



# **TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJATELE TAGASISIDE INDIKAATORITE ÜLEVAADE**

**2019. aasta tulemused**

## Sisukord

Sissejuhatus .....	1
Eriarstiabi esmaste plaaniliste ambulatoorsete vastuvõttude ooteaeg .....	2
Päevakirurgia osakaal: koletsüstektoomia .....	5
Ravikestus: koletsüstektoomia .....	9
Lahtise lõikusega koletsüstektoomia osakaal .....	13
Päevakirurgia osakaal: tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia .....	18
Ravikestus: apendektoomia .....	22
Ravikestus: pneumoonia .....	27
Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal .....	31
Diagnooside arv ravijuhu kohta .....	35
<i>Casemix</i> indeks (CMI) .....	39
Toimeainepõhiste retseptide osakaal .....	42
Indikaatorhaigusega patsientide eriarstivisiitide osakaal: hüpertooniatõbi .....	44
Indikaatorhaigusega patsientide eriarstivisiitide osakaal: diabeet .....	47
Indikaatorhaigusega patsientide hospitaliseerimiste osakaal: hüpertooniatõbi .....	50
Indikaatorhaigusega patsientide hospitaliseerimiste osakaal: diabeet .....	53
Statsionaarse aktiivravi järgsed ambulatoorsed visiidid: müokardiinfarkt .....	56
Statsionaarse aktiivravi järgsed ambulatoorsed visiidid: insult .....	58
Statsionaarse aktiivravi järgsed ambulatoorsed visiidid: reieluukaela murd .....	60
Puusa- ja põlveliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboos, kopsuembolism .....	62
Rehospitaliseerimine südamepuudulikkusega .....	65
Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) järgnev ajuinfarkt .....	69

## Sissejuhatus

Tervishoiuteenuse osutajatele tagasiside indikaatorite ülevaate eesmärk on haigekassale esitatud raviarvetel olevale informatsioonile tuginedes ning retseptikeskuse andmete põhjal anda haiglatele tagasisidet nende tegevuse kohta. Indikaatorid töötatakse välja koostöös Ravikvaliteedi töörühmaga, mis moodustati Eesti Haigekassa juurde 2018. aasta mais. Töörühm tegeleb tervishoiuteenuse osutajatele tagasiside indikaatorite arendamisega. Töörühma koosseisu laiendati 2019. aastal ja sinna kuuluvad kõikide 20 HVA haigla esindajad.

Esitatud ülevaate alusel on võimalik hinnata oma raviasutuse töökorraldust ja kasutatavaid ravipraktikaid, diagnostika kasutust, raviarvete kodeerimise praktikaid ning ka ravimite väljakirjutamist. Oluline on märkida, et üksnes käesolevas aruandes esitatud näitajate alusel ei saa anda hinnanguid ühe haigla tegevusele, sest tulemused sõltuvad väga paljude erinevate asjaolude koosmõjudest nagu näiteks lepingud, kodeerimispraktika, haigla teeninduspiirkonnas arstiabi eri tasandite vaheline koostöö, patsientide käsitus jne. Seega ei ole niivõrd oluline näitajate numbrilised väärtused, vaid just klinitsistide ja haiglajuhtide tõlgendus, arvestades oma raviasutuse konteksti ja kasutatavaid praktikaid.

Täiendused 2019. aasta tulemuste avaldamisel:

- Lisati kolm indikaatorit: „Puusa- ja põlveliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboos, kopsuembolism“, „Rehospitaliseerimine südamepuudulikkusega“, „Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) järgnev ajuinfarkt“.
- Indikaatorite ülevaatesse on mitmete indikaatorite juurde lisatud võrdlused teiste riikide samalaadsete indikaatorite tulemustega. Andmete kogumise ja tulemuste arvutamise meetodikad on aga riigiti erinevad ja seetõttu omavad võrdlused pigem taustainfo rolli.

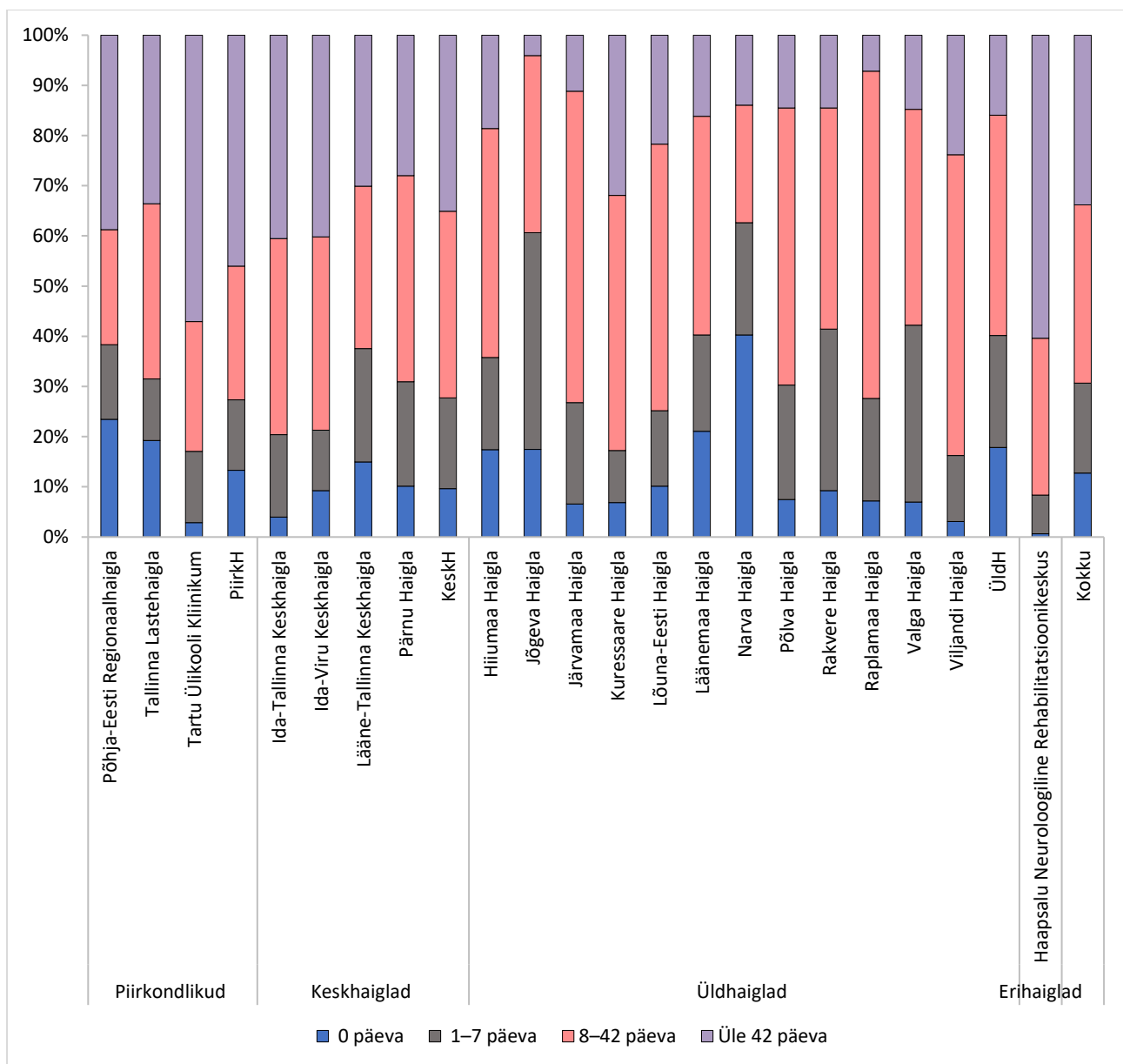
Käesolevasse ülevaatesse on koondatud valik tabeleid ja jooniseid. Täiendavad tabelid ja eelmiste aastate tulemused on leitavad haigekassa kodulehel aadressil: <https://www.haigekassa.ee/partnerile/tervishoiuteenuste-kvaliteet/ravikvaliteedi-indikaatorid/ravikvaliteedi-aruanded>

## Eriarstiabi esmaste plaaniliste ambulatoorsete vastuvõttude ooteaeg

<b>Nimetus</b>	Esmasele plaanilisele ambulatoorsele vastuvõtule pöördunute osakaal ooteaja järgi.
<b>Andmed</b>	<u>Periood:</u> 01.01.–31.12.2019 <u>Erialad:</u> eriarstiabi (Ravi rahastamise lepingu lisas 3 esitatud erialad). <u>Andmeallikad:</u> haiglate poolt haigekassale esitatud ravijärjekordade aruanded 2019. aasta kohta.
<b>Joonised ja tabelid</b>	Joonis 1. Esmasele plaanilisele ambulatoorsele vastuvõtule pöördunute osakaal ooteaja järgi, 2019. Tabel 1. Esmasele plaanilisele ambulatoorsele vastuvõtule pöördunute osakaal ooteaja järgi, 2019.
<b>Kommentaar</b>	<p>Indikaator kirjeldab haiglate löikes eriarsti esmasele vastuvõtule pöördunute osakaalu ooteaegade järgi: ilma ooteajata (0 päeva), ooteajaga 1–7 kalendripäeva, ooteajaga 8–42 kalendripäeva ning üle lubatud ooteaja ehk rohkem kui 42 kalendripäeva. Ootejärjekordade andmed esitavad haigekassale tervishoiuteenuse osutajad kalendrikuu põhiselt. Tulemuste arvutamiseks liideti asutuste poolt kuude kaupa esitatud arvud.</p> <p>Piirkondlike haiglate tulemused olid sarnased 2018. aasta tulemustele. Kesk- ja üldhaiglate puhul suurenes nende isikute osakaal, kes ootasid esmast ambulatoorset vastuvõttu kauem kui 42 päeva ning mõnevõrra vähenes ilma ooteajata vastuvõttule pääsenute osakaal.</p> <p>Rahvaste Ühenduse 2016. aasta andmete järgi olid riigiti eriarstiabi ooteajad väga erinevad. Üle 30 päeva ootasid eriarsti vastuvõttu Kanadas ja Norras üle 60% inimestest. Šveitsis, Saksamaal ja Hollandis ootasid üle 30 päeva vaid 25% patsientidest<sup>1</sup>. Riigiti on ooteaegade arvutamise ja andmete kogumise meetodikad erinevad, seega omavahel ooteaegu võrrelda on keeruline<sup>2</sup>.</p>

<sup>1</sup> OECD. Waiting Times for Health Services: Next in Line. OECD Health Policy Studies, OECD Publishing, Paris 2020.

<sup>2</sup> Viberg N, Forsberg B, Borowitz M, et al. International comparisons of waiting times in health care – limitations and prospects. Health Policy 2013; 112:53–61.



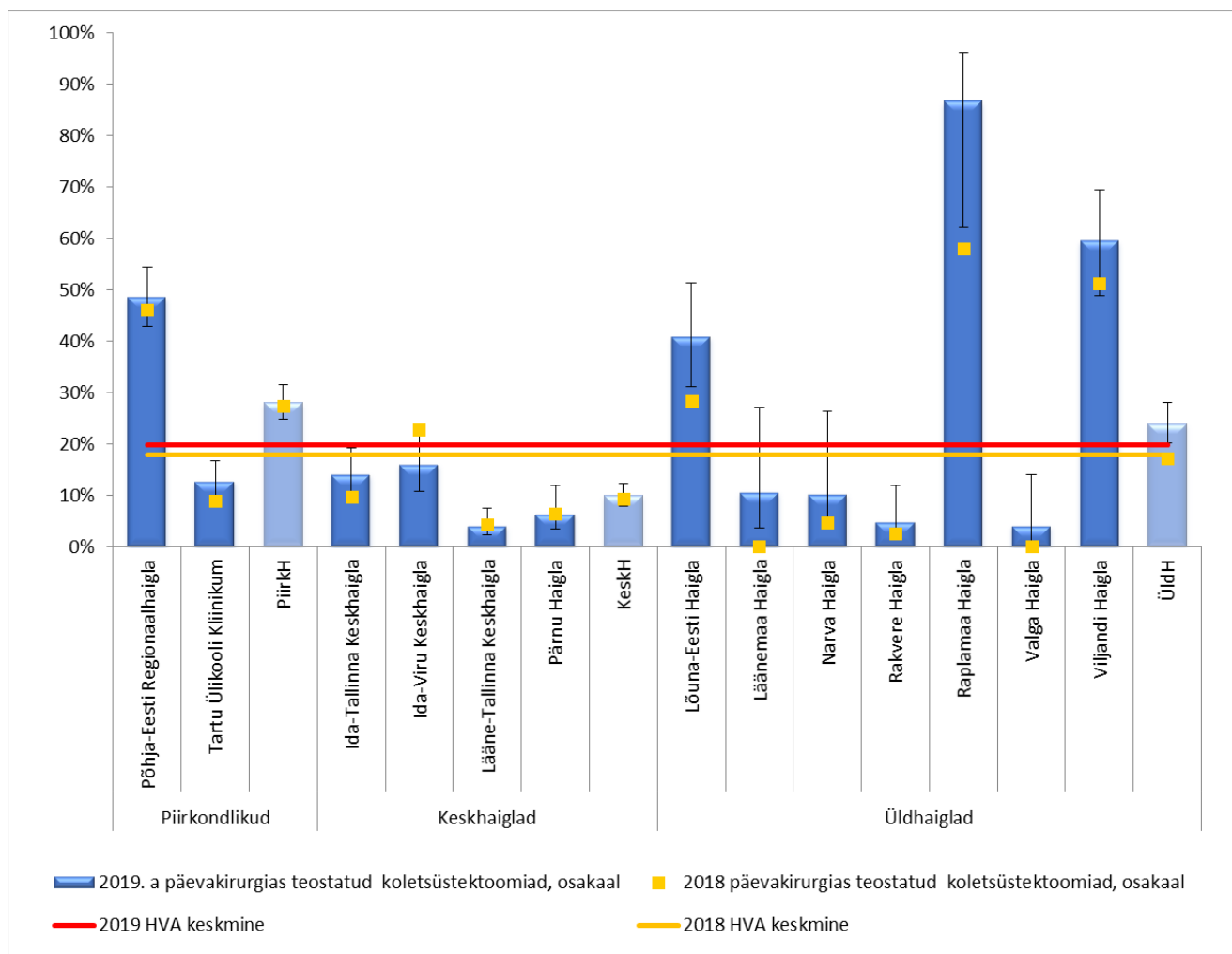
Joonis 1. Esmasele plaanilisele ambulatoorsele vastuvõtule pöördunudute osakaal ooteaja järgi, 2019.

Tabel 1. Esmasele plaanilisele ambulatoorsele vastuvõtule pöördunute osakaal ooteaja järgi, 2019.

Asutus	Vastuvõtte vastava pikkusega ooteajal 2019, %			
	0 päeva	1–7 päeva	8–42 päeva	üle 42 päeva
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	23	15	23	39
Tallinna Lastehaigla	19	12	35	34
Tartu Ülikooli Kliinikum	3	14	26	57
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>27</b>	<b>46</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	4	16	39	41
Ida-Viru Keskhaigla	9	12	39	40
Lääne-Tallinna Keskhaigla	15	23	32	30
Pärnu Haigla	10	21	41	28
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>37</b>	<b>35</b>
Hiiumaa Haigla	17	18	46	19
Jõgeva Haigla	17	43	35	4
Järvamaa Haigla	7	20	62	11
Kuressaare Haigla	7	10	51	32
Lõuna-Eesti Haigla	10	15	53	22
Läänemaa Haigla	21	19	44	16
Narva Haigla	40	22	23	14
Põlva Haigla	7	23	55	14
Rakvere Haigla	9	32	44	14
Raplamaa Haigla	7	20	65	7
Valga Haigla	7	35	43	15
Viljandi Haigla	3	13	60	24
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>18</b>	<b>22</b>	<b>44</b>	<b>16</b>
Haapsalu Neuroloogiline Rehabilitatsioonikeskus	1	8	31	60
<b>KOKKU</b>	<b>13</b>	<b>18</b>	<b>36</b>	<b>34</b>

## Päevakirurgia osakaal: koletsüstektoomia

<b>Nimetus</b>	Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomia operatsioonide osakaal kõigist koletsüstektoomia operatsioonidest.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood:</u> arve lõpp 01.01.–31.12.2019</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> ambulatoorne, päevaravi, statsionaarne ravi</p> <p>Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus. Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p>Raviarvel vähemalt üks järgnevatest NCSP koodidest: JKA20 (koletsüstektoomia); JKA21 (laparoskoopiline koletsüstektoomia).</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 2. Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiate osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 2. Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiate osakaal haiglate kaupa, 2019.</p> <p>Tabel 3. Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiate osakaal haiglate kaupa vanusrühmiti, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Teenuse tüübi valik toimub haiglas ja sõltub nii haigla töökorraldusest kui patsiendi seisundist.</p> <p>Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud koletsüstektoomia operatsioonide osakaalu kõigist plaanilistest koletsüstektoomia operatsioonidest.</p> <p>Võrreldes 2018. aastaga tõusis HVA haiglates päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiate osakaal.</p> <p>Indikaatorit arvutatakse alates aastast 2011. Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiate osakaal on igal aastal võrreldes eelnevaga tõusnud.</p>



Joonis 2. Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiate osakaal, 2019.



Tabel 2. Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiate osakaal haiglate kaupa, 2019.

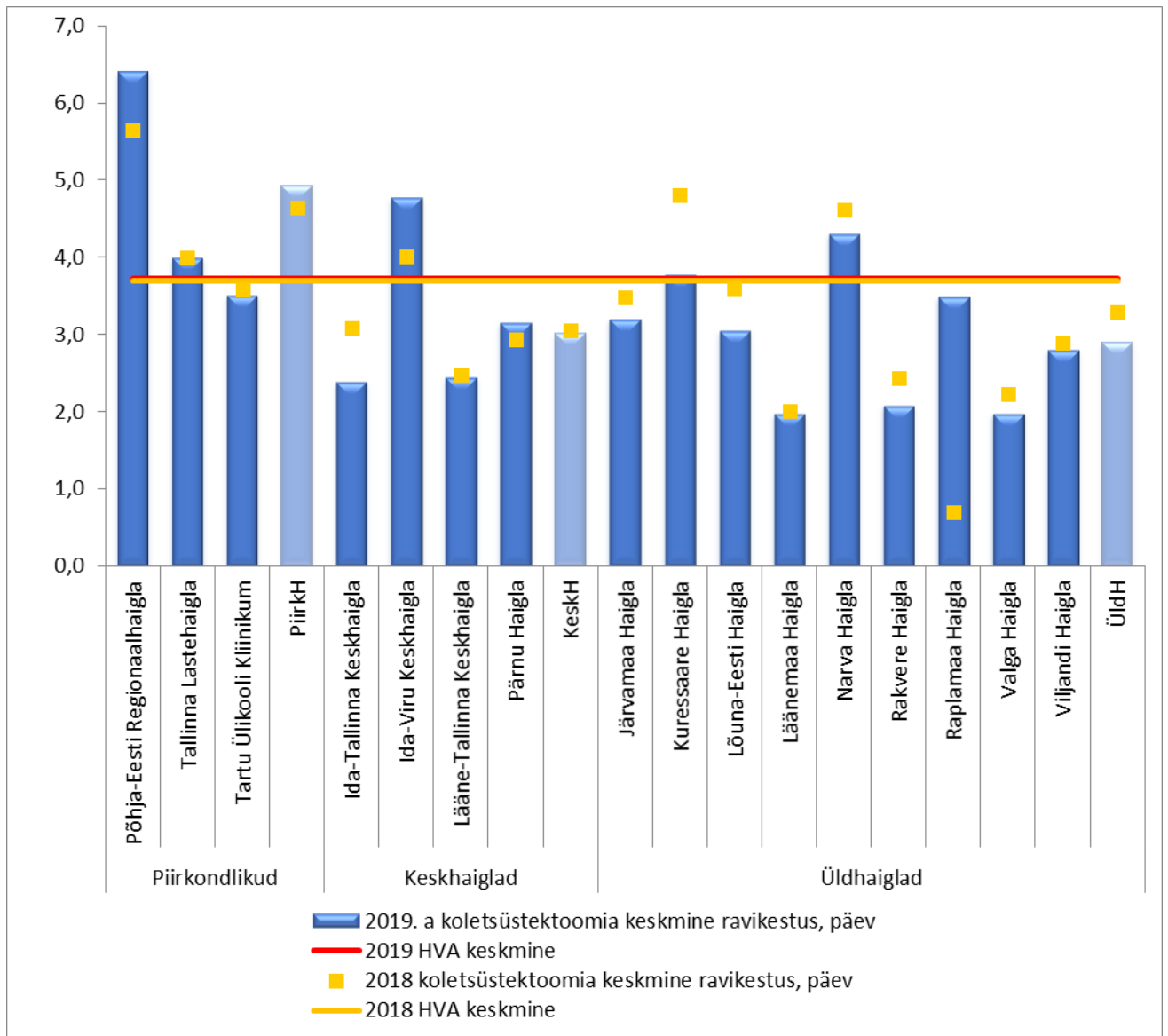
Asutus	Teostatud koletsüstektoomiad, arv	Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiad, arv	Päevakirurgias teostatud koletsüstektoomiad, %	95% UV, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	284	138	49	43–54
Tallinna Lastehaigla	7	0	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	373	48	13	10–17
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>664</b>	<b>186</b>	<b>28</b>	<b>25–32</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	239	34	14	10–19
Ida-Viru Keskhaigla	131	21	16	11–23
Lääne-Tallinna Keskhaigla	239	10	4	2–8
Pärnu Haigla	138	9	7	3–12
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>747</b>	<b>74</b>	<b>10</b>	<b>8–12</b>
Järvamaa Haigla	45	0	0	-
Kuressaare Haigla	45	0	0	-
Lõuna-Eesti Haigla	88	36	41	31–51
Läänemaa Haigla	28	3	11	4–27
Narva Haigla	29	3	10	4–26
Põlva Haigla	0	0	-	-
Rakvere Haigla	82	4	5	2–12
Raplamaa Haigla	15	13	87	62–96
Valga Haigla	48	2	4	1–14
Viljandi Haigla	84	50	60	49–69
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>464</b>	<b>111</b>	<b>24</b>	<b>20–28</b>
<b>Kokku</b>	<b>1875</b>	<b>371</b>	<b>20</b>	<b>18–22</b>

Tabel 3. Päevakirurgias teostatud koletsüstektomiade osakaal haiglate kaupa vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Vanus ≤14			Vanus 15–18			Vanus ≥19		
	Koletsüstektomiad, arv	Päevakirurgias teostatud koletsüstektomiad		Koletsüstektomiad, arv	Päevakirurgias teostatud koletsüstektomiad		Koletsüstektomiad, arv	Päevakirurgias teostatud koletsüstektomiad	
		Arv	%		Arv	%		Arv	%
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	0	0	-	2	1	50	282	137	49
Tallinna Lastehaigla	3	0	0	4	0	0	0	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	2	0	0	5	2	40	366	46	13
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>648</b>	<b>183</b>	<b>28</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	0	0	-	0	0	-	239	34	14
Ida-Viru Keskhaigla	0	0	-	1	0	0	130	21	16
Lääne-Tallinna Keskhaigla	0	0	-	1	0	0	238	10	4
Pärnu Haigla	0	0	-	1	0	0	137	9	7
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>744</b>	<b>74</b>	<b>10</b>
Järvamaa Haigla	0	0	-	0	0	-	45	0	0
Kuressaare Haigla	0	0	-	0	0	-	45	0	0
Lõuna-Eesti Haigla	0	0	-	2	1	50	86	35	41
Läänemaa Haigla	0	0	-	0	0	-	28	3	11
Narva Haigla	0	0	-	0	0	-	29	3	10
Põlva Haigla	0	0	-	0	0	-	0	0	-
Rakvere Haigla	0	0	-	0	0	-	82	4	5
Raplamaa Haigla	0	0	-	0	0	-	15	13	87
Valga Haigla	0	0	-	1	0	0	47	2	4
Viljandi Haigla	0	0	-	0	0	-	84	50	60
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>33</b>	<b>461</b>	<b>110</b>	<b>24</b>
<b>Kokku</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>1853</b>	<b>367</b>	<b>20</b>

## Ravikestus: koletsüstektoomia

<b>Nimetus</b>	Koletsüstektoomia statsionaarsete ravijuhtude keskmine kestus päevades.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood:</u> arve lõpp 01.01.–31.12.2019</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> statsionaarne</p> <p>Sisaldab nii kindlustatud kui kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p>Raviarvel vähemalt üks järgnevatest NCSP koodidest: JKA20 (Koletsüstektoomia); JKA21 (Laparoskoopiline koletsüstektoomia).</p> <p>Välja jäid raviarved, mille lõpetamise põhjusena oli märgitud suunamine sama tervishoiuteenuse osutaja statsionaarsele ravile või suunamine teise tervishoiuteenuse osutaja statsionaarsele ravile.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 3. Koletsüstektoomia statsionaarse ravijuhu keskmine kestus päevades haiglate kaupa, 2019.</p> <p>Tabel 4. Koletsüstektoomia statsionaarse ravijuhu keskmine kestus päevades haiglate kaupa, 2019.</p> <p>Tabel 5. Koletsüstektoomia statsionaarse ravijuhu keskmine kestus päevades vanusrühmiti, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Võrreldes 2018. aastaga jäi HVA haiglate keskmine haiglas veedetud päevade arv koletsüstektoomia korral samaks. Üld- ja keskhaiglates keskmine haiglas veedetud päevade arv mõnevõrra vähenes, piirkondlikes haiglates mõnevõrra kasvas.</p> <p>Indikaatorit arvutatakse alates 2011. aastast. Koletsüstektoomia statsionaarse ravijuhu keskmine kestus selles perioodis on vähenenud.</p>



Joonis 3. Koletsüstektoomia statsionaarse ravijuhu keskmine kestus päevades haiglate kaupa, 2019.

Tabel 4. Koletsüstektoomia statsionaarse ravijuhu keskmine kestus päevades haiglate kaupa, 2019.

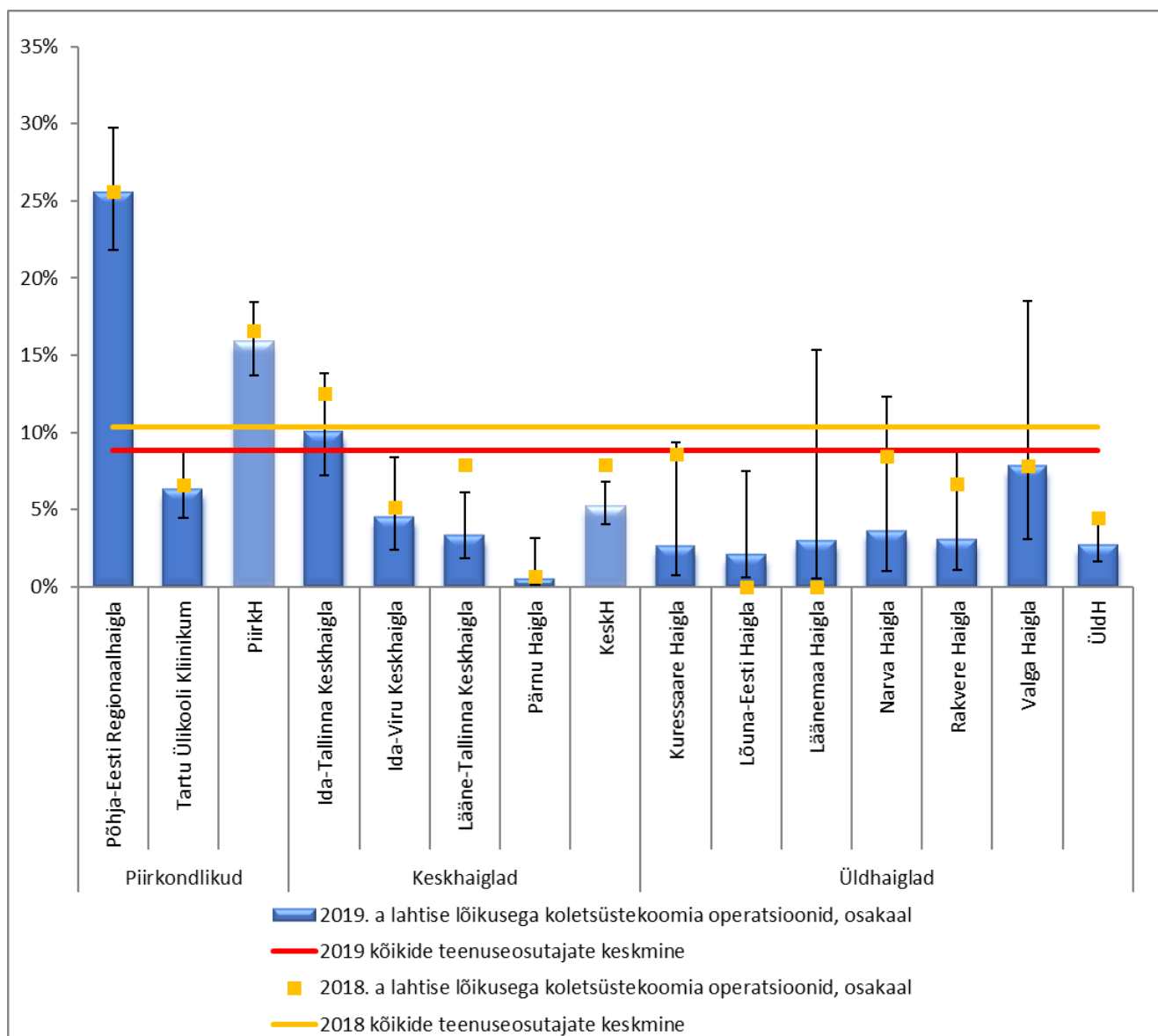
Asutus	Koletsüstektoomia ravijuhte, arv	Koletsüstektoomia keskmine ravikestus, päevi	Vältimatud koletsüstektoomia ravijuhte, arv	Vältimatu koletsüstektoomia keskmine ravikestus, päevi
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	446	6,4	313	4,9
Tallinna Lastehaigla	9	4,0	2	10,0
Tartu Ülikooli Kliinikum	459	3,5	135	5,6
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>914</b>	<b>4,9</b>	450	5,1
Ida-Tallinna Keskhaigla	319	2,4	114	4,2
Ida-Viru Keskhaigla	198	4,8	88	7,5
Lääne-Tallinna Keskhaigla	294	2,4	65	4,7
Pärnu Haigla	175	3,2	48	6,7
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>986</b>	<b>3,0</b>	315	5,6
Järvamaa Haigla	46	3,2	1	4,0
Kuressaare Haigla	74	3,8	30	5,6
Lõuna-Eesti Haigla	92	3,1	40	3,8
Läänemaa Haigla	33	2,0	8	4,5
Narva Haigla	55	4,3	29	6,3
Rakvere Haigla	96	2,1	18	4,9
Raplamaa Haigla	2	3,5	0	-
Valga Haigla	50	2,0	0	-
Viljandi Haigla	54	2,8	5	4,6
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>502</b>	<b>2,9</b>	<b>20</b>	<b>4,0</b>
<b>Kokku</b>	<b>2402</b>	<b>3,7</b>	<b>916</b>	<b>5,2</b>

Tabel 5. Koletsüstektoomia statsionaarse ravijuhu keskmine kestus päevades vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Vanus ≤14		Vanus 15–18		Vanus ≥19	
	Ravijuhte, arv	Keskmine ravikestus, päevi	Ravijuhte, arv	Keskmine ravikestus, päevi	Ravijuhte, arv	Keskmine ravikestus, päevi
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	1	2,0	3	3,0	442	6,4
Tallinna Lastehaigla	5	5,4	4	2,3	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	2	2,0	4	2,3	453	3,5
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>8</b>	<b>4,1</b>	<b>11</b>	<b>2,5</b>	<b>895</b>	<b>5,0</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	0	-	0	-	319	2,4
Ida-Viru Keskhaigla	0	-	2	2,0	196	4,8
Lääne-Tallinna Keskhaigla	0	-	1	0,0	293	2,5
Pärnu Haigla	0	-	2	2,0	173	3,2
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>1,6</b>	<b>981</b>	<b>3,0</b>
Järvamaa Haigla	0	-	0	-	46	3,2
Kuressaare Haigla	0	-	1	1,0	73	3,8
Lõuna-Eesti Haigla	0	-	1	2,0	91	3,1
Läänemaa Haigla	0	-	0	-	33	2,0
Narva Haigla	0	-	0	-	55	4,3
Rakvere Haigla	0	-	0	-	96	2,1
Raplamaa Haigla	0	-	0	-	2	3,5
Valga Haigla	0	-	2	1,0	48	2,0
Viljandi Haigla	1	4,0	0	-	53	2,8
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>1</b>	<b>4,0</b>	<b>4</b>	<b>1,3</b>	<b>497</b>	<b>2,9</b>
<b>Kokku</b>	<b>9</b>	<b>4,1</b>	<b>20</b>	<b>2,0</b>	<b>2373</b>	<b>3,7</b>

## Lahtise lõikusega koletsüstektoomia osakaal

<b>Nimetus</b>	Indikaator näitab statsionaarses ravis lahtise lõikusega teostatud koletsüstektoomiate osakaalu kõigist koletsüstektoomiatest. Lahtise lõikusega protseduur eeldab pikemat haiglaravi.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve lõpp</u>: 01.01.–31.12.2019</p> <p><u>Teenuse tüüp</u>: statsionaarne</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p><u>Kõik haigusjuhud</u>:</p> <p>Koletsüstektoomia:</p> <p>NCSP koodid</p> <p style="padding-left: 40px;">JKA20 (koletsüstektoomia)</p> <p style="padding-left: 40px;">JKA21 (laparoskoopiline koletsüstektoomia).</p> <p>Pikemaajaline haiglaravi</p> <p><b>Koletsüstektoomia</b>:</p> <p>JKA20 (eeldab pikemat haiglaravi) osakaal kõigist koletsüstektoomia operatsioonidest. Välistati surnud patsientide raviarved (arved, kus surma kuupäev oli enne raviarve lõpu kuupäeva või surmakuupäev oli raviarve lõpuga sama kuupäev).</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 4. Lahtise lõikusega koletsüstektoomiate osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 6. Koletsüstektoomiate arv ja lahtise lõikusega koletsüstektoomiate arv ning osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 7. Vältimatud koletsüstektoomiad ja lahtise lõikusega vältimatute koletsüstektoomiate osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 8. Koletsüstektoomiate arv ja lahtise lõikusega koletsüstektoomiate arv ning osakaal vanusrühmiti, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	Lahtise lõikusega protseduur eeldab pikemat haiglaravi. Võrreldes 2018. aastaga vähenes lahtise lõikusega koletsüstektoomiate osakaal.



Joonis 4. Lahtise lõikusega koletsüstekoomiade osakaal, 2019.



Tabel 6. Koletsüstektoomiate arv ja lahtise lõikusega koletsüstektoomiate arv ning osakaal, 2019.

Asutus	Arv kokku	Lahtise lõiku-sega, arv	Lahtise lõiku-sega, %	95% UV, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	469	120	26	22–30
Tallinna Lastehaigla	9	0	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	457	29	6	4–9
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>935</b>	<b>149</b>	<b>16</b>	<b>14–18</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	318	32	10	7–14
Ida-Viru Keskhaigla	199	9	5	2–8
Lääne-Tallinna Keskhaigla	296	10	3	2–6
Pärnu Haigla	175	1	1	0–3
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>988</b>	<b>52</b>	<b>5</b>	<b>4–7</b>
Järvamaa Haigla	46	0	0	-
Kuressaare Haigla	74	2	3	1–9
Lõuna-Eesti Haigla	93	2	2	1–8
Läänemaa Haigla	33	1	3	1–15
Narva Haigla	55	2	4	1–12
Rakvere Haigla	96	3	3	1–9
Raplamaa Haigla	2	0	0	0–66
Valga Haigla	51	4	8	3–18
Viljandi Haigla	54	0	0	-
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>504</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>2–5</b>
<b>Kokku</b>	<b>2 427</b>	<b>215</b>	<b>9</b>	<b>8–10</b>

Tabel 7. Vältimatud koletsüstektoomiad ja lahtise lõikusega vältimatute koletsüstektoomiate osakaal, 2019.

Asutus	Arv kokku	Vältimatud, arv	Vältimatud lah-tise lõikusega, arv	Vältimatud lah-tise lõikusega, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	469	326	28	9
Tallinna Lastehaigla	9	2	0	0
Tartu Ülikooli Kliinikum	457	132	19	14
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>935</b>	<b>460</b>	<b>47</b>	<b>10</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	318	113	20	18
Ida-Viru Keskhaigla	199	89	7	8
Lääne-Tallinna Keskhaigla	296	67	5	7
Pärnu Haigla	175	47	0	0
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>988</b>	<b>316</b>	<b>32</b>	<b>10</b>
Järvamaa Haigla	46	1	0	0
Kuressaare Haigla	74	29	1	3
Lõuna-Eesti Haigla	93	41	0	0
Läänemaa Haigla	33	8	1	13
Narva Haigla	55	29	2	7
Rakvere Haigla	96	18	1	6
Raplamaa Haigla	2	0	0	0
Valga Haigla	51	5	1	20
Viljandi Haigla	54	20	0	0
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>504</b>	<b>151</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
<b>Kokku</b>	<b>2 427</b>	<b>927</b>	<b>85</b>	<b>9</b>

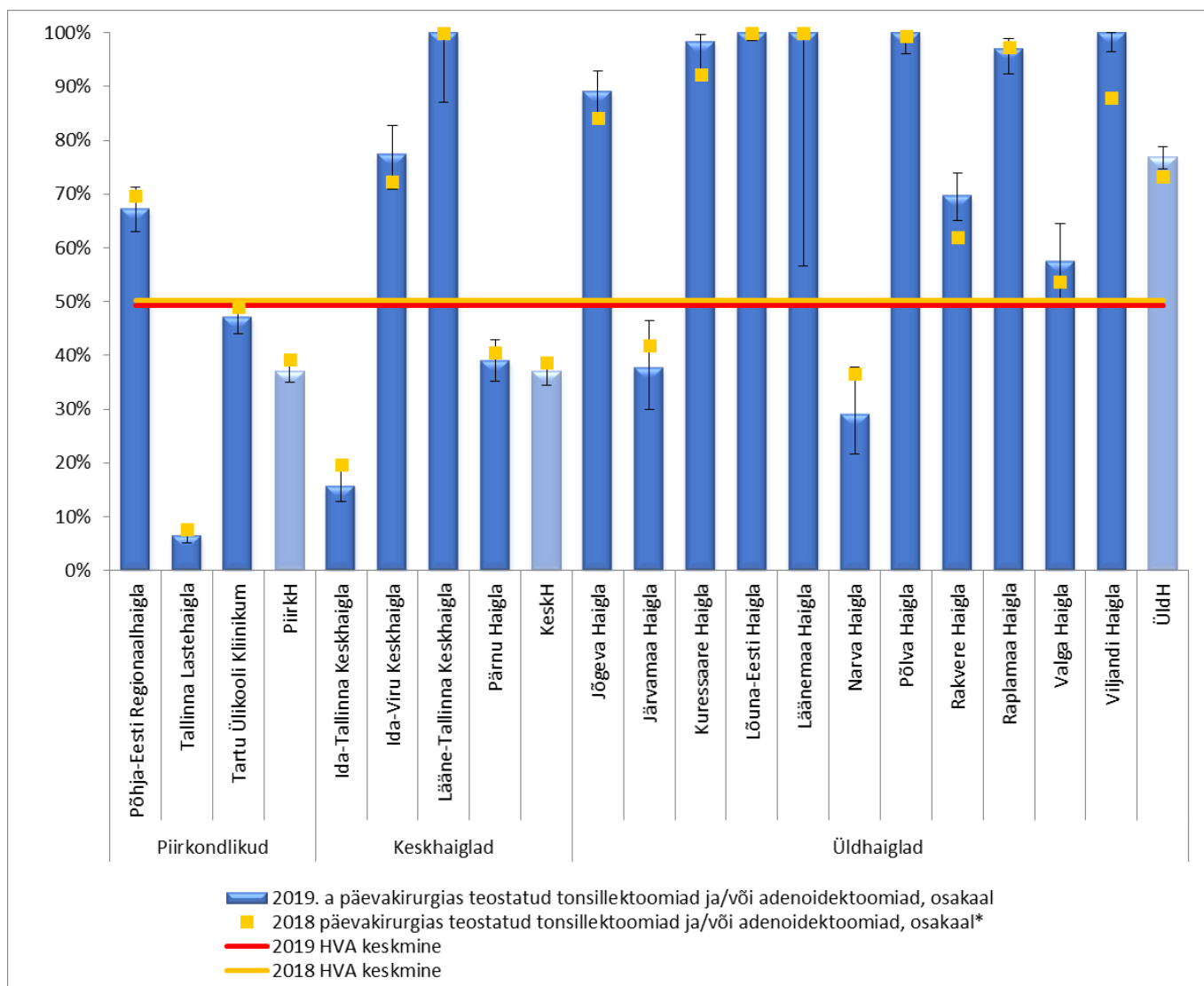
Tabel 8. Koletsüstektoomiate arv ja lahtise lõikusega koletsüstektoomiate arv ning osakaal vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Vanus ≤14	Vanus 15–18	Vanus ≥19		
	Koletsüstektoomiad, arv	Koletsüstektoomia, arv	Koletsüstektoomiad, arv	Lahtise lõikusega koletsüstektoomiad, arv	Lahtise lõikusega koletsüstektoomiad, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	1	3	465	120	26
Tallinna Lastehaigla	5	4	0	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	2	4	451	29	6
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>916</b>	<b>149</b>	<b>16</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	0	2	318	32	10
Ida-Viru Keskhaigla	0	1	197	9	5
Lääne-Tallinna Keskhaigla	0	0	295	10	3
Pärnu Haigla	0	2	173	1	1
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>983</b>	<b>52</b>	<b>5</b>
Järvamaa Haigla	0	0	46	0	0
Kuressaare Haigla	0	1	73	2	3
Lõuna-Eesti Haigla	0	1	92	2	2
Läänemaa Haigla	0	0	33	1	3
Narva Haigla	0	0	55	2	4
Rakvere Haigla	0	0	96	3	3
Raplamaa Haigla	0	0	2	0	0
Valga Haigla	0	2	49	4	8
Viljandi Haigla	1	0	53	0	0
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>499</b>	<b>14</b>	<b>3</b>
<b>KOKKU</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>2 398</b>	<b>215</b>	<b>9</b>

## Päevakirurgia osakaal: tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia

<b>Nimetus</b>	Päevakirurgias (teenuse tüüp: päevaravi) teostatud tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonide osakaal kõigist tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonidest
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood:</u> arve lõpp 01.01.–31.12.2019</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> ambulatoorne, päevaravi ja statsionaarne ravi</p> <p>Valim ei sisalda raviarveid, millel on märgitud vältimatu arstiabi osutamise tunnus. Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p>Raviarvel vähemalt üks NCSP EMB alapeatüki koodidest: EMB00 (Mandlite või adenoidide lesiooni ekstsioon), EMB10 (Tonsillektoomia), EMB20 (Adenotonsillektoomia), EMB30 (Adenotoomia), EMB99 (Muu mandlite ja adenoidide ekstsioon).</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 5. Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 9. Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 10. Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate arv ja osakaal vanusrühmiti, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Teatud kirurgilisi teenuseid osutatakse statsionaaris või päevakirurgias. Teenuse tüübi valik toimub haiglas ja sõltub nii haigla töökorraldusest kui patsiendi seisundist. Indikaator kirjeldab päevakirurgias teostatud tonsillektoomia ja/või adenoidektoomia operatsioonide osakaalu kõigist vastavatest plaanilistest operatsioonidest.</p> <p>Võrreldes 2018. aastaga vähenes päevakirurgias teostatud tonsillektoomiate/ adenoidektoomiate osakaal mõnevõrra.</p> <p>Indikaatorit arvutatakse alates 2011. aastast. Algusaastaga võrreldes on kahekordistunud päevakirurgias teostatud protseduuride osakaal ning lisandunud on asutusi, kus vastavat teenust osutatakse.</p> <p>Aastal 2017 oli OECD keskmine päevakirurgias sooritatud tonsillektoomiate osakaal 34,1%, Eestis oli see protsent 39,2%. Islandil, Rootsis ja Soomes sooritati 2017. aastal 75% või rohkem tonsillektoomiaid päevakirurgias. Meeles tuleb pidada, et OECD andmetes ei kajastu adenoidektoomia operatsioonid.<sup>3</sup></p>

<sup>3</sup>OECD (2019), Health at a Glance 2019: OECD Indicators, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/4dd50c09-en>.



Joonis 5. Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiade ja/või adenoidektoomiade osakaal, 2019.

Tabel 9. Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate osakaal, 2019.

Asutus	Tonsillektoomiad ja/või adenoidektoomiad, arv	Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiad ja/või adenoidektoomiad, arv	Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiad ja/või adenoidektoomiad, %	95% UV, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	480	323	67	63–71
Tallinna Lastehaigla	834	55	7	5–8
Tartu Ülikooli Kliinikum	1 069	503	47	44–50
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>2 383</b>	<b>881</b>	<b>37</b>	<b>35–39</b>
Ida–Tallinna Keskhaigla	496	78	16	13–19
Ida-Viru Keskhaigla	190	147	77	71–83
Lääne-Tallinna Keskhaigla	26	26	100	87–100
Pärnu Haigla	621	242	39	35–43
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>1 333</b>	<b>493</b>	<b>37</b>	<b>34–40</b>
Jõgeva Haigla	172	153	89	83–93
Järvamaa Haigla	127	48	38	30–46
Kuressaare Haigla	59	58	98	91–100
Lõuna-Eesti Haigla	267	267	100	99–100
Läänemaa Haigla	5	5	100	57–100
Narva Haigla	117	34	29	22–38
Põlva Haigla	93	93	100	96–100
Rakvere Haigla	399	278	70	65–74
Raplamaa Haigla	130	126	97	92–99
Valga Haigla	181	104	57	50–64
Viljandi Haigla	107	107	100	97–100
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>1657</b>	<b>1273</b>	<b>77</b>	<b>75–79</b>
<b>Kokku</b>	<b>5373</b>	<b>2647</b>	<b>49</b>	<b>48–51</b>

Tabel 10. Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiate ja/või adenoidektoomiate arv ja osakaal vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Vanus ≤14			Vanus 15–18			Vanus ≥19		
	Tonsillektoomiat ja/või adenoidektoomiat, arv	Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiat ja/või adenoidektoomiat		Tonsillektoomiat ja/või adenoidektoomiat, arv	Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiat ja/või adenoidektoomiat		Tonsillektoomiat ja/või adenoidektoomiat, arv	Päevakirurgias teostatud tonsillektoomiat ja/või adenoidektoomiat	
		Arv	%		Arv	%		Arv	%
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	94	73	78	43	32	74	343	218	64
Tallinna Lastehaigla	795	55	7	39	0	-	0	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	731	500	68	84	3	4	254	0	0
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>1 620</b>	<b>628</b>	<b>39</b>	<b>166</b>	<b>35</b>	<b>21</b>	<b>597</b>	<b>218</b>	<b>37</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	133	69	52	56	1	2	307	8	3
Ida-Viru Keskhaigla	124	116	94	18	11	61	48	20	42
Lääne-Tallinna Keskhaigla	0	0	-	2	2	100	24	24	100
Pärnu Haigla	377	240	64	56	1	2	188	1	1
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>634</b>	<b>425</b>	<b>67</b>	<b>132</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>567</b>	<b>53</b>	<b>9</b>
Jõgeva Haigla	29	12	41	27	25	93	116	116	100
Järvamaa Haigla	82	48	59	11	0	0	34	0	0
Kuressaare Haigla	42	41	98	5	5	100	12	12	100
Lõuna-Eesti Haigla	110	110	100	20	20	100	137	137	100
Läänemaa Haigla	5	5	100	0	0	-	0	0	-
Narva Haigla	84	33	39	2	0	0	31	1	3
Põlva Haigla	28	28	100	14	14	100	51	51	100
Rakvere Haigla	253	224	89	34	16	47	112	38	34
Raplamaa Haigla	71	68	96	10	10	100	49	48	98
Valga Haigla	102	83	81	12	2	17	67	19	28
Viljandi Haigla	85	85	100	6	6	100	16	16	100
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>891</b>	<b>737</b>	<b>83</b>	<b>141</b>	<b>98</b>	<b>70</b>	<b>625</b>	<b>438</b>	<b>70</b>
<b>Kokku</b>	<b>3 145</b>	<b>1 790</b>	<b>57</b>	<b>439</b>	<b>148</b>	<b>34</b>	<b>1 789</b>	<b>709</b>	<b>40</b>

## Ravikestus: apendektoomia

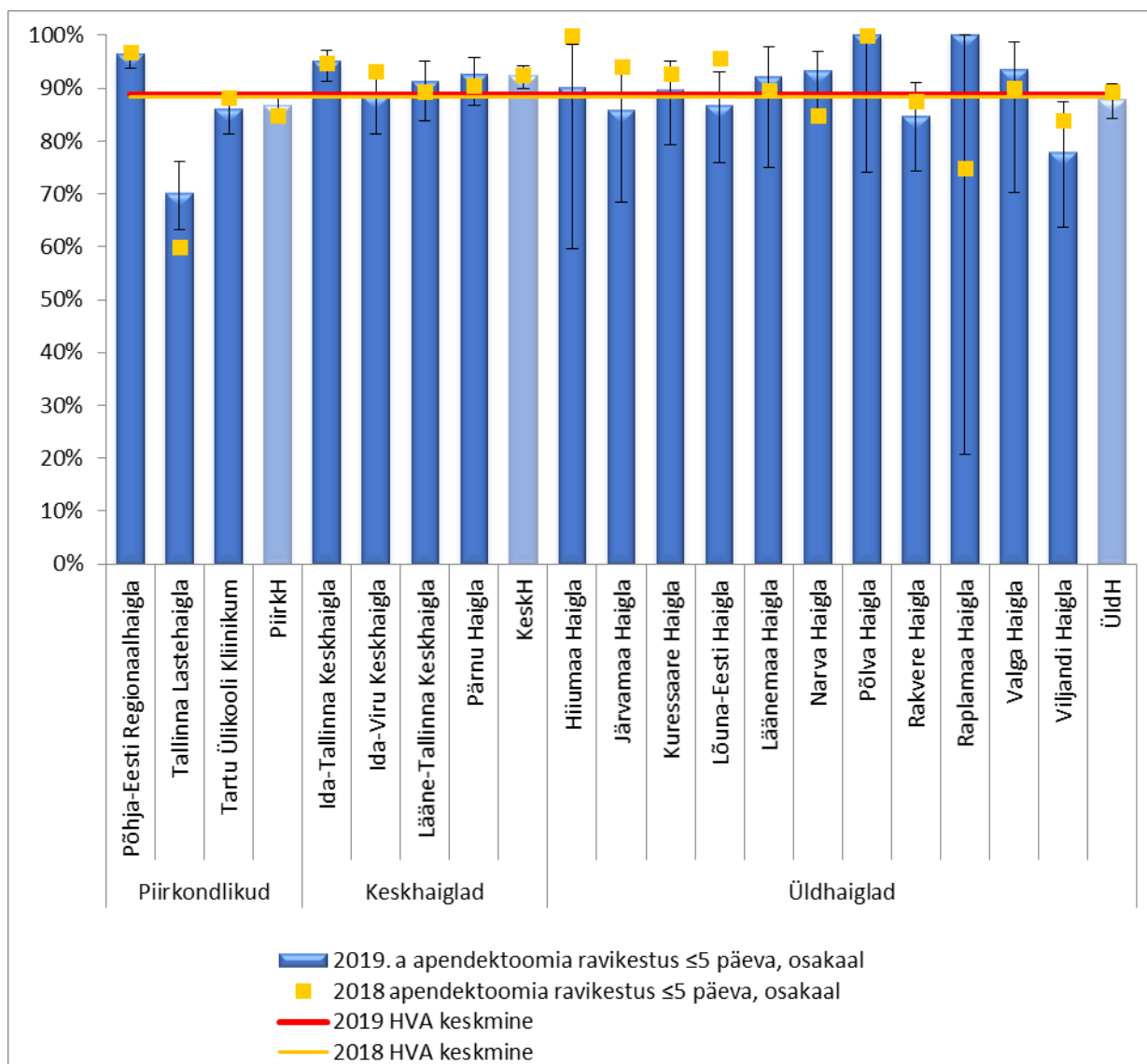
<b>Nimetus</b>	Apendektoomia statsionaarsete ravijuhtude osakaal, mille kestus on olnud kuni 5 päeva.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood</u>: arve algus 01.01.–31.12.2019.</p> <p><u>Teenuse tüüp</u>: statsionaarne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p>Valim koosnes raviarvetest, millel on märgitud nii põhidiagnoos, NCSP<sup>4</sup> kui ka TTLi<sup>5</sup> kood vastavalt loetelule:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- RHK-10: K35.0, K35.1 või K35.9;</li><li>- NCSP: JEA00, JEA01 või JEA10;</li><li>- TTL: OJ2125, OJ2101; OJ2211.</li></ul>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 6. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude osakaal, 20</p> <p>Tabel 11. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 12. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude arv ja osakaal vanusrühmiti, 2019.</p> <p>Tabel 13. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude osakaal teenuste kaupa, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Indikaator kirjeldab haiglate lõikes kuni 5 päeva kestvate ravijuhtude osakaalu.</p> <p>Arvesse ei võetud patsiendi seisundi raskust.</p> <p>Võrreldes 2018. aasta tulemustega oli 2019. aastal apendektoomiaga kuni 5 päeva ravil olnud patsientide osakaal enamikes asutustes sarnane.</p> <p>2017. aastaks oli Eestis laparoskoopiliselt teostatud apendektoomiate arv võrreldes 2013. aastaga kasvanud üle kahe korra. 2017. aastal olid Eestis tehtud apendektoomiatest 53,5% laparoskoopilised. Bulgaarias ja Rumeenias teostati samal aastal vaid 15% apendektoomiatest laparoskoopilised. Prantsusmaal, Belgias, Saksamaal ja Taanis oli üle 80% laproskoopilised operatsioonid.<sup>6</sup></p> <p>Kuni 5 päeva kestnud ravijuhtude osakaalu teiste riikidega võrrelda ei saa, sest puuduvad andmed teiste riikide kohta.</p>

<sup>4</sup> NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsioon

<sup>5</sup> Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu

<sup>6</sup> [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Surgical\\_operations\\_and\\_procedures\\_statistics](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Surgical_operations_and_procedures_statistics)





Joonis 6. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude osakaal, 2019.

Tabel 11. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude osakaal, 2019

Asutus	Apendektoomia ravijuhte, arv	Apendektoomia ravikestus ≤5 päeva, arv	Apendektoomia ravikestus ≤5 päeva, %	95% UV, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	375	361	96	94–98
Tallinna Lastehaigla	194	136	70	63–76
Tartu Ülikooli Kliinikum	290	249	86	81–89
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>859</b>	<b>746</b>	<b>87</b>	<b>84–89</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	236	224	95	91–97
Ida-Viru Keskhaigla	113	100	88	81–93
Lääne-Tallinna Keskhaigla	101	92	91	84–95
Pärnu Haigla	134	124	93	87–96
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>584</b>	<b>540</b>	<b>92</b>	<b>90–94</b>
Hiiumaa Haigla	10	9	90	60–98
Järvamaa Haigla	28	24	86	69–94
Kuressaare Haigla	58	52	90	79–95
Lõuna-Eesti Haigla	60	52	87	76–93
Läänemaa Haigla	25	23	92	75–98
Narva Haigla	73	68	93	85–97
Põlva Haigla	11	11	100	74–100
Rakvere Haigla	71	60	85	74–91
Raplamaa Haigla	1	1	100	21–100
Valga Haigla	15	14	93	70–99
Viljandi Haigla	45	35	78	64–87
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>397</b>	<b>349</b>	<b>88</b>	<b>84–91</b>
<b>Kokku</b>	<b>1 840</b>	<b>1 635</b>	<b>89</b>	<b>87–90</b>

Tabel 12. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude arv ja osakaal vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Vanus ≤14			Vanus 15–18			Vanus ≥19		
	Ravijuhte, arv	Ravikestus ≤ 5 päeva		Ravijuhte, arv	Ravikestus ≤ 5 päeva		Ravijuhte, arv	Ravikestus ≤ 5 päeva,	
		Arv	%		Arv	%		Arv	%
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	1	1	100	39	39	100	335	321	96
Tallinna Lastehaigla	180	126	70	14	10	71	0	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	57	45	79	16	13	81	217	191	88
<b>Piirkondlikud Haiglad kokku</b>	<b>238</b>	<b>172</b>	<b>72</b>	<b>69</b>	<b>62</b>	<b>90</b>	<b>552</b>	<b>512</b>	<b>93</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	0	0	-	13	12	92	223	212	95
Ida-Viru Keskhaigla	17	14	82	14	13	93	82	73	89
Lääne-Tallinna Keskhaigla	0	0	-	4	4	100	97	88	91
Pärnu Haigla	35	33	94	16	16	100	83	75	90
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>52</b>	<b>47</b>	<b>90</b>	<b>47</b>	<b>45</b>	<b>96</b>	<b>485</b>	<b>448</b>	<b>92</b>
Hiumaa Haigla	0	0	-	0	0	-	10	9	90
Järvamaa Haigla	2	2	100	4	4	100	22	18	82
Kuressaare Haigla	10	10	100	6	6	100	42	36	86
Lõuna-Eesti Haigla	8	8	100	6	6	100	46	38	83
Läänemaa Haigla	4	3	75	2	2	100	19	18	95
Narva Haigla	14	13	93	10	10	100	49	45	92
Põlva Haigla	1	1	100	0	0	-	10	10	100
Rakvere Haigla	7	7	100	5	5	100	59	48	81
Raplamaa Haigla	0	0	-	0	0	-	1	1	100
Valga Haigla	2	2	100	1	1	100	12	11	92
Viljandi Haigla	8	8	100	4	3	75	33	24	73
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>56</b>	<b>54</b>	<b>96</b>	<b>38</b>	<b>37</b>	<b>97</b>	<b>303</b>	<b>258</b>	<b>85</b>
<b>Kokku</b>	<b>346</b>	<b>273</b>	<b>79</b>	<b>154</b>	<b>144</b>	<b>94</b>	<b>1 340</b>	<b>1 218</b>	<b>91</b>

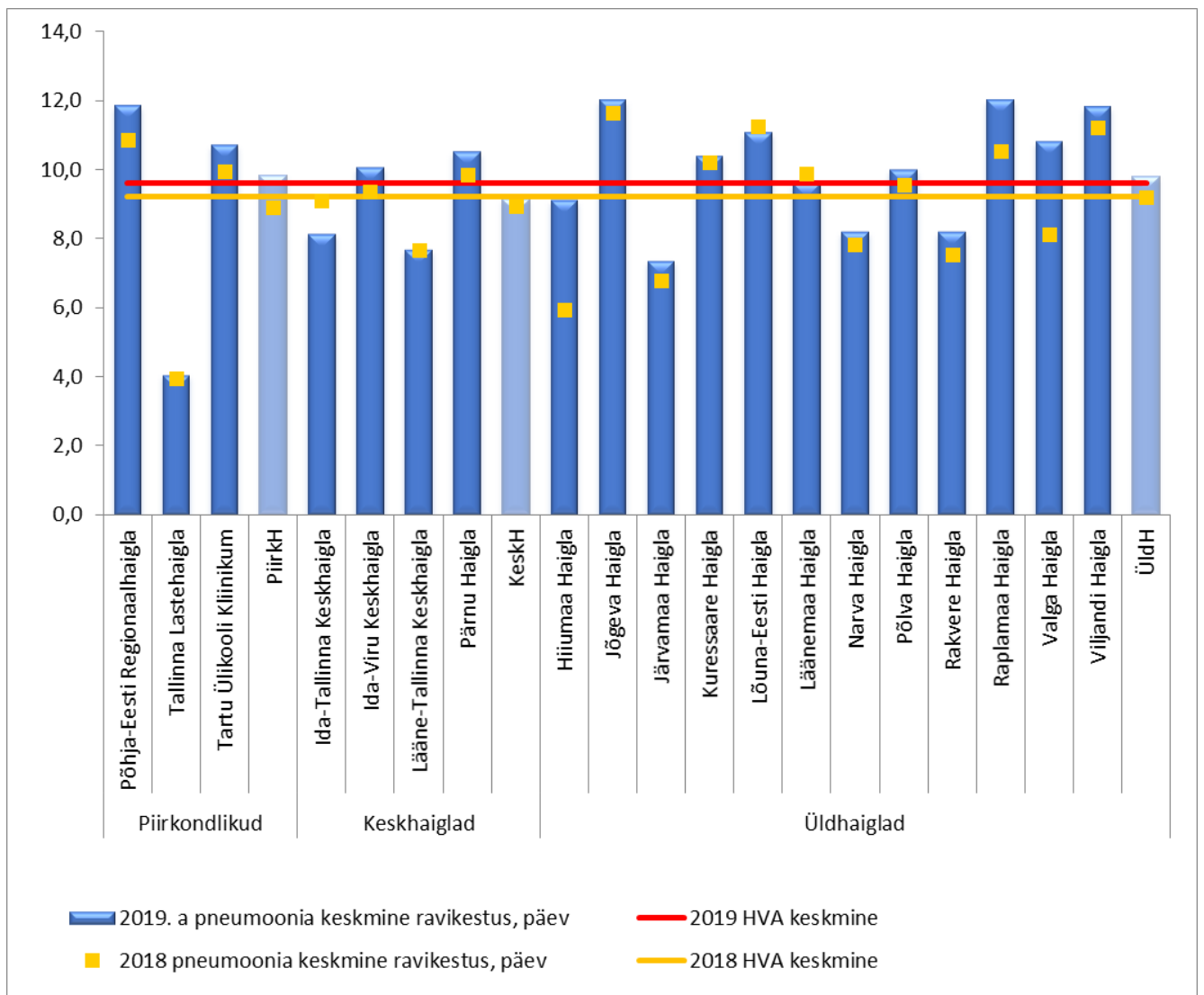
Tabel 13. Kuni viis päeva kestnud apendektoomia ravijuhtude osakaal teenuste kaupa, 2019.

Asutus	Juhud kokku			Juhud, kus ravipäevi ≤ 5, %		
	Laparoskoopiline apendektoomia (J2211)	Apendektoomia kesklõikest (J2101)	Apendektoomia (J2125)	Laparoskoopiline apendektoomia (J2211)	Apendektoomia kesklõikest (J2101)	Apendektoomia (J2125)
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	368	4	3	97	75	67
Tallinna Lastehaigla	26	24	144	73	21	78
Tartu Ülikooli Kliinikum	281	2	7	87	0	71
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>675</b>	<b>30</b>	<b>154</b>	<b>92</b>	<b>27</b>	<b>77</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	176	4	56	97	25	95
Ida-Viru Keskhaigla	106	3	4	93	0	25
Lääne-Tallinna Keskhaigla	74	6	21	96	50	86
Pärnu Haigla	57		77	95		91
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>413</b>	<b>13</b>	<b>158</b>	<b>95</b>	<b>31</b>	<b>90</b>
Hiiumaa Haigla	0	0	10	-	-	90
Järvamaa Haigla	0	2	26	-	50	88
Kuressaare Haigla	33	2	23	88	0	100
Lõuna-Eesti Haigla	54	1	5	89	0	80
Läänemaa Haigla	14	8	3	93	88	100
Narva Haigla	37	2	34	92	100	94
Põlva Haigla	0	0	11	-	-	100
Rakvere Haigla	14	1	56	79	0	88
Raplamaa Haigla	0	0	1	-	-	100
Valga Haigla	1	0	14	100	-	93
Viljandi Haigla	36	0	9	75	-	89
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>189</b>	<b>16</b>	<b>192</b>	<b>86</b>	<b>63</b>	<b>92</b>
<b>Kokku</b>	<b>1 277</b>	<b>59</b>	<b>504</b>	<b>92</b>	<b>37</b>	<b>87</b>

## Ravikestus: pneumoonia

<b>Nimetus</b>	Pneumoonia statsionaarsete ravijuhtude keskmine kestus päevades.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood</u>: arve algus 01.01.–31.12.2019.</p> <p><u>Teenuse tüüp</u>: statsionaarne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p>Raviarvel põhidiagnoos (<i>koos laienditega</i>): J13, J14, J15, J18.</p> <p>Välja jäid raviarved, mille lõpetamise põhjusena olid märgitud suunamine sama tervishoiuteenuse osutaja statsionaarsele ravile või suunamine teise tervishoiuteenuse osutaja statsionaarsele ravile.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 7. Pneumoonia keskmine ravijuhtu kestus päevades haiglate kaupa, 2019.</p> <p>Tabel 14. Pneumoonia keskmine ravijuhtu kestus päevades haiglate kaupa, 2019.</p> <p>Tabel 15. Pneumoonia keskmine ravijuhtu kestus päevades vanusrühmiti, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Indikaator kirjeldab pneumoonia patsiendi keskmist haiglas viibimise aega päevades arvestamata seisundi raskusastet.</p> <p>Võrreldes 2018. aastaga tõusis pneumoonia statsionaarse ravijuhtu keskmine kestus enamikes asutustes, kuid jäi madalamale tasemele kui aastatel 2013-2017.</p> <p>OECD riikide 2017. aasta keskmine pneumoonia ravikestus oli 9 päeva<sup>7</sup> (Eesti HVA haiglate keskmine 2017. aastal oli 10,3 päeva).</p>

<sup>7</sup> <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#>



Joonis 7. Pneumoonia keskmine ravijuhu kestus päevades haiglate kaupa, 2019.

Tabel 14. Pneumoonia keskmine ravijuhu kestus päevades haiglate kaupa, 2019.

Asutus	Pneumoonia ravi- juhte, arv	Pneumoonia keskmine ravi- kestus, päev	Vältimatud pneumoonia ravijuhud, arv	Vältimatu pneumoonia keskmine ravi- kestus, päev
Põhja-Eesti Regionaal- haigla	519	11,8	505	11,9
Tallinna Lastehaigla	251	4,0	248	4,0
Tartu Ülikooli Kliinikum	449	10,7	445	10,7
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>1219</b>	<b>9,8</b>	<b>1198</b>	<b>9,8</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	286	8,1	285	8,2
Ida-Viru Keskhaigla	426	10,0	383	10,1
Lääne-Tallinna Keskhaigla	288	7,7	283	7,6
Pärnu Haigla	245	10,5	233	10,8
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>1245</b>	<b>9,1</b>	<b>1184</b>	<b>9,2</b>
Hiumaa Haigla	35	9,1	31	9,4
Jõgeva Haigla	75	12,0	68	11,8
Järvamaa Haigla	83	7,3	76	7,3
Kuressaare Haigla	131	10,4	119	10,7
Lõuna-Eesti Haigla	106	11,1	105	11,0
Läänemaa Haigla	59	9,6	48	9,6
Narva Haigla	269	8,2	241	8,1
Põlva Haigla	85	10,0	83	10,1
Rakvere Haigla	154	8,2	142	8,3
Raplamaa Haigla	85	12,0	58	12,6
Valga Haigla	115	10,8	111	7,6
Viljandi Haigla	106	11,8	98	12,2
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>1303</b>	<b>9,8</b>	<b>1180</b>	<b>9,6</b>
<b>KOKKU</b>	<b>3767</b>	<b>9,6</b>	<b>3562</b>	<b>9,5</b>

Tabel 15. Pneumoonia keskmine ravijuhu kestus päevades vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Vanus ≤14		Vanus 15–18		Vanus ≥19	
	Ravi-juhte	Keskmine ravikestus, päev	Ravi-juhte	Keskmine ravikestus, päev	Ravi-juhte	Keskmine ravikestus, päev
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	0	-	1	3,0	518	11,9
Tallinna Lastehaigla	242	4,0	9	5,0	0	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	70	3,2	7	14,6	372	12,0
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>312</b>	<b>3,8</b>	<b>17</b>	<b>8,8</b>	<b>890</b>	<b>11,8</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	0	-	0	-	286	8,1
Ida-Viru Keskhaigla	72	4,0	2	4,0	352	11,1
Lääne-Tallinna Keskhaigla	22	3,2	3	4,7	263	8,1
Pärnu Haigla	27	3,7	3	6,3	215	11,4
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>121</b>	<b>3,8</b>	<b>8</b>	<b>5,1</b>	<b>1116</b>	<b>9,7</b>
Hiiumaa Haigla	1	2,0	0	-	34	9,3
Jõgeva Haigla	0	-	0	-	75	12,0
Järvamaa Haigla	23	3,4	0	-	60	8,9
Kuressaare Haigla	8	3,0	0	-	123	10,9
Lõuna-Eesti Haigla	5	2,8	4	3,3	97	11,8
Läänemaa Haigla	5	2,2	1	6,0	53	10,4
Narva Haigla	47	5,6	10	5,9	212	8,9
Põlva Haigla	5	2,6	0	-	80	10,5
Rakvere Haigla	8	1,1	2	2,0	144	8,7
Raplamaa Haigla	0	-	0	-	85	12,0
Valga Haigla	8	3,3	0	-	107	11,4
Viljandi Haigla	0	-	0	-	106	11,8
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>110</b>	<b>4,0</b>	<b>17</b>	<b>4,8</b>	<b>1176</b>	<b>10,4</b>
<b>Kokku</b>	<b>543</b>	<b>3,8</b>	<b>42</b>	<b>6,5</b>	<b>3182</b>	<b>10,6</b>

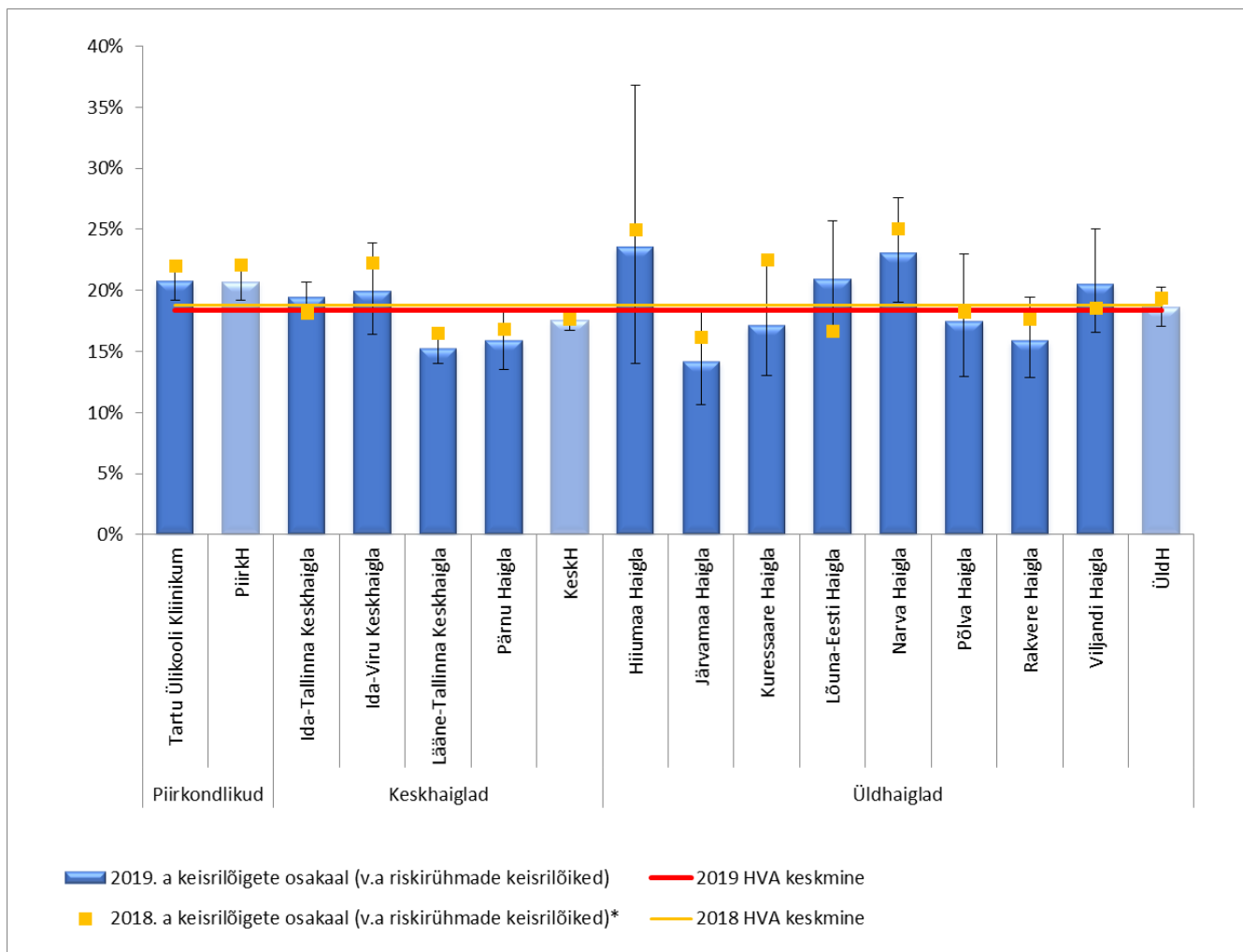


## Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal

<b>Nimetus</b>	Keisrilõigete osakaal sündidest (v.a riskirühmade keisrilõiked).
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood</u>: arve esitatud Eesti Haigekassa 2019. aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Teenuse tüüp</u>: statsionaarne.</p> <p>Teenuse kood: 1M2106 (keisrilõige), 2291K (erakorralise keisrilõikega lõppev füsioloogiline sünnitus), 2290K (füsioloogiline sünnitus).</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Välja arvati võimalikke riskirühmi kirjeldavad diagnoosikoodid: O30 (O30.0; O30.1; O30.2; O30.8; O30.9); O31.1; O32.1; O32.2; O32.3; O32.5; O36.4; O60; O63.2; O64.5; O66.1; O75.6; O81; .P01.5; Z37.1; Z37.2; Z37.3; ;Z37.4; Z37.5; Z37.6; Z37.7.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 8. Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 16. Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal, 2019.</p> <p>Tabel 17. Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal vanusrühmiti, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Võrreldes 2018. aastaga vähenes mitteriskirühma keisrilõigete osakaal 2019. aastal mõnevõrra.</p> <p>OECD andmetel tehti Euroopa Liidu liikmesriikides 2017. aastal 200 kuni 390 keisrilõiget 100 000 elaniku kohta. Kõige sagedasemad olid keisrilõiked Poolas, Ungaris ja Itaalias, kus 1000 elussünni kohta toimus vastavalt 393, 373 ja 338 keisrilõiget. Kõige harvemad olid keisrilõiked Islandil, Soomes ja Rootsis (162–166 keisrilõiget 1000 elussünni kohta). Eestis tehti 2017. aastal 194 keisrilõiget 1000 sünni kohta.<sup>89</sup> OECD andmetest ei ole välja jäetud riskirühmade keisrilõiked.</p>

<sup>8</sup> [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Surgical\\_operations\\_and\\_procedures\\_statistics](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Surgical_operations_and_procedures_statistics)

<sup>9</sup> OECD (2020), Caesarean sections (indicator). doi: 10.1787/adc3c39f-ne.



Joonis 8. Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal, 2019.

Tabel 16. Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal, 2019.

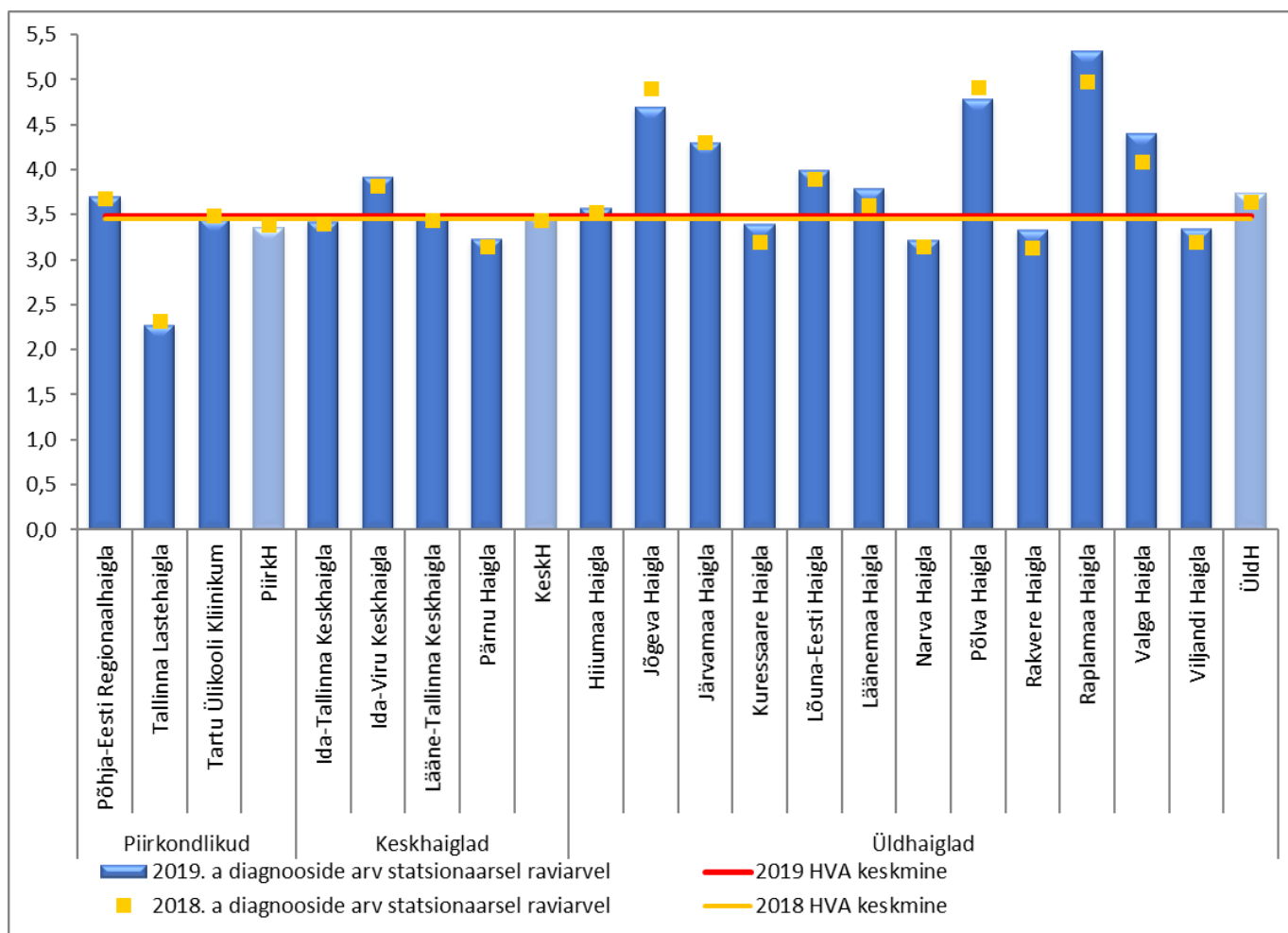
Asutus	Sünnituste üldarv (v.a riskirühmade keisrilõiked), arv	Keisrilõiked (v.a riskirühmade keisrilõiked), arv	Keisrilõiked (v.a riskirüh- made keisrilõi- ked), %	95% UV, %
Tartu Ülikooli Kliinikum	2651	549	20,7	19–22
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>2 651</b>	<b>549</b>	<b>20,7</b>	19–22
Ida-Tallinna Keskhaigla	4124	801	19,4	18–21
Ida-Viru Keskhaigla	433	86	19,9	16–24
Lääne-Tallinna Keskhaigla	3180	484	15,2	14–17
Pärnu Haigla	820	130	15,9	14–19
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>8 557</b>	<b>1501</b>	<b>17,5</b>	<b>17–18</b>
Hiumaa Haigla	51	12	23,5	14–37
Järvamaa Haigla	297	42	14,1	11–19
Kuressaare Haigla	263	45	17,1	13–22
Lõuna-Eesti Haigla	325	68	20,9	17–26
Narva Haigla	369	85	23,0	19–28
Põlva Haigla	218	38	17,4	13–23
Rakvere Haigla	466	74	15,9	13–19
Viljandi Haigla	342	70	20,5	17–25
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>2 331</b>	<b>434</b>	<b>18,6</b>	<b>17–20</b>
<b>KOKKU</b>	<b>13 539</b>	<b>2 484</b>	<b>18,4</b>	<b>18–19</b>

Tabel 17. Mitteriskirühma keisrilõigete osakaal vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Vanus ≤14			Vanus 15–18			Vanus ≥19		
	Sünnitusi	Keisrilõiked		Sünnitusi	Keisrilõiked		Sünnitusi	Keisrilõiked	
		Arv	%		Arv	%		Arv	%
Tartu Ülikooli Kliinikum	3	1	33,3	16	1	6,3	2632	547	20,8
<b>Piirkondilised haiglad kokku</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>33,3</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>6,3</b>	<b>2 632</b>	<b>547</b>	<b>20,8</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	4	1	25,0	23	2	8,7	4097	798	19,5
Ida-Viru Keskhaigla	5	1	20,0	10	2	20,0	418	83	19,9
Lääne-Tallinna Keskhaigla	6	1	16,7	16	2	12,5	3158	481	15,2
Pärnu Haigla	2	2	100,0	19	1	5,3	799	127	15,9
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>29,4</b>	<b>68</b>	<b>7</b>	<b>10,3</b>	<b>8 472</b>	<b>1489</b>	<b>17,6</b>
Hiiumaa Haigla	0	0	-	0	0	-	51	12	23,5
Järvamaa Haigla	1	0	0,0	6	1	16,7	290	41	14,1
Kuressaare Haigla	0	0	-	4	1	25,0	259	44	17,0
Lõuna-Eesti Haigla	0	0	-	6	1	16,7	319	67	21,0
Narva Haigla	0	0	-	13	0	0,0	356	85	23,9
Põlva Haigla	0	0	-	4	1	25,0	214	37	17,3
Rakvere Haigla	0	0	-	9	0	0,0	457	74	16,2
Viljandi Haigla	2	0	0,0	4	0	0,0	336	70	20,8
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>46</b>	<b>4</b>	<b>8,7</b>	<b>2 282</b>	<b>430</b>	<b>18,8</b>
<b>Kokku</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>26,1</b>	<b>130</b>	<b>12</b>	<b>9,2</b>	<b>13 386</b>	<b>2 466</b>	<b>18,4</b>

## Diagnooside arv ravijuhu kohta

<b>Nimetus</b>	Keskmine diagnooside arv ühel statsionaarsel raviarvel
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood</u>: arve esitatud Eesti Haigekassa 2019. aasta kuluperioodi.</p> <p><u>Teenuse tüüp</u>: statsionaarne.</p> <p>Tulemuste arvutamisel ei kaasatud valmisolekutasu ja 0-arvetena esitatud ravijuhte. Arvesse ei võetud haige lapsega statsionaarsel ravil viibiva hooldaja raviarveid, millel põhidiagnoos Z76.3 ja taastusravi.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 9. Keskmine diagnooside arv statsionaarse ravijuhu kohta, 2019.</p> <p>Tabel 18. Keskmine diagnooside arv statsionaarse ravijuhu kohta, 2019.</p> <p>Tabel 19. Diagnooside keskmine arv statsionaarsel raviarvel vanusrühmiti, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Rahvusvaheliselt kasutatakse kaasuvate haiguste kodeerimise hindamiseks indikaatorit, mis näitab keskmist diagnooside arvu raviarve kohta. Arvesse võetakse kõik statsionaarsetele raviarvetele märgitud diagnoosid (põhi- ja kaasuv(ad)), mis jagatakse raviarvete arvuga. Tulemuseks on keskmine diagnooside arv ühe ravijuhu kohta.</p> <p>Tulemused erinevad raviasutusesti ja sõltuvad suurel määral erialast ning sellest, milliseid patsiente ravitakse, kas on tegemist ägeda haiguse raviga või toimub rohkem pikaajaliste krooniliste haigete statsionaarne ravi jne.</p> <p>Andmete võrdlemisel sama eriala või patoloogia piires tulevad välja erinevused kodeerimises, mis võivad muuhulgas viidata ka näiteks ala- või ülekodeerimisele.</p> <p>Võrreldes 2018. aastaga jäi 2019. aastal diagnooside arv ravijuhu kohta kõikide asutuste peale kokku samaks.</p>



Joonis 9. Keskmise diagnooside arv statsionaarse ravijuhu kohta, 2019.

Tabel 18. Keskmise diagnooside arv statsionaarse ravijuhu kohta, 2019.

<b>Asutus</b>	<b>Diagnoose statsionaarsel raviarvel keskmiselt</b>
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	3,7
Tallinna Lastehaigla	2,3
Tartu Ülikooli Kliinikum	3,5
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>3,4</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	3,4
Ida-Viru Keskhaigla	3,9
Lääne-Tallinna Keskhaigla	3,5
Pärnu Haigla	3,2
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>3,5</b>
Hiiumaa Haigla	3,6
Jõgeva Haigla	4,7
Järvamaa Haigla	4,3
Kuressaare Haigla	3,4
Lõuna-Eesti Haigla	4,0
Läänemaa Haigla	3,8
Narva Haigla	3,2
Põlva Haigla	4,8
Rakvere Haigla	3,3
Raplamaa Haigla	5,3
Valga Haigla	4,4
Viljandi Haigla	3,4
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>3,7</b>
<b>Kokku</b>	<b>3,5</b>

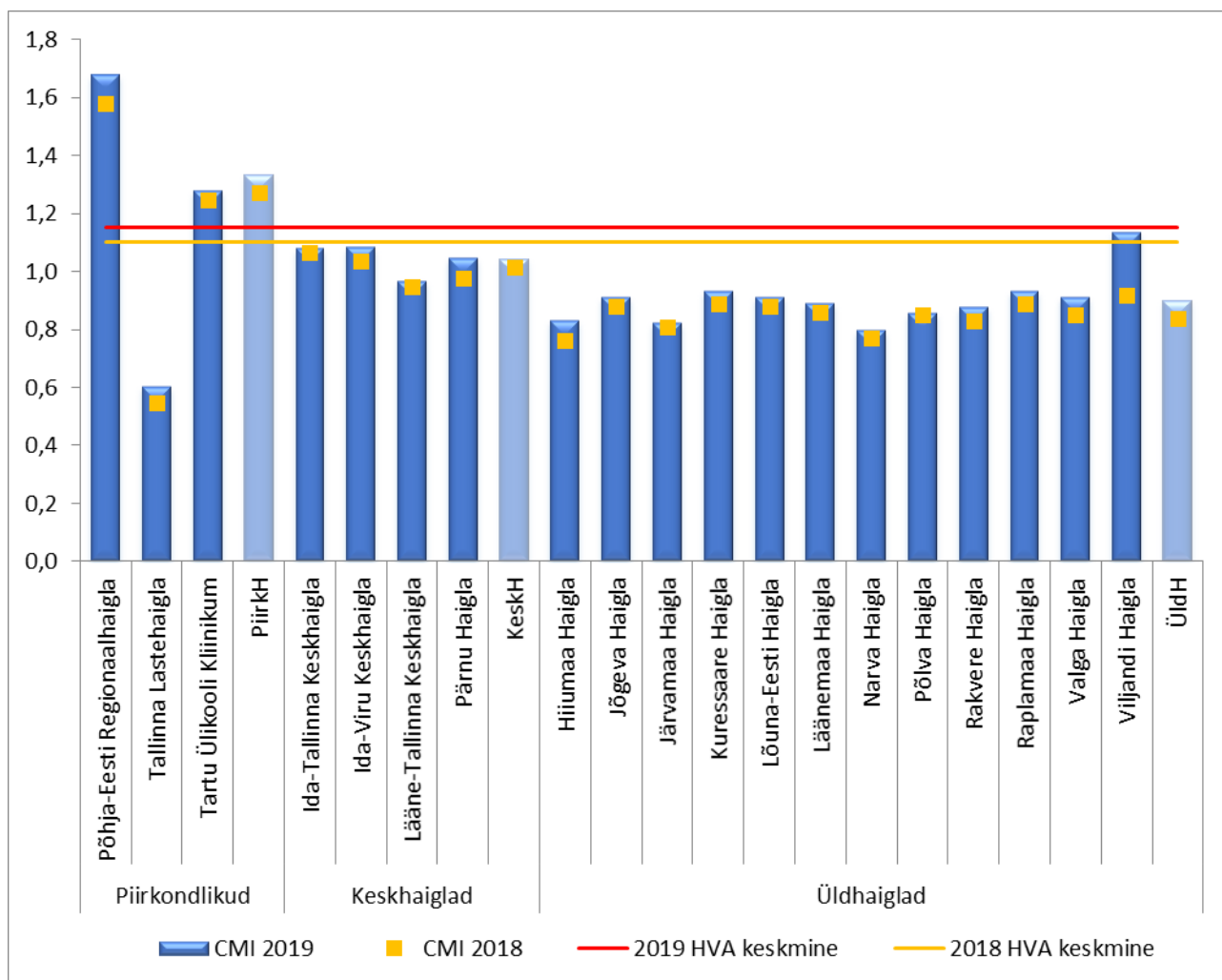
Tabel 19. Diagnooside keskmine arv statsionaarsel raviarvel vanusrühmiti, 2019.

Asutus	Diagnooside arv statsionaarsel raviarvel		
	Vanus ≤14	Vanus 15-18	Vanus ≥19
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	2,5	2,1	3,7
Tallinna Lastehaigla	2,3	1,8	2,3
Tartu Ülikooli Kliinikum	2,6	2,0	3,6
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>2,4</b>	<b>1,9</b>	<b>3,7</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	2,9	1,9	3,5
Ida-Viru Keskhaigla	2,4	1,6	4,2
Lääne-Tallinna Keskhaigla	2,4	2,0	3,6
Pärnu Haigla	2,3	1,6	3,4
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>2,5</b>	<b>1,8</b>	<b>3,6</b>
Hiiumaa Haigla	2,3	1,8	3,7
Jõgeva Haigla	1,8	1	4,7
Järvamaa Haigla	3,1	2	4,6
Kuressaare Haigla	2,3	2,1	3,5
Lõuna-Eesti Haigla	2,0	1,8	4,1
Läänemaa Haigla	2,0	2,1	3,8
Narva Haigla	2,5	1,7	3,4
Põlva Haigla	2,6	2,7	5,0
Rakvere Haigla	2,0	1,8	3,4
Raplamaa Haigla	2,0	1,0	5,3
Valga Haigla	2,0	1,5	4,6
Viljandi Haigla	2,2	1,9	3,4
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>2,5</b>	<b>1,9</b>	<b>3,9</b>
<b>Kokku</b>	<b>2,4</b>	<b>1,9</b>	<b>3,7</b>



## Casemix indeks (CMI)

<b>Nimetus</b>	DRGsse grupeerunud ravijuhtude <i>casemix</i> indeks (CMI).
<b>Andmed</b>	<u>Teenuse tüüp</u> : statsionaarne. <u>Arve periood</u> : arve esitatud Eesti Haigekassa 2019. aasta kuluperioodil. Tulemuste arvutamisel ei kaasatud valmisolekutasu ja 0-arvetena esitatud ravijuhte.
<b>Joonised ja tabelid</b>	Joonis 10. Casemix indeks (CMI) HVA haiglates, 2019. Tabel 20. Casemix indeks (CMI) HVA haiglates, 2019.
<b>Kommentaar</b>	<p>CMI väljendab vaadeldavate ravijuhtude (<i>casemix</i>) keskmist kaalu. CMId on võimalik jälgida näiteks haigla, eriala, haigla liigi jne lõikes. Keskmine CMI on võrdne 1-ga. CMI &gt;1 viitab suhteliselt raskematele (suurema kaaluga) juhtudele, CMI &lt;1 aga suhteliselt kergematele (väiksema kaaluga) juhtudele.</p> <p>CMI arvutatakse kõigi DRG-desse grupeerunud ravijuhtude kohta st arvesse võetakse nii need juhud, mis on tasuti DRG põhiselt, kui ka erandina 100% teenusepõhiselt tasutud juhud.</p> <p>Võrreldes 2018. aastaga oli 2019. aastal CMI enamikes asutustes kõrgem.</p>



Joonis 10. Casemix indeks (CMI) HVA haiglates, 2019.

Tabel 20. Casemix indeks (CMI) HVA haiglates, 2019.

<b>Asutus</b>	<b>CMI 2019</b>
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	1,68
Tallinna Lastehaigla	0,60
Tartu Ülikooli Kliinikum	1,28
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>1,33</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	1,08
Ida-Viru Keskhaigla	1,08
Lääne-Tallinna Keskhaigla	0,96
Pärnu Haigla	1,04
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>1,04</b>
Hiiumaa Haigla	0,83
Jõgeva Haigla	0,91
Järvamaa Haigla	0,82
Kuressaare Haigla	0,93
Lõuna-Eesti Haigla	0,91
Läänemaa Haigla	0,89
Narva Haigla	0,79
Põlva Haigla	0,85
Rakvere Haigla	0,87
Raplamaa Haigla	0,93
Valga Haigla	0,91
Viljandi Haigla	1,13
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>0,90</b>
<b>Kokku</b>	<b>1,15</b>

## Toimeainepõhiste retseptide osakaal

<b>Nimetus</b>	Haiglas väljakirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal kõigist väljakirjutatud retseptidest.
<b>Andmed</b>	<p>Periood ja valim: ajavahemikus 01.01.–31.12.2019 välja kirjutatud ravimite retseptid.</p> <p>Kaasati retseptid järgnevalt:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <u>Üldine</u> toimeainepõhiselt välja kirjutatud retseptide osakaal (HVA haiglad, diagnoosid ja erialad kokku) kõigist välja kirjutatud retseptidest (tunnus: toimeainepõhiste retseptide osakaal kõigist välja kirjutatud retseptidest).</li><li>- Suukaudsed diabeedi ravimid (diagnoos E10, E11, E13, E14) - toimeainepõhiselt välja kirjutatud retseptide osakaal kõigist diabeedi raviks (ravimid ravimiklassist A10B) välja kirjutatud suukaudsete ravimite retseptidest</li><li>- Kardioloogia eriala (E170) arsti poolt väljakirjutatud ravimid – toimeainepõhiselt välja kirjutatud retseptide osakaal kõigist kardioloogia erialal välja kirjutatud retseptidest</li><li>- Sünnitusabi ja günekoloogia eriala (E370) arsti poolt väljakirjutatud ravimid - toimeainepõhiselt välja kirjutatud retseptide osakaal kõigist sünnitusabi ja günekoloogia erialal välja kirjutatud retseptidest</li><li>- Neuroloogia eriala (E230) arsti poolt väljakirjutatud ravimid - toimeainepõhiselt välja kirjutatud retseptide osakaal kõigist neuroloogia erialal välja kirjutatud retseptidest</li><li>- Oftalmoloogia eriala (E240) arsti poolt väljakirjutatud ravimid - toimeainepõhiselt välja kirjutatud retseptide osakaal kõigist oftalmoloogia erialal välja kirjutatud retseptidest</li></ul>
<b>Joonised ja tabelid</b>	Tabel 21. Toimeainepõhiste retseptide osakaal valitud erialadel, 2019.
<b>Kommentaar</b>	<p>Toimeainepõhine retsept on oluline meede ratsionaalse ravimikasutamise tagamiseks. Mida suurem on toimeainepõhiste soodusretseptide osakaal, seda vähem on arst piiranud patsiendi võimalust endale soodsaimat ravimit valida.</p> <p>Võrreldes 2018. aastaga vähenes suukaudsete diabeedi ravimite toimeainepõhiste retseptide osakaal ning tõusis sünnitusabi ja günekoloogia erialal välja kirjutatud toimeainepõhiste retseptide osakaal. Muudel erialadel jäid osakaalud 2019. a samaks.</p>

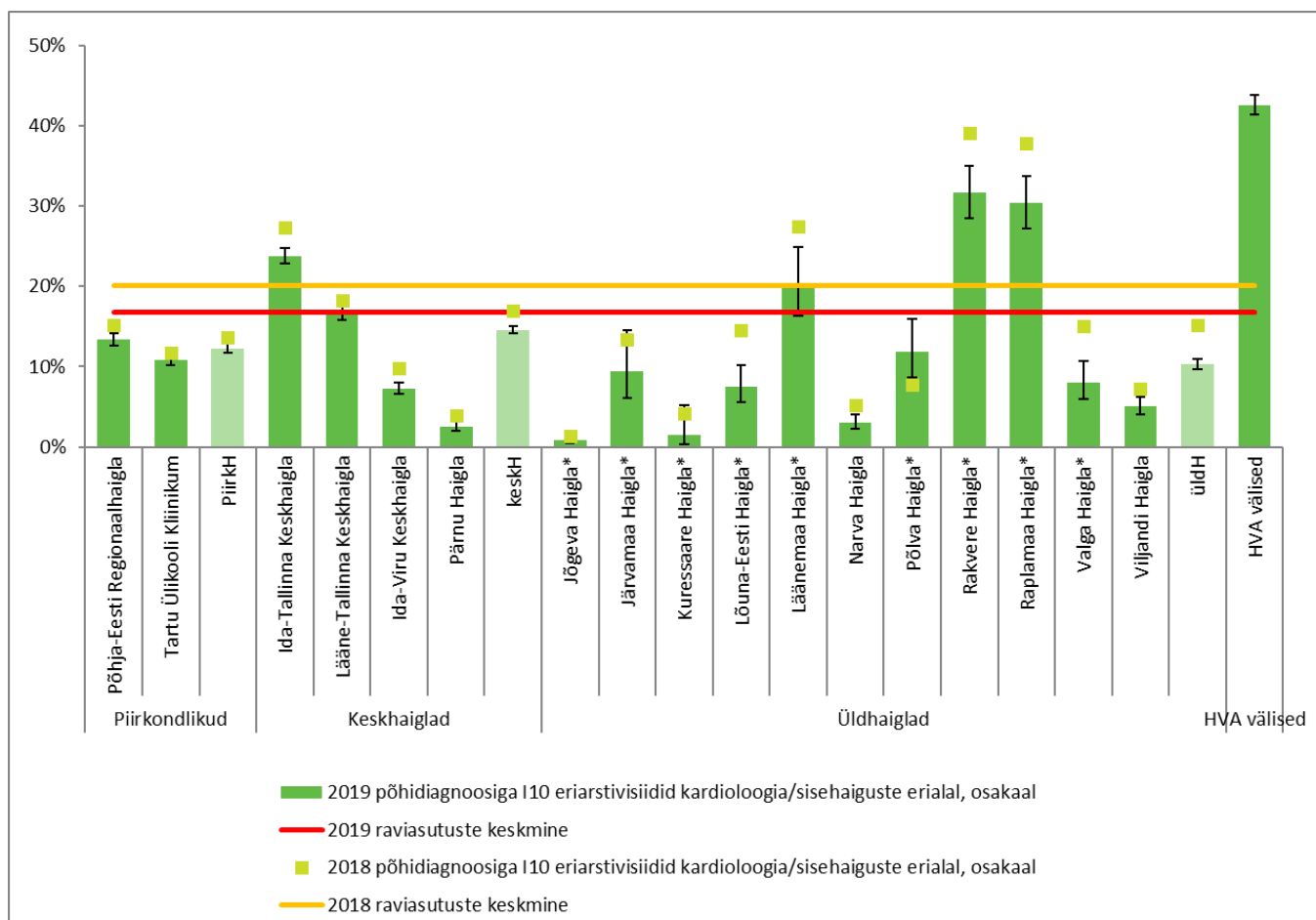
Tabel 21. Toimeainepõhiste retseptide osakaal valitud erialadel, 2019.

Asutus	Sünnitusabi ja günekoloogia, %	Hüpertoonia ravimid, %	Suukaudsed dia- beedi ravimid, %	Kardio- loogia, %	Neuro- loogia, %	Oftalmoloogia, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	56	91	78	87	98	95
Tallinna Lastehaigla	*	91	43	100	94	95
Tartu Ülikooli Kliinikum	89	98	95	98	96	95
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	84	93	85	91	96	95
Ida-Tallinna Keskhaigla	90	95	91	95	100	99
Ida-Viru Keskhaigla	85	98	97	99	100	100
Lääne-Tallinna Keskhaigla	91	91	95	87	90	100
Pärnu Haigla	100	100	100	100	100	97
<b>Keskhaiglad kokku</b>	90	95	95	94	98	99
Hiiumaa Haigla	100	99	100	100	100	*
Jõgeva Haigla	45	99	89	98	99	*
Järvamaa Haigla	100	73	85	90	43	98
Kuressaare Haigla	87	97	70	100	97	95
Lõuna-Eesti Haigla	45	96	88	96	98	*
Läänemaa Haigla	100	98	97	99	98	100
Narva Haigla	82	100	100	100	100	*
Põlva Haigla	99	96	100	99	43	*
Rakvere Haigla	99	99	91	100	99	*
Raplamaa Haigla	97	98	93	99	100	*
Valga Haigla	99	99	97	*	98	100
Viljandi Haigla	100	99	100	99	95	100
<b>Üldhaiglad kokku</b>	87	97	89	99	85	99
Haapsalu Neuroloogiline Re- habilitatsioonikeskus	*	89	100	*	98	*
<b>KOKKU</b>	<b>88</b>	<b>95</b>	<b>91</b>	<b>93</b>	<b>95</b>	<b>98</b>

\*Teenust ei osutatud.

## Indikaatorhaigusega patsientide eriarstivisiitide osakaal: hüpertooniatõbi

<b>Nimetus</b>	Indikaator kirjeldab tüsistumata kõrgvererõhktõvega patsientide eriarstivisiitide osakaalu.
<b>Andmed</b>	<p><u>Teenuse osutatud vahemikus:</u> 01.01.–31.12.2019.</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> ambulatoorne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid. Ei sisalda EMO tunnusega raviarveid.</p> <p><u>Raviarved teenuse koodidega:</u> 3002 Eriarsti esmane vastuvõtt 3004 Eriarsti korduv vastuvõtt</p> <p><u>Indikaatorhaigus:</u> Kõrgvererõhktõbi: põhidiagnoos I10; I11.0; I11.9; I12.0; I12.9; I13.0–I13.9; I15.0–I15.9. <u>Eriarstivisiidid:</u> Kui arvel oli põhidiagnoos I10 ja külastati järgmisi eriarste (lepingu eriala konto järgi): kardioloogia (kesk- ja piirkondlikud haiglad, HVA välised teenuseosutajad) kardioloogia või sisehaigused (üldhaiglad). Sisaldab alates 31-aastaste raviarveid.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 11. Põhidiagnoosiga I10 eriarstivisiitide osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia, sisehaiguste erialal, 2019.</p> <p>Tabel 22. Põhidiagnoosiga I10 eriarstivisiitide osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia, sisehaiguste erialal, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	Võrreldes 2018. aastaga oli 2019. aastal indikaatorhaigusega eriarstivisiitide osakaal hüpertooniatõve korral vähenenud peaaegu kõikides asutustes.



Joonis 11. Põhidiagnoosiga I10 eriarstivisiitide osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia, sisehaiguste erialal, 2019.

Tabel 22. Põhidiagnoosiga I10 eriarstivisiitide osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia, sisehaiguste erialal, 2019.

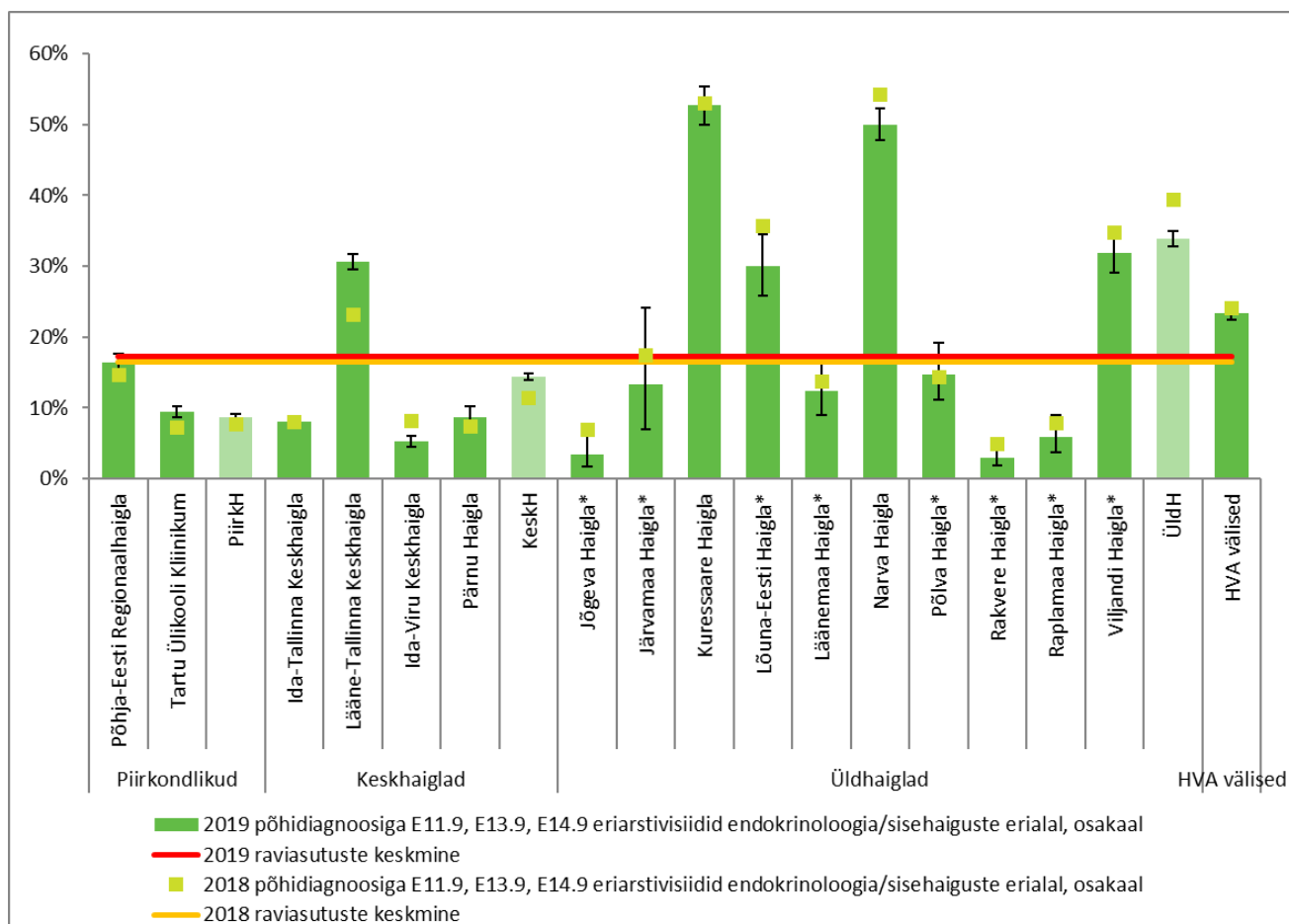
Asutus	Kõrgvererõhktõvega eriarstivisiidid kõikidel erialadel, arv			Põhidiagnoosiga I10 eriarstivisiidid kardioloogia/sisehaiguste erialal, arv			Põhidiagnoosiga I10 eriarstivisiidid kardioloogia/sisehaiguste erialal, %			95% UV, %
	3002	3004	Kokku	3002	3004	Kokku	3002	3004	Kokku	
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	3422	4453	<b>7 875</b>	520	534	<b>1054</b>	15	12	<b>13</b>	13–14
Tartu Ülikooli Kliinikum	2870	3434	<b>6 304</b>	316	370	<b>686</b>	11	11	<b>11</b>	10–12
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>6 292</b>	<b>7 887</b>	<b>14 179</b>	<b>836</b>	<b>904</b>	<b>1740</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>12–13</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	2791	4310	<b>7 101</b>	721	967	<b>1688</b>	26	22	<b>24</b>	23–25
Lääne-Tallinna Keskhaigla	2619	4719	<b>7 338</b>	547	673	<b>1220</b>	21	14	<b>17</b>	16–17
Ida-Viru Keskhaigla	2997	2445	<b>5 442</b>	199	197	<b>396</b>	7	8	<b>7</b>	7–8
Pärnu Haigla	1024	2414	<b>3 438</b>	38	49	<b>87</b>	4	2	<b>3</b>	2–3
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>9 431</b>	<b>13 888</b>	<b>23 319</b>	<b>1 505</b>	<b>1 886</b>	<b>3391</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>14–15</b>
Hiumaa Haigla*	214	42	<b>256</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	-
Jõgeva Haigla*	387	525	<b>912</b>	4	4	<b>8</b>	1	1	<b>1</b>	0–2
Järvamaa Haigla*	95	95	<b>190</b>	8	10	<b>18</b>	8	11	<b>9</b>	6–14
Kuressaare Haigla*	26	110	<b>136</b>	2	0	<b>2</b>	8	0	<b>1</b>	0–5
Lõuna-Eesti Haigla*	170	333	<b>503</b>	9	29	<b>38</b>	5	9	<b>8</b>	6–10
Läänemaa Haigla*	139	196	<b>335</b>	32	36	<b>68</b>	23	18	<b>20</b>	16–25
Narva Haigla	644	723	<b>1 367</b>	21	20	<b>41</b>	3	3	<b>3</b>	2–4
Põlva Haigla*	172	152	<b>296</b>	19	16	<b>35</b>	11	11	<b>12</b>	9–16
Rakvere Haigla*	447	305	<b>793</b>	150	101	<b>251</b>	34	33	<b>32</b>	29–35
Raplamaa Haigla*	282	463	<b>745</b>	100	126	<b>226</b>	35	27	<b>30</b>	27–34
Valga Haigla*	216	492	<b>513</b>	11	30	<b>41</b>	5	6	<b>8</b>	6–11
Viljandi Haigla	791	894	<b>1 685</b>	39	46	<b>85</b>	5	5	<b>5</b>	4–6
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>3 583</b>	<b>4 330</b>	<b>7 913</b>	<b>395</b>	<b>418</b>	<b>813</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10–11</b>
<b>HVA välised</b>	<b>3428</b>	<b>2955</b>	<b>6 383</b>	<b>1597</b>	<b>1121</b>	<b>2718</b>	<b>47</b>	<b>38</b>	<b>43</b>	<b>41–44</b>
<b>KOKKU</b>	<b>22 734</b>	<b>29 060</b>	<b>51 794</b>	<b>4 333</b>	<b>4 329</b>	<b>8 662</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>16–17</b>

\* Tulemuste arvutamisel kaasati sisehaiguste eriala arved.



## Indikaatorhaigusega patsientide eriarstivisiitide osakaal: diabeet

<b>Nimetus</b>	Indikaator kirjeldab tüsistumata diabeediga patsientide eriarstivisiitide osakaalu.
<b>Andmed</b>	<p><u>Teenus osutatud vahemikus:</u> 01.01.–31.12.2019.</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> ambulatoorne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid. Ei sisalda EMO tunnusega raviarveid.</p> <p><u>Raviarved teenuse koodidega:</u> 3002 Eriarsti esmane vastuvõtt 3004 Eriarsti korduv vastuvõtt</p> <p><u>Indikaatorhaigus:</u> Diabeet: põhidiagnoos E10.0–E10.9; E11.0–E11.9; E13.0–13.9; E14.0–E14.9.</p> <p><u>Eriarstivisiidid:</u> Kui arvel olid põhidiagnoosid E11.9, E13.9 või E14.9 ja külastati järgmisi eriarste (lepingu eriala konto järgi): endokrinoloogia (kesk- ja piirkondlikud haiglad, HVA välised teenuseosutajad); endokrinoloogia või sisehaigused (üldhaiglad). Kaasati kõik vanuserühmad.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 12. Eriarstivisiitide osakaal diabeedi korral endokrinoloogia või sisehaiguste (tärniga märgitud asutused) erialal, 2019.</p> <p>Tabel 23. Eriarstivisiidid diabeediga ja põhidiagnoosiga E11.9, E13.9, E14.9 eriarstivisiidid endokrinoloogia või sisehaiguste erialal, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	Võrreldes 2018. aastaga jäi 2019. aastal indikaatorhaigusega eriarstivisiitide osakaal diabeedi korral üldjoontes samaks.



Joonis 12. Eriarstiviitide osakaal diabeedi korral endokrinoloogia või sisehaiguste (tärniga märgitud asutused) erialal, 2019.

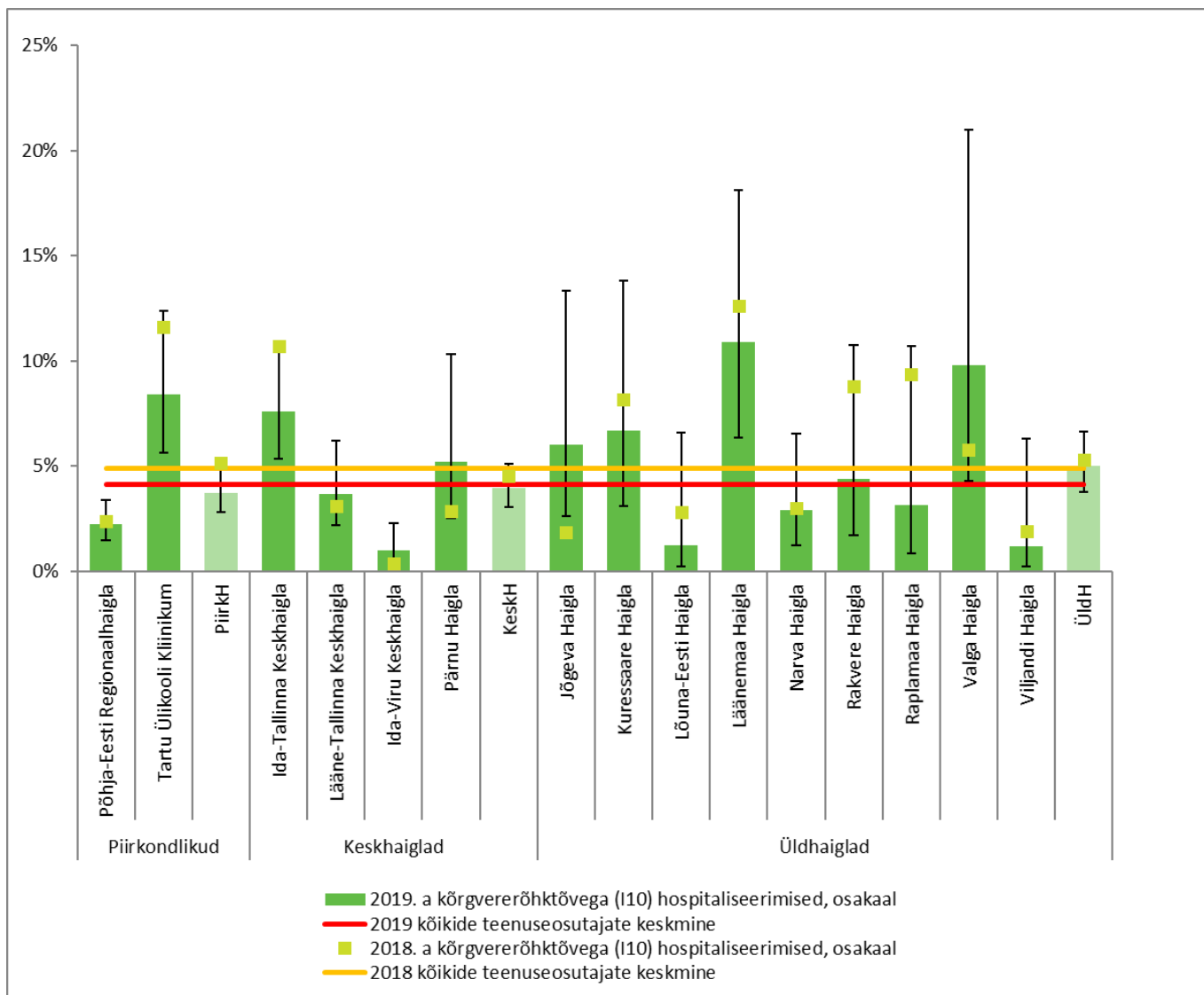
Tabel 23. Eriarstivisiidid diabeediga ja põhidiagnoosiga E11.9, E13.9, E14.9 eriarstivisiidid endokrinoloogia või sisehaiguste erialal, 2019

Asutus	Diabeediga eriarstivisiidid kõikidel erialadel, arv			Põhidiagnoosiga E11.9, E13.9, E14.9 eriarstivisiidid endokrinoloogia/sisehaiguste erialal, arv			Põhidiagnoosiga E11.9, E13.9, E14.9 eriarstivisiidid endokrinoloogia/sisehaiguste erialal, %			95% UV, %
	3002	3004	Kokku	3002	3004	Kokku	3002	3004	Kokku	
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	767	2611	<b>3 378</b>	172	382	<b>554</b>	22	15	<b>16</b>	15–18
Tallinna Lastehaigla	670	2858	<b>3 528</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	-
Tartu Ülikooli Kliinikum	1068	4088	<b>5 156</b>	136	348	<b>484</b>	13	9	<b>9</b>	9–10
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>2 505</b>	<b>9 557</b>	<b>12 062</b>	<b>308</b>	<b>730</b>	<b>1 038</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>8–9</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	1745	8626	<b>10 371</b>	170	659	<b>829</b>	10	8	<b>8</b>	7–9
Lääne-Tallinna Keskhaigla	1464	4806	<b>6 270</b>	522	1399	<b>1 921</b>	36	29	<b>31</b>	30–32
Ida-Viru Keskhaigla	1036	1982	<b>3 018</b>	68	90	<b>158</b>	7	5	<b>5</b>	4–6
Pärnu Haigla	609	1021	<b>1 630</b>	36	106	<b>142</b>	6	10	<b>9</b>	7–10
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>4 854</b>	<b>16 435</b>	<b>21 289</b>	<b>796</b>	<b>2 254</b>	<b>3 050</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14–15</b>
Hiumaa Haigla*	20	11	<b>31</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	-
Jõgeva Haigla*	90	113	<b>203</b>	2	5	<b>7</b>	2	4	<b>3</b>	2–7
Järvamaa Haigla*	33	27	<b>60</b>	3	5	<b>8</b>	9	19	<b>13</b>	7–24
Kuressaare Haigla	282	995	<b>1 277</b>	134	539	<b>673</b>	48	54	<b>53</b>	50–55
Lõuna-Eesti Haigla*	169	268	<b>437</b>	50	81	<b>131</b>	30	30	<b>30</b>	26–34
Läänemaa Haigla*	202	63	<b>265</b>	30	3	<b>33</b>	15	5	<b>12</b>	9–17
Narva Haigla	870	1111	<b>1 981</b>	522	469	<b>991</b>	60	42	<b>50</b>	48–52
Põlva Haigla*	140	152	<b>292</b>	21	22	<b>43</b>	15	14	<b>15</b>	11–19
Rakvere Haigla*	209	463	<b>672</b>	9	11	<b>20</b>	4	2	<b>3</b>	2–5
Raplamaa Haigla*	74	252	<b>326</b>	12	7	<b>19</b>	16	3	<b>6</b>	4–9
Valga Haigla*	2	73	<b>75</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	-
Viljandi Haigla*	403	677	<b>1 080</b>	136	208	<b>344</b>	34	31	<b>32</b>	29–35
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>2 494</b>	<b>4 205</b>	<b>6 699</b>	<b>919</b>	<b>1 350</b>	<b>2 269</b>	<b>37</b>	<b>32</b>	<b>34</b>	<b>33–35</b>
<b>HVA välised</b>	<b>3094</b>	<b>5937</b>	<b>9 031</b>	<b>670</b>	<b>1434</b>	<b>2 104</b>	<b>22</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>22–24</b>
<b>KOKKU</b>	<b>12 947</b>	<b>36 134</b>	<b>49 081</b>	<b>2 693</b>	<b>5 768</b>	<b>8 461</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>17–18</b>

\*Tulemuste arvutamisel kaasati sisehaiguste eriala arved.

## Indikaatorhaigusega patsientide hospitaliseerimiste osakaal: hüpertooniatõbi

<b>Nimetus</b>	Indikaatorhaigusega patsientide hospitaliseerimiste osakaal vereringeelundite haigusrühmades.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve algus:</u> 01.01.–31.12.2019.</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> statsionaarne sh erakorralised visiidid A95, kui EMO raviarve on märgitud statsionaarseks.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p>Kaasati diagnoosikoodid: kõrgvererõhktõbi (põhidiagnoos I10; I11.0; I11.9; I12.0; I12.9; I13.0–I13.9; I15.0–I15.9).</p> <p><u>Indikaatorhaigus:</u> kõrgvererõhktõbi (põhidiagnoos I10).</p> <p>Välja jäeti surnud patsientide raviarved (arved, kus surma kuupäev oli enne raviarve lõpu kuupäeva või surmakuupäev oli raviarve lõpuga sama kuupäev).</p> <p>Kui isikul oli mitu raviarvet ja uus raviarve algab sama kuupäevaga, mis eelmine raviarve lõppeb või järgmisel kuupäeval (päevade vahe <math>\leq 1</math>), siis arvestatakse need raviarved üheks raviepisoodiks (arvesse läheb ainult ravi alustanud raviasutuse arve).</p> <p>Kui isikul peale raviepisoodide loomist on veel arveid, mille alguse ja lõpu kuupäev on sama (0 päeva arved) ja sellele arvele ei järgne ega eelne <math>\leq 1</math> päeva jooksul uut arvet, siis need arved jäetakse välja (hospitaliseerimist ei toimunud).</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 13. Hospitaliseerimiste osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia või sisehaiguste erialal, 2019.</p> <p>Tabel 24. Hospitaliseerimiste osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia või sisehaiguste erialal, 2019</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Võrreldes 2018. aastaga oli 2019. aastal indikaatorhaigusega hospitaliseerimiste osakaal hüpertooniatõve korral mõnevõrra vähenenud.</p> <p>OECD arvutab hüpertooniatõvega hospitaliseeritud patsientide standarditud arvu 100 000 elaniku kohta. 2017. aastal oli OECD keskmine 84,3/100 000 kohta, Eestis 104. Riikidevahelised erinevused olid 25 kordsed (Hispaanias 10,5 ja Slovakkias 290,1). See on tõenäoliselt seotud meetodiliste erinevustega.</p>



Joonis 13. Hospitaliseerimiste osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia või sisehaiguste erialal, 2019.

Tabel 24. Hospitaliseerimiste osakaal kõrgvererõhktõve korral kardioloogia või sisehaiguste erialal, 2019

Asutus	Hospitaliseerimised kokku (kõrgvererõhkaigused), arv	Kõrgvererõhktõvega (I10) hospitaliseerimised, arv	Kõrgvererõhktõvega (I10) hospitaliseerimised, %	95% UV, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	942	21	2	1–3
Tallinna Lastehaigla	2	2	100	34–100
Tartu Ülikooli Kliinikum	262	22	8	6–12
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>1 206</b>	<b>45</b>	<b>4</b>	<b>3–5</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	396	30	8	5–11
Lääne-Tallinna Keskhaigla	353	13	4	2–6
Ida-Viru Keskhaigla	511	5	1	0–2
Pärnu Haigla	135	7	5	3–10
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>1 395</b>	<b>55</b>	<b>4</b>	<b>3–5</b>
Hiiumaa Haigla	20	2	10	3–30
Jõgeva Haigla	83	5	6	3–13
Järvamaa Haigla	19	0	0	-
Kuressaare Haigla	90	6	7	3–14
Lõuna-Eesti Haigla	82	1	1	0–7
Läänemaa Haigla	110	12	11	6–18
Narva Haigla	174	5	3	1–7
Põlva Haigla	28	2	7	2–23
Rakvere Haigla	91	4	4	2–11
Raplamaa Haigla	64	2	3	1–11
Valga Haigla	51	5	10	4–21
Viljandi Haigla	86	1	1	0–6
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>898</b>	<b>45</b>	<b>5</b>	<b>4–7</b>
<b>HVA kokku</b>	<b>3 499</b>	<b>145</b>	<b>4</b>	<b>4–5</b>
<b>HVA välised</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>Kõik teenuseosutajad KOKKU</b>	<b>3 518</b>	<b>145</b>	<b>4</b>	<b>4–5</b>

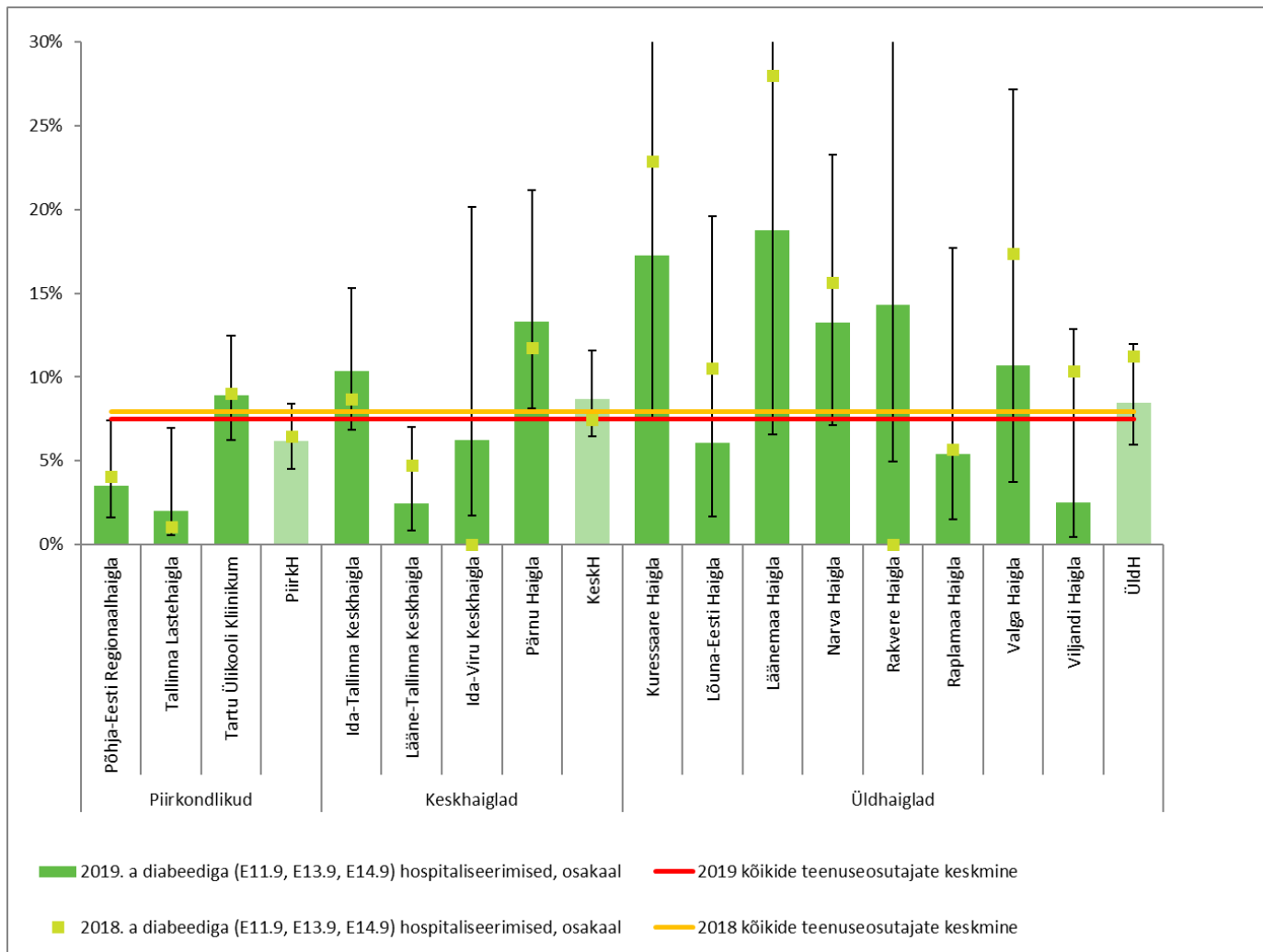
## Indikaatorhaigusega patsientide hospitaliseerimiste osakaal: diabeet

<b>Nimetus</b>	Indikaatorhaigusega patsientide hospitaliseerimiste osakaal sisesekretsiooni-, toitumis- ja ainevahetushaiguste rühmades.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve algus</u>: 01.01.–31.12.2019.</p> <p><u>Teenuse tüüp</u>: statsionaarne sh erakorralised visiidid A95, kui EMO raviarve on märgitud statsionaarseks</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Kaasati kõik vanuserühmad.</p> <p>Kaasati diagnoosikoodid: diabeet (põhidiagnoos E10.0–E10.9; E11.0–E11.9; E13.0–13.9; E14.0–E14.9).</p> <p><u>Indikaatorhaigus</u>: diabeet (põhidiagnoos E11.9, E13.9, E14.9).</p> <p>Välja jäeti surnud patsientide raviarved (arved, kus surma kuupäev oli enne raviarve lõpu kuupäeva või surmakuupäev oli raviarve lõpuga sama kuupäev).</p> <p>Kui isikul oli mitu raviarvet ja uus raviarve algab sama kuupäevaga, mis eelmine raviarve lõppeb või järgmisel kuupäeval (päevade vahe <math>\leq 1</math>), siis arvestatakse need raviarved üheks raviepisoodiks (arvesse läheb ainult ravi alustanud raviasutuse arve).</p> <p>Kui isikul peale raviepisoodide loomist on veel arveid, mille alguse ja lõpu kuupäev on sama (0 päeva arved) ja sellele arvele ei järgne ega eelne <math>\leq 1</math> päeva jooksul uut arvet, siis need arved jäetakse välja (hospitaliseerimist ei toimunud).</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 14. Hospitaliseerimiste osakaal diabeedi korral endokrinoloogia või sisehaiguste erialal, 2019.</p> <p>Tabel 25. Hospitaliseerimised diabeediga ja põhidiagnoosiga E11.9, E13.9, E14.9 endokrinoloogia või sisehaiguste erialal, 2019.</p>
<b>Kommentaari</b>	<p>Võrreldes 2018. aastaga oli 2019. aastal indikaatorhaigusega hospitaliseerimiste osakaal diabeedi korral kõikide asutuste peale kokku sarnane. Üldhaiglates oli hospitaliseerimiste osakaal mõnevõrra väiksem ning keskhaiglates mõnevõrra suurem.</p> <p>OECD arvutab diabeediga hospitaliseeritud patsientide standarditud levimust 100 000 elaniku kohta. 2017. aastal oli OECD keskmine 129/100 000 kohta, Eestis 108. Kõige madalam oli hospitaliseerimine Itaalias (42) ja kõrgeim Mehhikos (249)<sup>10</sup>. Diabeediga hospitaliseerimist seostatakse enamasti üldarstiabi kvaliteediga, kuid mõned riigid on leidnud, et rohkem hospitaliseeritud esineb, kui eriarstiabi kvaliteet ja kättesaadavus paraneb<sup>11</sup>. Rõhutatakse, et head riikidevahelist võrdlust on raske teha. Samuti on raporteeritud, et indikaator võib peegeldada sotsiaalmajanduslikku staatust. On leitud, et diabeediga hospitaliseerimisi oli rohkem riikide ebasoodsamates piirkondades elavate inimeste seas<sup>12</sup>. Käesolevas ülevaates kirjeldatud indikaatorile võrreldavaid andmeid välisriikidest ei leidnud.</p>

<sup>10</sup> OECD. Health at a Glance 2019: OECD Indicators, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/4dd50c09-en>.

<sup>11</sup> European Commission. SO WHAT? Strategies across Europe to assess quality of care. Luksemburg, 2016.

<sup>12</sup> Barsanti, S. and S. Nuti. The equity lens in the health care performance evaluation system. Int J Health Plann Manage 2014; 29:233-46.



Joonis 14. Hospitaliseerimiste osakaal diabeedi korral endokrinoloogia või sisehaiguste erialal, 2019.



Tabel 25. Hospitaliseerimised diabeediga ja põhidiagnoosiga E11.9, E13.9, E14.9 endokrinoloogia või sisehaiguste erialal, 2019.

Asutus	Hospitaliseerimised kokku (diabeet), arv	Diabeediga (E11.9, E13.9, E14.9) hospitaliseerimised, arv	Diabeediga (E11.9, E13.9, E14.9) hospitaliseerimised, %	95% UV, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	172	6	3	2–7
Tallinna Lastehaigla	101	2	2	1–7
Tartu Ülikooli Kliinikum	326	29	9	6–12
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>599</b>	<b>37</b>	<b>6</b>	<b>5–8</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	203	21	10	7–15
Lääne-Tallinna Keskhaigla	121	3	2	1–7
Ida-Viru Keskhaigla	32	2	6	2–20
Pärnu Haigla	105	14	13	8–21
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>461</b>	<b>40</b>	<b>9</b>	<b>6–12</b>
Hiumaa Haigla	3	0	0	-
Jõgeva Haigla	31	0	0	-
Järvamaa Haigla	10	0	0	-
Kuressaare Haigla	29	5	17	8–35
Lõuna-Eesti Haigla	33	2	6	2–20
Läänemaa Haigla	16	3	19	7–43
Narva Haigla	68	9	13	7–23
Põlva Haigla	14	0	0	-
Rakvere Haigla	21	3	14	5–35
Raplamaa Haigla	37	2	5	1–18
Valga Haigla	28	3	11	4–27
Viljandi Haigla	40	1	3	0–13
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>330</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>6–12</b>
<b>Kokku</b>	<b>1 390</b>	<b>105</b>	<b>8</b>	<b>6–9</b>
<b>HVA välised</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>Kõik teenuseosutajad KOKKU</b>	<b>1 402</b>	<b>105</b>	<b>7</b>	<b>6–9</b>

## Statsionaarse aktiivravi järgsed ambulatoorsed visiidid: müokardiinfarkt

<b>Nimetus</b>	Patsientide osakaal, kes käisid perearsti ja/või eriarsti ambulatoorsel järelvisiidil 30 või 90 päeva jooksul statsionaarse aktiivravi järgselt.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve algus:</u> 01.01.–31.12.2019</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> statsionaarne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p><u>Indikaatorhaigus:</u> äge müokardiinfarkt, organkahjustusega hüpertooniatõbi (põhidiagnoos I21.0;I21.1;I21.2; I21.3;I21.4; I21.9).</p> <p>Kui isikul oli mitu raviarvet ja uus raviarve algas sama kuupäevaga, mis eelmine raviarve lõppes, või järgmisel kuupäeval (päevade vahe <math>\leq 1</math>), siis liideti arvete pikkused kokku ja loeti üheks raviepisoodiks (arvesse läks ravi lõpetanud raviasutuse arve).</p> <p>Kaasati statsionaarset ravi saanud ja vastava põhidiagnoosi koodiga patsiendid, kes ei suranud 90 päeva jooksul pärast haiglast väljakirjutamist.</p> <p><b>Järelviit:</b></p> <p>Kaasati indikaatorhaigusega statsionaarsel ravil olnud patsiendid.</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> ambulatoorne.</p> <p><u>Visiitide kuupäev vahemikus:</u> 01.01.2018–31.03.2020.</p> <p><b>Eriarsti teenused:</b> 3002 (eriarsti esmane vastuvõtt), 3004 (eriarsti korduv vastuvõtt). Külastatud järgnevaid eriarste (lepingu eriala konto järgi): kardiokirurgia, kardioloogia, si-sehaigused.</p> <p>Raviarvel põhi-või kaasuvana eelnevalt välja kirjutatud indikaatorhaiguste diagnoosid.</p> <p><b>Perearsti teenused:</b> 9001 (perearsti esmane vastuvõtt); 9002 (perearsti korduv vastuvõtt); 9003 (perearsti profülaktiline vastuvõtt); 9061 (pereõe vastuvõtt, nõustamine).</p> <p>Raviarvel põhi-või kaasuvana eelnevalt välja kirjutatud indikaatorhaiguste diagnoosid. Ambulatoorne visiit läks arvesse järelvisiidina, kui see tehti enne järgmist statsionaarset raviepisoodi.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	Tabel 26. Ägeda müokardiinfarktiga (ÄMI) statsionaarsel aktiivravil olnud patsientide visiidid perearsti (PA) ja eriarsti (EA) juurde 30 ja 90 päeva jooksul pärast haiglaravi, 2019.
<b>Kommentaar</b>	Indikaator kirjeldab patsientide haigla järgset käsitlemist haigla teeninduspiirkonnas. Võrreldes 2018. aastaga suurenes nii 30 kui 90 päeva jooksul tehtud järelvisiitide osakaal perearsti juurde. Eriarsti juurde tehtud järelvisiitide osakaal vähenes.

Tabel 26. Ägeda müokardiinfarktiga (ÄMI) statsionaarsel aktiivravil olnud patsientide visiidid perearsti (PA) ja eriarsti (EA) juurde 30 ja 90 päeva jooksul pärast haiglaravi, 2019.

Asutus	ÄMI ravijuhud, arv	Visiidid perearsti juurde				Visiidid eriarsti juurde			
		30 päeva jooksul	30 päeva jooksul	90 päeva jooksul	90 päeva jooksul	30 päeva jooksul	30 päeva jooksul	90 päeva jooksul	90 päeva jooksul
		Arv	%	Arv	%	Arv	%	Arv	%
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	689	355	52	424	62	18	3	28	4
Tartu Ülikooli Kliinikum	387	183	47	216	56	1	<1	4	1
<b>Piirkonna haiglad kokku</b>	<b>1076</b>	<b>538</b>	<b>50</b>	<b>640</b>	<b>59</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>32</b>	<b>3</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	160	55	34	68	43	2	1	3	2
Lääne-Tallinna Keskhaigla	29	6	21	10	34	0	0	0	0
Ida-Viru Keskhaigla	119	47	39	57	48	3	3	4	3
Pärnu Haigla	133	36	27	47	35	2	2	9	7
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>441</b>	<b>144</b>	<b>33</b>	<b>182</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>4</b>
Hiiumaa Haigla	8	0	0	2	25	0	0	0	0
Jõgeva Haigla	4	1	25	1	25	0	0	0	0
Järvamaa Haigla	11	1	9	3	27	0	0	0	0
Kuressaare Haigla	15	2	13	2	13	0	0	0	0
Lõuna-Eesti Haigla	39	10	26	17	44	1	3	1	3
Läänemaa Haigla	9	0	0	1	11	0	0	0	0
Narva Haigla	32	6	19	6	19	1	3	1	3
Põlva Haigla	19	5	26	7	37	0	0	0	0
Rakvere Haigla	13	4	31	4	31	0	0	0	0
Raplamaa Haigla	6	0	0	0	0	1	17	1	17
Valga Haigla	12	3	25	3	25	1	8	1	8
Viljandi Haigla	32	7	22	12	38	1	3	1	3
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>200</b>	<b>39</b>	<b>20</b>	<b>58</b>	<b>29</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>
<b>KOKKU</b>	<b>1 717</b>	<b>721</b>	<b>42</b>	<b>880</b>	<b>51</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>53</b>	<b>3</b>
<b>HVA välised</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Kõik teenuseosutajad kokku</b>	<b>1 727</b>	<b>724</b>	<b>42</b>	<b>884</b>	<b>51</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>53</b>	<b>3</b>

## Statsionaarse aktiivravi järgsed ambulatoorsed visiidid: insult

<b>Nimetus</b>	Patsientide osakaal, kes käisid perearsti ja/või eriarsti ambulatoorsel järelvisiidil 30 või 90 päeva jooksul statsionaarse aktiivravi järgselt.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve algus:</u> 01.01.–31.12.2019</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> statsionaarne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p><u>Indikaatorhaigus:</u> insult (põhidiagnoos I61-I61.9; I62-I62.9; I63-I63.9; I64).</p> <p>Kui isikul oli mitu raviarvet ja uus raviarve algas sama kuupäevaga, mis eelmine raviarve lõppes, või järgmisel kuupäeval (päevade vahe <math>\leq 1</math>), siis liideti arvete pikkused kokku ja loeti üheks raviepisoodiks (arvesse läks ravi lõpetanud raviasutuse arve).</p> <p>Kaasati statsionaarset ravi saanud ja vastava põhidiagnoosi koodiga patsiendid, kes ei suranud 90 päeva jooksul pärast haiglast väljakirjutamist.</p> <p><b>Järelvisiit:</b></p> <p>Kaasati indikaatorhaigusega statsionaarsel ravil olnud patsiendid.</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> ambulatoorne.</p> <p><u>Visiitide kuupäev vahemikus:</u> 01.01.2018–31.03.2020.</p> <p><b>Eriarsti teenused:</b> 3002 (eriarsti esmane vastuvõtt), 3004 (eriarsti korduv vastuvõtt). Külastatud järgnevaid eriarste (lepingu eriala konto järgi): neurokirurgia, neuroloogia, si-sehaigused. Raviarvel põhi-või kaasuvana eelnevalt välja kirjutatud indikaatorhaiguste diagnoosid.</p> <p><b>Perearsti teenused:</b> 9001 (perearsti esmane vastuvõtt), 9002 (perearsti korduv vastuvõtt), 9003 (perearsti profülaktiline vastuvõtt), 9015 (pereõe vastuvõtt, nõustamine). Raviarvel põhi-või kaasuvana eelnevalt välja kirjutatud indikaatorhaiguste diagnoosid. Ambulatoorne visiit läks arvesse järelvisiidina, kui see tehti enne järgmist statsionaarset raviepisoodi.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	Tabel 27. Insuldiga statsionaarsel aktiivravil olnud patsientide visiidid perearsti (PA) ja eriarsti (EA) juurde 30 ja 90 päeva jooksul pärast haiglaravi, 2019.
<b>Kommentaar</b>	Indikaator kirjeldab patsientide haigla järgset käsitlust haigla teeninduspiirkonnas. Võrreldes 2018. aastaga oli insuldi järgselt nii 30 kui 90 päeva jooksul tehtud järelvisiitide osakaal perearsti ja eriarsti juurde sarnane.

Tabel 27. Insuldiga statsionaarsel aktiivravil olnud patsientide visiidid perearsti (PA) ja eriarsti (EA) juurde 30 ja 90 päeva jooksul pärast haiglaravi, 2019.

Asutus	Insuldi ravijuhud, arv	Visiidid perearsti juurde				Visiidid eriarsti juurde			
		30 päeva jooksul	30 päeva jooksul	90 päeva jooksul	90 päeva jooksul	30 päeva jooksul	30 päeva jooksul	90 päeva jooksul	90 päeva jooksul
		Arv	%	Arv	%	Arv	%	Arv	%
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	605	196	32	291	48	6	1	14	2
Tartu Ülikooli Kliinikum	388	135	35	197	51	6	2	12	3
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>995</b>	<b>332</b>	<b>33</b>	<b>489</b>	<b>49</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>26</b>	<b>3</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	399	126	32	190	48	37	9	78	20
Lääne-Tallinna Keskhaigla	303	101	33	154	51	4	1	8	3
Ida-Viru Keskhaigla	246	104	42	130	53	11	4	15	6
Pärnu Haigla	148	45	30	70	47	7	5	13	9
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>1096</b>	<b>376</b>	<b>34</b>	<b>544</b>	<b>50</b>	<b>59</b>	<b>5</b>	<b>114</b>	<b>10</b>
Hiumaa Haigla	12	1	8	3	25	0	0	0	0
Jõgeva Haigla	33	8	24	12	36	0	0	0	0
Järvamaa Haigla	35	8	23	13	37	1	3	1	3
Kuressaare Haigla	58	8	14	10	17	2	3	4	7
Lõuna-Eesti Haigla	44	14	32	20	45	1	2	1	2
Läänemaa Haigla	29	6	21	10	34	0	0	0	0
Narva Haigla	81	23	28	31	38	1	1	2	2
Põlva Haigla	29	9	31	12	41	2	7	2	7
Rakvere Haigla	53	12	23	18	34	2	4	2	4
Raplamaa Haigla	14	1	7	2	14	0	0	0	0
Valga Haigla	29	8	28	10	34	3	10	4	14
Viljandi Haigla	87	18	21	28	32	1	1	2	2
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>504</b>	<b>116</b>	<b>23</b>	<b>169</b>	<b>34</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>4</b>
<b>HVA KOKKU</b>	<b>2 595</b>	<b>824</b>	<b>32</b>	<b>1 202</b>	<b>46</b>	<b>84</b>	<b>3</b>	<b>158</b>	<b>6</b>
<b>HVA välised</b>	<b>110</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>44</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Kõik teenuseosutajad kokku</b>	<b>2 705</b>	<b>844</b>	<b>31</b>	<b>1 246</b>	<b>46</b>	<b>84</b>	<b>3</b>	<b>158</b>	<b>6</b>

## Statsionaarse aktiivravi järgsed ambulatoorsed visiidid: reieluukaela murd

<b>Nimetus</b>	Patsientide osakaal, kes käisid perearsti ja/või eriarsti ambulatoorsel järelvisiidil 30 või 90 päeva jooksul statsionaarse aktiivravi järgselt.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve algus:</u> 01.01.–31.12.2019</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> statsionaarne.</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p><u>Indikaatorhaigus:</u> reieluukaela murd (põhidiagnoos S72.0, S72.00, S72.01, S72.1, S72.10, S72.11, S72.2, S72.20, S72.21).</p> <p>Kui isikul oli mitu raviarvet ja uus raviarve algas sama kuupäevaga, mis eelmine raviarve lõppes, või järgmisel kuupäeval (päevade vahe ≤1), siis liideti arvete pikkused kokku ja loeti üheks raviepisoodiks (arvesse läks ravi lõpetanud raviasutuse arve).</p> <p>Kaasati statsionaarset ravi saanud ja vastava põhidiagnoosi koodiga patsiendid, kes ei surnud 90 päeva jooksul pärast haiglast väljakirjutamist.</p> <p><b>Järelvisiit:</b></p> <p>Kaasati indikaatorhaigusega statsionaarsel ravil olnud patsiendid.</p> <p><u>Teenuse tüüp:</u> ambulatoorne.</p> <p><u>Visiitide kuupäev vahemikus:</u> 01.01.2018–31.03.2020.</p> <p><b>Eriarsti teenused:</b> 3002 (eriarsti esmane vastuvõtt), 3004 (eriarsti korduv vastuvõtt). Külastatud järgnevaid eriarste (lepingu eriala konto järgi): ortopeedia. Raviarvel põhi-või kaasuvana eelnevalt välja kirjutatud indikaatorhaiguste diagnoosid.</p> <p><b>Perearsti teenused:</b> 9001 (perearsti esmane vastuvõtt), 9002 (perearsti korduv vastuvõtt), 9003 (perearsti profülaktiline vastuvõtt), 9015 (pereõe vastuvõtt, nõustamine). Raviarvel põhi-või kaasuvana eelnevalt välja kirjutatud indikaatorhaiguste diagnoosid. Ambulatoorne visiit läks arvesse järelvisiidina, kui see tehti enne järgmist statsionaarset raviepisoodi.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	Tabel 28. Reieluukaela murruga statsionaarsel aktiivravil olnud patsientide visiidid perearsti (PA) ja eriarsti (EA) juurde 30 ja 90 päeva jooksul pärast haiglaravi, 2019.
<b>Kommentaar</b>	<p>Indikaator kirjeldab patsientide haigla järgset käsitlust haigla teeninduspiirkonnas.</p> <p>Võrreldes 2018. aastaga oli reieluukaela murru järgselt nii 30 kui 90 päeva jooksul tehtud järelvisiitide osakaal perearsti juurde vähenenud ning 90 päeva jooksul eriarsti juurde suurenenud.</p>

Tabel 28. Reieluukaela murruga statsionaarsel aktiivravil olnud patsientide visiidid perearsti (PA) ja eriarsti (EA) juurde 30 ja 90 päeva jooksul pärast haiglaravi, 2019.

Asutus	Reieluukaela murre ravijuhud, arv	Visiidid perearsti juurde				Visiidid eriarsti juurde			
		30 päeva jooksul	30 päeva jooksul	90 päeva jooksul	90 päeva jooksul	30 päeva jooksul	30 päeva jooksul	90 päeva jooksul	90 päeva jooksul
		Arv	%	Arv	%	Arv	%	Arv	%
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	312	72	23	111	36	4	1	13	4
Tartu Ülikooli Kliinikum	138	19	14	34	25	6	4	20	14
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>451</b>	<b>92</b>	<b>20</b>	<b>146</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>8</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	169	55	33	75	44	3	2	45	27
Ida-Viru Keskhaigla	109	19	17	31	28	1	1	41	38
Pärnu Haigla	93	16	17	23	25	1	1	12	13
<b>Keskhaiglad</b>	<b>372</b>	<b>90</b>	<b>24</b>	<b>129</b>	<b>35</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>98</b>	<b>26</b>
Hiumaa Haigla	7	5	71	5	71	-	-	-	-
Jõgeva Haigla	22	1	5	4	18	-	-	-	-
Kuressaare Haigla	30	6	20	12	40	2	7	5	17
Lõuna-Eesti Haigla	43	4	9	6	14	1	2	14	33
Läänemaa Haigla	56	11	20	17	30	-	-	-	-
Narva Haigla	17	1	6	4	24	1	6	1	6
Põlva Haigla	53	7	13	10	19	7	13	19	36
Rakvere Haigla	32	3	9	9	28	-	-	-	-
Valga Haigla	25	4	16	5	20	-	-	-	-
Viljandi Haigla	55	11	20	19	35	-	-	1	2
<b>Üldhaiglad</b>	<b>383</b>	<b>60</b>	<b>16</b>	<b>104</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>43</b>	<b>11</b>
<b>HVA KOKKU</b>	<b>1 206</b>	<b>242</b>	<b>20</b>	<b>379</b>	<b>31</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>175</b>	<b>15</b>
<b>HVA välised</b>	<b>105</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>11</b>
<b>Kõik teenusosutajad kokku</b>	<b>1 311</b>	<b>257</b>	<b>20</b>	<b>409</b>	<b>31</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>187</b>	<b>14</b>

## Puusa- ja põlveliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboos, kopsuembolism

<b>Nimetus</b>	Süvaveeni tromboos või kopsuembolism kuni kolm kuud (kuni 90 päeva) peale puusa- ja põlveliigese proteesimise operatsiooni
<b>Andmed</b>	<p><u>Operatsiooni osutamise kuupäev:</u> 01.01.-31.12.2019</p> <p><u>Arve algus tromboos, kopsuembolism:</u> 01.01.2019-31.03.2020</p> <p><u>Teenuse tüüp (proteesimisel):</u> statsionaarne</p> <p><u>Vanus:</u> ≥19</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Puusaproteesimine:</p> <p>209C Teisene operatsioon (sh endoproteesimine) puusal</p> <p>209D Esmane operatsioon (sh endoproteesimine) puusal, kht-ga</p> <p>209E Esmane operatsioon (sh endoproteesimine) puusal, kht-ta</p> <p>Põlveproteesimine:</p> <p>209F Teisene operatsioon (sh endoproteesimine) põlvel/pahklul</p> <p>209G Esmane operatsioon (sh endoproteesimine) põlvel/pahklul</p> <p><u>Süvaveeni tromboos, kopsuembolism:</u></p> <p>Põhi-ja/või kaasuv diagnoos:</p> <p>Kopsuembolism: I26; I26.0; I26.9</p> <p>Tromboos: I82; I82.0; I82.1; I82.2; I82.3; I82.8; I82.9</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	Tabel 29. Puusaliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboos, kopsuembolism, 2019 Tabel 30. Põlveliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboos, kopsuembolism, 2019.
<b>Kommentaari</b>	<p>Proteesimise järgselt suureneb risk süvaveeni tromboosiks ja kopsuembolismiks kuid riski saab vähendada näiteks antikoagulatsioonravi rakendamisega. Süvaveeni tromboosi risk on kõrgeim 2–10 päeva peale operatsiooni. Risk püsib kuni kolm kuud peale protseduuri<sup>13</sup>.</p> <p>OECD kogub andmeid proteesimisjärgse süvaveeni tromboosi ning kopsuembolismi kohta, kuid andmed põlve- ja puusaliigese kohta esitatakse koos. 2017. aastal oli OECD 21 riigi keskmine põlve- ja puusaliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboosi määr 260 juhtu 100 000 haiglast väljakirjutamise kohta. Kopsuembolismi vastav määr oli 267. Eesti kohta on esitatud määrad on tromboosi korral 219 ja kopsuembolismil 148.</p> <p>OECD andmed kajastavad perioodi kuni 30 päeva peale operatsiooni<sup>14</sup>. Määrade suured erinevused võivad olla tingitud definitsioonide ja andmestike riikidevahelistest erinevustest, mis limiteerib andmete võrdlemist. Proteesimise järgse süvaveenitromboosi ja kopsuembolismi kõrgemad määrad ei pruugi tähendada halvemat kvaliteeti vaid paremaid monitoorimissüsteeme ja tugevamat patsiendihutuse kultuuri.</p>

<sup>13</sup> <https://www.stopthecлот.org/about-clots/toolkit-for-knee-hip-replacement-patients/prevention-and-treatment-of-blood-clots-after-hip-and-knee-replacement-surgery/>

<sup>14</sup> OECD. Health at a Glance 2019: OECD Indicators, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/4dd50c09-en>



Tabel 29. Puusaliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboos, kopsuembolism, 2019

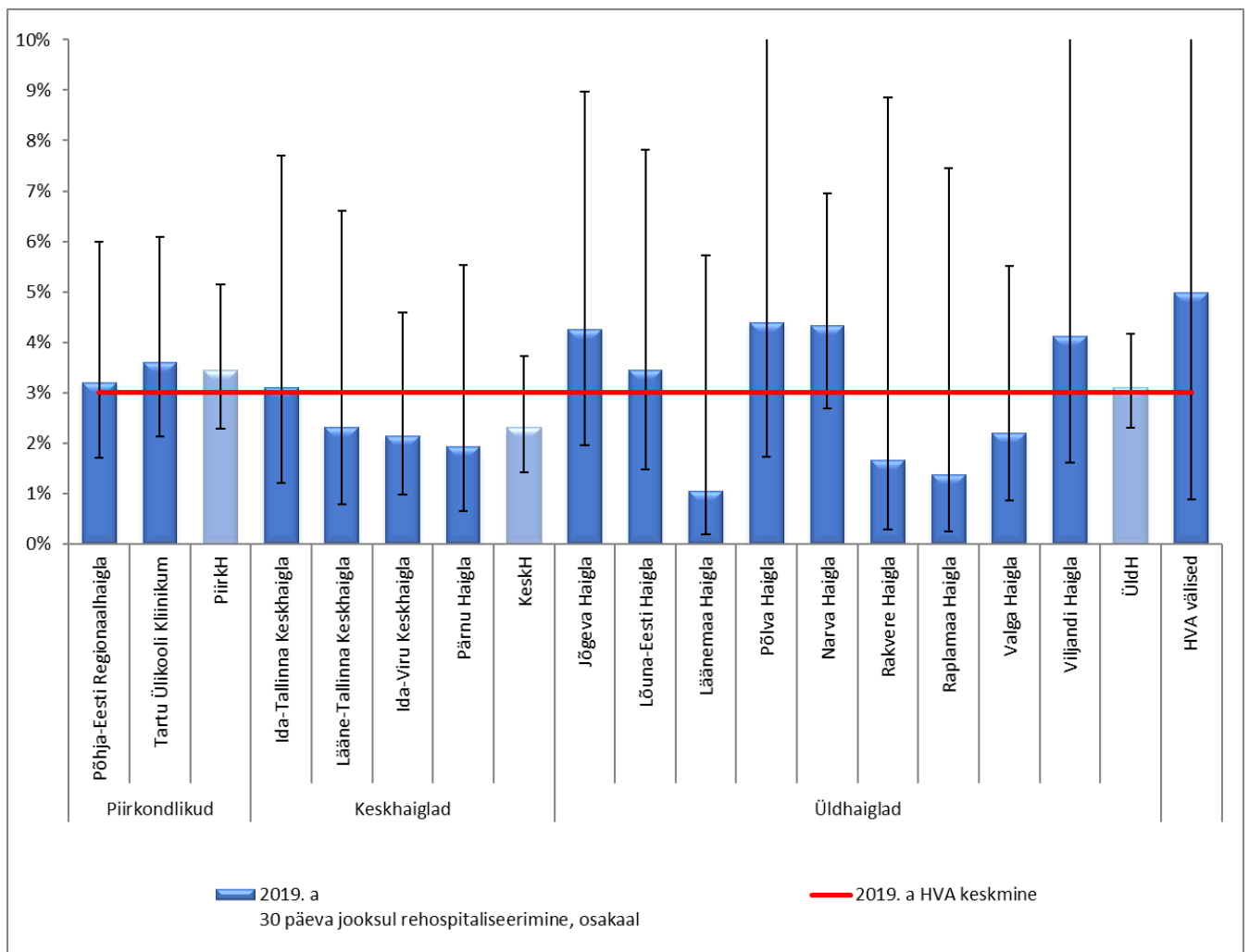
Asutus	Puusaproteesimise operatsioonid, arv	90 päeva jooksul tromboosi ravijuht, arv	90 päeva jooksul tromboos, %	90 päeva jooksul kopsuembolismi ravijuht, arv	90 päeva jooksul kopsuembolism, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	558	0	0,0	5	1,0
Tartu Ülikooli Kliinikum	650	1	0,2	8	1,0
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>1208</b>	<b>1</b>	<b>0,1</b>	<b>13</b>	<b>1,0</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	433	1	0,2	1	0,0
Lääne-Tallinna Keskhaigla	132	0	0,0	0	0,0
Ida-Viru Keskhaigla	159	0	0,0	0	0,0
Pärnu Haigla	168	0	0,0	0	0,0
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>892</b>	<b>1</b>	<b>0,1</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>
Järvamaa Haigla	4	0	0,0	0	0,0
Kuressaare Haigla	33	0	0,0	1	3,0
Lõuna-Eesti Haigla	4	0	0,0	0	0,0
Rakvere Haigla	13	0	0,0	0	0,0
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>2,0</b>
<b>KOKKU</b>	<b>2154</b>	<b>2</b>	<b>0,1</b>	<b>15</b>	<b>1,0</b>
HVA välised	58	0	0,0	0	0,0
<b>Kõik teenuseosutajad KOKKU</b>	<b>2212</b>	<b>2</b>	<b>0,1</b>	<b>15</b>	<b>1,0</b>

Tabel 30. Põlveliigese proteesimise järgne süvaveeni tromboos, kopsuembolism, 2019.

Asutus	Põlveproteesimise operatsioonid, arv	90 päeva jooksul tromboosi ravijuht, arv	90 päeva jooksul tromboos, %	90 päeva jooksul kopsuembolismi ravijuht, arv	90 päeva jooksul kopsuembolism, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	263	1	0,4	3	1,0
Tartu Ülikooli Kliinikum	378	0	0,0	3	1,0
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>641</b>	<b>1</b>	<b>0,2</b>	<b>6</b>	<b>1,0</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	299	0	0,0	2	1,0
Lääne-Tallinna Keskhaigla	209	0	0,0	0	0,0
Ida-Viru Keskhaigla	177	0	0,0	0	0,0
Pärnu Haigla	145	1	0,7	0	0,0
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>830</b>	<b>1</b>	<b>0,1</b>	<b>2</b>	<b>0,0</b>
Kuressaare Haigla	24	0	0,0	0	0,0
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>HVA KOKKU</b>	<b>1495</b>	<b>2</b>	<b>0,1</b>	<b>8</b>	<b>1,0</b>
HVA välised	26	0	0,0	0	0,0
<b>Kõik teenuseosutajad KOKKU</b>	<b>1521</b>	<b>2</b>	<b>0,1</b>	<b>8</b>	<b>1,0</b>

## Rehospitaliseerimine südamepuudulikkusega

<b>Nimetus</b>	30 päeva rehospitaliseerimine südamepuudulikkuse korral.
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve lõpp:</u> 01.01.–31.12.2019 <u>Arve algus rehospitaliseerimisel:</u> 01.01.2019–30.01.2020 <u>Teenuse tüüp:</u> statsionaarne <u>Vanus:</u> ≥19</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p>Põhidiagnoos: I50.0; I50.1; I150.9; I11.0 (nii esmasel kui ka rehospitaliseerimisel)</p> <p>Esmaseks hospitaliseerimiseks loetakse isiku aasta esimest raviarvet. Teiseks hospitaliseerimiseks (rehospitaliseerimine) loetakse sama põhidiagnoosiga hospitaliseerimisi 30 päeva jooksul (raviarve algab 1-30 päeva peale esmase hospitaliseerimise arve lõppu).</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	<p>Joonis 15. Rehospitaliseerimine südamepuudulikkusega 30 päeva jooksul, 2019. Tabel 31. Rehospitaliseerimine südamepuudulikkusega, 2019. Tabel 32. 30 päeva rehospitaliseerimised samasse raviasutusse, 2019.</p>
<b>Kommentaar</b>	<p>Südamepuudulikkusega rehospitaliseerimise levimus maailmas püsib kõrge. Uuringute põhjal rehospitaliseeritakse 20% patsientidest 30 päeva jooksul. Kahe kuni kolme kuu jooksul 30% ning kuue kuu jooksul 50%. Rehospitaliseerimisel südamepuudulikkusega on suur roll patsiendi kaasuvatel haigustel. Indikaatori arvutusmetoodika riigiti on erinev. Peamine metoodiline erinevus on selles, kas rehospitaliseerimisel vaadatakse ainult südamepuudulikkuse põhidiagnoosi või muid diagnoose, võttes arvesse, et südamepuudulikkus võib olla esitatud kaasuvana.</p> <p>Käesolev indikaator loodi kliinilise auditi „Südamepuudulikkusega patsientide ravi kvaliteet“ jätkutegevusena ning arutamisel võetakse aluseks rehospitaliseerimised südamepuudulikkuse põhidiagnoosiga.</p>



Joonis 15. Rehospitaliseerimine südamepuudulikkusega 30 päeva jooksul, 2019.

Tabel 31. Rehospitaliseerimine südamepuudulikkusega, 2019.

Asutus	Esimesed statsionaarsed südamepuudulikkuse ravijuhud, arv					30 päeva rehosp, arv	30 päeva rehosp, %	95% UV, %
	I11.0	I50.0	I50.1	I50.9	Kokku:			
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	272	5	0	3	280	9	3	2–6
Tartu Ülikooli Kliinikum	52	286	17	5	360	13	4	2–6
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>324</b>	<b>291</b>	<b>17</b>	<b>8</b>	<b>640</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>2–5</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	115	12	1	1	129	4	3	1–8
Lääne-Tallinna Keskhaigla	99	27	1	2	129	3	2	1–7
Ida-Viru Keskhaigla	208	64	8	0	280	6	2	1–5
Pärnu Haigla	57	85	4	9	155	3	2	1–6
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>479</b>	<b>188</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>693</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>1–4</b>
Hiumaa Haigla	7	4	1	5	17	0	0	0–18
Jõgeva Haigla	41	99	0	1	141	6	4	2–9
Järvamaa Haigla	12	28	0	2	42	0	0	0–8
Kuressaare Haigla	20	19	1	1	41	0	0	0–9
Lõuna-Eesti Haigla	49	90	4	2	145	5	3	1–8
Läänemaa Haigla	35	53	0	7	95	1	1	0–6
Põlva Haigla	15	66	4	6	91	4	4	2–11
Narva Haigla	78	178	109	3	368	16	4	3–7
Rakvere Haigla	39	13	2	6	60	1	2	0–9
Raplamaa Haigla	19	44	6	3	72	1	1	0–7
Valga Haigla	31	115	3	33	182	4	2	1–6
Viljandi Haigla	55	41	0	1	97	4	4	2–10
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>401</b>	<b>750</b>	<b>130</b>	<b>70</b>	<b>1351</b>	<b>42</b>	<b>3</b>	<b>2–4</b>
<b>KOKKU</b>	<b>1204</b>	<b>1229</b>	<b>161</b>	<b>90</b>	<b>2684</b>	<b>80</b>	<b>3</b>	<b>2–4</b>
<b>HVA välised</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1–24</b>
<b>Kõik teenuseosutajad kokku</b>	<b>1222</b>	<b>1231</b>	<b>161</b>	<b>90</b>	<b>2704</b>	<b>81</b>	<b>3</b>	<b>2–4</b>

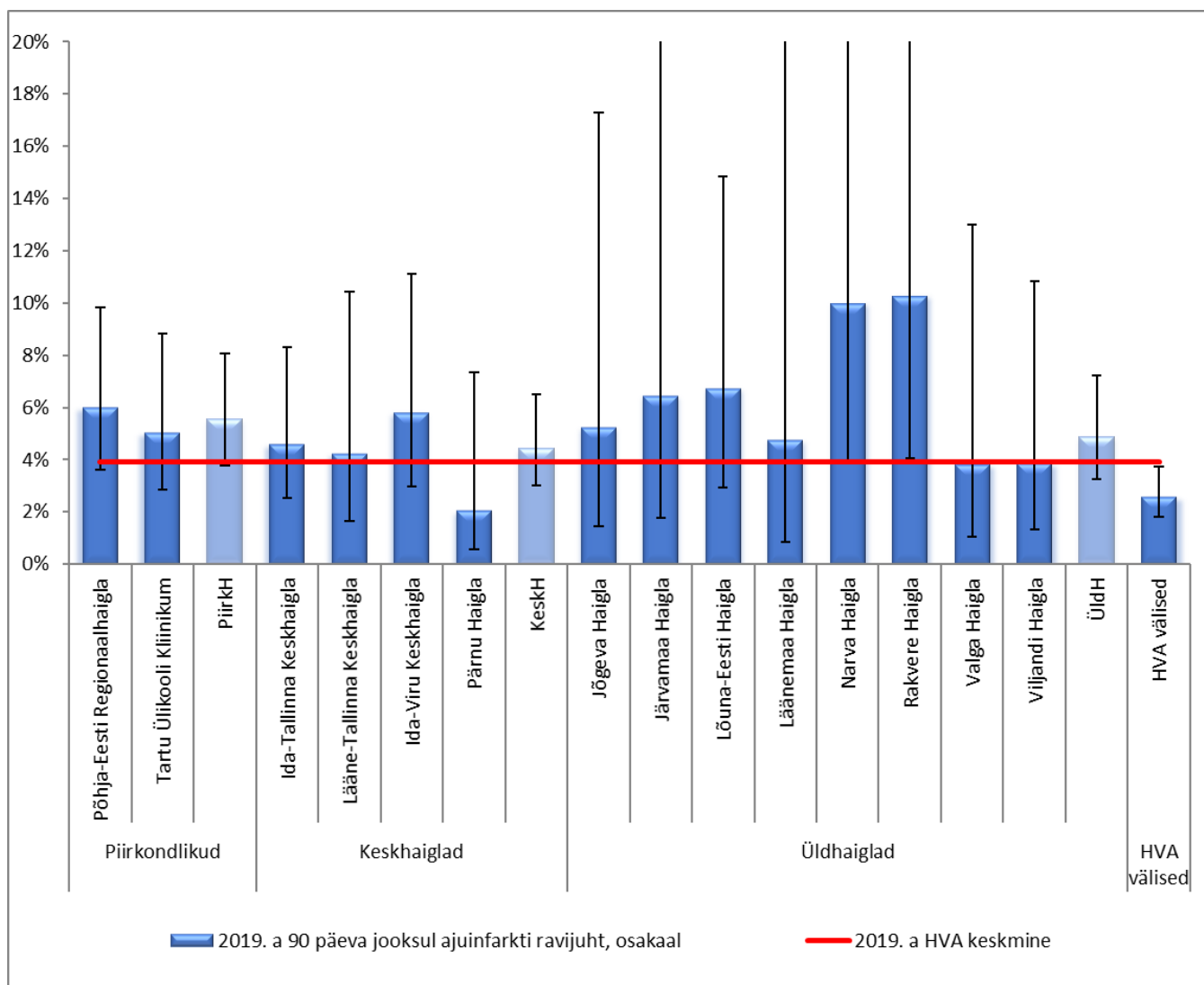
Tabel 32. 30 päeva rehospitalseerimised samasse raviasutusse, 2019.

Asutus	30 päeva rehospitalseerimised, arv	30 päeva rehospitalseerimised samasse asutusse, arv	30 päeva rehospitalseerimised samasse asutusse, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	9	9	100
Tartu Ülikooli Kliinikum	13	12	92
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>95</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	4	3	75
Lääne-Tallinna Keskhaigla	3	3	100
Ida-Viru Keskhaigla	6	5	83
Pärnu Haigla	3	2	67
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>81</b>
Jõgeva Haigla	6	6	100
Lõuna-Eesti Haigla	5	5	100
Läänemaa Haigla	1	1	100
Põlva Haigla	4	3	75
Narva Haigla	16	16	100
Rakvere Haigla	1	1	100
Raplamaa Haigla	1	1	100
Valga Haigla	4	4	100
Viljandi Haigla	4	4	100
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>98</b>
<b>KOKKU</b>	<b>80</b>	<b>75</b>	<b>94</b>
HVA välised	1	0	0
<b>Kõik teenuseosutajad kokku</b>	<b>81</b>	<b>75</b>	<b>93</b>

## Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) järgnev ajuinfarkt

<b>Nimetus</b>	Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) kuni kolme kuu jooksul (kuni 90 päeva) järgnev ajuinfarkt
<b>Andmed</b>	<p><u>Arve periood:</u> arve lõpp 01.01.–31.12.2019 <u>Arve algus ajuinfarkt:</u> 01.01.2019–31.03.2020 <u>Vanus:</u> ≥19</p> <p>Sisaldab kindlustatud ja kindlustamata isikute raviarveid.</p> <p><u>TIA:</u> Põhidiagnoos: G45; G45.0; G45.1; G45.2; G45.3; G45.4; G45.; G45.9</p> <p><u>Ajuinfarkt:</u> Põhidiagnoos: I63; I63.0; I63.1; I63.2; I63.3; I63.4; I63.5; I63.6; I63.8; I63.9 Arvestuse aluseks on patsiendi perioodi esimene arve.</p>
<b>Joonised ja tabelid</b>	Joonis 16. Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) järgnev ajuinfarkt, osakaal, 2019. Tabel 33. Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) järgnev ajuinfarkt, 2019.
<b>Kommentaar</b>	<p>On leitud, et transitoorne isheemiline atakk ennustab järgnevat raskemat insulti mõne tunni või päeva jooksul pärast TIA-t. Järgneva insuldi risk esimese 90 päeva jooksul pärast esialgset sündmust on 2–17%<sup>15</sup>. Samas on TIA-le järgnev insult ennetatav näiteks ravimitega.</p> <p>Indikaatorina näitab TIA-le järgnevate ajuinfarktide osakaal patsiendikäsitlust kuid võib anda viiteid ka patsientide ravisoostumuse kohta.</p>

<sup>15</sup> Hill MD, Coutts SB. Preventing stroke after transient ischemic attack. Canadian Medical Association Journal 2011;183:1127–8. doi:10.1503/cmaj.110704



Joonis 16. Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) järgnev ajuinfarkt, osakaal, 2019.



Tabel 33. Peaaju transitoorse isheemia atakile (TIA) järgnev ajuinfarkt, 2019.

Asutus	TIA patsiendid, arv	90 päeva jooksul ajuinfarkti ravi-juht, arv	90 päeva jooksul ajuinfarkti ravi-juht, %	95% UV, %
Põhja-Eesti Regionaalhaigla	233	14	6	4–10
Tartu Ülikooli Kliinikum	218	11	5	3–9
<b>Piirkondlikud haiglad kokku</b>	<b>451</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>4–8</b>
Ida-Tallinna Keskhaigla	216	10	5	3–8
Lääne-Tallinna Keskhaigla	94	4	4	2–10
Ida-Viru Keskhaigla	137	8	6	3–11
Pärnu Haigla	95	2	2	1–7
<b>Keskhaiglad kokku</b>	<b>542</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>3–7</b>
Hiumaa Haigla	13	0	0	-
Jõgeva Haigla	38	2	5	1–17
Järvamaa Haigla	31	2	6	2–21
Kuressaare Haigla	36	0	0	-
Lõuna-Eesti Haigla	74	5	7	3–15
Läänemaa Haigla	21	1	5	1–23
Põlva Haigla	36	0	0	-
Narva Haigla	40	4	10	4–23
Rakvere Haigla	39	4	10	4–24
Raplamaa Haigla	15	0	0	-
Valga Haigla	52	2	4	1–13
Viljandi Haigla	77	3	4	1–11
<b>Üldhaiglad kokku</b>	<b>472</b>	<b>23</b>	<b>5</b>	<b>3–7</b>
Haapsalu Neuroloogiline Rehabilitatsioonikeskus	1	0	0	-
<b>HVA kokku</b>	<b>1465</b>	<b>72</b>	<b>5</b>	<b>4–6</b>
<b>HVA välised</b>	<b>1113</b>	<b>29</b>	<b>3</b>	<b>2–4</b>
<b>Kõik teenuseosutajad kokku</b>	<b>2579</b>	<b>101</b>	<b>4</b>	<b>3–5</b>