigekassa töötajad.

Vajadus haiglavõrgu arengukava haiglate andmete järele ja ettepanekud nende täiendamiseks:

- *Haiglavõrgu arengukava ise on juba muutunud võrreldes algsega; võiks süsteemi vaadata uues valguses nüüd, kui arendatakse esmatasandit ja haiglad on muutnud oma funktsiooni.*
- *Tervisekeskused.*
- *Psühholoogid: töökohad, tötötasu, teenused.*
- *Kas on võimalik lisada ambulatoorseid vastuvõtte ja koduvisiite erialade järgi?*
- *Ambulatoorsed arsti vastuvõttud arsti eriala ja haigla kaupa. Ravivoodite kasutamine voodiprofiili ja haigla kaupa.*
- *Kui on osutatud õendus- või ämmaemandusabi eraldi.*
- *Sünnitusosakondade kättesaadavus hajaasustatud maapiirkondades.*
- *Teenuse tarbijate sissekirjutus – oluline info suurte haiglate puhul teenuste planeerimiseks KOVi eelarvest e kui palju on oma linna inimesi teenuseid tarbimas ja palju mujalt KOVidest.*
- *Kes ja kus plaanib ravida multiprofiilse patoloogiaga lapseast täiskasvanuks saanud haigeid – täiskasvanute multiprofiilne haige käsitus e krooniliste haigete polikliinikud?*
- *Kas ja kuidas plaanitakse arendada haigete toitlustamist.*
- *Kõik kogutud andmed võiksid olla ka avaldatud.*
- *Reaalseid tulemusi, mitte niivõrd andmeid: et teenused on olemas kodu lähedal ja kiiresti.*

Oli ka neid vastajaid, kelle jaoks on andmeid piisavalt.

Üldised ettepanekud ja kommentaarid:

- *Tervisekäitumise valdkonnas tahaks lihtsamini kasulikke infot. Veidi kohmakas esitus ja vanaaegne vorm. Võib-olla on andmed olemas, aga raske leida.*
- *Info tervisestatistika olemasolust ja andmebaasi võimalustest võiks olla levinum, et inimesed, kes ei ole kursis Tervise Arengu Instituudi tegevustega võiks kergemini teada saada andmete olemasolust. Tavateadmine juhatab pigem Statistikaameti andmebaasi, kui kindlasse valdkonna organisatsiooni andmebaasi. Tervisestatistika ei ole alati kõige värskem, aga küllap ei olegi värskemaid andmeid analüüsiks saada.*
- *Sooviks, et arendataks kasutajasõbralikkust. Tasub rohkem visualiseeritud infot esitada, et see oleks hariv ja lihtsalt hoomatav. Me kõik saame üldiselt tervise heaks palju rohkem ära teha kui seda ise tajume. Selleks on vaja veidi kättesaadavamaid infot ja lihtsamaid selgitusi.*
- *Inimeste käitumisharjumuste muutmiseks on vaja uusi lahendusi.*
- *Andmebaas on hea ja vägagi detailne. Oskamatu inimese jaoks võib andmete leidmine olla veidi keeruline, aga nemad ilmselt siia ka väga tihti ei satu. Väga tubli töö!*
- *Aitäh, et soovite andmebaasi paremaks muuta. Jõudu teie töös!*

### 3 Järeldused

- Nii see kasutajauuring, kui ka eelmine, näitasid, et andmebaasist ei ole lihtne andmeid leida. Sellele tuleb tähelepanu pöörata. Näiteks võiks kohandada andmebaasi või hoopis korraldada andmebaasi kasutamise e-kursusi. Avatud küsimustest oli samuti näha, et mõned vastajad ei oska andmebaasi kasutada ja selle tõttu arvavad, et andmebaas ei ole piisavalt andmeid.
- Andmete visualiseerimine on uus tervisestatistika info edastamise viis. Seda peavad ka andmekasutajad oluliseks, et andmed oleksid kergesti hoomatavad, üldharivad ja lihtsate selgitustega. Vajalik on andmete visualiseerimise jätkusuutlik arendus ja levitamine.
- Tervise Arengu Instituudi veebileht on üks kõige populaarsemaid infoallikaid, kust on saadud teavet tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi kohta. Seetõttu võiks visualiseeritud andmeid avaldada ka veebilehel.
- Tervise infosüsteemi andmete valideerimisanalüüsid on uued infoallikad. Tulemused näitasid, et vastajad ei teadnud neist väga palju. Tervise infosüsteemide valideerimisanalüüside kohta tuleb enam infot jagada.
- Uuringu järgi olid trükitud infoflaierid üks vähepopulaarsemaid infoallikaid. See ei tähenda, et need ei oleks vajalikud, sest arvatavasti enamik flaiere saajaid ei vastanud antud küsitlusele. Infoflaier on hea infokanal esmaseks teabe edastamiseks.
- Sotsiaalmeediat kasutatakse järjest rohkem, mida näitab ka kasutajauuring. Seega meediaga tehtavat tööd tuleks tõhustada, sest selle kaudu saadakse info kätte kõige kiiremini.
- Uuringust selgus, et kohaliku omavalitsuse rühm on hakanud vähem kasutama tervisestatistilisi andmeid. Kuigi suur osa paikkonna tervise- ja heoluprofiilidest on koostatud ning neid uuendatakse aeg-ajalt, siis kindlasti on see märk, mida silmas pidada tervisestatistilise teabe levitamisel.
- Üldine tagasiside tervisestatistikale oli positiivne, kuid tehti mitmeid etteheiteid andmete detailsuse osas. Kasutajad olid rohkem rahul andmete usaldusväärsuse ja avaldamisaegade osas.
- Kasutajauuringu ankeedi koostamisel tuleks jälgida küsimuste olulisust. Näiteks küsimused kasutajarühmadest ja avaldamiskalendri jälgijatest võiksid olla eespool, sest need on väga vajalikud analüüsi jaoks. Küsimuste üldist arvu ja detailsust võiks vähendada. Lahtised küsimused töötavad väga hästi ja neid võiks edaspidigi küsida. Kui juhtub, et vastaja ei ole seotud mingi kindla küsimusega, siis selle küsimuse juures võiks olla vastusevariant „ei oska öelda“. Võib-olla seetõttu olid ka mõned ankeedid jäetud poolikuks. Samas on oht, et kiirema küsimustiku läbimiseks valitakse see vastus liiga sageli.

## Tervisestatistika kasutajauuring 2019

### Hea tervisestatistika kasutaja!

Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika osakond korraldab kasutajauuringu, et parendada tervisestatistika kättesaadavust ja korraldada paremini tervisestatistika tööd. Küsitlusele vastamine on anonüümne. Ankeedi täitmisele kulub ca 20 minutit.

Ankeedis on 13 küsimust

### [K1] Millised järgnevad Tervise Arengu Instituudi (TAI) tervisestatistika infoallikad on teile vajalikud?\*

	On vaja	Ei ole vaja	Ei teadnud sellest
Tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Väljaanded ja analüüsid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sh tervise infosüsteemi (TIS) andmete valideerimisanalüüsid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
trükitud infolaietid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TAI tervisestatistika pressiteated	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TAI tervisestatistika uudiskiri e-post teel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TAI tervisestatistika uudised sotsiaalmeedias (Facebook, Twitter)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andmete visualiseerimine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TAI tervisestatistika avaldamiskalender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Päringud ja tellimustööd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Metaandmed, kvaliteediraportid, klassifikaatorid, tervisestatistika sõnastik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### [K2] Millistel eesmärkidel kasutate tervisestatistilisi andmeid?\*

Märkige palun kõik, mis sobivad

- Analüüside, raportite, statistiliste ülevaadete koostamiseks
- Arengukavade, strateegiate, kontseptsioonide koostamiseks
- Eelarve, projektide või prognooside koostamiseks
- Paikkondliku/KOV tervise- ja heaoluprofiili koostamiseks
- Koolituste, teabepäevade, kampaaniate korraldamiseks
- Oma asutuse tegevuse analüüsimiseks
- Teabenõuetele vastamiseks
- Õigusloomeks
- Teadustöök
- Õppetöök
- Enesearendamiseks
- Muu .....

### [K3] Kui sageli vajate tervisestatistilisi andmeid?\*

Valige üks järgnevatest vastustest

- Keskmiselt kord nädalas
- Keskmiselt kord kuus
- Harvem kui kord kuus
- Otsisin tervisestatistilisi andmeid esimest korda



**[K4] Palun hinnake järgnevaid väiteid.\***

	Jah	Ei	Ei kasuta
Tervisestatistika on kergesti leitav	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervisestatistika on esitatud lihtsalt ja arusaadavalt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lisainfo (metaandmed, klassifikaatorid, sõnastik) on piisav, selge ja detailne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teabenõuetele ja tellimustöödele vastamise kiirus on piisav	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andmebaasist on andmeid lihtne leida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andmebaasist on metaandmeid lihtne leida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visualiseeritud andmeid on lihtne leida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**[K5] Palun hinnake, kas andmete avaldamise tähtsajad on teie jaoks sobivad.\***Tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaas: [www.tai.ee/tstua](http://www.tai.ee/tstua)

	Sobivad	Ei sobi	Ei ole kasutanud
Tervisestatistika üldiselt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sünnid ja abordid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imikute rinnapiimaga toitmine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Surmad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervisekaotus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuberkuloosandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pahaloomuliste kasvaja (vähk) andmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vähi sõeluuringud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vigastused	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muud haigestumusandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ambulatoorsed vastuvõetud ja koduvisiidid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Päeva- ja haiglaravi põhjused	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kiirabi ja erakorralise meditsiini osakonna andmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diagnostika ja ravimenetlused, protseduurid (sh kirurgia) ja seadmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiuteenuse osutajate arv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ravivoodid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiutöötajad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiutöötajate töötasu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verekomponentide tootmine ja kasutamine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiuteenuse osutajate majandustegevus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiukulud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andmed haiglavõrgu arengukava haiglate järgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elanike tervisekäitumise uuringud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ravimite kasutamine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Terviseprofilide alusandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervise infosüsteemi andmeid sisaldav statistika	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## [K6] Kas tervisestatistika andmebaasis avaldatud tervisestatistilised andmed on teie jaoks piisavalt detailed?\*

Tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaas: [www.tai.ee/tstua](http://www.tai.ee/tstua)

	On piisavalt detailed	Ei ole piisavalt detailed	Ei ole neid andmeid kasutanud
Tervisestatistika üldiselt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sünnid ja abordid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imikute rinnapiimaga toitmine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Surmad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervisekaotus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuberkuloosiandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pahaloomuliste kasvaja (vähk) andmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vähi sõeluuringud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vigastused	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muud haigestumusandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ambulatoorsed vastuvõetud ja koduviisidid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Päeva- ja haiglaravi põhjused	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kiirabi ja erakorralise meditsiini osakonna andmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diagnostika ja ravimenetlused, protseduurid (sh kirurgia) ja seadmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiuteenuse osutajate arv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ravivoodid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiutöötajad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiutöötajate töötasu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verekomponentide tootmine ja kasutamine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiuteenuse osutajate majandustegevus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiukulud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andmed haiglavõrgu arengukava haiglate järgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elanike tervisekäitumise uuringud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ravimite kasutamine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Terviseprofilide alusandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervise infosüsteemi andmeid sisaldav statistika	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**[K7] Palun andke hinnang TAI tervisestatistika usaldusväärsele.\***Tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaas: [www.tai.ee/tstua](http://www.tai.ee/tstua)

	On usaldusväärne	Ei ole usaldusväärne	Ei ole neid andmeid kasutanud
Tervisestatistika üldiselt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sünnid ja abordid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imikute rinnapiimaga toitmine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Surmad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervisekaotus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuberkuloosiandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pahaloomuliste kasvaja (vähk) andmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vähi sõeluuringud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vigastused	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muud haigestumusandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ambulatoorsed vastuvõttud ja koduvisiidid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Päeva- ja haiglaravi põhjused	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kiirabi ja erakorralise meditsiini osakonna andmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diagnostika ja ravimenetlused, protseduurid (sh kirurgia) ja seadmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiuteenuse osutajate arv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ravivoodid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiutöötajad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiutöötajate töötasu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verekomponentide tootmine ja kasutamine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiuteenuse osutajate majandustegevus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervishoiukulud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andmed haiglavõrgu arengukava haiglate järgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elanike tervisekäitumise uuringud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ravimite kasutamine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Terviseprofilide alusandmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tervise infosüsteemi andmeid sisaldav statistika	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**[K8] Kust olete peamiselt saanud infot tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi kohta?\***

Valige üks järgnevatest vastustest

- Olen püsikasutaja ja tean seda andmebaasi
- Meediast (sh Internetist/Facebookist/Twitterist)
- Tervise Arengu Instituudi veebilehelt
- Tervise Arengu Instituudi töötajalt
- Tervisestatistika teabepäevalt
- Tervisestatistika andmebaasi koolituselt
- Mõnelt teiselt Tervise Arengu Instituudi ürituselt
- Tervisestatistika uudiskirjast
- Muu .....

**[K9] Kas te jälgite tervisestatistika avaldamiskalendrit?\***

- Jah  
 Ei

**[K10] Millisest tervisestatistilisest infost tunnete puudust?**

---

**[K11] Milliseid andmeid lisaks seni avaldatule te tahaksite veel näha haiglavõrgu arengukava haiglate kohta?**

Haiglavõrgu arengukava haiglate andmed:

[http://pxweb.tai.ee/PXWeb2015/pxweb/et/04THressursid/04THressursid\\_\\_11HAHaiglad/?tablelist=true](http://pxweb.tai.ee/PXWeb2015/pxweb/et/04THressursid/04THressursid__11HAHaiglad/?tablelist=true)

---

**[K12] Täiendavad kommentaarid: Kui midagi olulist jäi kirjutamata või selleks polnud sobivat lahtrit, tehke seda palun siin.**

---

**[K13] Millisesse kasutajarühma Te kuulute?\***

Valige üks järgnevatest vastustest

- Riigiasutuse töötaja (ministeeriumid, ametid, Riigikogu)  
 Haigekassa töötaja  
 Kohaliku omavalitsuse töötaja  
 Raviastutuse töötaja  
 Tervisevaldkonna erialaliidu või kutseühingu liige  
 Ravimite või meditsiiniseadmete tootmise ja/või müügiga tegeleva asutuse töötaja  
 Kindlustusfirma töötaja  
 Teadus-, arendus- või haridusasutuse töötaja  
 Rahvusvahelise organisatsiooni (sh Eurostat, WHO, jt) töötaja  
 Meediaettevõtte töötaja  
 Muu ettevõtte või ühingu töötaja  
 Õpilane või tudeng  
 Huviline  
 Muu .....

Kinnita ankeet.

Täname teid, et leidsite aega uuringus osalemiseks.

## Tervisestatistilised andmed ja informatsioon:

- **Tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaas**  
<http://www.tai.ee/tstua>
- **Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika osakonna veebileht**  
<http://www.tai.ee/tegevused/tervisestatistika>
- **Andmepäring Tervise Arengu Instituudile**  
[tai@tai.ee](mailto:tai@tai.ee)
- **Statistikaameti andmebaas**  
<http://www.stat.ee/>
- **Euroopa Liidu statistika**  
<http://ec.europa.eu/eurostat>
- **Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) Euroopa esinduse tervise andmebaas**  
<http://data.euro.who.int/hfad/>
- **Majandusliku Koostöö ja Arengu Organisatsiooni (OECD) andmebaas**  
[http://stats.oecd.org/index.aspx?DataSetCode=HEALTH\\_STAT](http://stats.oecd.org/index.aspx?DataSetCode=HEALTH_STAT)

