

Sotsiaalministeerium
Ministry of Social Affairs of Estonia

**EESTI TERVISHOIUSTATISTIKA
AASTARAAMAT**

2004

*ESTONIAN HEALTH STATISTICS
YEARBOOK*

Tallinn 2007

© 2007 Sotsiaalministeerium / Ministry of Social Affairs of Estonia

Käesoleva väljaande andmete kasutamisel või tsiteerimisel palume viidata allikale
When using or quoting the data included in this issue, please indicate the source

Kirjastaja / Publisher

Sotsiaalministeerium / Ministry of Social Affairs of Estonia
Gonsiori 29, 15207 Tallinn, Eesti / Estonia
[http:// www.sm.ee](http://www.sm.ee)

Kogumiku on koostanud:

Data has been compiled by:

Everi Egel
Natalja Jedomskihh-Eigo
Kati Karelson
Liis Roováli
Mare Ruuge
Merike Rätsep
Luule Sakkeus
Kristi Villsaar

Tõlkinud ja toimetanud: OÜ Tõlkekunstnikud

Küljendus: Oliver Lillma, Uku Nurges

Trükitud: Iloprint AS trükikojas

Translated and revised by OÜ Tõlkekunstnikud

Layout by Oliver Lillma, Uku Nurges

Printed by Iloprint AS

ISSN 1736-2970

ISBN 978-9985-9570-9-7

SAATEKS

„Eesti tervishoiustatistika aastaraamat 2004” on taasisesiseisvunud Eesti viies tervishoiustatistika kogumik. Aastaraamat kajastab tervisehoiustatistikat, mida tervishoiuteenuse osutajad esitavad Sotsiaalministeeriumi terviseinfo ja analüüsi osakonna tervisestatistika üksusele. Statistika kogumise aluseks on sotsiaalministri määrustega kehtestatud statistiliste aruannete vormid. Lisaks sisaldab raamat teistest allikatest pärinevaid andmeid (näiteks Eesti Vähiregister, Eesti meditsiiniline sünniregister ja raseduskatkestusandmekogu jne).

Aastaraamat annab ülevaate suuremate tervishoiuvaldkonna teemadest, milleks on haigestumus, haiglaravi ja ambulatoorse arstiabi kasutamine ning tervishoiuressursid. Enamikes peatükkides võrreldakse viie aasta andmeid, st aastaid 2000–2004. Selle aja jooksul on tervishoiusüsteemis toimunud erinevad muutused, mis omakorda mõjutasid statistika kogumist (muudeti statistiliste aruannete vorme ja kasutatavate mõistete definitsioone). Seetõttu vaadati raamatu koostamisel üle varasem statistika ning tehti ühtlusarvutused, et oleks võimalik võrrelda erinevate aastate andmeid.

FOREWORD

‘Estonian Health Statistics Yearbook 2004’ is the fifth collection of health care statistics published after the country re-gained independence. This publication includes health care statistics that is presented to the Health Statistics Unit of the Department of Health Information and Analysis at the Ministry of Social Affairs of Estonia by health care providers. Statistics is submitted by the statistical reports enacted by the Regulations of the Minister of Social Affairs. Additionally, data from other sources (e.g. Estonian Cancer Registry, Estonian Medical Birth Registry and Pregnancy Termination Database, etc) have been used in the yearbook.

‘Estonian Health Statistics Yearbook 2004’ gives an overview of three general domains in the field of health care: morbidity, in-patient and out-patient health care as well as health care resources. Most of the chapters, the focus is on the comparison of five years trends, i.e. data from 2000 to 2004 is analysed. Within given five years, different changes have been occurred in the Estonian health care system. These changes have had impact on health care data collection, including revision of definitions and

Peatükkide tekstides kirjeldatakse lühidalt olulisemaid muutusi vaadeldaval perioodil, andmetabelid leiab raamatu lisast. Tabelites on suurem osa arstiabi kasutamise ning haigestumuse statistikast esitatud soo ja vanuse järgi. Tervishoiustatistikas kasutatakse sageli kaht peamist vanuskategooriat: lapsed (0–14-aastased) ning täiskasvanud (15-aastased ja vanemad). Enamik kordajaid on arvatud kas 1000 või 100 000 aastakeskmise või aasta alguse rahvastiku kohta. Vajalikud rahvaarvud on leitud teadmata vanusega inimeste arvu jagamisel erinevate vanusrühmade vahel proportsionaalselt vastavalt vanusgrupi osakaalule kogurahvastikus. Kõik algsed rahvaarvude näitajad pärinevad Eesti Statistikaameti kodulehelt. Kordajate leidmiseks kasutatud ümber arvatud rahvaarvud on ära toodud raamatu lisas.

Elektronilise versiooni aastaraamatust ning andmetabelid, mida raamatus ei ole avaldatud, leiab Sotsiaalministeeriumi veebilehelt www.sm.ee – Rahva tervis – Statistika.

reports’ forms used in health care statistics. Therefore, data has been recalculated to ensure comparison between five years.

The text of the chapter describes briefly main trends in 2000–2004. Data tables are in the Annex of the publication. Data on morbidity and health care utilization is usually presented by sex and age. Concerning age, two large age groups are frequently used: children (aged 0–14) and adults (aged 15 and over). Rates is calculated mostly either per 1,000 or 100,000 annual average population or population at the beginning of the year. Necessary figures of the population were found when persons in unknown age were divided proportionally between all age groups in the whole population. Demographic statistics was provided by Statistics Estonia. Recalculated figures of population that were used for calculation of rates are presented in the Annex of this publication.

Electronic version of Estonian Health Statistics Yearbook 2004 and more detailed data tables that is not published in the book are available at the website of the Ministry www.sm.ee – Rahva tervis – Statistika.

MÄRKIDE SELETUS

Explanation of symbols

–	nähtust ei esinenud <i>magnitude zero</i>
...	andmed puuduvad või on avaldamiseks ebakindlad <i>data not available</i>
..	mõiste pole rakendatav <i>category not applicable</i>
0	näitaja väärtus on väiksem kui pool kasutatavast mõõtühikust <i>magnitude less than half of the unit applied</i>
OECD	Majandusliku Koostöö ja Arengu Organisatsioon <i>Organisation for Economic Co-operation and Development</i>
FTE	täidetud ametikoht <i>full-time equivalent employment</i>
ISCO 88	Rahvusvaheline ametite klassifikaator <i>International Standard Classification of Occupations</i>
KOV	kohalik omavalitsus <i>local government (municipality)</i>
NCSP	NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsioon, versioon 1.6 <i>NOMESCO Classification of Surgical Procedures, version 1.6</i>
RHK-10	Rahvusvaheline haiguste ja tervisega seotud probleemide statistiline klassifikatsioon, kümnes väljaanne
ICD-10	<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, tenth revision</i>
TÜK	Tartu Ülikooli Kliinikum <i>Tartu University Hospital</i>
WHO	Maailma Terviseorganisatsioon <i>World Health Organisation</i>

SISUKORD

Saateks	3
Märkide seletus	4
1. Tervishoiuteenuse osutajad	15
1.1. Haiglad	15
1.2. Ambulatoorse arstiabi osutajad	15
2. Haigestumus	16
2.1. Esmahaigestumus	16
2.2. Psüühika- ja käitumishäired	17
2.3. Vähihaigestumus	18
3. Nakkushaigused	20
3.1. Vaktsiiniväliditavad haigused	20
3.2. Viirushepatiidid	20
3.3. Teised nakkushaigused	21
3.4. Tuberkuloos	21
3.5. Peamiselt sugulisel teel levivad haigused	23
3.6. HIV-nakkus	23
4. Immuniseerimine	25
5. Emade ja laste arstiabi	26
5.1. Sünnituseelsed visiidid	26
5.2. Sünnitused ja abordid	29
5.3. Vastsündinud	31
5.4. Laste rinnapiimaga toitmine	32
6. Ravivoodite kasutamine	34
7. Haiglaravi põhjused	37
8. Päevaravi põhjused	39
9. Ambulatoorse arstiabi kasutamine	40
9.1. Ambulatoorsed vastuvõttud ja koduviisiidid	40
9.2. Hambaravi	42
9.3. Kiirabi	43
10. Valitud ravi- ja diagnostilised protseduurid	44
10.1. Raviprotseduurid	44
10.2. Diagnostilised protseduurid	45
11. Kirurgilised protseduurid	46
11.1. Vältimatu kirurgia	47
12. Tervishoiupersonal	49
13. Haiglate tervishoiutöötajate tunnipalk, märts 2005	52
13.1. Arstid	53
13.2. Õendusala töötajad	54
13.3. Hooldajad	55
13.4. Järeldused	55
14. Tervishoiuteenuse osutajate majandustegevus	56
14.1. Tervishoiuteenuse osutajate tulud	56
14.2. Tervishoiuteenuse osutajate kulud	58
14.3. Tervishoiuteenuse osutajate investeeringud põhivarasse	59
15. Eesti tervishoiu kogukulud	60
15.1. Tervishoiu rahastamise allikad	61
15.2. Tervishoiukulutused teenuste järgi	63
15.3. Kulutused tervishoiuteenuse osutajate järgi	63
Tabelid	103
Lisad	269
Kasutatud mõisted	276

LISAD

1. Haigusrühmad RHK-10 järgi	270
2. Psüühika- ja käitumishäired RHK-10 järgi	271
3. Aastakeskmine rahvaarv vanuse ja maakonna järgi, 2000–2004, mehed	272
4. Aastakeskmine rahvaarv vanuse ja maakonna järgi, 2000–2004, naised	273
5. Rahvaarv aasta alguses vanuse ja maakonna järgi, 2001–2005, mehed	274
6. Rahvaarv aasta alguses vanuse ja maakonna järgi, 2001–2005, naised	275

TABELID

1. Tervishoiuteenuse osutajad	104
1.1. Tervishoiuteenuse osutajad peamise teenuse liigi järgi, 2004	104
1.2. Haiglad ja päevaravi osakonnad, 2004 (seisuga 31. detsember).....	104
1.3. Haiglate arv maakonniti, 2004 (seisuga 31. detsember).....	104
1.4. Tervishoiuteenuse osutajad omaniku liigi järgi, 2004 (seisuga 31. detsember).....	105
1.5. Tervishoiuteenuse osutajad õigusliku vormi järgi, 2004 (seisuga 31. detsember).....	105
1.6. Tervishoiuteenuse osutajad maakonniti, 2004 (seisuga 31. detsember)	105
2. Haigestumus	106
2.1. Tervishoiuasutustes registreeritud esmahaigestumus soo järgi, 2000–2004, kokku	106
2.2. Tervishoiuasutustes registreeritud esmahaigestumus soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud.....	108
2.3. Tervishoiuasutustes registreeritud esmahaigestumus soo järgi, 2000–2004, lapsed	110
2.4. Vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed (RHK-10 kood S00-T75), esmasjuhtude välispõhjused soo järgi, 2000–2004	112
2.5. Psüühika- ja käitumishäirete esmahaigestumus soo järgi (psühhiaatrite andmed), 2000–2004, täiskasvanud	116
2.6. Psüühika- ja käitumishäirete esmahaigestumus soo järgi (psühhiaatrite andmed), 2000–2004, lapsed.....	118
2.7. Psüühikoaktiivsete ainete kasutamisest tingitud psüühika- ja käitumishäired (ambulatoorsel vastuvõtul või haiglaravil viibinud isikud), 2000–2004	120
2.8. Vähihaigestumus valitud paikmete ja soo järgi, 2000–2003	122
2.9. Vähilevimus valitud paikmete ja soo järgi, 2000–2003 (seisuga 31. detsember).....	126
3. Nakkushaigused	128
3.1. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud, 2000–2004, kokku	128
3.2. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud, 2000–2004, täiskasvanud	130
3.3. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud, 2000–2004, lapsed	132
3.4. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud maakonniti, 2004, kokku	134
3.5. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud maakonniti, 2004, täiskasvanud	136
3.6. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud maakonniti, 2004, lapsed	138
3.7. Valitud nakkushaiguste esmahaigestumuskordajad maakonniti, 2004, kokku	140
3.8. Valitud nakkushaiguste esmahaigestumuskordajad maakonniti, 2004, täiskasvanud.....	142
3.9. Valitud nakkushaiguste esmahaigestumuskordajad maakonniti, 2004, lapsed	144
3.10. Aktiivse tuberkuloosi esmasjuhud soo järgi, 2000–2004	146
3.11. Aktiivse tuberkuloosi retsidiivid soo järgi, 2000–2004	148
3.12. Aktiivse tuberkuloosi levijuhud soo järgi, 2000–2004 (seisuga 31. detsember)	150
3.13. Peamiselt sugulisel teel levivate haiguste esmasjuhud soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud	152
3.14. HIV-uuringud testimise põhijärgi järgi, 2000–2004.....	154
4. Immuniseerimine	156
4.1. 2-aastaste laste vaktsineerimisega hõlmatuse määrad maakonniti (%), 2004	156
4.2. 18-aastaste ja vanemate vaktsineerimine ja revaktsineerimine maakonniti, 2004.....	156
5. Emade ja laste arstiabi	158
5.1. Sünnituseelsed arstikülastused, 2000–2004.....	158
5.2. Sünnitajate rasedusaegne arstiabi naise elukoha järgi, 2004	159
5.3a. Sünnitused ja abordid naise vanuse järgi, 2000–2004	160
5.3b. Naise keskmine vanus lapse sünni ja aborti ajal, 2000–2004	161
5.4. Sünnituste ja vastsündinute üldandmed, 2000–2004	162
5.5. Vastsündinute seisund (Apgar'i indeks) ja 7 päeva vanuste laste asukoht, 2000–2004	162
5.6. Vastsündinute keskmine sünnikaal (grammid), 2000–2004	163
5.7. Imikute rinnapiimaga toitmine, 2000–2004.....	163
5.8. Imikute rinnapiimaga toitmine maakonniti, 2004.....	164
5.9. Laste (0–14-a) liikumine perearstide juures maakonniti, 2004.....	164
5.10. Teatud rasestumisvastaste vahendite kasutamine, 2000–2004	165
5.11. Abortilõppega rasedused, 2000–2004.....	165
5.12. Emasuremus ja imikusuremus, 2000–2004	165
5.13. Vastsündinute haigestumus (sünnitusmajade andmed), 2000–2004.....	166
5.14. Pärilike haiguste sünnieelne diagnostika, 2000–2005 (peatüki tekstis).....	27
5.15. Down'i tõvega sündinud lapsed, kelle diagnoos on kinnitatud kromosoomianalüüsiga, 2000–2005 (peatüki tekstis)	31
6. Ravivoodite kasutamine	168
6.1. Ravivoodid voodiprofüüli järgi, 2000–2004 (seisuga 31. detsember).....	168
6.2a. Hospitaliseeritud voodiprofüüli järgi, 2000–2004, kokku.....	170
6.2b. Hospitaliseeritud voodiprofüüli järgi, 2000–2004, täiskasvanud	172

6.2c. Hospitaliseeritud voodiprofiili järgi, 2000–2004, lapsed	174
6.3. Ravivoodite hõivatus voodiprofiili järgi, 2003–2004	176
6.4. Hooldusravivoodid maakonniti, 2000–2004 (seisuga 31. detsember)	177
6.5. Ravivoodite kasutamise üldnäitajad, 2003–2004	177
6.6a. Voodihõive voodiprofiili ja haigla liigi järgi (%), 2003–2004	178
6.6b. Keskmine ravikestus voodiprofiili ja haigla liigi järgi (päevades), 2003–2004	180
6.6c. Haigete arv ühe ravivoodi kohta (voodikäive) voodiprofiili ja haigla liigi järgi, 2003–2004	182
7. Haiglaravi põhjused	184
7.1. Haiglast lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud	184
7.2. Haiglast lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, lapsed	186
7.3. Haiglast väljakirjutatud, keskmine ravikestus päevades ja letaalsus, 2000–2004, täiskasvanud ja lapsed	188
7.4. Haiglast lahkunute ja surnute arv haigusrühmade ja haiglaliigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed	190
7.5. Keskmine ravikestus päevades ja letaalsus haigusrühmade ning haigla liigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed	198
7.6. Psüühika- ja käitumishäirete tõttu haiglast välja kirjutatud ja keskmine ravikestvus (psühhiaatrite andmed), 2000–2004	205
8. Päevaravi põhjused	206
8.1. Päevaravilt lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud	206
8.2. Päevaravilt lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, lapsed	208
9. Ambulatoorse arstiabi kasutamine	210
9.1. Ambulatoorsed vastuvõetud ja koduviisiidid, 2000–2004	210
9.2. Arsti ambulatoorsed vastuvõetud ja koduviisiidid tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi, 2004	210
9.3. Ambulatoorsed vastuvõetud ja koduviisiidid tervishoiuteenuse osutaja omaniku liigi järgi, 2004	212
9.4. Arsti ambulatoorsed vastuvõetud ja koduviisiidid maakonniti, 2004	212
9.5. Perearsti vastuvõetud ja koduviisiidid maakonniti, 2004	213
9.6. Perearsti vastuvõetud ja koduviisiidid maakonniti (kordajad), 2004	214
9.7. Õendusalatöötaja iseseisev töö tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi, 2004	215
9.8. Õendusalatöötaja iseseisev töö maakonniti, 2004	215
9.9. Stomatoloogiline abi, 2000–2004	216
9.10. Täidetud ametikohad hambaravis tervishoiuteenuse osutaja ja omaniku liigi järgi, 2004 (seisuga 31. detsember)	218
9.11. Hambaravi tervishoiuteenuse osutaja omaniku liigi järgi, 2004	218
9.12. Hambaravi tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi, 2004	219
9.13. Hambaravi asutused ja pakutavad teenused maakonniti, 2004	220
9.14. Hambaravi maakonniti, 2004	220
9.15. Hambaravi ühe inimese kohta maakonniti (kordajad), 2004	222
9.16. Kiirabi kasutamine, 2000–2004	224
9.17. Kiirabi ametikohad ja abisaanud tervishoiuteenuse osutaja liigi ning omaniku liigi järgi, 2004	225
9.18. Kiirabi brigaadid ja väljakutsed brigaadide paiknemise järgi maakonniti, 2004	226
9.19. Kiirabi brigaadidelt ja kiirabisutustest abi saanud maakonniti, 2004	226
10. Valitud ravi- ja diagnostilised protseduurid	228
10.1. Valitud raviprotseduurid, 2000–2004	228
10.2. Diagnostilised protseduurid, 2000–2004	230
11. Kirurgilised protseduurid	232
11.1. Haiglaravil opereeritud soo järgi, 2003–2004, kokku	232
11.2. Haiglaravil opereeritud, 2003–2004, täiskasvanud	233
11.3. Haiglaravil opereeritud, 2003–2004, lapsed	234
11.4. Haiglaravil opereeritud haigla liigi järgi, 2004	234
11.5. Haigla päevakirurgias opereeritud, 2003–2004, kokku	235
11.6. Haigla päevakirurgias opereeritud, 2003–2004, lapsed	235
11.7. Vältimatu kirurgia kasutamine, 2000–2004	236
12. Tervishoiupersonal	238
12.1. Tervisevaldkonna töötajad omandatud eriala järgi, 2000–2004 (seisuga 31. detsember). Ühildatud aegred	238
12.2. Tervishoiutöötajate täidetud ametikohad ja põhikohaga töötajate arv, 2000–2004 (seisuga 31. detsember)	242
13. Haiglate tervishoiutöötajate tunnipalk, märts 2005	246
13.1. Tervishoiutöötajad ameti, soo ja haigla liigi järgi, märts 2005	246
13.2. Tervishoiutöötajate keskmine tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005	246
13.3. Arstide tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005	246
13.4. Õdede ja ämmaemandate tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005	247
13.5. Hooldajate tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005	247

13.6. Tervishoiutöötajate vanusjaotus soo ja ameti järgi (%), märts 2005	247
13.7. Tervishoiutöötajate jagunemine tunnivalgusteprotsentidesse (kroonid), märts 2005	248
14. Tervishoiuteenuse osutajate majandustegevus	249
14.1. Tervishoiuteenuse osutajate (tervishoiuasutuste) tulud ja kulud, 2003–2004	249
14.2. Tervishoiuasutuste tulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004	250
14.3. Tervishoiuasutuste tulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (%), 2004	252
14.4. Tervishoiuasutuste tulud asutuse omaniku liigi järgi, 2004	252
14.5. Tervishoiuasutuste kulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004	254
14.6. Tervishoiuasutuste kulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (%), 2004	258
14.7. Tervishoiuasutuste majandusaasta tulem teenuseosutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004	258
14.8. Investeeringud põhivaraliigi ja tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004	258
14.9. Investeeringud põhivaraliigi ja tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (osakaal kõigist investeeringutest), 2004	260
15. Eesti tervishoiu kogukulud	262
15.1. Tervishoiu kogukulud rahastamise allikate järgi, 1999–2004	262
15.2. Tervishoiu kogukulud teenuste järgi, 1999–2004	262
15.3. Tervishoiu jooksvad kulud teenuseosutajate järgi, 1999–2004	262
15.4. Tervishoiu jooksvad kulud ja kogukulud funktsioonide ja finantseerimisallikate järgi (tuhat krooni), 2004	264
15.5. Tervishoiu jooksvad kulud teenuste pakkujate ja finantseerimisallikate järgi (tuhat krooni), 2004	264
15.6. Tervishoiu jooksvad kulud funktsioonide ja teenuste pakkujate järgi (tuhat krooni), 2004	266
15.7. Tervishoiu kogukulude indikaatorid, 1999–2004	266
15.8. Tervishoiu kogukulud finantseerimisallikate järgi (tuhat krooni), 1999–2004	268
15.9. Makromajanduse näitajad, 1999–2004	268
 JOONISED	
2. Haigestumus	16
2.1. Tervishoiuasutustes registreeritud esmahaigestumus 100 000 täiskasvanu kohta soo järgi, 2004	16
2.2. Haigusrühmade osakaal vanuse järgi, 2004	17
2.3. Vähi haigestumuskordaja 100 000 inimese kohta soo järgi, 1971–2003 (arvutatud kolme aasta keskmisena) 18	
2.4. Vähi esmasjuhtude arv, 1971–2003 (arvutatud kolme aasta keskmisena)	19
3. Nakkushaigused	20
3.1. Ägedasse B- ja C- hepatiiti haigestumine 100 000 täiskasvanu kohta soo järgi, 2000–2004	20
3.2. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud 100 000 lapse kohta vanuse järgi, 2004	21
3.3. Tuberkuloosi esmasjuhtude ja retsidiivide arv, 2000–2004	22
3.4. Tuberkuloosi esmasjuhud ja retsidiivid 100 000 inimese kohta soo ja vanuse järgi, 2004	22
3.5. Sugulisel teel levivate haiguste esmasjuhud 100 000 täiskasvanu kohta vanuse järgi, 2004	23
3.6. Süstivate narkomaanide osakaal uute HIV juhtude hulgas (%), 2000–2004	24
4. Immuniseerimine	25
4.1. 3-aastaste laste revaktsineerimisega hõlmatus maakonniti (%), 2004	25
5. Emade ja laste arstiabi	26
5.1. Rasedusaegsed uuringud ja rasedate arvelevõtmise aeg, 1992–2004	26
5.2. Sünnitajate rasedusaegne arstiabi naise elukoha järgi, 2004	27
5.3. Sünnituseelsed arstikülastused sageduse järgi (%), 1992–2004	28
5.4. Sünnituseelsed naistearsti külastused sageduse järgi (%), 2000–2004	28
5.5. Keskmine arstikülastuste arv sünnitanu kohta maakonniti, 2004	29
5.6. Sünnimuse vanuskordajad, 2000–2004	29
5.7. Tehisabortide vanuskordajad, 2000–2004	30
5.8. Sünnimuse ja tehisaborti vanuskordajad, 2004	30
5.9. Elussünnid ja legaalselt indutseeritud abordid (kordajad), 1992–2004	31
5.10. Imikusuremus, 1992–2004	32
5.11. Perinataalsuremus, 1992–2004	32
5.12. Imikute rinnapiimaga toitmine imiku vanuse ja maakonna järgi (%), 2004	33
6. Ravivoodite kasutamine	34
6.1. Voodifondi struktuur voodiprofiilide järgi (%), 2000–2004	35
6.2. Muutus aktiivravi voodite profiilides võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004	35
6.3. Muutus pikaravi voodite profiilides võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004	36
9. Ambulatoorse arstiabi kasutamine	40
9.1. Arsti ambulatoorsed vastuvõetud ja koduvisiidid, 1992–2004	40
9.2. Arsti ja õendusalatöötaja koduvisiidid, 2000–2004	41
9.3. Õendusalatöötaja vastuvõetud ja koduvisiidid, 2002–2004	41

9.4 Arsti vastuvõttude jagunemine erialade järgi (%), 2004	42
9.5 Hambaarsti vastuvõttud, 2000–2004	42
9.6 Proteesiarsti ja ortodondi vastuvõttud, 2000–2004	43
9.7 Kiirabilt abi saanud inimeste arv, 1992–2004	43
10. Valitud ravi- ja diagnostilised protseduurid	44
10.1 Raviprotseduurid asutuse liigi järgi (%), 2004	44
11. Kirurgilised protseduurid	46
11.1. Haiglaravil ja ambulatoorselt opereeritute osakaal (%), 2004	46
11.2. Haiglaravil opereeritud 100 000 inimese kohta soo järgi, 2004	47
11.3. Vältimatus kirurgias opereeritud haigla liigi järgi (%), 2004	48
12. Tervishoiupersonal	49
12.1. Tervishoiutöötajate arv 100 000 inimese kohta omandatud eriala järgi, muutus võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004	49
12.2. Arstide arv 100 000 inimese kohta omandatud eriala järgi, muutus võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004	50
12.3. Õenduslatöötajate arv 100 000 inimese kohta omandatud eriala järgi, muutus võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004	50
12.4. Tervishoiutöötajate täidetud ametikohad ja põhikohaga töötajate arv, 2000–2004 (seisuga 31. detsember) ..	51
13. Haiglate tervishoiutöötajate tunnipalk, märts 2005	52
13.1. Tervishoiutöötajate sooline jaotus (%), märts 2005	52
13.2. Tervishoiutöötajate vanuseline jaotus (%), märts 2005	53
13.3. Alla tunnipalga alammäära tasustatud arstid (%), märts 2005	54
13.4. Alla tunnipalga alammäära tasustatud õed ja ämmaemandad (%), märts 2005	54
13.5. Alla tunnipalga alammäära tasustatud hooldajad (%), märts 2005	55
14. Tervishoiuteenuse osutajate majandustegevus	56
14.1. Tervishoiuteenuse osutajate rahastamisallikad teenuseosutaja liigi järgi (%), 2004	56
14.2. Tervishoiuteenuse osutajate tulude jaotus rahastamisallikate järgi (%), 2004	57
14.3. Tervishoiuteenuse osutajate tulud asutuse omaniku liigi järgi, 2004	58
14.4. Tervishoiuteenuse osutajate kulude jagunemine (%), 2004	58
15. Eesti tervishoiu kogukulud	60
15.1. Tervishoiu kogukulud jooksevhindades (miljon krooni), 1999–2004	60
15.2. Tervishoiu rahastamise allikad, osakaal tervishoiu kogukuludest (%), 1999–2004	61

CONTENTS

Foreword	3
Explanation of symbols	4
1. Health care providers	66
1.1. Hospitals	66
1.2. Out-patient care providers	66
2. Morbidity	67
2.1. Incidence	67
2.2. Mental and behavioural disorders	68
2.3. Cancer incidence	68
3. Infectious diseases	70
3.1. Diseases preventable by vaccination	70
3.2. Viral hepatitis	70
3.3. Other infectious diseases	70
3.4. Tuberculosis	70
3.5. Predominantly sexually transmitted diseases	71
3.6. HIV	71
4. Immunization	73
5. Mother and child health care	74
5.1. Antenatal visits	74
5.2. Deliveries and abortions	75
5.3. Newborns	75
5.4. Breastfed infants	76
6. Hospital bed utilization	77
7. Hospital discharges	79
8. Day care	81
9. Out-patient health care	82
9.1. Out-patient and home visits	82
9.2. Dental care	83
9.3. Emergency care	83
10. Selected therapeutic and diagnostic procedures	84
10.1. Therapeutic procedures	84
10.2. Diagnostic procedures	84
11. Surgical procedures	86
11.1. Emergency surgery	86
12. Health care personnel	88
13. Hourly wage received by health care personnel in hospitals, March 2005	90
13.1. Physicians	91
13.2. Nurses and midwives	91
13.3. Caring personnel	92
13.4. Conclusion	92
14. Revenues and costs of health care providers	93
14.1. Revenues of health care providers	93
14.2. Costs of health care providers	94
14.3. Investments in fixed assets	94
15. Total expenditures on health care in Estonia	96
15.1. Sources of financing health care	96
15.2. Health care expenditure by services	99
15.3. Health care expenditures by type of health care provider	99
Tables	103
Annex	269
Terms used	276

ANNEX

1. Disease chapters by ICD-10	270
2. Mental and behavioural disorders by ICD-10	271
3. Mean annual population by age groups and county, 2000–2004, males	272
4. Mean annual population by age groups and county, 2000–2004, females	273
5. Population at the beginning of the year by age group and county, 2001–2005, males	274
6. Population at the beginning of the year by age group and county, 2001–2005, females	275

TABLES

1. Health care providers	104
1.1. Health care providers by main type of care, 2004.....	104
1.2. Hospitals and day care departments, 2004 (on December 31st).....	104
1.3. Number of hospitals by counties, 2004 (on December 31st)	104
1.4. Health care providers by type of owner, 2004 (on December 31st).....	105
1.5. Health care providers by legal form, 2004 (on December 31st).....	105
1.6. Health care providers by counties, 2004 (on December 31st).....	105
2. Morbidity	106
2.1. Incidence registered in health care institutions by sex, 2000–2004, total	106
2.2. Incidence registered in health care institutions by sex, 2000–2004, adults	108
2.3. Incidence registered in health care institutions by sex, 2000–2004, children	110
2.4. Injury, poisoning and certain other consequences of external causes (ICD-10, S00–T75), new cases by external causes and sex, 2000–2004.....	112
2.5. Incidence of mental and behavioural disorders by sex (data provided by psychiatrists), 2000–2004, adults ..	116
2.6. Incidence of mental and behavioural disorders by sex (psychiatrists' data), 2000–2004, children	118
2.7. Mental and behavioural disorders caused by the use of psychoactive substances (out- and inpatients), 2000–2004.....	120
2.8. Cancer incidence by selected primary site and sex, 2000–2003	122
2.9. Cancer prevalence by selected primary site and sex, 2000–2003 (on December, 31st).....	126
3. Infectious diseases	128
3.1. Incidence of selected infectious diseases, 2000–2004, total	128
3.2. Incidence of selected infectious diseases, 2000–2004, adults	130
3.3. Incidence of selected infectious diseases, 2000–2004, children.....	132
3.4. Incidence of selected infectious diseases by counties, 2004, total	134
3.5. Incidence of selected infectious diseases by counties, 2004, adults.....	136
3.6. Incidence of selected infectious diseases by counties, 2004, children	138
3.7. Incidence rates of selected infectious diseases by counties, 2004, total.....	140
3.8. Incidence rates of selected infectious diseases by counties, 2004, adults	142
3.9. Incidence rates of selected infectious diseases by counties, 2004, children.....	144
3.10. Incidence of active tuberculosis by sex, 2000–2004	146
3.11. Relapses of active tuberculosis by sex, 2000–2004	148
3.12. Prevalence of active tuberculosis by sex, 2000–2004 (on December 31st).....	150
3.13. Incidence of predominantly sexually transmitted diseases by sex, 2000–2004, adults	152
3.14. HIV tests by main reason of testing, 2000–2004	154
4. Immunization	156
4.1. Percentage of 2 years old children immunized by counties (%), 2004	156
4.2. Vaccinated and revaccinated people aged 18+ by counties, 2004.....	156
5. Mother and child health care	158
5.1. Antenatal visits, 2000–2004	158
5.2. Antenatal medical care by mother's place of residence, 2004	159
5.3a. Number of deliveries and abortions by age of women, 2000–2004	160
5.3b. Average age of woman at delivery and abortion, 2000–2004	161
5.4. General data of deliveries and newborns, 2000–2004	162
5.5. Condition of newborns (Apgar score) and location of 7 days old children, 2000–2004	162
5.6. Average birth weight (grams), 2000–2004.....	163
5.7. Breastfed children, 2000–2004	163
5.8. Breastfed children by counties, 2004	164
5.9. Children (aged 0–14 years) in primary care by counties, 2004.....	164
5.10. Use of IUD and oral contraceptives, 2000–2004	165
5.11. Abortions, 2000–2004.....	165
5.12. Maternal mortality and infant mortality, 2000–2004	165
5.13. Incidence of newborns (registered by maternal hospitals), 2000–2004	166
5.14. Antenatal diagnostics of genetic diseases, 2000–2005 (in the text of the Chapter)	27
5.15. Number of children born with confirmed Down's syndrome, 2000–2005 (in the text of the Chapter)	31
6. Hospital bed utilization	168
6.1. Hospital beds by speciality, 2000–2004 (on December 31st)	168
6.2a. Hospital admissions by hospital bed speciality, 2000–2004, total	170
6.2b. Hospital admissions by hospital bed speciality, 2000–2004, adults.....	172
6.2c. Hospital admissions by hospital bed speciality, 2000–2004, children	174
6.3. Bed occupancy by hospital bed speciality, 2003–2004.....	176

6.4. Long-term beds by counties, 2000-2004 (on December 31st).....	177
6.5. General indicators of hospital beds, 2003-2004.....	177
6.6a. Bed occupancy rate by hospital bed speciality and type of hospital (%), 2003-2004	178
6.6b. Average length of stay by hospital bed speciality and type of hospital (in days), 2003-2004	180
6.6c. Bed turnover by hospital bed speciality and type of hospital, 2003-2004.....	182
7. Hospital discharges	184
7.1. Hospital discharges by main disease groups and sex, 2000-2004, adults	184
7.2. Hospital discharges by main disease groups and sex, 2000-2004, children.....	186
7.3. Hospital discharges (excl transferred to another inpatient facility and dead), average length of stay and lethality, 2000-2004, adults and children.....	188
7.4. Hospital discharges and number of died by disease groups and hospital types, 2003-2004, adults and children.....	190
7.5. Average length of stay (ALOS) and lethality by disease groups and hospital types, 2003-2004, adults and children.....	198
7.6. Hospital discharges by mental and behavioural disorders and average length of stay (psychiatrists' data), 2000-2004.....	205
8. Day care	206
8.1. Day cases by main disease groups and sex, 2000-2004, adults	206
8.2. Day cases by main disease groups and sex, 2000-2004, children.....	208
9. Out-patient health care	210
9.1. Out-patient and home visits, 2000-2004.....	210
9.2. Physician's out-patient and home visits by type of health care provider, 2004	210
9.3. Out-patient and home visits by type of health care provider's owner, 2004	212
9.4. Physician's out-patient and home visits by counties, 2004.....	212
9.5. Family doctor's out-patient and home visits by counties, 2004.....	213
9.6. Family doctor's out-patient and home visits by counties (rates), 2004.....	214
9.7. Visits of qualified nursing staff by type of health care provider, 2004.....	215
9.8. Visits of qualified nursing staff by counties, 2004	215
9.9. Dental care, 2000-2004.....	216
9.10. Full-time equivalent employment in dental care by type of health care provider and its owner, 2004 (on December, 31st)	218
9.11. Dental care by type of health care provider's owner, 2004	218
9.12. Dental care by type of health care provider, 2004.....	219
9.13. Dental care institutions and services provided by counties, 2004	220
9.14. Dental care by counties, 2004.....	220
9.15. Dental care per one person by counties (rates), 2004	222
9.16. Use of emergency care, 2000-2004.....	224
9.17. Emergency care full-time equivalent employment and number of people received emergency care by type of health care provider and its owner, 2004.....	225
9.18. Ambulance crews and emergency calls by counties, 2004.....	226
9.19. Persons received emergency care by counties, 2004	226
10. Selected therapeutic and diagnostic procedures	228
10.1. Selected therapeutic procedures, 2000-2004.....	228
10.2. Diagnostic procedures, 2000-2004	230
11. Surgical procedures	232
11.1. In-patient surgeries by sex, 2003-2004, total.....	232
11.2. In-patient surgeries, 2003-2004, adults.....	233
11.3. In-patient surgeries, 2003-2004, children	234
11.4. In-patient surgeries by type of hospital, 2004.....	234
11.5. Surgeries in hospital's day surgery, 2003-2004, total	235
11.6. Surgeries in hospital's day surgery, 2003-2004, children.....	235
11.7. Emergency surgery, 2000-2004	236
12. Health care personnel	238
12.1. Personnel in health care by education-based speciality, 2000-2004 (on December 31st). Recalculated time trends.....	238
12.2. Full-time equivalent employment and number of employed health care personnel, 2000-2004 (on December 31st)	242
13. Hourly wage received by health care personnel in hospitals, March 2005	246
13.1. Health care personnel by occupation, gender and type of hospital, March 2005	246
13.2. Average hourly wages of health care personnel by type of hospital (kroons), March 2005	246
13.3. Physicians' hourly wages by type of hospital (kroons), March 2005	246
13.4. Hourly wages of nurses and midwives by type of hospital (kroons), March 2005	247

13.5. Hourly wages of caring personnel by type of hospital (kroons), March 2005	247
13.6. Health care personnel by sex and occupation (%), March 2005	247
13.7. Hourly wages of health care personnel by percentiles (kroons), March 2005	248
14. Revenues and costs of health care providers	249
14.1. Revenues and costs of health care providers, 2003–2004	249
14.2. Revenues of health care providers by type of provider (thousand kroons), 2004	250
14.3. Revenues of health care providers by type of provider (%), 2004	252
14.4. Revenues of health care providers by type of owner, 2004	252
14.5. Costs of health care providers by type of provider (thousand kroons), 2004	254
14.6. Costs of health care providers by type of provider (%), 2004	258
14.7. Outcome of financial year by type of health care provider (thousand kroons), 2004	258
14.8. Investments in fixed assets by type of health care provider (thousand kroons), 2004	258
14.9. Investments in fixed assets by type of health care provider (percentage of total investments), 2004	260
15. Total expenditures on health care in Estonia	262
15.1. Total health care expenditure by finance sources, 1999–2004	262
15.2. Total health care expenditure by health care services, 1999–2004	262
15.3. Current health care expenditure by provider of services, 1999–2004	262
15.4. Current and total expenditure on health care by function of care and source of funding (thousand kroons), 2004	264
15.5. Current expenditure on health care by type of provider and source of funding (thousand kroons), 2004	264
15.6. Current expenditure on health care by function of care and type of provider (thousand kroons), 2004	266
15.7. Selected indicators of expenditures on health care, 1999–2004	266
15.8. Expenditure on health care by financing agents (thousand kroons), 1999–2004	268
15.9. Indicators of macro economy, 1999–2004	268

FIGURES

2. Morbidity	16
2.1. Incidence registered in health care institutions per 100 000 adults by sex, 2004	16
2.2. Percentage of disease groups by age, 2004	17
2.3. Cancer incidence rate per 100 000 population by sex, 1971–2003 (calculated as the three-year average)	18
2.4. Number of new cancer cases, 1971–2003 (calculated as the three-year average)	19
3. Infectious diseases	20
3.1. Incidence rate for acute B- and C- hepatitis per 100 000 adults by sex, 2000–2004	20
3.2. Incidence rate of selected infectious diseases per 100 000 children by age, 2004	21
3.3. Number of new cases and relapses of tuberculosis, 2000–2004	22
3.4. New cases and relapses of tuberculosis per 100 000 population by sex and age, 2004	22
3.5. Incidence of predominantly sexually transmitted diseases per 100 000 adults by age groups, 2004	23
3.6. Percentage of intravenous drug users among new HIV-positive cases (%), 2000–2004	24
4. Immunization	25
4.1. Percentage of revaccinated 3-years old children by counties (%), 2004	25
5. Mother and child health care	26
5.1. Examinations during pregnancy and time of first antenatal visit, 1992–2004	26
5.2. Antenatal medical care by woman's place of residence, 2004	27
5.3. Antenatal visits by frequency (%), 1992–2004	28
5.4. Antenatal visits to gynaecologist by frequency (%), 2000–2004	28
5.5. Average number of visits per one woman delivering birth by counties, 2004	29
5.6. Age-specific fertility rates, 2000–2004	29
5.7. Age-specific induced abortion rates, 2000–2004	30
5.8. Age-specific fertility rates and induced abortion rates, 2004	30
5.9. Live births and legally induced abortions (rates), 1992–2004	31
5.10. Infant mortality and early neonatal mortality, 1992–2004	32
5.11. Perinatal mortality, 1992–2004	32
5.12. Breastfed children by age and counties (%), 2004	33
6. Hospital bed utilization	34
6.1. Structure of hospital beds by speciality (%), 2000–2004	35
6.2. Change in acute care beds compared to year 2000 (%), 2001–2004	35
6.3. Change in non-acute care beds compared to year 2000 (%), 2001–2004	36
9. Out-patient health care	40
9.1. Out-patient visits, 1992–2004	40
9.2. Home visits made by physician and nurse or midwife, 1992–2004	41
9.3. Out-patient visits and home visits of nurses and midwives, 2002–2004	41

9.4. Distribution of out-patient visits by speciality (%), 2004.....	42
9.5. Visits to dentists, 2000–2004.....	42
9.6. Dental prosthetist's and orthodontist's visits, 2000–2004	43
9.7. Number of persons received emergency care, 1992–2004	43
10. Selected therapeutic and diagnostic procedures	44
10.1. Therapeutic procedures by type of provider (%), 2004	44
11. Surgical procedures	46
11.1. Percentage of in- and out-patient surgeries (%), 2004.....	46
11.2. In-patient surgeries per 100 000 population by sex, 2004	47
11.3. Surgeries in emergency surgery by type of hospital (%), 2004	48
12. Health care personnel	49
12.1. Number of health care personnel per 100 000 population by education-based speciality, change compared to year 2000 (%), 2001–2004	49
12.2. Number of physicians per 100 000 population by education-based speciality, change compared to year 2000 (%), 2001–2004	50
12.3. Number of nurses and midwives per 100 000 population by education-based speciality, change compared to year 2000 (%), 2001–2004	50
12.4. Full-time equivalent employment and number of employed health care personnel, 2000–2004 (on December 31st)	51
13. Hourly wage received by health care personnel in hospitals, March 2005	52
13.1. Health care personnel by sex (%), March 2005.....	52
13.2. Health care personnel by age (%), March 2005.....	53
13.3. Physicians paid less than fixed rate of minimum hourly wage (%), March 2005.....	54
13.4. Nurses and midwives paid less than fixed rate of minimum hourly wage (%), March 2005	54
13.5. Caring personnel paid less than fixed rate of minimum hourly wage (%), March 2005	55
14. Revenues and costs of health care providers	56
14.1. Source of revenue by type of health care provider (%), 2004	56
14.2. Revenue distribution of health care providers by source of revenue (%), 2004	57
14.3. Revenues of health care provider by type of its owner, 2004.....	58
14.4. Distribution of costs of health care providers (%), 2004	58
15. Total expenditures on health care in Estonia	60
15.1. Total health care expenditure in current price (million kroons), 1999–2004.....	60
15.2. Percentage of finance sources in total health care expenditure (%), 1999–2004.....	61

1. TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJAD

Everi Egel

2004. aasta lõpu seisuga tegutses Eestis 1264 tervishoiuasutust, mis esitasid aruandeperioodil tervishoiualase majandustegevuse ja muid tervishoiustatistilisi aruandeid. Andmed nende asutuste kohta olid nii Eesti Statistikaameti majandusüksuste statistilises registris kui ka Tervishoiuameti tervishoiuteenuse osutajate tegevuslubade registris.

Käesolevas kogumikus on tervishoiuasutused liigitatud tervishoiuteenuse osutaja liigi, omaniku liigi ja õigusliku vormi järgi.

Tervishoiuteenuse liigi järgi eristatakse tervishoiuasutusi järgmiselt: haiglaravi teenust ning ambulatoorset ja päevaravi teenust osutavad asutused. Tervishoiuasutus, mis osutab statsionaarset, päevaravi ja ambulatoorset ravi korraga määratletakse statsionaarse raviteenuse osutamise alusel haiglaks. Ambulatoorse ja päevaravi teenuse osutajad jaotatakse järgmiselt: üldarstiabi-, eriarstiabi-, taastusravi-, hambaravi-, kiirabi- ja muu asutus. Tervishoiuteenuse osutaja liigi määrab teenus, mida asutus rohkem osutab. Vastavalt eelnevale kirjeldusele, tegutses Eestis 2004. aasta lõpus 51 haiglat, 482 üldarstiabi ja 233 eriarstiabi, 443 hambaravi ning 55 muud asutust (tabel 1.1).

Tervishoiuasutuse omaniku liik näitab, millisesse sektorisse asutus kuulub. Avaliku sektori asutusega on tegemist siis, kui riigi või kohaliku omavalitsuse kapitaliosalus on selles kokku vähemalt 50%. Erasektori asutuse puhul puudub selles riigi või kohalikul omavalitsuse kapitaliosalus või osalus jääb äriühingus alla 50%. Avaliku sektori asutused jaotatakse omakorda riigile või kohalikule omavalitsusele kuuluvateks vastavalt sellele, milline institutsioon omab rohkem kui 50% suurust kapitaliosalust. Sama printsiibi alusel eristatakse erasektori asutuste hulgas Eesti eraõiguslikule ning välismaa eraõiguslikule isikule kuuluvad asutused. 2004. aastal oli 1264 asutusest 1189 (94,1%) Eesti eraõiguslike isikute, 45 (3,6%) kohalike omavalitsuste, 20 (1,6%) riigi ja kümme (0,7%) välismaa eraõiguslike isikute omandis (tabel 1.4).

Õigusliku vormi alusel liigitades oli tervishoiuasutustest 2004. aastal 657 (52%) osüühingud, 473 (37,4%) füüsilisest isikust ettevõtjad ehk FIED, 71 (5,6%) aktsiaseltsid ja 38 (3%) sihtasutused.

Ülejäänud õiguslikud vormid moodustasid kokku kaks protsenti üldkogumist (tabel 1.5).

Tervishoiuasutuste maakondliku jaotuse aluseks on tervishoiuteenuse osutaja registreeritud asukoht. Üldiselt on asutusi kõige enam registreeritud suurema rahvaarvuga maakondades: Harjumaal 467, Tartumaal 152 ja Ida-Virumaal 109 (tabel 1.6).

1.1. Haiglad

Haiglad jagunevad „Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse“ alusel piirkondlikuks-, kesk-, üld-, eri-, taastusravi- ja hooldushaiglaks. 2004. aastal võeti vastu seaduse muudatus, mille kohaselt lisandus uus liik – kohalik haigla.

2004. aasta lõpus tegutses Eestis 51 haiglat: 17 hooldusravi-, 12 üld-, kuus eri-, neli kesk-, neli taastusravi-, viis kohalikku- ja kolm piirkondlikku haiglat (tabel 1.1; tabel 1.3). Võrreldes 2003. aasta lõpu seisuga on üldhaiglate arv vähenenud 37% ja hooldusravihaiglate arv kasvanud 12% võrra. Üldhaiglate arvu muutus on seotud haiglate reorganiseerimisega (näiteks üldhaiglast kohalikuks haiglaks). Omaniku liigi järgi jaotusid 51 haiglat 2004. aasta lõpus järgmiselt: 27 (52,9%) kuulusid kohalikele omavalitsusele, 16 (31,3%) Eesti eraõiguslikele isikutele ja kaheksa (15,7%) riigile. Haiglate hulgas oli õigusliku vormi järgi 29 sihtasutust, 19 aktsiaseltsi, kaks osüühingut ja üks riiklik üksus.

1.2. Ambulatoorse arstiabi osutajad

2004. aasta lõpus tegutses Eestis 482 üldarstiabi, 233 eriarstiabi, 443 hambaravi, 33 taastusravi, kaheksa õendusabi, seitse kiirabi ja kuus diagnostika teenust osutavat asutust. Lisaks neile oli üks vereteenistus. Üld-, eriarstiabi ja hambaravi osutavate asutuste omanikeks on peamiselt Eesti eraõiguslikud isikud (vastavalt 98,5%; 95,3% ja 98,6%). Eriarstiabi asutuste arv suurenes 2004. aastal 5,2%, sealhulgas eraõiguslike isikutele kuuluvate eriarstiabi teenust osutavate asutuste arv 10,6% võrra. Hambaravi asutuste arv oli 2004. aastal võrreldes 2003. aasta lõpu seisuga 3,9% võrra kasvanud. Eesti eraõiguslikele isikutele kuulus 4,1% rohkem hambaraviasutusi kui 2003. aastal.

2. HAIGESTUMUS

Merike Rätsep

2.1. Esmashaigestumus

Esmashaigestumuse andmeid kogutakse tervishoiuteenuse osutajatelt „Tervishoiuasutuse“ aastaaruandega, mille esitasid 2004. aastal 482 üldarstiabi-asutust, sh kuus vanglate ambulatoorset osakonda, ambulatoorset 169 eriarstiabi-asutust ning 38 haiglat.

Peatükis käsitletakse haiguseid RHK-10 alusel haigusrühmade kaupa, va pahaloomulised kasvaja, mille andmeid selle aruandega ei koguta. Detailsemad andmed üksikhaiguste ja vanusrühmade kaupa on avaldatud Sotsiaalministeeriumi veebilehel¹.

Haigestumusandmete kvaliteet sõltub suurel määral arstide oskusest ja soovist andmeid reeglitekohaselt registreerida. Näiteks mõjutab tulemusi see, kui arst ei erista esmashaigestumust aruandeaasta esmasest vastuvõtust või täpsustatud diagnoosi kahtlusest ning kui puudub info eelnevatest kinnitatud diagnoosidest. Andmekvaliteedi parandamise ning parimate andmeallikate leidmise eesmärgil on tervisestatistika üksus osalenud mitmes projektis², mille tulemustega saab tutvuda viidatud internetilehekülgedel.

¹ Registreeritud esmasjuhud leiab aadressilt:

<http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0698>

² Täpsem info projektide ja nende tulemuste kohta:

[http://www.sm.ee/est/HtmlPages/Haigestumuse_vordlus_SoM_HK/\\$file/Haigestumusinfo_vordlus%20SoM_HK.pdf](http://www.sm.ee/est/HtmlPages/Haigestumuse_vordlus_SoM_HK/$file/Haigestumusinfo_vordlus%20SoM_HK.pdf)

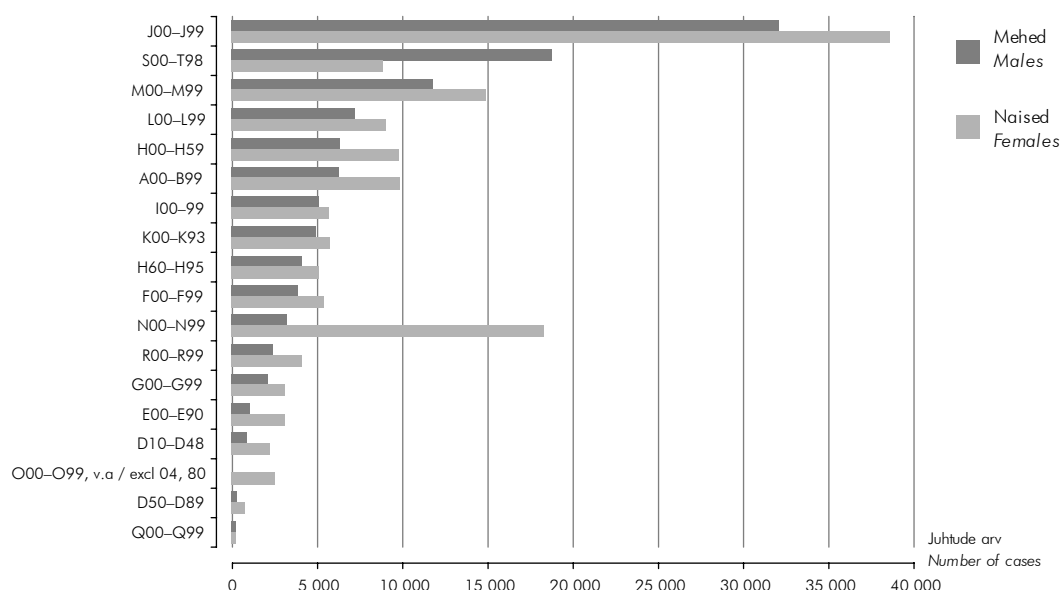
<http://www.sm.ee/est/pages/goproweb1261>

Emashaigestumuse puhul tuleb arvestada, et tegemist on esmakordselt patsiendi elu jooksul määratud diagnoosidega. Seetõttu on lastel ja noortel haiguste puhul, mis tüüpiliselt avalduvad varasemas eas, näitajad suhteliselt kõrged. Korduvate diagnooside registreerimine ei ole hetkel aruandluses piisavalt hea andmekvaliteediga ning seetõttu neid andmeid ei avaldata.

Tervishoiuvaldkonnas kogutavas rutiinstatistikas arvestatakse lasteks 0–14-aastased ning täiskasvanuteks loetakse 15-aastased ja vanemad.

Aastate lõikes kasvab esmashaigestumus peaaegu kõigis haigusrühmades (tabelid 2.1–2.3). Erandiks oli 2003. aasta, kus madalamad näitajad olid peamiselt tingitud ühe suure statsionaarse asutuse registreerimissüsteemi muutusest ja seda eriti laste diagnooside osas.

Esmashaigestumus sõltub oluliselt inimeste vanusest ja soost. Erinevused tulenevad teatud vanusega kaasnevatest üldistest organismi soodumustest, mille tõttu haigestutakse kergemini teatud tüüpi haigustesse. Samas mõjutavad haiguste registreerimist ka inimeste arsti poole pöördumise tavad (näiteks naised külastavad arste sagedamini kui mehed ja väikelastega pöördutakse sagedamini). Kõigi haigusrühmade, välja arvatud vigastused, lõikes registreeritakse täiskasvanud naistel meestest rohkem uusi haigusjuhte (joonis 2.1).



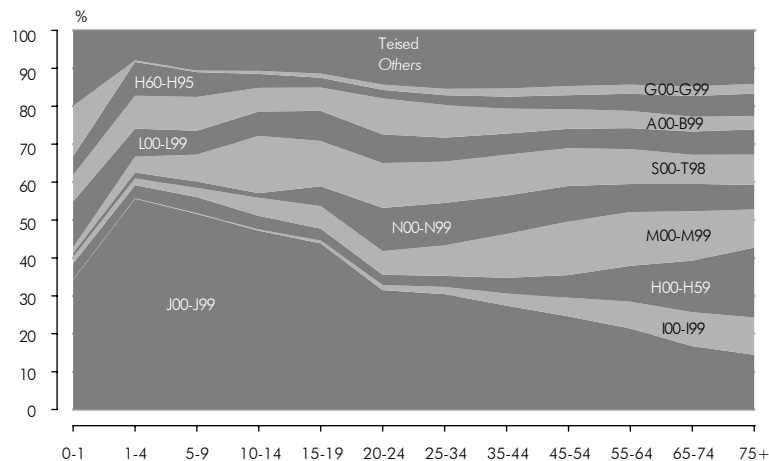
Joonis/Figure 2.1.

Tervishoiuasutustes registreeritud esmashaigestumus 100 000 täiskasvanu kohta soo järgi, 2004
Incidence registered in health care institutions per 100 000 adults by sex, 2004

Esimesel eluaastal registreeritakse poistel uusi haigusjuhte veidi tihedamini kui tüdrukutel. Suurem sooline erinevus tuleb esile eluaastatel 10–14, kui kasvab oluliselt tüdrukute esmahaigestumus. Kõige enam pöörduakse arsti poole hingamisteede haiguste tõttu. Hingamisteede haiguste näitajad on kõrged nii laste kui ka täiskasvanute hulgas. Täiskasvanud meeste puhul järgnevad vigastused, mida esines 2004. aastal 100 000 mehe kohta 18 660 juhtu, ja lihas-luukonna haigused (11 678 juhtu 100 000 mehe kohta). Täiskasvanud naistel olid teisel kohal kuse-

suguelundite haigused (18 208 juhtu 100 000 naise kohta) ja kolmandal lihas-luukonna haigused (14 786 juhtu 100 000 naise kohta). Laste puhul kuulusid 2004. aastal esikolmikusse lisaks hingamiselundite haigustele (132 514 juhtu 100 000 lapse kohta) nakkushaigused (20 828 juhtu 100 000 lapse kohta) ja vigastused (20 930 juhtu 100 000 lapse kohta).

Täpsema ülevaate erinevate haigusrühmade osakaalust esmahaigestumuses viieaastaste vanusrühmade kaupa annab joonis 2.2.



Joonis/Figure 2.2.

Haigusrühmade osakaal vanuse järgi, 2004
Percentage of disease groups by age, 2004

Vanusjaotus näitab, et alla aastastele lastele on iseloomulik teiste vanusrühmadega võrreldes suurem närvisüsteemi, naha- ja nahaaluskoe haiguste, kaasasündinud väärarendite ja perinataalhaiguste (joonisel on kaks viimast „muude” all) osakaal. 1–9-aastaste laste hulgas kasvab nakkushaiguste ja kõrvahaiguste, peamiselt kõrvapõletike, ja 10–14-aastastel vigastuste esinemissagedus. Noorte täiskasvanute esmahaigestumust kirjeldab lisaks hingamisteede haigustele suhteliselt sage vigastuste ja kuse-suguelundite haiguste esinemine. Vanuse kasvades hingamiselundite osakaal esmahaigestumuses väheneb ja suureneb luu-lihaskonna, silmahaiguste ja südameveresoonte haiguste osa.

87% vigastustest (kukkumine, mehhaanilise jõu toime, uppumine, tule toime, külmumine, mürgistus) kuulub tervisestatistika üksuste poolt kogutava aruande „muude õnnetusjuhtumite” rühma. Eraldi tuuakse välja sõidukiõnnetuse, tahtliku enese kahjustuse ja ründe tõttu vigastatud. Aastatel 2000–2004 kasvas sõidukiõnnetuste arv 16% võrra saavutades 2004. aastaks taseme 550,2 juhtu 100 000 inimese kohta. Enesetapukatsete arv tõusis kuni 2003. aastani ning 2004. aastal on näha väikest langust.

Näitaja oli 2003. aastal 86,3 juhtu ja 2004. aastal 78,3 juhtu 100 000 inimese kohta. Rünnet ja enesetappe esineb meestel naistest oluliselt rohkem. Vigastuste korral on kannatanu tegevuseks õnnetuse toimumise ajal registreeritud umbes pooltel juhtudel vaba- ja puhkeaja tegevus. Naistel esineb meestest enam vaba- ja puhkeaja õnnetusi ja meestel naistest sagedamini tasustatud töö ajal juhtunud vigastusi (tabel 2.4).

2.2. Psüühika- ja käitumishäired

Liis Rooväli

Andmed pärinevad statistilisest aruandest „Psüühika- ja käitumishäired”, mida täidavad psühhiaatriaiglad ja tervishoiuasutused, kus töötavad psühhiaatrid. 2004. aastal esitas aruande 61 tervishoiuasutust või eraarsti. Alates 2001. aastast sisalduvad andmetes ka vanglates registreeritud juhud.

Aastatel 2000–2004 on psühhiaatrite poolt esmaselt diagnoositud psüühika- ja käitumishäirete osakaal kõigist registreeritud psüühika- ja käitumishäirete esmasjuhtudest pidevalt langenud (53%-lt 43%-ni). Meeste puhul on osakaalu langus olnud suurem

62%-lt 2000. aastal 50%-ni aastal 2004 ja naistel väiksem, vastavalt 46%-lt 37%-ni (tabelid 2.1–2.3 ja 2.5–2.6). Sama aja jooksul kasvas kõigi psüühika- ja käitumishäirete esmasjuhtude arv 100 000 inimese kohta 32%, psühhiaatrite poolt diagnoositud esmasjuhtude arv tõusis ainult 6%.

Meeste esmahaigestumus psüühika- ja käitumishäiretesse on suurem kui naistel. Kõige enam diagnoositakse esmaseid psüühika ja käitumishäireid 5–14-aastastel poistel, edasi vanuse kasvades uute juhtude arv väheneb. Naistel diagnoositakse esmaseid psüühika- ja käitumishäireid peamiselt tööeas, haigestumuse maksimum jääb vanusesse 20–34 eluaastat. Üle kolmandiku täiskasvanud meestel registreeritud psüühika- ja käitumishäirete esmasjuhtudest on põhjustatud psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest, viiendiku moodustavad neurootilised, stressiga seotud ja somatoformsed häired ja kuuendiku meeleoluhäired. Viie aasta jooksul kasvas 76% võrra meeste esmahaigestumus orgaanilistesse (sh sümptomaatilistesse) psüühikahäiretesse, 35% skisofreeniasse, skisotüüpsetesse ja luululistesse häiretesse. Järjest vähem diagnoosivad psühhiaatrid meestel füsioloogilise düsfunktsiooniga psüühika- ja käitumishäireid. Täiskasvanud naistel moodustavad 40% uutest juhtudest neurootilised, stressiga seotud ja somatoformsed häired, kolmandiku meeleoluhäired ning kuuendiku orgaanilised (sh sümptomaatilised) psüühikahäired. Orgaanilistesse psüühikahäiretesse haigestumus kasvab naistel sarnaselt meestega, kasvutendentsiga on naistel ka psühholoogilise arengu häired (tabel 2.5).

Laste puhul (vanusrühm 0–14) moodustavad 40% psüühika- ja käitumishäiretest psühholoogilise arengu häired ning poistel kolmandiku ja tüdrukutel neljandiku tavaliselt lapseeas alanud käitumis- ja tundeeluhäired. Sageduselt kolmandana diagnoosivad psühhiaatrid lastel neurootilisi, stressiga seotud ja somatoformseid häireid, mille esinemine on viie aasta jooksul tõusnud üle 20% (tabel 2.6).

Psühhoaktiivsete ainete kasutamisest tingitud psüühikahäireid registreeritakse 80% juhtudel alkoholi ja 14% opioidide kasutamise tõttu (tabel 2.7). Pooltel juhtudel on tegu sõltuvusega, viiendikul juhtudest võõrutusseisundiga. Võõrutusseisundite osakaal on viie aasta jooksul langenud kolmandikult viiendikule.

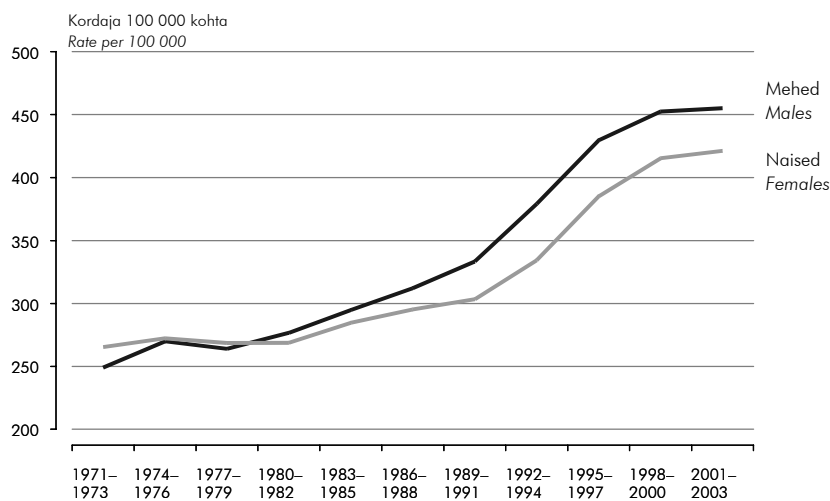
2.3. Vähihaigestumus

Tiiu Aareleid (Eesti Vähiregister)

Vähihaigestumuse statistika põhineb Eesti Vähiregistri andmetel.³ Andmeid 2000. aasta kohta on täpsustatud ja need erinevad pisut varem avaldatud andmetest. Aastate 2001, 2002 ja 2003 kohta toodud andmed on esialgsed, sest õigusliku aluse puudumise tõttu ei saa Vähiregister alates 2001. aastast oma andmebaasi võrrelda Statistikaameti arstlike surmatõendite andmebaasiga.

Vähihaigestumus oli aastatel 2000–2003 eelnevate aastate tasemel: esmasjuhtude koguarv 100 000 elaniku kohta kokku 6000 ümber ja haigestumuskordaja 440 ümber (tabel 2.8 ja joonis 2.3).

³ seisuga 23.02.2006



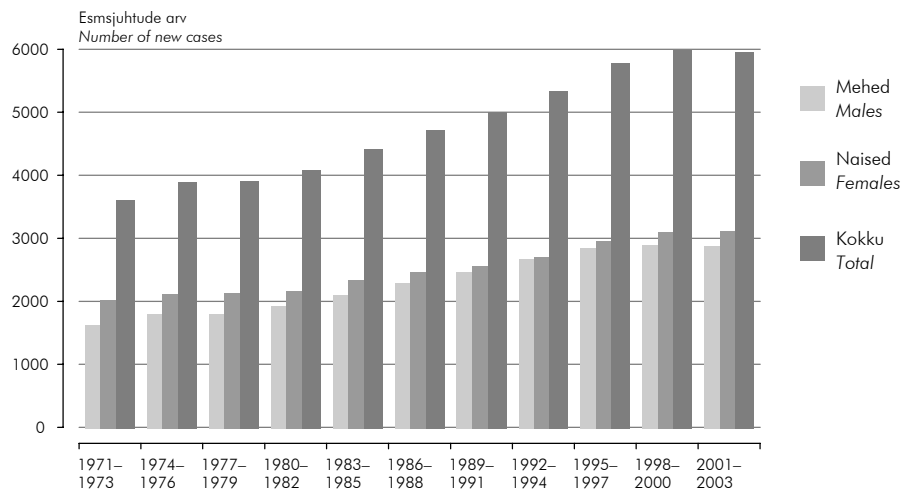
Joonis/Figure 2.3

Vähi haigestumuskordaja 100 000 inimese kohta soo järgi, 1971–2003 (arvutatud kolme aasta keskmisena)
Cancer incidence rate per 100 000 population by sex, 1971–2003 (calculated as the three-year average)

Haigestumuskordaja pidevat suurenemist täheldati rinna- ja eesnäärmevähi korral. Teiste vähipaikmete puhul polnud muutused ajavahemikus 2000–2003 selgelt väljendunud. Siinjuures peab arvestama asjaolu, et õigusliku aluse puudumise tõttu pole Eesti Vähiregister alates 2001. aastast saanud oma andmebaasi võrrelda Statistikaameti arstlike surmatõendite andmebaasiga, mistõttu esmasjuhtude info on mittetäielik. Andmevahetuse probleem laheneb riikliku surmapõhjuste registri käivitamise järel.

Sagedamate vähipaikmete järjestus 2000–2003 oluliselt ei muutunud, meestel püsis esikohal kops ja naistel rind. Meeste ja naiste puhul kokku oli vähipaikmetest esikohal kops, järgnesid nahk (v.a melanoom), käär- ja pärasool, rind ning eesnääre.

Aastatel 2000–2003 suurenes vähi levijuhtude (so vähijuhud patsientidel, kes olid vastava kalendriaasta lõpus elus) arv 10% võrra (tabel 2.9). Levijuhtudest 2/3 esines naistel. 2003. aasta lõpus oli levijuhtude hulgas esikohal nahavähk (v.a melanoom), järgnesid rinna- ning käär- ja pärasoolevähk.



Joonis/Figure 2.4

Vähi esmasjuhtude arv, 1971–2003 (arvutatud kolme aasta keskmisena)
 Number of new cancer cases, 1971–2003 (calculated as the three-year average)

Pikemas ajaperspektiivis on vähi esmasjuhtude koguarv ja haigestumuskordajad märkimisväärselt suurenenud (joonised 2.3 ja 2.4), kuid alates 1990. aastate keskpaigast on vähihaigestumuse muutus

olnud suhteliselt tagasihoidlik, eriti meestel. Peamiseks põhjuseks võib pidada meeste kopsuvähihaigestumuse vähenemist.

3. NAKKUSHAIGUSED

Merike Rätsep

Nakkushaiguste andmed (v.a suguhaigused, tuberkuloos ja HIV-uuringud) pärinevad Tervisekaitseinspektiooni esitatud aastaaruandest. Inspeksioon kogub andmed jooksvalt nakkushaiguste teatistega. Tuberkuloosi andmed tulevad Tuberkuloosiandmekogust. HIV-uuringud koondatakse HIV referentslabori poolt ja positiivsete uuringute tulemused kontrollitakse individuaalandmete tasemel (v.a anonüümsed testid). Andmed teiste suguhaiguste kohta saadakse tervishoiuteenuse osutajate poolt esitatavast „Naha- ja suguhaiguste“ aastaaruandest. Nakkushaigused klassifitseeritakse RHK-10 alusel.

Peatüki juurde kuuluvates tabelites on nakkushaigused jagatud rühmadesse vastavalt sellele, kuidas Euroopa Liidus nende kohta infot kogutakse. Euroopas ühtselt registreeritavad haigused on peatüki tabelites tähistatud tärnidega. Erinevast andmekogumismeetodist tingitult ei ole peamiselt sugulisel teel levivad haigused, v.a HIV/AIDS, näidatud nakkushaiguste üldtabelites. Raamatus on esitatud valik tabelitest, täismahus nakkushaiguste tabelid asuvad Sotsiaalministeeriumi veebilehel.¹

3.1. Vaktsiinivõimelised haigused

2004. aastal ei esinenud ühegi vaktsiinivõimelise haiguse puhangut. Tavapäraselt registreeriti selles haigusgrupis täiskasvanute hulgas enam gripi juhte,

kokku 111,7 uut juhtu 100 000 täiskasvanu kohta. Suhteliselt suur maakondlik erinevus tuleneb tõenäoliselt erinevast diagnoosimise tavast. Diagnoos pannakse valdavalt kliinilise leiu alusel.

2003. aastal kasvas oluliselt nii täiskasvanute kui ka laste esmashaigestumus läkakõhase, mis mõjutas kogu esmashaigestumuse näitajaid (tabelid 3.1–3.3). 2004. aastal on läkakõha uute juhtude arv vähenenud, kuid näitajad jäävad tavapärasest siiski kõrgemaks. Ilmselt saab seda tõlgendada 2003. aasta epideemia mõjuna, mis avaldub teatud määral veel ka 2004. aasta tulemustes. Kõige sagedamini esines läkakõhase haigestumise uusi juhte Jõgeva- ja Tartumaal (tabel 3.7).

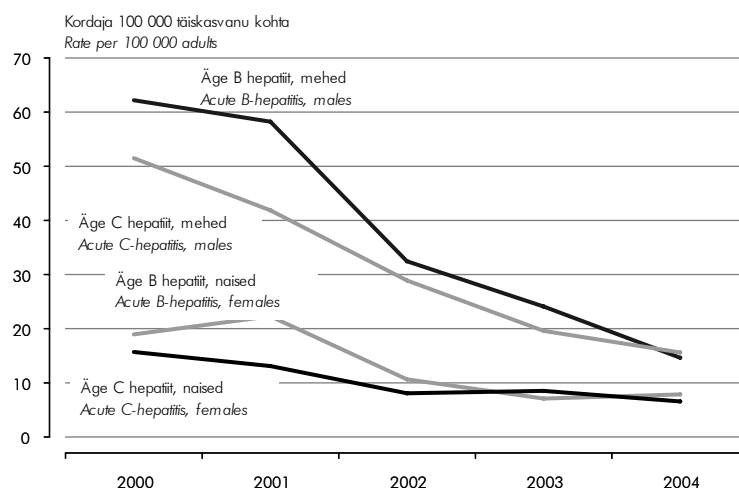
Puukentsefaliidi esmashaigestumus langes 2003. aasta 17,4 juhult 100 000 täiskasvanu kohta 14,6 juhuni 2004. aastal. Sarnaselt varasematele aastatele registreeriti puukentsefaliiti enam Saaremaal.

2004. aastal kasvas laste seas esmashaigestumus mumpsu umbes neli korda: 44,3 juhtu 100 000 lapse kohta võrreldes 10,4 juhuga 2003. aastal.

3.2. Viirushepatiitidid

Täiskasvanute viimase viie aasta esmashaigestumust viirushepatiitidesse iseloomustab joonis 3.1. Langustendentsi näitavad ägeda B- ja C-hepatiidi uute juhtude arvud. Rohkem, eriti just meeste hulgas, on vähenenud esmashaigestumus B-hepatiiti.

¹ Nakkushaiguste kohta leiab statistikat aadressilt <http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0698>



Joonis/Figure 3.1.

Ägedasse B- ja C-hepatiiti esmashaigestumus 100 000 täiskasvanu kohta soo järgi, 2000–2004
Incidence rate for acute B- and C-hepatitis per 100 000 adults by sex, 2000–2004

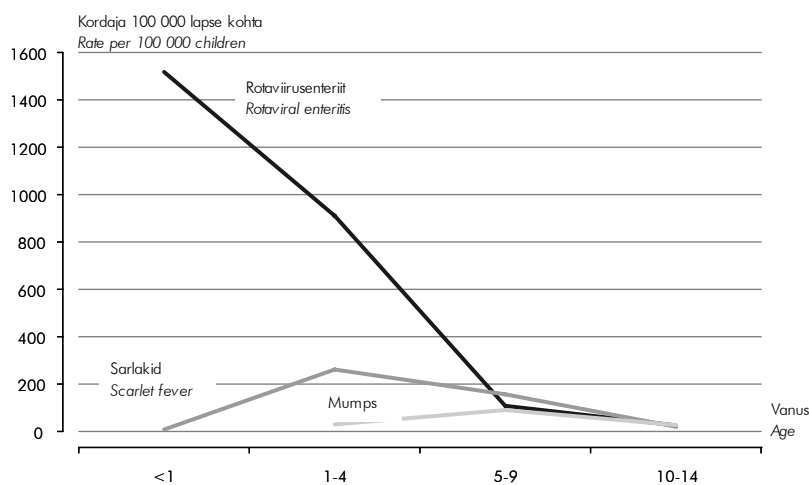
Maakonniti on jätkuvalt kõige kõrgem esmashaigestumus Ida-Virumaal, kus 100 000 inimese kohta esines kokku 19,5 uut B-hepatiidi juhtu. Eesti keskmine vastav näitaja on 9,4. C-hepatiidi uusi juhte esines Eestis 2004. aastal keskmiselt 100 000 inimese kohta 9,2 ja Ida-Virumaal 27,5 (tabel 3.7).

3.3. Teised nakkushaigused

Puukborrelioosi esmashaigestumuse näitajad langesid 2004. aastal võrreldes eelmise aastaga ligi 15%. Erandiks on Saaremaa, kus haigestumus tõusis rohkem kui kolmandiku võrra: 302,3 uult juhult 100 000 inimese kohta 2003. aastal 419,5 uue juhuni 2004. aastal (tabelid 3.1 ja 3.7–3.9). Eriti ohtlikest haigustest esines paar sissetoodud malaaria juhtu ja

üks neerusündroomiga hemorraagiline palavik (tabelid 3.4–3.6).

Nakkushaiguste esmaseid juhte diagnoositakse sagedamini lastel. Alla aastaste laste puhul on rohkem diagnoositud kõhulahtisusega kulgevaid nakkusi. Samuti põevad väikelapsed lastesõimes ja -aias käimise ajal enam lastenakkusi nagu tuulerõuged või sarlakid. Tuulerõugete esmasjuhte oli 2004. aastal 1–4-aastaste vanusrühmas 7000 100 000 sama vana lapse kohta, 5–9-aastaste hulgas 3500, 10–14-aastaste hulgas 7000 ja alla 1 aastaste seas 1700 (joonis 3.2). Täiskasvanutest diagnoositakse nakkushaiguste esmasjuhte tööealistel inimestel enam kui pensioniealistel.



Joonis/Figure 3.2.

Valitud nakkushaiguste esmasjuhud 100 000 lapse kohta vanuse järgi, 2004
Incidence rate of selected infectious diseases per 100 000 children by age, 2004

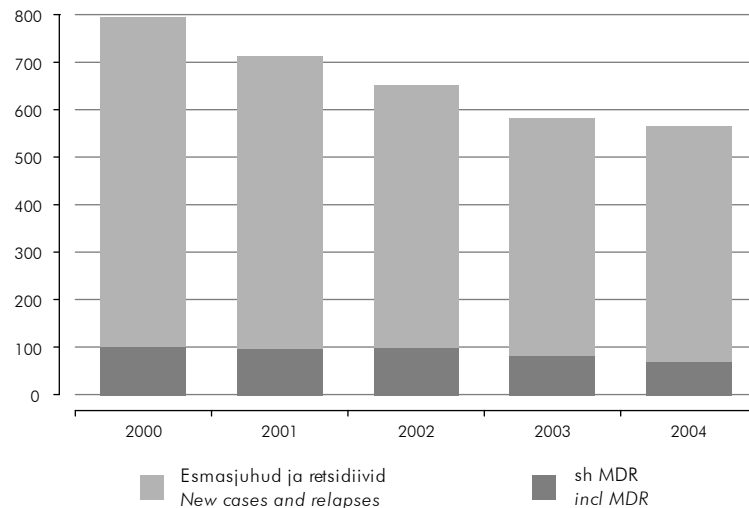
3.4. Tuberkuloos

1990. aastatel toimunud tuberkuloosi haigestumise kasvu tõttu võeti 1997. aasta lõpus vastu tuberkuloositorje programm aastateks 1998–2003. Programmi peamiseks tulemuslikkuse näitajaks on esmaste haigusjuhtude vähenemine 30 juhuni 100 000 elaniku kohta 2005. aastaks. Programmi raames rakendati tasuta otseselt kontrollitava ravi strateegiat (OKRS), mis on vajadusel meditsiinipersonali poolt otseselt kontrollitav rahvusvahelistele standarditele vastav ravi. Lisaks reorganiseeriti diagnostika, tehti korda haiglate ventilatsioonüsteemid, tõhustati diagnostikat ja ravi kinnipidamisasutustes. Samaaegselt eespool kirjeldatud protsessidega loodi tuberkuloosi andmekogu, mis võimaldab jälgida patsiendi ravi ja ravikatkestuse põhjusi ka siis, kui patsient vahetab elukohta või kinnipeetav vabaneb kinnipidamisasutusest.

1997. aastal oli tuberkuloosi esmasjuhtude arv 100 000 inimese kohta 42,7. Viimaseid aastaid

iseloostub langustendents, 2004. aastal oli vastav näitaja 35,4 (tabel 3.10–3.12).

Uue programmi raames, mis mõeldud aastateks 2004–2007, on olulisemateks lahendust ootavateks probleemideks multiresistentsesse (MDR) tuberkuloosi haigestumuse ennetamine ja ravi, ning koostöös HIV/AIDSi strateegiaga HIV-positiivsete inimeste tuberkuloosi haigestumuse ennetamine ja ravi. MDRi haigusjuhtude tõttu kuulub Eesti Maailma Terviseorganisatsiooni hinnangul nn “ohtlikku tsooni”. Multiresistentsse haigusjuhu ravi on kulukam ja vähem efektiivne. Programmis püütakse lähiaastateks seatud eesmärkidest lähtuvalt vältida MDR juhtude kasvu. Viie aasta jooksul vähenes tuberkuloosi esmasjuhtude ja retsidiivide arv kokku ligi kolmandiku võrra. MDR juhtude osakaal oli tuberkuloosi esmasjuhtude ja retsidiivide hulgas suurim 2002. aastal moodustades 18%. 2004. aastaks on see langenud nelja protsendi võrra 14%-ni (joonis 3.3).

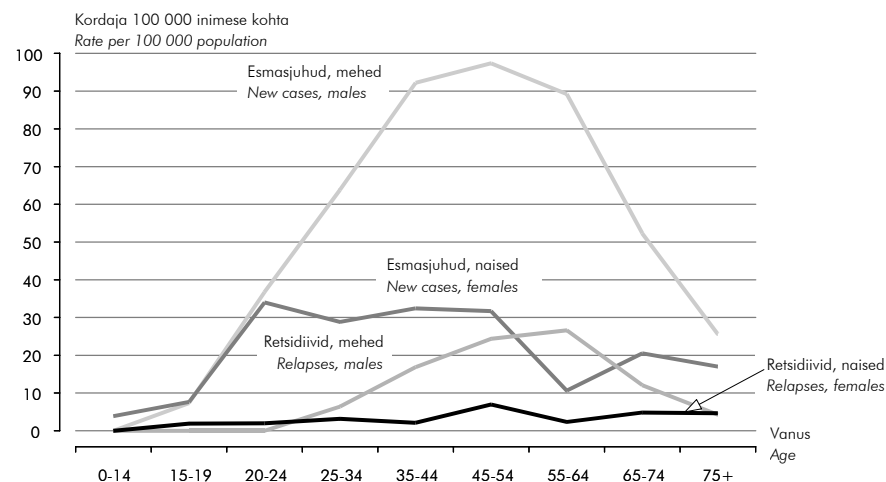


Joonis/Figure 3.3.

Tuberkuloosi esmasjuhtude ja retsiidiivide arv, 2000–2004
Number of new cases and relapses of tuberculosis, 2000–2004

Analüüsid tuberkuloosi haigestumust soo ja vanusrühmade järgi selgub, et seda põevad oluliselt rohkem tööealised mehed. Eriti väljendunud on kirjeldatud tendents esmashaigestumuse puhul (joonis 3.4). Üheks seletuseks võib siin olla töötute ja kinni-

peatavate suur osakaal, kokku ligi 35% haigestunutest. Naiste hulgas püsib tuberkuloosi esmashaigestumus kõrgem vanuses 20–54 eluaastat, kuid juhtude arv jääb umbes kolm korda alla samas vanuses meeste vastavatele näitajatele.



Joonis/Figure 3.4.

Tuberkuloosi esmasjuhud ja retsiidiivid 100 000 inimese kohta soo ja vanuse järgi, 2004
New cases and relapses of tuberculosis per 100 000 population by sex and age, 2004

HIV-nakatunutel on risk haigestuda tuberkuloosi 30 korda kõrgem kui teistel inimestel. Tuberkuloosi ja HIV esineb koos veel suhteliselt vähe: 1997. aastal oli üks juht ja 2004. aastal 22 juhtu. Arvestades HIV-nakkuse kandjate arvu märgatavat tõusu alates 2000. aastast ja suhteliselt suurt hulka HIV-positiivseid, kes ei pöördu infektsionistide poole ravi saamiseks, võib eeldada, et lähiaastatel suureneb HIV-nakatunute risk haigestuda tuberkuloosi. Kõigile tuberkuloosi-

haigetele pakutakse võimalust teha HIV-test ning umbes kolmveerand haigetest seda ka kasutab. Tuberkuloosiregistri andmetel moodustab HIV-positiivsete patsientide hulgas töötute ja kinnipeetavate osakaal kokku umbes 70% erinedes märgatavalt teistest haigetest. Võrreldes HIV-negatiivsete patsientidega on nad nooremad. HIV-positiivsete keskmine vanus on 31,2 eluaastat, kõigil tuberkuloosihaigetel kokku 45,6 eluaastat.

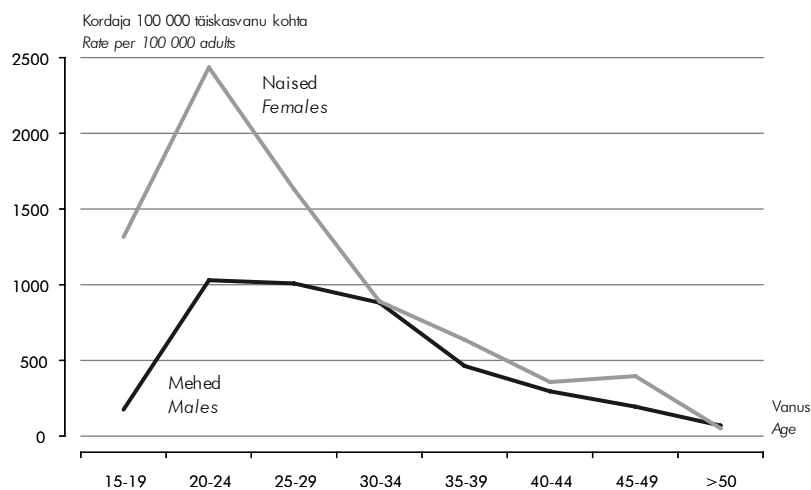
3.5. Peamiselt sugulisel teel levivad haigused

Sugulisel teel levivate haiguste kohta kogutakse andmeid aruandega „Naha- ja suguhaigused“. Aruande esitasid 2004. aasta kohta 42 ambulatoorset eriarstiabiastutust, 27 haiglat ja kümme üldarstiabiastutust.

Sugulisel teel levivate haiguste uute juhtude arv on viimastel aastatel enamike haiguste lõikes vähenenud. Erandina saab välja tuua herpesinfektsioonid ja tüükad, mille esmasjuhtude arv näitab kasvutendentsi (tabel 3.13).

Sagedamini diagnoositud suguhaiguseks oli naiste hulgas jätkuvalt klamüüdiainfektsioon, mida 2004. aastal esines 346,3 uut juhtu 100 000 naise kohta. Sellele järgnes trihhomoniaas 111,9 haigusjuhuga.

Meestele pandud diagnoosidest tõusevad esile trihhomoniaas 135,8 uue juhuga ja klamüüdiainfektsioon 117,8 uue juhuga 100 000 mehe kohta. Suguhaiguste põdemise risk on suurem meestel vanuses 20–34 eluaastat: 20–24-aastaste hulgas esines 1030 uut juhtu, 25–29-aastaste hulgas 1009 ja 30–34-aastaste seas 882 uut juhtu 100 000 vastavas vanuses mehe kohta. Naised, kes põevad suguhaigusi, on meestest pigem nooremad ning võrreldes meestega on naiste näitajad ligi kaks korda kõrgemad. 2004. aastal diagnoositi suguhaiguste esmasjuhte kõige rohkem 20–24-aastastel naistel, kokku 2436 juhtu 100 000 antud vanusegrupi naise kohta. Järgnesid 25–29-aastased 1630 juhu ja 15–19-aastased 1317 juhuga (joonis 3.5). Suguhaigusi põdevaid lapsi on aastate jooksul olnud üksikuid.



Joonis/Figure 3.5.

Sugulisel teel levivate haiguste esmasjuhud 100 000 täiskasvanu kohta vanuse järgi, 2004
Incidence of predominantly sexually transmitted diseases per 100 000 adults by age groups, 2004

3.6. HIV-nakkus

HIV-nakkus on seisund, mis võimaldab nakatunud tänapäeval õigeaegse ravi ja selle korrektse järgimise korral elada kvaliteetselt aastakümneid. Riigilt nõuab HIV-epideemia pidurdamine ja nakatunute ravi piisavalt suurel hulgal ressursse. Teema delikaatsusest tingitult on andmete kogumine raskendatud. Seetõttu kasutab Eesti sarnaselt teiste riikidega erinevaid üksteist täiendavaid andmeallikaid. Rutiinne statistika põhineb infol, mida saadakse testimisele pöördunud inimestelt ja testi teinud laborilt.

Testitute arv on tõusnud, siinjuures tuleb arvesse võtta, et aasta jooksul korduvalt testitud lähevad ka korduvalt arvesse. Analüüse tehti aastatel 2004. aastal ligikaudu 35% rohkem kui aastal 2000 (vastavalt

9410,1 ja 6179,8 analüüsi 100 000 inimese kohta). 85% testitute moodustavad doonorid ja rasedad. 2004. aastal toimus testitute arvu kasv rasedate testimise arvelt. Anonüümselt testi teinute osakaal oli 4% piires nagu varasemal aastal, nende osakaal positiivsetest testitutest jäi veidi alla kolmandiku (tabel 3.14). Aastatel 2001–2004 on uute avastatud HIV-nakatunute arv stabiilselt vähenenud: 2001. aastal registreeriti 108,1 nakatunut 100 000 inimese kohta ja 2004. aastal 55,1 uut HIV-nakkuse kandjat.

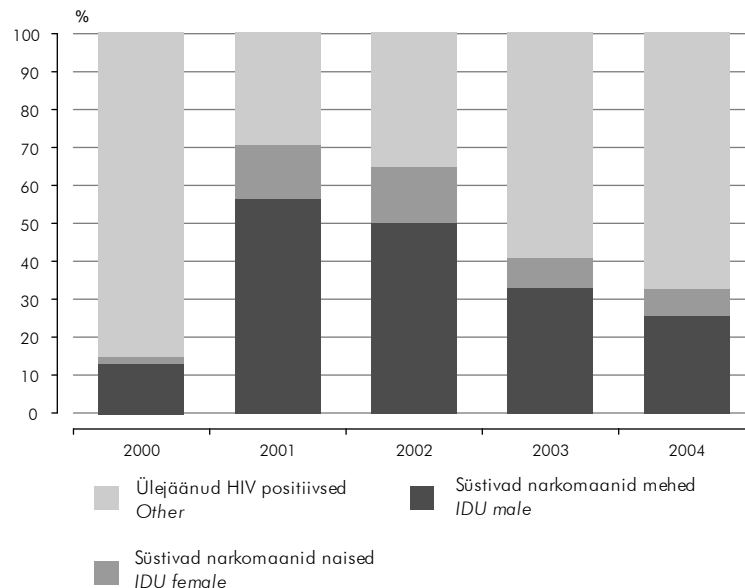
Nakatunute vanus-, maakondliku-, soolise jaotuse ja riskirühma kuulumise kirjeldamiseks on kasutatud Lääne-Tallinna Keskhaigla andmeid. Analüüs näitab, et maakondadest püsib Ida-Virumaa esikohal kõrge nakatunute arvuga. Näitajate võrdlus vanusrühmade kaupa 100 000 vastavas vanuses inimese kohta toob välja, et 2004. aastal oli meestel suurim risk

nakatuda vanuses 20–24 eluaastat. Selles vanuses meestel esines HIV-positiivseid juhte 390,4 100 000 vastavas vanuses mehe kohta. 2000. aastal oli see näitaja 175,7. Aastal 2004 järgnesid 25–29-aastased 279,1 HIV-positiivse juhuga ja 15–19-aastased 129,6 juhuga. 2000. aastal olid näitajad vastavalt 67,7 ja 226,3 100 000 samaealise mehe kohta. Naistel esineb HIV-nakkusi sagedamini 15–19-aastaste vanusrühmas, kus positiivseid juhte oli 177,5 (2000. aastal 97,9) ja 20–25-aastaste rühmas, kelle hulgas oli 166,1 juhtu (2000. aastal 27,9) 100 000 samaealise naise kohta. Seega nakatuvad HIV-i järjest vanemad inimesed.

Naiste osakaal nakatunute hulgas tõusis viiendikult 2000. aastal kolmandikuni 2004. aastal. 2004. aastal

diagnoositi HIV 126 rasedal. Aasta varem oli neid seitsme võrra vähem. HIV-positiivsete rasedate osakaal kõigi rasedate hulgas jääb alla ühe protsendi: 2004. aastal 0,5% ja 2003. aastal 0,4%. Pooled HIV-positiivsetest rasedatest olid 2004. aastal 15–19-aastased.

Süstivate narkomaanide osakaal avastatud uute HIV-juhtude hulgas on aastatega oluliselt vähenenud. 2001. aastast pärineb nende kõige kõrgem suhtarv: kokku moodustasid süstivad narkomaanid 71% kõigist uutest HIV-positiivsetest, keda oli 1474. Aastal 2004 olid 743 uuest HIV-nakkuse kandjast 33% süstivad narkomaanid (joonis 3.6).



Joonis/Figure 3.6.

Süstivate narkomaanide osakaal uute HIV-juhtude hulgas (%), 2000–2004

Percentage of intravenous drug users among new HIV-positive cases (%), 2000–2004

2005. aastal Tervise Arengu Instituudi poolt narkomaanide hulgas läbi viidud uuring näitas, et umbes 60% küsitletutest oli nakatunud HI-viirusesse ning suur osa nakatunutest ei ole arsti poole pöördunud. Seega võib väita, et tegelikult puudub usaldusväärne teadmine HIV-positiivsete haiguse staadiumist ja ravivajadusest.

HIV-juhtude arv on vähenenud, samuti HIV-epideemia kulu suhtes oluliste indikaatorhaiguste nagu süüfilise ning B- ja C-hepatiidi uute juhtude arv. Ent nakatunute nakatumisviisi muutus ja naiste

osakaalu suurenemine näitab, et kasvab epideemia heteroseksuaalse laienemise risk.

HIV-nakkuse viimase staadiumi ehk AIDS-i haigeid diagnoositi 2004. aastal 2 uut juhtu 100 000 elaniku kohta. Aasta varem oli juhte 0,7. Arvestades nakatunute arvu kasvu alates 2000. aastast ning suhteliselt madalat pöördumiste sagedust infektsionistide poole ravi saamiseks, mis aitaks haigestumist edasi lükata, on lähiaastatel oodata märgatavat AIDS-i haigete arvu suurenemist.

4. IMMUNISEERIMINE

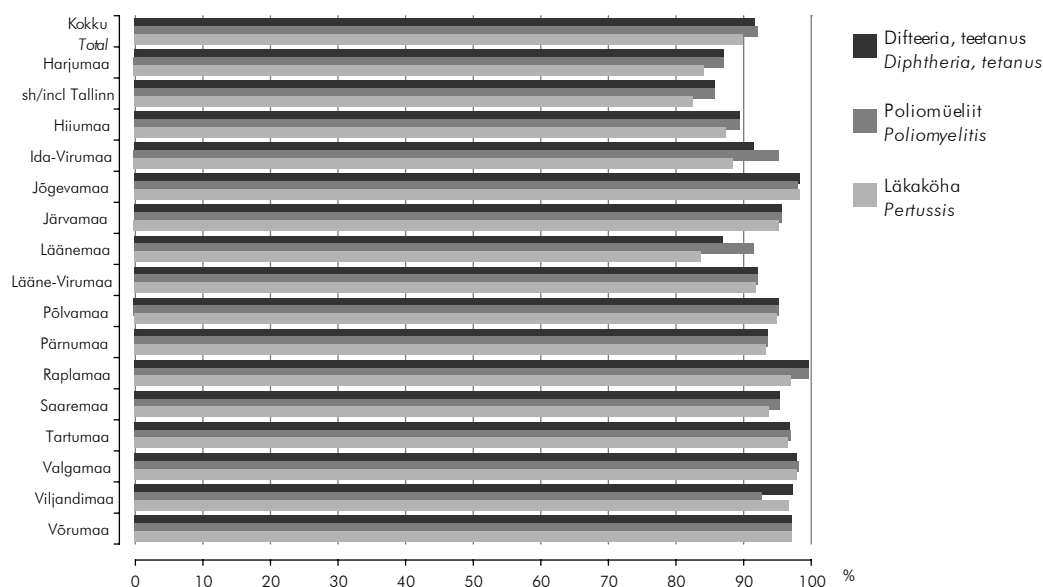
Merike Rätsep

Immuniseerimise andmed kogub tervishoiuteenuse osutajatelt Tervisekaitseinspeksioon. Immuniseerimise eesmärgiks on nakkushaiguste leviku vähendamine ja raskete haigusjuhtude vältimine. Riiklikult tagatakse peamiselt laste vaktsineerimine teatud haiguste vastu vastavalt immunoprofülakтика programmile.¹ Immunoprofülakтика programmi eesmärk on rahvusvahelist kogemust, sealhulgas Maailma Terviseorganisatsiooni soovitusi, arvestades saavutada olukord, et 2-aastastest lastest oleks 95% kõigis maakondades vaktsineeritud difteeria, teetanuse, lastehalvatuse, leetrite, punetiste ja mumpsu vastu ja 90% läkakõha vastu. Eestis tervikuna on aastatel 2000–2004 difteeria, teetanuse ja läkakõha

vastane vaktsineerimine toimunud programmi eesmärkide kohaselt. Viimase paari aasta jooksul on ka punetiste, leetrite ja mumpsu vastu vaktsineeritud 2-aastaste laste osakaal märgatavalt tõusnud. Maakondadest jääb hõlmatus alla 95% ainult Harjumaa. Lisaks vaktsineeriti lapsi 2004. aastal riiklikult tuberkuloosi ja B-hepatiidi vastu. B-hepatiidi vastast vaktsineerimist alustati maakondades erineval ajal ja seetõttu on 2-aastaste laste hõlmatus maakonniti veel ebahütlane (tabel 4.1).

Vanemate kui 2-aastaste laste revaktsineerimise eesmärgiks on samuti püstitatud, et hõlmatus oleks 95%. Andmed näitavad, et juba esimest revaktsineerimist tehakse vähem, iga järgneva kohustusliku revaktsineerimisega väheneb hõlmatus veelgi (joonis 4.1).

¹ [http://www.sm.ee/est/HtmlPages/immunoprofulaktika/\\$file/immunoprofulaktika.pdf](http://www.sm.ee/est/HtmlPages/immunoprofulaktika/$file/immunoprofulaktika.pdf)



Joonis/Figure 4.1.

3-aastaste laste revaktsineerimisega hõlmatus maakonniti (%), 2004
 Percentage of revaccinated 3-years old children by counties (%), 2004

Täiskasvanute (siin 18-aastaste ja vanemate) immuni-seerimise andmed näitavad, kui paljusid inimesi on aasta jooksul vaktsineeritud või revaktsineeritud. Neist andmetest ei tule välja, millal toimus eelmine vaktsineerimine või kas vaktsineerimisest tulenev

immuunsus on olnud piisav. Maakondlikult esineb täiskasvanute vaktsineerimisel ja revaktsineerimisel suuri erinevusi: näiteks teetanuse puhul 873–3600, B-hepatiidi puhul 0–360 ja gripi puhul 82–3300 vaktsineeritud 100 000 inimese kohta (tabel 4.2).

5. EMADE JA LASTE ARSTIABI

Mare Ruuge

Emade ja laste tervist puudutavad andmed tulevad peamiselt kahest tervisevaldkonna registrist. Meditsiinilisest sündregistrist pärineb sünnituste ja vastündinute statistika ning raseduskatkestusandmekogust raseduste katkemise ning katkestamise statistika. Põhjalikumad teavet avaldavad registrid oma aastaraamatus. Viimane väljaanne on üleval Tervise Arengu Instituudi veebilehel.¹

Aruannetega saadav tervishoiuteenuse osutajate statistika täiendab nimetatud meditsiiniliste registrite andmeid selles osas, mida emade ja laste tervise kohta registrites ei koguta. Aruannetes kajastatud andmed on mõne teema puhul detailsemad. Näitena võib tuua imikute rinnapiimaga toitmise, mida esitavad perearstid 1-aastaseks saanud laste kohta aruandega „Laste arstiabi“ või vastündinute haigestumise, mida näitavad sünnitusabi osutavad haiglad aruandega „Rasedad ja sünnitajad“. Viimati nimetatud aruandega on kogutud andmeid ka rasedustumisvastaste vahendite kasutamise kohta. Neid andmeid esitavad kõik pereplaneerimisalase nõustamisega tegelevad arstid (naistearstid, perearstid) ja suures osas on olnud tegemist käsitsi tervisekaartidelt vastava teabe kogumisega. Üleminek elektroonsele andmetöötlusele, mis mõeldud raviarvete täitmiseks ja esitamiseks, on suurtes asutustes võimaldanud esitada raviteenuste arvetele kantud diagnoosipõhist statistikat (spiraali paigaldus või kontroll, hormonaalse kontraseptsiooniga seotud külastused) aruande jaoks. Andmete usaldusväärsus on aasta-aastalt langenud ning seetõttu lõpetatakse alates 2007. aastast selle teabe kogumine aruandega.

¹ Väljaande leiab Tervise Arengu Instituudi kodulehel www.tai.ee Teaduskeskuse alamlehel sünni- ja abordistatistika alt.

TÜ Kliinikumi Meditsiinigeneetika keskus koondab andmeid pärilike haiguste sünnieelse diagnostika ning sündinud Down'i tõvega laste kohta. Imiku- ja perinataalsuremuse statistika põhineb Statistikaameti andmetel.

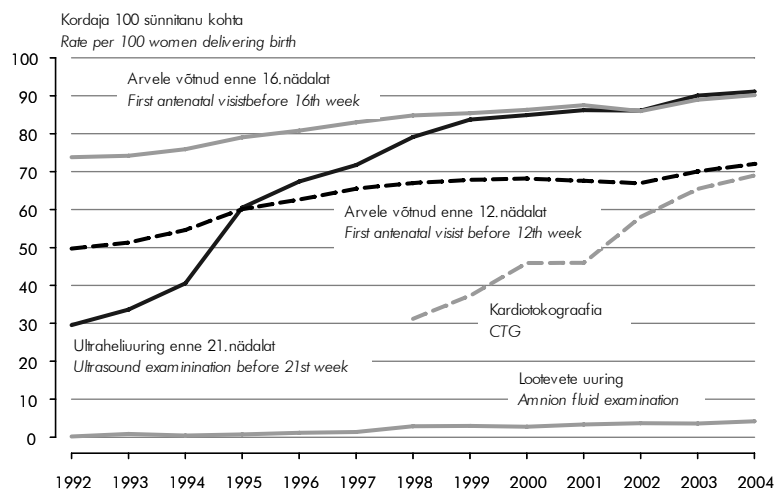
Peatüki tabelite numeratsioon algab raamatu lisa olevatest tabelitest. Kaks viimast tabelit on esitatud peatüki teksti sees (tabelid 5.14 ja 5.15).

5.1. Sünnituseelsed visiidid

Raseduse jälgimisega tegeles 2004. aastal aruannete andmetel 115 tervishoiuteenuse osutajat: 32 haiglat, 39 ambulatoorse eriarstiabi ja 44 üldarstiabi osutajat. Keskmise arvel olnud rasedate arv aasta jooksul eelnimetatud asutuste puhul oli järgmine: haiglas 554, eriarsti juures 116 ja üldarstiabi osutaja juures kuus. Seejuures oli 2004. aastal 79% kõigist rasedatest arvel haiglate juures, 20% ambulatoorsete eriarstiabi asutuste juures ning vaid 1% perearstide juures.

Võrreldes teenuseosutajate andmeid sünniregistri andmetega sünnitanute arvu kohta ning jättes kõrvale 1% sünnitajatest, kes rasedusega arsti juures ei käinud, on raseduse jälgimisega tegelenud arstide andmetel aruannetega hõlmatud 96,4% sünnitanutest.

Aastate 1992–2004 arvud rasedate arvelevõtmise ning rasedusaegsete uuringute kohta näitavad pidevaid tõusutrende (joonis 5.1). Enne 12. rasedusnädalat võttis enmast arvele 1992. aastal 50% ja 2004. aastal 72% kõigist sünnitanutest. Uuringutest näiteks tehti 1992. aastal ultraheliuuring enne 21. rasedusnädalat 30% sünnitanutest. 2004. aastal oli see näitaja 91% (tabel 5.1).



Joonis/Figure 5.1.

Rasedusaegsed uuringud ja rasedate arvelevõtmise aeg, 1992–2004

Examinations during pregnancy and time of first antenatal visit, 1992–2004

Seoses raseduse ajal tehtud uuringute arvu suurene- misega on kasvanud ka pärilike haiguste sünnieelne diagnostika (tabel 5.14). 1992. aastal tehti lootevee uuring 0,2% sünnitanutest, siis aastal 2004 oli

osakaal 4,2%. Aastatel 1990–2005 tehti Eestis kokku 8809 amniotsenteesi ja 86 koorionibiopsiat. Kromo- soomianomaaliat on leitud 3,2% juhtudest.

Tabel/Table 5.14.

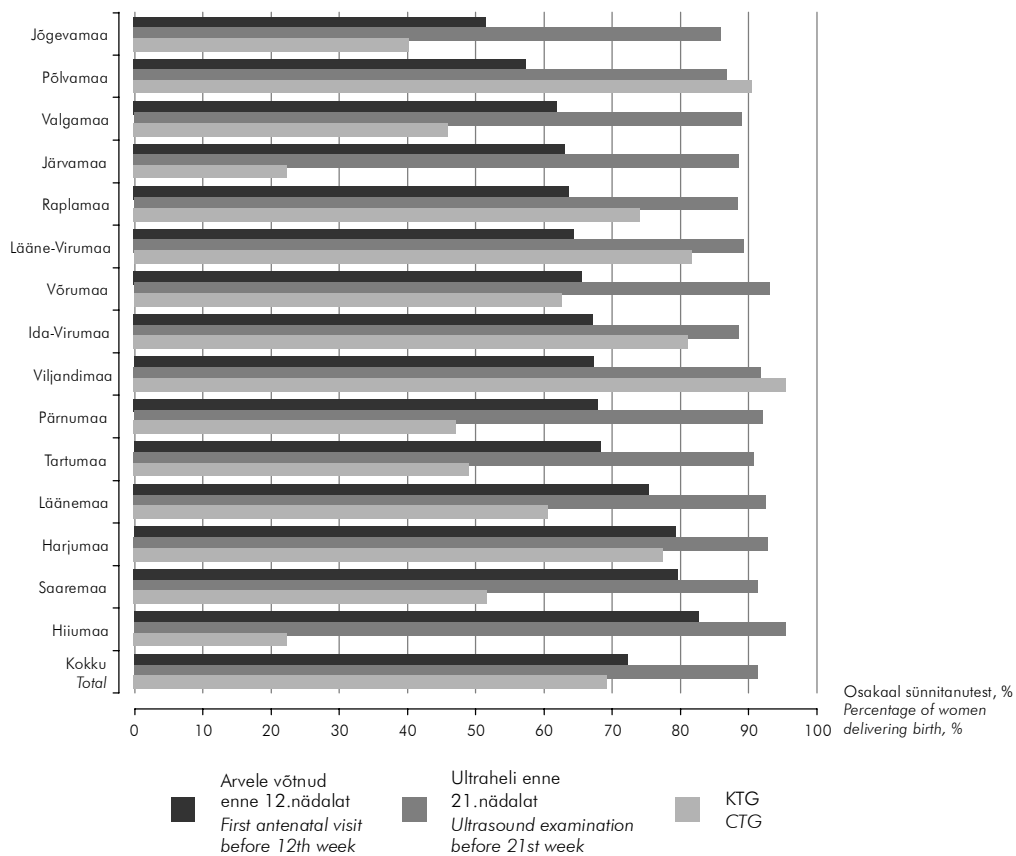
Pärilike haiguste sünnieelne diagnostika, 2000–2005
Antenatal diagnostics of genetic diseases, 2000–2005

	Geneetiline amniotsentees loote kromosoomi-uuringuks Amniocentesis	Koorionibiopsia Biopsy of chorionic villus
2000	827	2
2001	880	4
2002	1085	5
2003	1133	9
2004	1293	5
2005	1711	12

Allikas: TÜK Ühendlabori meditsiinigeneetika osakond
Source: Tartu University Hospital, Department of Medical Genetics

Piirkondlikud erinevused rasedusaegses jälgimises on Sünniregistri andmete põhjal küllaltki suured (joonis 5.2; tabel 5.2). Rasedate varase arvelevõtmise maakondade edetabelit juhivad Hiiumaa, Saaremaa, Harjumaa ja Läänemaa, kus 80% sünnitanutest

tegi oma esimese visiidi enne 12. rasedusnädalat. Samal ajal jäi Põlva- ja Jõgevamaal 2004. aastal varase arvelevõtmise näitaja alla 60%. Eesti keskmine oli 72%.

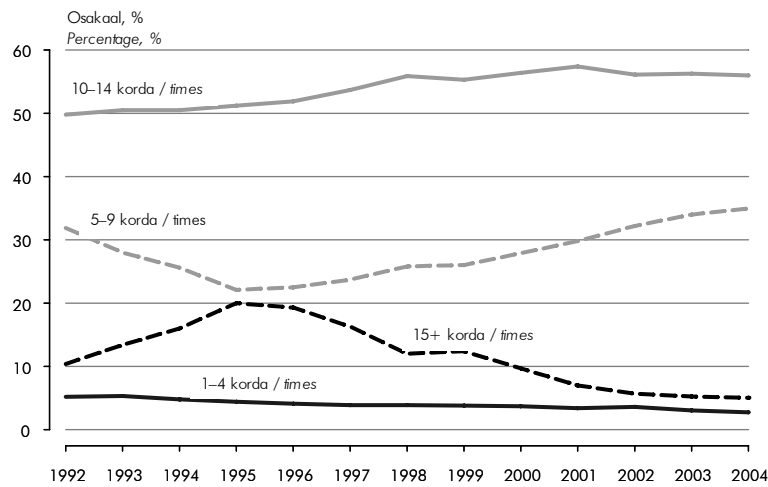


Joonis/Figure 5.2.

Sünnitajate rasedusaegne arstiabi naise elukoha järgi, 2004
Antenatal medical care by woman's place of residence, 2004

Viimaste aastate keskmise sünnituseelsete külastuste arvu statistika põhjal (joonis 5.3), on näha, et sünnitajate hulgas suureneb 5–9 sünnituseelse visiidiga sünnitanute arv. Samal ajal väheneb 15 ja rohkem

visiiti teinute osakaal. Keskmise visiitide arv sünnitanu kohta, mis veel 1990ndate keskel ulatus üle 11, oli aastatel 2002–2004 taas 10,1 nagu 1992. aastal.

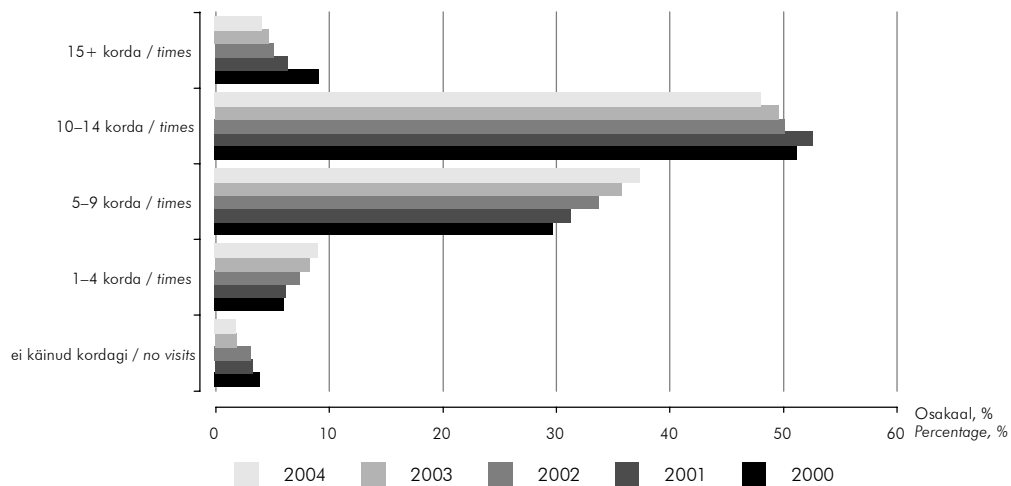


Joonis/Figure 5.3.

Sünnituseelsed arstikülastused sageduse järgi (%), 1992–2004
Antenatal visits by frequency (%), 1992–2004

Naistearsti juurde tehtud sünnituseelseid visiite vaadates selgub, et viie aasta jooksul vähenes sünnitajate osakaal, kes kordagi enne sünnitust naistearsti juures ei käinud või kes raseduse ajal

naistearstile 10–14 ning 15 ja enam visiiti tegid. Samal ajal on suurenenud nende osakaal, kes 1–4 ja 5–9 sünnituseelset visiiti tegid, mis viitab mõistlikumale ressursikasutusele (joonis 5.4).

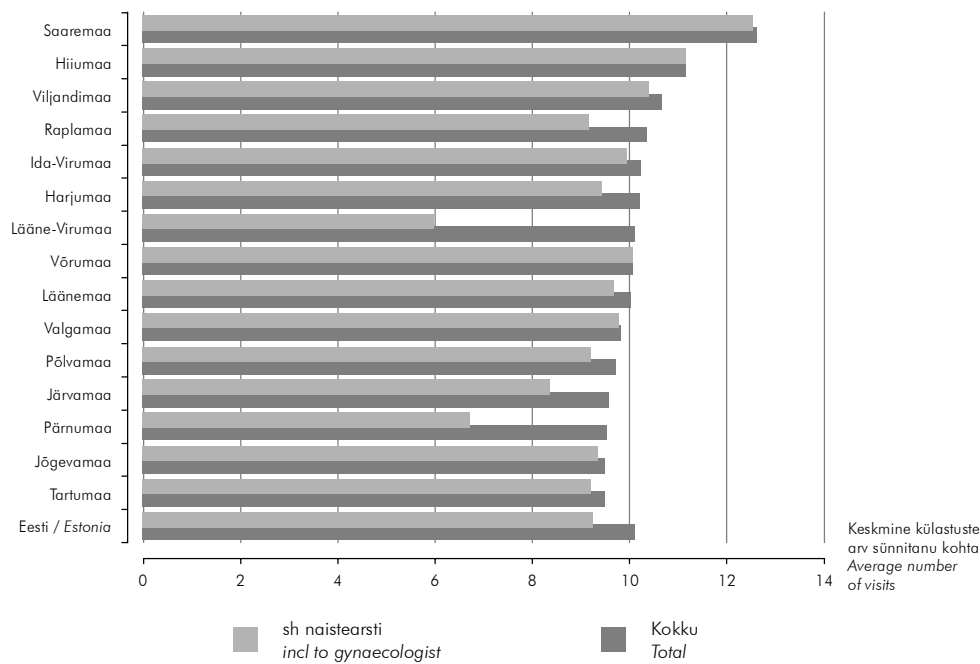


Joonis/Figure 5.4.

Sünnituseelsed naistearsti külastused sageduse järgi (%), 2000–2004
Antenatal visits to gynecologist by frequency (%), 2000–2004

Mõnes maakonnas on ämmaemandatel rasedate jälgimisel tunduvalt suurem roll võrreldes ülejäänud Eestiga (joonis 5.5). Jälgides ainult sünnitanute tehtud naistearsti külastusi, jääb osa olulisest rasedate jälgimise tööst tähelepanuta. Nii moodustavad Lääne-

Virumaal ämmaemandate vastuvõetud 39% sünnituseelsetest visiitidest, Pärnumaal 30%, tunduvalt vähem Järvamaal (ligi 13%), Raplamaal (9%) ja Harjumaal (7%).



Joonis/Figure 5.5.

Keskmine arstikülastuste arv sünnitanu kohta maakonniti, 2004

Average number of visits per one woman delivering birth by counties, 2004

Ülejäänud maakondades tegelevad rasedate jälgimisega pigem naistearstid, ämmaemandate vastuvõtude arv moodustab marginaalse osa kõigist rasedusega seotud külastustest.

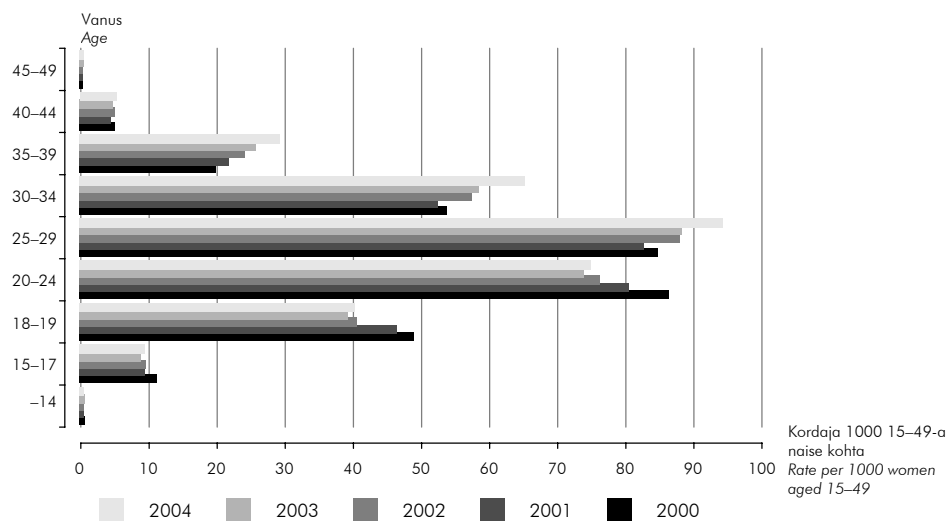
5.2. Sünnitused ja abordid

2004. aastal osutas sünnitusabi 18 ja raseduse katkemise või katkestamisega seotud teenuseid 38 tervishoiuteenuse osutajat.

Sündimuse vanuskordajate analüüsimisel (joonis 5.6; tabel 5.3a) tuleb viimase viie aasta jooksul esile kordaja vähenemine 15–24-aastaste vanusrühmades

ja suurenemine just vanemate, 25–39-aastaste seas. Siiski on viimase kolme aasta jooksul sündimuse vanuskordaja vähenemine 15–24-aastaste hulgas juba peatunud ning 2004. aasta andmete põhjal isegi veidi kasvanud võrreldes eelneva aastaga. Seevastu tõus vanemates vanusrühmades on ka viimastel aastatel märgatav. Nende protsesside tulemus väljendub sünnitajate keskmise vanuse tõus (tabel 5.3b).

15–24-aastaste naiste arvu suurenemine rahvastikus on ilmselt mõjutanud esmassündide osakaalu tõusu kõigist sünnitustest aastatel 2003–2004.



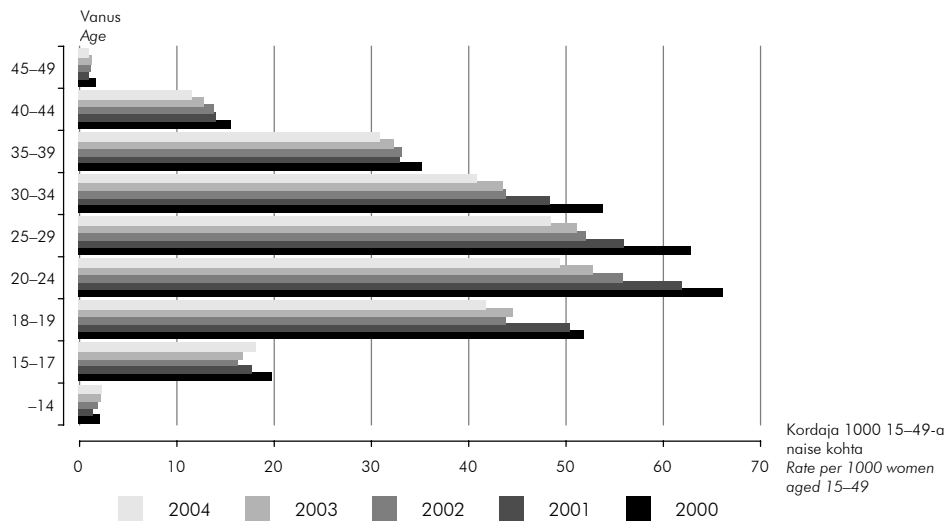
Joonis/Figure 5.6.

Sündimuse vanuskordajad, 2000–2004

Age-specific fertility rates, 2000–2004

Abortide vanuskordajate juures (joonis 5.7; tabel 5.3a) tuleb langustrend esile peaaegu kõikide vanusrühmade lõikes. Trendist erinevad 15–17-aastased noored naised, kelle puhul näitaja ajavahemikus

2003–2004 tõusis. 14-aastaste puhul on absoluutarv väike kõikides 20 aborti piires. Keskmise vanus legaalselt indutseeritud abortide ehk tehisabortide osas pigem langeb kui kasvab (tabel 5.3b).

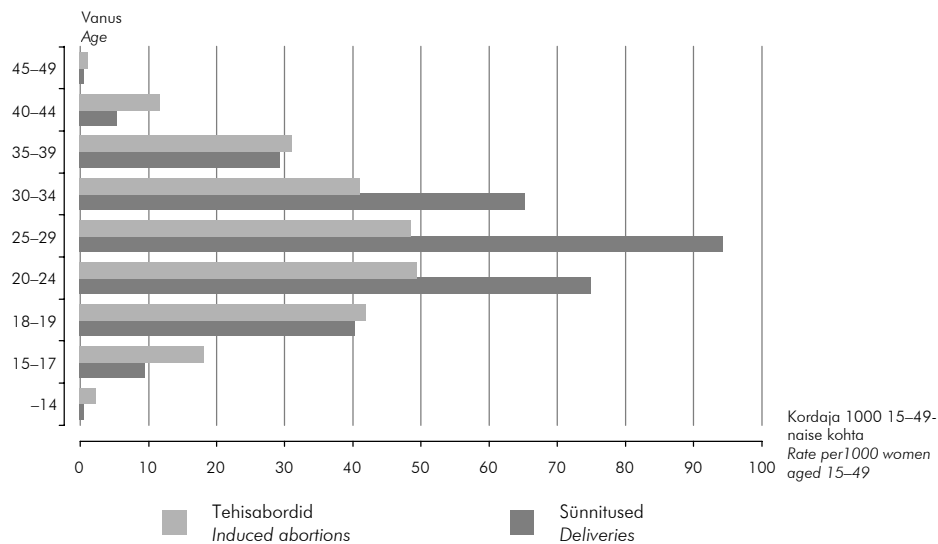


Joonis/Figure 5.7.

Tehisabortide vanuskordajad, 2000–2004
Age-specific induced abortion rates, 2000–2004

Kõrvutades omavahel 2004. aasta sündimuse ja tehisaborti vanuskordajaid (joonis 5.8) selgub, et sündituste arv 1000 vastavas vanuses naise kohta on

suurem kui abortide arv 20–34-aastaste naiste hulgas. Abortide arv ületab sündituste arvu nooremates ja vanemates vanusrühmades.



Joonis/Figure 5.8.

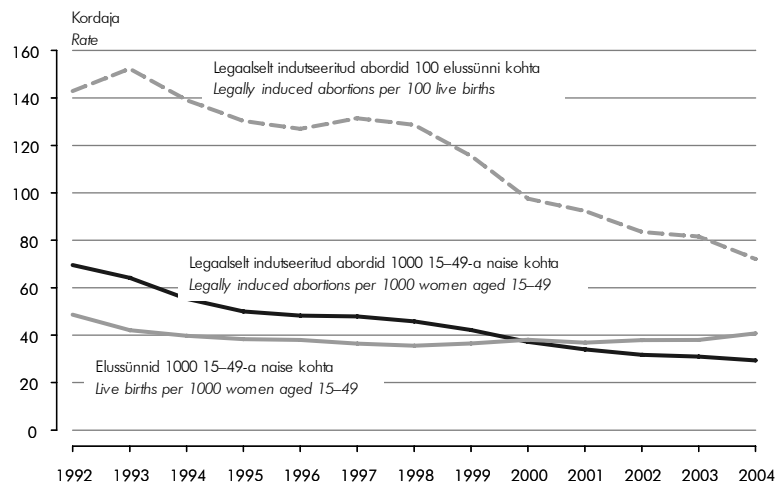
Sündimuse ja tehisaborti vanuskordajad, 2004
Age-specific fertility rates and induced abortion rates, 2004

Viimase kümnendi jooksul on abortide arv kiiresti vähenenud ja 1996. aasta kordajad olid 2004. aastaga võrreldes üsna erinevad. Sündide arv ületas siis tehisabortide arvu ainult kõige kõrgema sünditusaktiivsusega 20–24-aastaste vanusrühmas, kus tuhande vastavas eas naise kohta oli 102 sündi ja 87 aborti. 15–19- ja 25–29-aastaste naiste sündide ja

abortide arvud olid samal tasemel (80 sündi, 79 aborti). Vanemates vanustes (üle 30-aastased) oli iseloomulik juba abortide tunduv ülekaal (vanuses 30–34 sündi 38 ja aborte 61 ning vanuses 35–39 vastavalt 15 sündi ja 42 aborti 1000 samaealise naise kohta).

Jälgides aegrida aastatel 1992–2004 (joonis 5.9), ilmneb et legaalselt indutseeritud abortide arv 100 elussünni kohta vähenes viimase viie aasta jooksul

üsna kiiresti, sest abortide arvu pideva vähenemise kõrval on sündide arv nüüd samuti veidi tõusnud.



Joonis/Figure 5.9.

Elussünnid ja legaalselt indutseeritud abortid (kordajad), 1992–2004
Live births and legally induced abortions (rates), 1992–2004

2000. aastal tehti 98 legaalselt aborti 100 sünni kohta (ehk ligikaudu sama palju tehisaborte ja elusalt sündinuid), kuid juba aastal 2004 oli aborte oluliselt vähem – 72 tehisaborti 100 elussünni kohta (tabel 5.11). Aastatel 1997–1998 nähtav tõus viitab perioodile, mil sündide arv vähenes kiiresti, kuid abortide arv püsis enam-vähem samal tasemel.

5.3. Vastsündinud

Vastsündinute sünnikaalus on viimase viie aasta andmete põhjal näha tendents kaalu suurenemisele, mis ilmneb paremini ajaliste laste juures. Grammides on muutus väike. Aastate 2000–2004 andmeid võrreldes võib öelda, et üle nelja kilogrammi kaaluvate laste osakaalu hakkab aeglaselt kasvama (tabel 5.6).

Sünnitusmajade vastsündinute haigestumise statistika põhjal võib öelda, et 2000–2004 toimus märkimisväärtne langus emakasisese hüpoksia ja sünniasfüksia esinemises. 2004. aastal sai 1000 elusalt sündinud lapsest selle diagnoosi 22 ning 2000. aastal 44. Lühiaegse raseduse ja väikese sünnikaaluga ning pikaajalise raseduse ja suure sünnikaaluga seotud haigusseisundid näitavad kasvutendentsi (tabel 5.13). Kaasasündinud väärarenditega laste arv 1000 elusalt sündinud lapse kohta sünnitusmajade andmetel ei ole viimasel viiel aastal muutunud. Läbi aastate väheneb siiski Down'i tõvega sündinute arv 1000 elussünni kohta (tabel 5.15). Oma osa on selles sünnieelsel diagnostikal.

Tabel/Table 5.15.

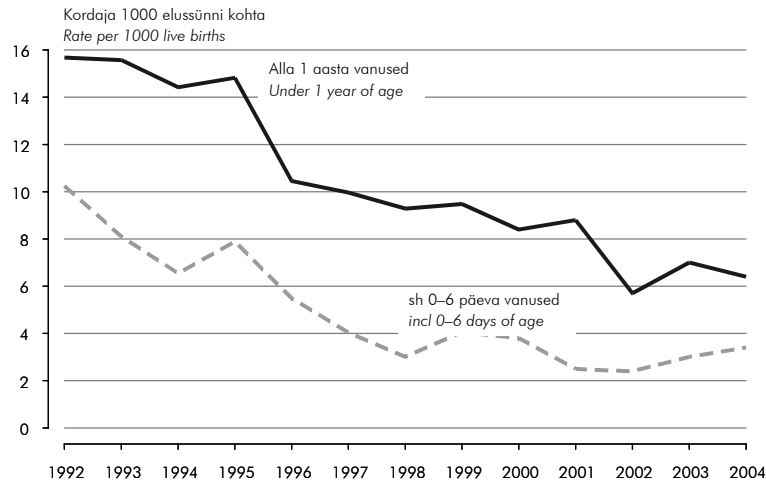
Down'i tõvega sündinud lapsed, kelle diagnoos on kinnitatud kromosoomianalüüsiga, 2000–2005
Number of children born with confirmed Down's syndrome, 2000–2005

	Kokku/ Total	mehed/ males	naised/ females
2000	14	5	9
2001	14	8	6
2002	15	7	8
2003	9	7	2
2004	10	6	4
2005	10	4	6

Allikas: TÜK Ühendlabori meditsiinigeneetika osakond
Source: Tartu University Hospital, Department of Medical Genetics

Imikusuremuse näitajad langevad kiires tempos, seda eelkõige varase neonataalsuremuse kahanemise arvelt (tabel 5.12). Imikusuremus, st alla ühe aasta vanuste laste suremus, on alates 1992. aastast vähenenud peaaegu kolm korda ja varane neonataalsuremus, st

alla seitsme päeva vanuste laste suremus, umbes viis korda (joonis 5.10). Statistika põhjal võib väita, et paranenud on arstiabi ja vastsündinute tervises seisund. Viimast iseloomustab näiteks *Apgar*'i indeksi (tabel 5.5).



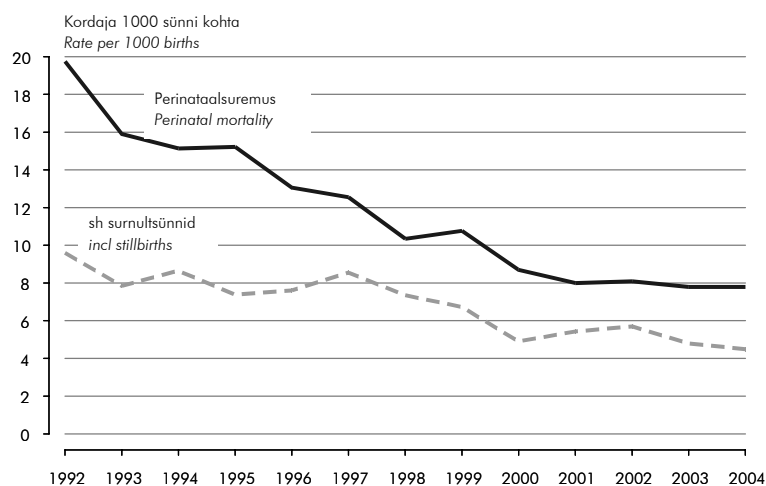
Joonis/Figure 5.10.

Imikusuremus, 1992–2004

Infant mortality and early neonatal mortality, 1992–2004

Perinataalsuremus on samuti kiiresti langenud (joonis 5.11). 1992. aastal oli surnultsünte 175, mis teeb kordaja väärtuseks 1000 sündinu kohta 9,6. Aastal 2004 oli juhtumeid 63 ja 4,5. Esimese elunädalal suri 1992. aastal 185 vastsündinut ehk 1000 elussünni kohta 10,3 ning 2004. aastal vastavalt 47 vastsündi-

nut (1000 elussünni kohta 3,4). Perinataalperioodi suremuse vähenemine näitab eelkõige kaasaegsete ravimeetodite rakendamise tulemusi arstiabis. Surnultsündidest on vähenenud intranataalsete surmade osakaal (tabel 5.4).



Joonis/Figure 5.11.

Perinataalsuremus, 1992–2004

Perinatal mortality, 1992–2004

5.4. Laste rinnapiimaga toitmine

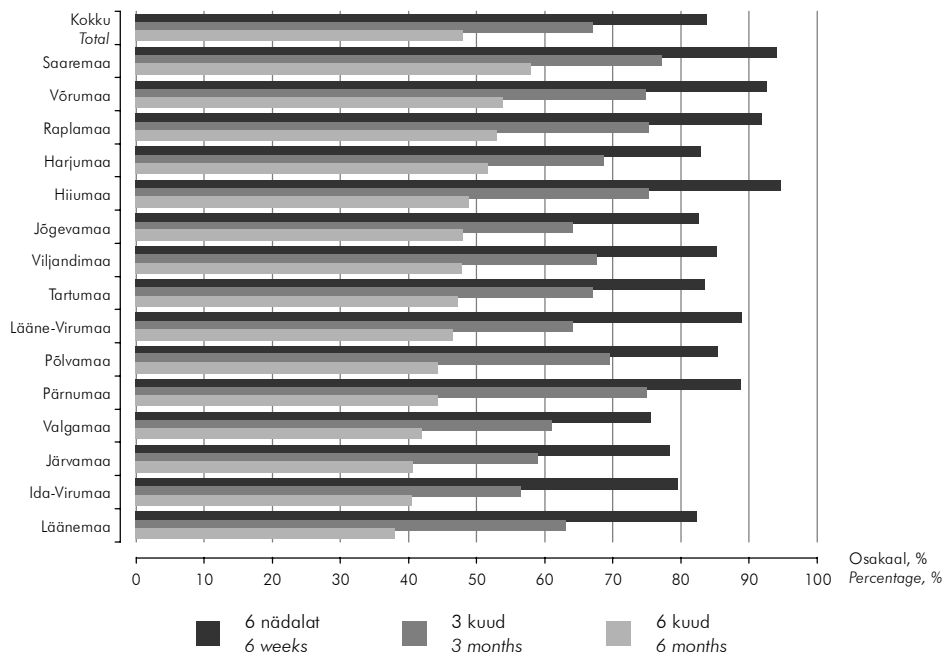
Mõned aastad tagasi vahetus perearstide juures aasta jooksul umbes kolmandik 0–14-aastastest lastest, kuid aastaks 2004 olid suuremad muutused möödas. Enamikes maakondades liigub alla 15% lastest ühe

perearsti nimistust teise arsti nimistusse. Erinevalt ülejäänud Eestist on nende laste osakaal Tallinnas 27% ümber (tabel 5.9).

Perearstide andmetel (joonis 5.12; tabelid 5.7 ja 5.8) sai rohkem kui pool 1-aastaseks saanud lastest

rinnapiima 6 kuu vanuseni Saaremaal, Võrumaal, Raplemaal ja Harjumaal. Eestis kokku sai rinnapiima keskmiselt 47,8% kuue kuu vanustest imikutest.

2004. aastal on Eesti keskmist madalam kuue kuu vanuste laste osakaal, keda rinnapiimaga toideti Läänemaal, Ida-Virumaal, Järva- ja Valgamaal.



Joonis/Figure 5.12.

Imikute rinnapiimaga toitmine imiku vanuse ja maakonna järgi (%), 2004
 Breastfed children by age and counties (%), 2004

6. RAVIVOODITE KASUTAMINE

Kati Karelson

Statsionaarsete ravivoodite kasutamise kohta kogutakse statistikat sotsiaalministri määrusega kehtestatud tervisestatistika vormiga „Ravivoodid ja hospitaliseerimine”, mis on igakuiselt esitatav aruanne. 2004. aastal koguti statistikat kokku 48 ravivoodiprofiili kohta. Profiilide loetelu on viimase viie aasta jooksul muutunud. Alates 2002. aastast antakse laste traumatoloogia ravivoodite statistika lasteortopeedia all, laste naha-suguhaiguste ravivoodideid ei eristata, kutsahaiguste ravivoodid on liidetud sisehaiguste vooditega. 2003. aastast esitatakse proktoloogia ravivoodid üldkirurgia all ning psühhiaatria ravivoodid eraldi on välja toodud akuutpsühhiaatria voodid. 2005. aastal nimetati määruse muudatusega pikaravivoodid ümber hooldusravivooditeks. Samuti ei koguta 2005. aastast kuuaruandega „Ravivoodid ja hospitaliseerimine” enam päevaravi voodite statistikat. See info tuleb päevaravi aruandest. Haiglaravi, sealhulgas ravivoodite, kasutamise statistikas arvestatakse lasteks 0–14-aastased ning täiskasvanuteks 15-aastased ja vanemad. Aktiivravivoodid ehk lühiravivoodid on kõik voodiprofiilid välja arvatud tuberkuloosi, psühhiaatria ja hooldusravi voodid. Tuberkuloosi, psühhiaatria ja hooldusravi voodideid nimetatakse kokkuvõtvalt pikaravivooditeks.

Statsionaarse haiglaravi näitajate arvutamiseks voodiprofiilide kohta on kasutatud järgmisi üldvalemeid:

- 1) voodikoormus = $\frac{\text{voodipäevade üldarv aastas}}{\text{aasta keskmine voodite arv}}$
- 2) voodihõive = $\frac{(\text{voodipäevade üldarv aastas jooksul} \times 100\%)}{(\text{aasta keskmine voodite arv} \times 365)}$
- 3) voodikäive = $\frac{\text{haiglas viibinute arv}}{\text{aasta keskmine ravivoodite arv}}$
- 4) haiglas viibinute arv¹ = $\frac{\text{hospitaliseeritud} + \text{haiglast lahkunud}}{2}$
- 5) keskmine ravikestus² = $\frac{\text{voodipäevade üldarv aastas}}{\text{haiglast lahkunud}}$

¹ Haiglas viibinute arv intensiivravi korral = (hospitaliseeritud + haiglast lahkunud + üle toodud teistest osakondadest + üle viidud teistesse osakondadesse)/2

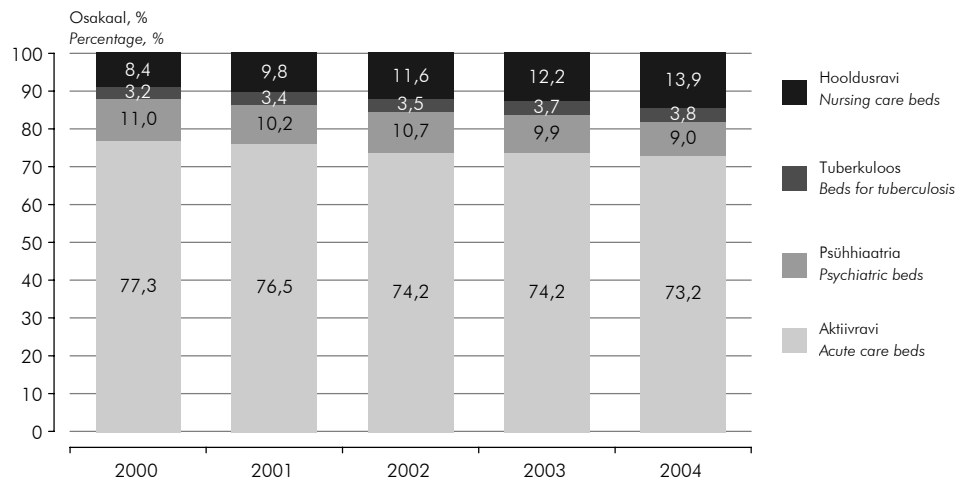
² Intensiivravi voodite korral liidetakse haiglast lahkunute arvule ka teistesse osakondadesse üle viidud.

Võrreldes eelmise väljaandega, korrigeeriti 2003. aasta näitajaid nii, et aasta keskmiste voodite arvutamise aluseks on kalendriaasta pikkus 365 päeva. See tähendab, et keskmiste avatud voodite arvu saamiseks liideti kokku kõigi kuude keskmised voodid ja jagati 12 kuuga. Kuude, mil haiglas olid mõned ravivoodid suletud näiteks kollektiivpuhkuse tõttu, keskmiste ravivoodite arv valemis oli null. Selline valemi muutus tõi kaasa voodikoormuse, voodihõive ja voodikäive väikese kasvu. Eelnevatel aastatel arvutati erandina keskmist ravikestust, haiglas viibinute arvu ja sellest tulenevalt voodikäivet teistsuguse valemi alusel intensiivravivoodite ja raseduspatoloogia voodite jaoks. Edaspidi on nende näitajate arvutamisel erandiks ainult laste- ja täiskasvanute intensiivravivoodid ning raseduspatoloogia voodid enam erandi hulgas ei ole. Raamatu lisas olevates tabelites on tehtud ümberarvutused ning seega on kõigi aastate ravivoodite kasutamise näitajad omavahel võrreldavad.

Tallinna Keskvangla haigla ravivoodite arv on lisatud 2002. aasta arvutustele. Kokku oli seal 2002. aastal 160 ravivoodit, mis jagunesid järgmiselt: 44 sisehaiguste, 28 kirurgia, 60 tuberkuloosi ja 28 psühhiaatria voodit. Alates 2003. aastast on statistikas esindatud ka asutuse ravivoodite kasutamise muud näitajad peale avatud voodite arvu.

2004. aasta lõpus osutas Eestis statsionaarset arstiabi 51 haiglat kokku 7850 kasutusel oleva voodikohaga. Perioodil 2000–2004 on haiglate arv Eestis vähenenud reorganiseerimiste käigus. Statsionaarsete ravivoodite kasutamise kohta andis statistikat 2000. aasta lõpus 68 haiglat, 2001. aastal vastavalt 67, 2002. aastal 50 ja 2003. aastal 50.

2000–2004. aasta jooksul on ravivoodite arv vähenenud viiendiku võrra, st 9828 voodilt 7850 voodile (tabel 6.1) ning oluliselt on muutunud voodifondi struktuur (joonised 6.1–6.3). 2004. aastal moodustasid aktiivravivoodid 73,2% statsionaarsete ravivoodite koguarvust. Kasvanud on hooldusravivoodite ja kahanenud psühhiaatria voodite osakaal kõigist vastava aasta ravivooditest. Tuberkuloosivoodid on vaadeldud perioodil moodustanud 3,2–3,8% iga-aastasest voodifondist (joonis 6.1).

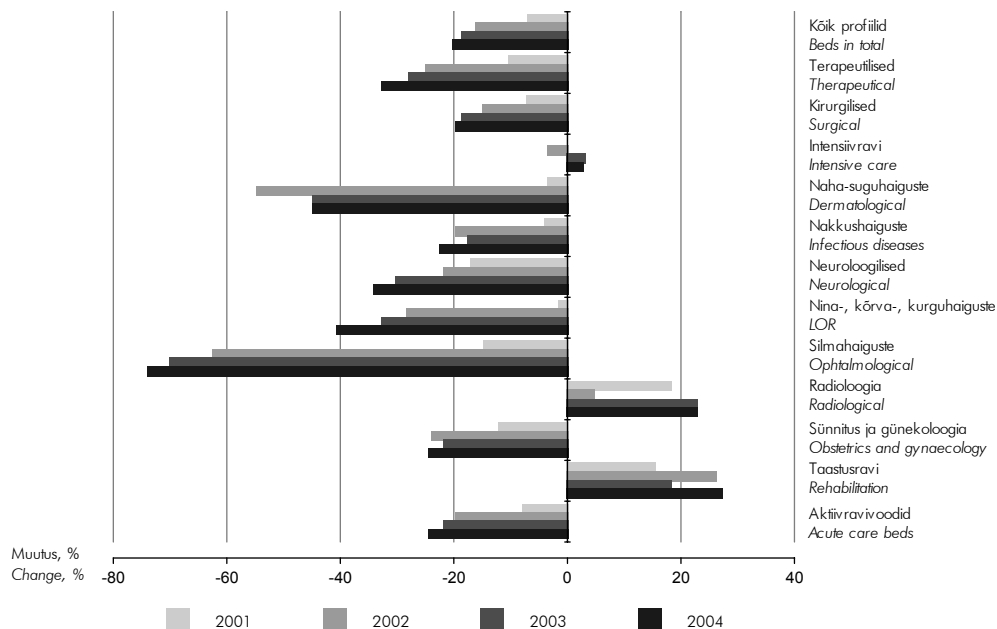


Joonis/Figure 6.1.

Voodifondi struktuur voodiprofiilide järgi (%), 2000–2004
Structure of hospital beds by speciality (%), 2000–2004

Täiskasvanute ravivoodeid oli 2000. aastal 90% ja 2004. aastal 91,3% kõigist vooditest (tabel 6.1). Võttes 2000. aasta baasaastaks, tulevad selgemalt esile viie aasta trendid: 2004. aastaks oli täiskasvanute ravivoodite arv vähenenud kokku 19% ja laste sama näitaja 30,6%. Peamiselt toimus see aktiivravivoodite arvelt. 2004. aastal oli aktiivravivoodeid võrreldes 2000. aasta näitajaga 24,3% vähem. Üksikprofiilide lõikes on muutused olnud isegi suuremad.

Joonisel 6.2 on näidatud ravivoodite arvu muutused võrreldes 2000. aastaga aktiivravi profiiligruppide kaupa. Voodite arv on 2004. aastaks kasvanud intensiiv-ravis 2,7%, taastusravis 27,2% ja radioloogias 22,7%. Suurim langus on statsionaaris toimunud nina-kõrva-kurguhaiguste ja silmahaiguste ravivoodite arvus – kokku 56,7%, mis on seletatav vastava ambulatoorse eriarstiabi osakaalu tõusuga.

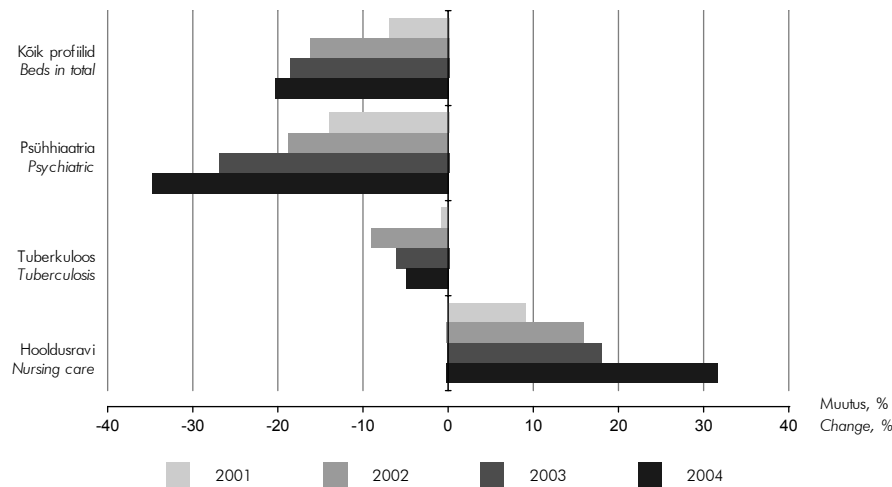


Joonis/Figure 6.2.

Muutus aktiivravi voodite profiilides võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004
Change in acute care beds compared to year 2000 (%), 2001–2004

Pikaajalise ravi vooditest on psühhiaatria ravivoodite arv vähenenud 34,5% ja tuberkuloosi voodite arv 4,7% võrreldes 2000. aastaga. Hooldusravis on

voodite arv kasvanud 31,5% ehk 261 voodi võrra (joonis 6.3).



Joonis/Figure 6.3.

Muutus pikaravi voodite profiilides võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004
Change in non-acute care beds compared to year 2000 (%), 2001–2004

Aastal 2003 suurenes uute voodikohtade lisandumisega hooldusravivoodite arv 1,8% võrra (17 voodit). 2004. aastal oli muutus selles osas märgatavam – 11,6% (113 voodit). Hooldusravi puhul on oluline jälgida maakondlikku jaotust ja suhtarvu eakate elanikega. Hiiumaal ei ole ühtegi hooldusravivoodit ning oluliselt alla Eesti keskmise jääb hooldusravivoodite kordaja Lääne-Virumaal ja Tartumaal (tabel 6.4).

2004. aasta jooksul hospitaliseeriti 258 757 inimest, neist 224 049 täiskasvanut ja 34 708 last (tabelid 6.2a-c). Hospitaliseeritute arv on püsinud viimasel kolmel aastal suhteliselt stabiilsena. Kokku viibiti 2004. aastal haiglaravil 2 065 282 voodipäeva, mis on 3% võrra vähem kui aasta varem. 100 inimese kohta oli voodipäevi 153,1 ning see näitaja on vähenenud 2,4% võrreldes 2003. aastaga.

Voodihõive kõigi haiglate peale kokku ei ole aastatel 2003–2004 oluliselt muutunud jäädes keskmiselt 72% ja 73% vahele. Hõive on võrreldes 2003. aastaga rohkem kui kümnendiku võrra kasvanud järgmistes profiilides: endokrinoloogias 18,4%, radioloogias 15,9%, lasteintensiivravi II astmes 14,3%, pulmonoloogias 12,8% ja täiskasvanute intensiivravi II astmes 12,1%.

Voodihõive on langenud 24,5% laste nina-, kõrva-, kurguhaiguste ravivoodites ja 13,9% laste intensiivravi I astmes. Keskmine voodihõive varieerus haiglaliigiti 2004. aastal 63,7% ja 84% vahel olles madalam kohalikus haiglas ja kõrgem hooldusravihaiglas (tabelid 6.3 ja 6.6a).

Voodikäive on tõusnud 2004. aastal võrreldes 2003. aastaga 4,2%. Keskmiselt raviti 2004. aastal ühes voodis 38 patsienti. Haiglaliikide võrdluses oli see näitaja kõige kõrgem erihaiglas (50,3) ja madalam hooldusravihaiglas (12,1). Keskmine ravikestus jäi 2004. aastal veidi alla 7 päeva. See on 3,3% võrra väiksem varasema aasta näitajast. Suuremad langused ravil viibitud päevade arvus on 2004. aastal toimunud laste ja täiskasvanute nina-, kõrva-, kurguhaigustes (vastavalt 21,4% ja 15,1%), põletuses (18,2%), lasteortopeedias (15,7%) ja rindkerekirurgias (15,2%). Tõus keskmise ravikestuse pikkuses oli 27,1% radioloogias, 15,9% akuutpsühhiaatrias ja 15,6% laste intensiivravi II astmes. Pöördvõrdeliselt voodikäibega oli keskmine ravilviibitud aeg kõige lühem erihaiglas – 5 päeva – ja pikem hooldusravihaiglas – ligikaudu 25 päeva (tabelid 6.6b-c).

7. HAIGLARAVI PÕHJUSED

Liis Rooväli

Haiglast lahkunute ja välja kirjutatute absoluutarvud pärinevad haiglate esitatud tervishoiustatistilistest aastaaruandest "Haigla". Haiglast lahkunute all käsitletakse haiglast väljakirjutatuid ning surnuid, sest nende puhul on haiglaravi põhjus teada. Terveks osutunud ja teise haiglasse üleviidud juhud tabelites ei kajastu. Selliseid juhte esines 2004. aastal vastavalt 188 ja 8748. Aastatel 2000–2004 on terveks osutunute arv pidevalt vähenenud, teise haiglasse üleviidute arv püsib stabiilsena. 2004. aastal esitas aruande 51 haiglat. Alates 2001. aastast sisalduvad andmetes ka vanglates registreeritud juhud.

Haiglaravi põhjusi analüüsitakse RHK-10-s määratletud 20 haiguste põhirühma järgi. Vaatluse all on haiglast lahkunute struktuur haiguste põhiklasside ja soo järgi, siinjuures loendatakse haigusjuhte, mitte haiglaravil viibinud isikuid.

Haiglast lahkunute arv 1000 elaniku kohta on aastatel 2000–2004 vähenenud 7%. Langus toimus ajavahemikus 2000–2001 ning alates 2002. aastast püsib haiglast lahkunute arv praktiliselt samal tasemel olles 2004. aastal 254 221 ehk 188,4 juhtu 1000 inimese kohta. Juhtude arv vähenes pigem naiste puhul, kokku 9% võrra. Haiglast lahkunud meeste arv langes 4%. Muutused toimusid peamiselt täiskasvanute arvelt, laste osakaal ei ole viie aasta jooksul märkimisväärselt vähenenud jäädes vahemikku 15–16% kõigist haiglaravilt lahkunutest (tabelid 7.1 ja 7.2).

Lastel (0–14-aastased) on 25% kasvanud haiglaravi juhtude arv sünniperioodis tekkivate teatud seisundite tõttu. Poisse raviti 2004. aastal 24% võrra enam vere- ja vereloomeelundite haiguste tõttu kui 2000. aastal. Üle kahe korra tõusis ravilviibimine tervises seisundit mõjustavate tegurite (RHK-10 koodid Z00–Z99, v.a Z03) ja 30% mujal klassifitseerimata sümptomite tõttu (R00–R99). Viiendiku võrra vähem viibis lapsi haiglaravil silma- ja silmamanuste haiguste tõttu, 15% vähem kuse- ja suguelundite haiguste tõttu, 15% poisse vähem lihasluukonna ja sidekoe haiguste tõttu ning 25% vähem tüdrukuid psüühika- ja käitumishäirete tõttu. Laste puhul on püsivalt kõige sagedamaks haiglaravi põhjuseks hingamiselundite haigused (29–36%), millele järgnevad nakkushaigused (8–11%). Poistel jäävad sageduselt kolmandale kohale vigastused ja mürgistused (8–9%), tüdrukutel seedeelundite haigused (7–8%). Neljandale kohale, osakaaluga 6–8% kõigist põhjustest, on nii poistel kui ka tüdrukutel tõusnud haiglaravi sünniperioodis tekkivate teatud seisundite tõttu (tabel 7.2).

Täiskasvanutel (15-aastased ja vanemad) langes aastatel 2000–2004 ligi 70% võrra haiglaravil viibimine silma- ja silmamanuste haiguste tõttu ning 15% võrra nakkus- ja parasiithaiguste tõttu. Mehed on veerandi võrra vähem haiglaravil olnud lihasluukonna- ja sidekoe haiguste tõttu, viiendiku võrra harvemini kõrva- ja nibujätkete haiguste ning 11% vähem vigastuste ja mürgistuste tõttu. Naistel toimus suurim langus haiglaravi juhtudes, mis olid seotud siseselektsiooni- ja ainevahetushaiguste ning kuse- ja suguelundite haigustega. Samal ajal kasvas üle 10% meeste ravilviibimine vere- ja vereloomeelundite haiguste ning kasvajate tõttu. Viie aasta jooksul on meeste haiglaravijuhud kasvajate tõttu sagenenud ning naistel veidi harvemaks muutunud (tabel 7.1). Paralleelselt eespool kirjeldatud muutustega on osa kasvajate ravist üle viidud päevaravisse, kus nii mehi kui ka naisi iseloomustab mitmekordne haigusjuhtude tõus (tabel 8.1). Meeste kasvajate levimust aastatel 2000–2003 iseloomustab 14% ja naistel 11% suurune tõus (tabel 2.9).

Sarnaselt lastega on ka täiskasvanutel üha sagedamini haiglaravi seotud tervises seisundit mõjustavate teguritega (kasv 73%). Meestel puhul esinevad kõige sagedasema haiglaravi põhjusena vereringeelundite haigused (22–24% kõikidest hospitaliseerimistest), seejärel seedeelundite haigused (11%), vigastused ja mürgistused, kasvajad, psüühika- ja käitumishäired (kõik 9–10%) ning hingamiselundite haigused (8–9%). Naistest viibis haiglas 20% raseduse, sünnituse ja sünnitusjärgse perioodi tõttu, järgnesid vereringehaigused (17–19%) ja kasvajad (9–10%). Olulisteks põhjusteks on naistel veel seedeelundite, kuse- ja suguelundite ning lihasluukonna haigused. Kõigi viimatinimetatud haigusrühmade osakaal moodustab 8–9% (tabel 7.1).

Keskmine ravikestus on aastatel 2000–2004 lastel lühenenud kokku 24% võrra, see tähendab 6,1 päevalt 4,6 päevani ja täiskasvanutel 14% võrra 9,6 päevalt 8,2 päevani (tabel 7.3). Langus toimus enamikus haigusrühmades, keskmisest kiiremini lühenes ravil viibitud aeg vere- ja vereloomeelundite, hingamiselundite, kõrva- ja nibujätke, lihasluukonna ja sidekoe haiguste korral. Täiskasvanutel toimus ravikestuse lühenemine lisaks psüühika- ja käitumishäirete ning raseduse- ja sünnituse korral, lastel ka vigastuste ja mürgituste korral. Keskmine ravikestus on samaks jäänud täiskasvanute silmahaiguste, närvahaiguste ning vigastuste ja mürgistuste puhul, samuti laste vereringeelundite haiguste puhul.

Keskmi ravikestust saab haiglaliigiti võrrelda alates 2003. aastast, kui hakkasid kehtima uued haiglaliigid. Keskmine ravikestus varieerub oluliselt haigla liikide lõikes: lühem oli see eri- (täiskasvanutel 5,6–6,1 päeva) ja keskhaiglates (6,4–6,7 päeva) ning pikem kohalikes¹ (11,4 päeva), taastusravi- (15,4–16,4 päeva) ja hooldushaiglates (25,2–30,5 päeva). Lastel eristuvad keskmise ravikestuse poolest vaid erihaigla (1,1–1,4 päeva) ja taastusravihaigla (11,2–11,7). Ainsana on haiglaravil viibitud aeg pikenenud taastusravihaiglas ja seda nii lastel kui ka täiskasvanutel (tabel 7.5).

2000–2004. aastal kasvas haiglas surnute arv 9% võrra peamiselt täiskasvanute arvelt. Letaalsuse tõus oli kokku 16%, see tähendab 2,47%-lt 2,89%-ni olles 2004. aastal täiskasvanutel 3,35% ja lastel 0,24%. Suurem letaalsus esineb kasvajate (täiskasvanutel 6,69–7,63%, lastel 0,41–0,80%), täiskasvanutel

vereringeelundite haiguste (7,74–8,54%) ja lastel sünniperioodis tekkivate teatud seisundite (1,28–2,27%) ning väärarendite (1,38–1,82%) korral (tabel 7.3). Letaalsus on ootuspäraselt kõrgem hooldushaiglas, kus surnud moodustasid 12–18% täiskasvanud haiglast lahkunutest, ja kohalikus haiglas, kus vastav näitaja oli 10%. Lastel on letaalsuse näitaja suurim (0,36–0,39%) piirkondlikus haiglas (tabel 7.5).

Psühhiaatriaiglast väljakirjutatute arv püsib suhteliselt stabiilsena. 2004. aastal oli seal 1087 juhtu 100 000 inimese kohta (tabel 7.6). Üha harvemini viibitakse psühhiaatriaiglas meeoleoluhäirete (2000–2004. aastal langus kokku 22%) ja vaimse alaarengu tõttu (langus kokku 21%), sagenenud on haiglaravi psühhootiivsete ainete tarvitamisest tingitud psühhikahäirete ja tavaliselt lapseas alanud käitumis- ja tundeoluhäirete tõttu.

¹ Kohalikud haiglad tekkisid 2004. aastal

8. PÄEVARAVI PÕHJUSED

Liis Rooväli

Päevaravilt lahkunute andmed tulevad haiglate poolt esitatud tervishoiustatistilisest aastaaruandest "Päevaravi", mille 2004. aastal esitasid 17 haiglat. Oluline on silmas pidada et käesolevas kogumikus kajastub ainult statsionaari juures teostatud päevaravi, andmeid ei kogutud ambulatoorsete asutuste juures tehtud päevaravi kohta.

Aastatel 2000–2004 on päevaravi kasutamine täiskasvanutel kasvanud kahe kolmandiku võrra ja lastel kolm korda (Tabelid 8.1 ja 8.2). Täiskasvanute mitmekordne kasv toimus peamiselt kasvajate, närvisüsteemi ja hingamiselundite haiguste, mujal klassifitseerimata sümptomite ja terviseseisundit mõjutavate tegurite arvelt, meestel ka vigastuste ja naistel seedeelundite haiguste tõttu. Lastel puhul

kasvas päevaravi kasutamine psüühika- ja käitumishäirete, hingamiselundite haiguste ning naha- ja nahaaluskoe haiguste arvelt. Lastel on sagedasemaks päevaravi põhjuseks hingamiselundite- (29–39% juhtudest) ja närvisüsteemihäigused (17–36%) ning psüühika- ja käitumishäired (4–22%). Täiskasvanud meeste seas tõusevad sagedasemate päevaravi põhjuste seas esile lihasluukonna- ja sidekoehaigused (15–24% juhtudest), vigastused ja mürgistused (8–17%) ning kasvajad (5–10%), vähenenud on naha- ja nahaaluskoe haiguste osakaal (2000. aastal 20% ja 2004. aastal 6%). Naistel moodustavad üle poolte (54–64%) päevaravi juhtude põhjustest raseduse ja sünnitusega seotud probleemid, 15–17% osakaaluga järgnesid kuse- ja sugu- elunditega seotud haigused ning 3–7%-ga kasvajad.

9. AMBULATOORSE ARSTIABI KASUTAMINE

Mare Ruuge

Arsti, õendusalatöötaja ja hambaarsti ambulatoorsete vastuvõtude ning koduviisiitide statistika põhineb tervishoiuteenuse osutajate poolt esitatud järgmistel aruannetel: kvartaliaruanne „Arsti vastuvõetud ja koduviisiidid“, aastaaruanded „Tervishoiuasutus“ ja „Hambaarsti aruanne“. Kvartaalselt kogutakse arsti vastuvõtude ja koduviisiitide andmeid arsti eriala järgi, kuid aastaaruandes „Tervishoiuasutus“ on erialadest välja toodud ainult perearstid ja lastearstid. Kvartaliaruannete summa peab võrduma aastaaruandes näidatuga. Aruannete andmed on omavahel kokku viidud, et oleks võimalik kasutada andmeid erialade kaupa. Asutuse, mis ei ole esitanud aastaaruannet (näiteks tegevuse lõpetamise tõttu), andmed on aastaaruandes arvestatud esitatud kvartaliaruannete põhjal. Samamoodi tehti vastupidisel juhul: kui puudus mõni kvartaliaruanne, lisati vastavad andmed aastaaruandes esitatud andmete põhjal.

Õendusalatöötaja (õe, ämmaemanda) iseseisvat tööd, st vastuvõtte ja koduviisiite, kogutakse ainult aastaaruandega ja jaotust erialade kaupa välja tuua ei saa.

Hambaarsti aruandes ja ühtlasi selle peatüki juurde kuuluvas stomatoloogilise abi koondtabelis on vastuvõetud jagatud ravi, proteesi ja ortodondi vastuvõttudeks. Vastuvõtude koguarvu saab nimetatud alajaotuste summeerimisel.

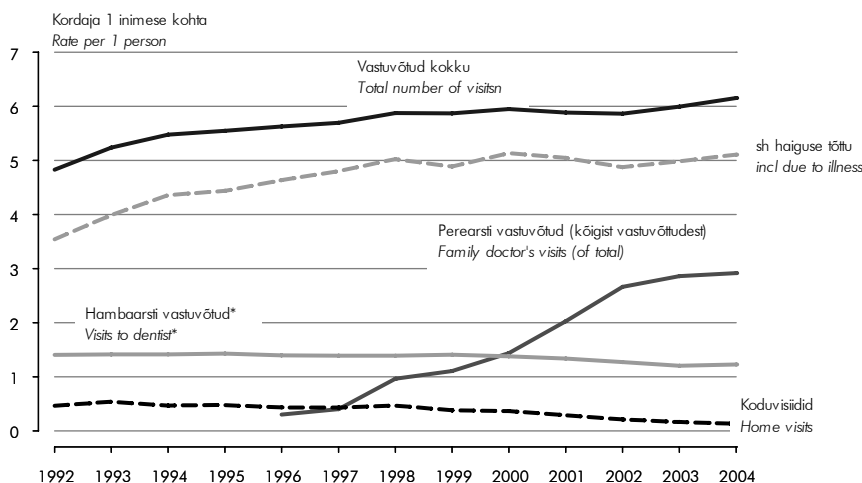
Kiirabi aruandlust kogub 2004. aastast teenuseosutajalt Tervishoiuamet edastades kokkuvõtted ministeeriumile. Erinevalt vastuvõtude ja koduviisiitide statistikast, mille puhul aastatel 2000–2004 ei muutunud oluliselt kogutava info sisu ega kogumise kord, toimus kiirabistatistikas mitmeid muutusi. Aastal 2002 muutus andmekogumise vorm võrreldes 2001. aastaga, aastast 2004 on nii uus vorm kui ka uus koondaja — Tervishoiuamet. Sellised muutused seavad piirangud näitajate hulgale, mida saab aegreas võrreldavana välja tuua.

Kõiki ambulatoorse arstiabi kasutamisega seotud andmeid ei ole raamatus esitatud, detailne ülevaade asub sotsiaalministeeriumi veebilehel.¹

9.1. Ambulatoorsed vastuvõetud ja koduviisiidid

2004. aastat iseloomustab arsti ambulatoorsete vastuvõtude arvu kasv 2,4% võrreldes eelneva aastaga. Kuna laste vastuvõtude arv suurenes minimaalselt, on tõus toimunud just täiskasvanute vastuvõttudes (tabel 9.1).

¹ Detailsem info on kättesaadav aadressil
<http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0694> ja
<http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0703>



Joonis/Figure 9.1.

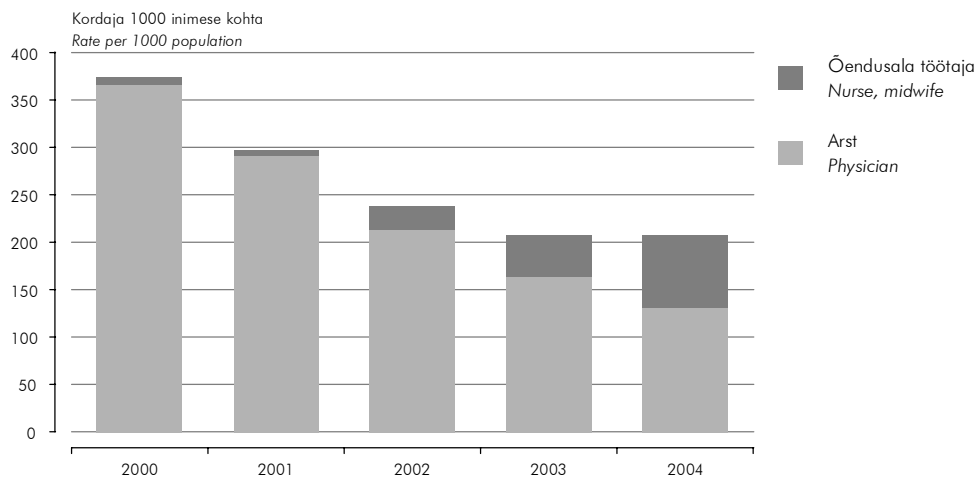
Arsti ambulatoorsed vastuvõetud ja koduviisiidid, 1992–2004
Out-patient visits, 1992–2004

* Ei sisalda proteesimise ja ortodontiaga seotud vastuvõtte
Visits due to dentures and orthodontics are excluded

Keskmine külastuste arv ühe inimese kohta oli 6,2 (tabel 9.4). Perearsti vastuvõtul käis iga inimene aastas keskmiselt 2,9 korda, iga laps 3,7 korda ja iga täiskasvanu 2,8 korda (joonis 9.1).

Samaaegselt külastuste arvu kasvuga jätkus arsti koduviitide ühtlane vähenemine. Aastatel 2001–2004 on igal aastal koduviitide arv moodustanud eelmise aasta arvust püsivalt 73–80%.

Koos koduõendus- ja hooldusteenuste kasvuga tuleb 2004. aasta andmetest välja, et arsti koduviitide vähenemise on korvanud õendusalatöötajate koduviitide suurenemine. 2003. aastal tegid tervishoiutöötajad koduviite kokku 278 600 ja 2004. aastal 278 200, st peaaegu ühepalju. Arst või õde külastasid koduviitide käigus aastatel 2003–2004 keskmiselt iga viiendat inimest (joonis 9.2).

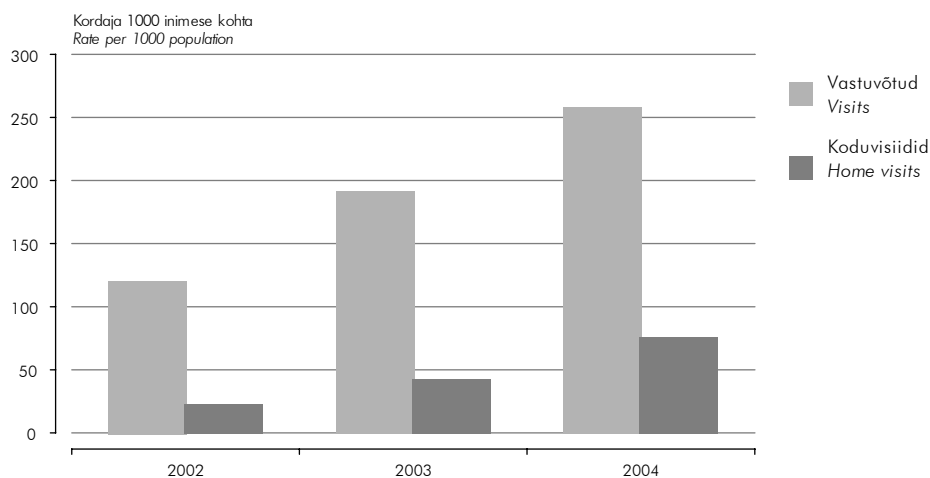


Joonis/Figure 9.2.

Arsti ja õendusalatöötaja koduviitideid, 2000–2004
Home visits made by physician and nurse or midwife, 1992–2004

Aastani 2001 koguti aruannetega andmeid velskrite iseseisva töö kohta, sh vastuvõttude ja koduviitide statistikat. Velskrid töötasid nii iseseisvalt tegutsenud velskripunkides kui ka teiste asutuste koosseisus. Alates aastast 2002 on endised velskrid arvatud õdede hulka ning aruannetes kajastuvad kõigi õendusalatöötajate (õde, ämmaemand) iseseisvad vastuvõttud ja koduviitideid. Seetõttu ei ole aastate 2000–2001 ja 2002–2004 kohta toodud õendusala-

töötajate poolt tehtud töö andmed omavahel võrreldavad. Viimase kolme aasta andmeid analüüsides saab väita (joonis 9.3 ja tabel 9.1), et ambulatoorses abis toimus õendusalatöötajate vastuvõttude ja koduviitide arvu kasv. Vastuvõttude arv 1000 inimese kohta suurenes 2004. aastal 34% ja koduviitide arv 1000 inimese kohta 81% võrreldes eelmise aastaga.

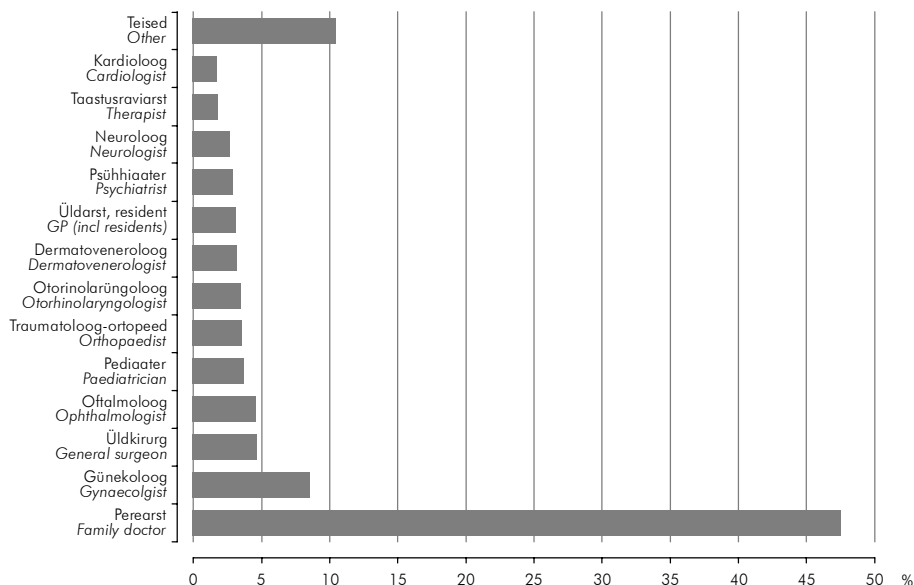


Joonis/Figure 9.3.

Õendusalatöötaja vastuvõttud ja koduviitideid, 2002–2004
Out-patient visits and home visits of nurses and midwives, 2002–2004

Erialade lõikes moodustavad 2004. aasta arsti ambulatoorsete vastuvõtude üldarvust perearsti vastuvõttud 47%, järgnevad günekoloog (8%), üldkirurg (5%) ja teised (joonis 9.4). 2000. aastal oli esikohal samuti perearst (24% vastuvõttudest), talle

järgnesid üldarst koos residendiga (13%), pediaater (10%) ja günekoloog (9%). Liites kokku neist kolme esimese, perearsti, üldarsti ja pediaatri, vastuvõttude osakaalud, on tulemuseks 47%, mis annab võrreldava tulemuse 2004. aastaga.



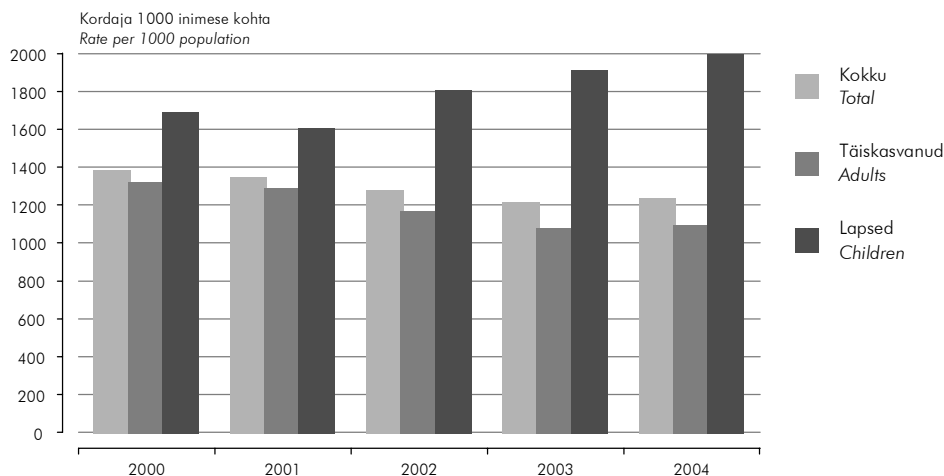
Joonis/Figure 9.4.

Arsti vastuvõtude jagunemine erialade järgi (%), 2004
Distribution of out-patient visits by speciality (%), 2004

9.2. Hambaravi

2004. aastal tõusis, pärast 2000. aastal alanud langust, taas hambaarsti juurde tehtud külastuste arv. Tõus oli väike, kokku 1,6%, ja hoolimata sellest, et 2004. aastal tehtud külastuste arv moodustab 2002. aasta arvust vaid 96%, on tegemist positiivse suundumusega. Arvestades omaosaluse suurust hambaarviteenuste korral, viitab külastuste absoluutarvu kasv paranenud majanduslikele võimalustele, mis-

tõttu inimesed on saanud endale rohkem lubada hambaraviteenuse kasutamist (tabel 9.9). Vaadeldes hambaravi tõttu tehtud külastuste arvu 1000 inimese kohta (joonisel 9.5) on näha, et laste hambaravikülastused kasvasid oluliselt 2002. aastal. Edaspidi näitaja kasv aeglustus, kuid tõus on jätkunud. Täiskasvanute ravikülastuste arvu vähenemine peatus 2004. aastal.



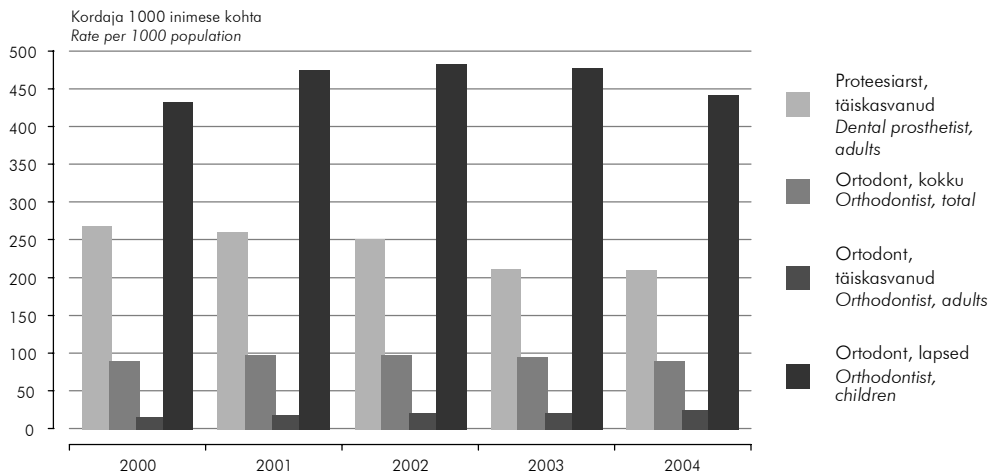
Joonis/Figure 9.5.

Hambaarsti vastuvõttud, 2000–2004*
Visits to dentists, 2000–2004*

* Ei sisalda proteesimise ja ortodontiaga seotud vastuvõtte
Visits due to dentures and orthodontics are excluded

Täiskasvanute poolt tehtud proteesikülastuste langus stabiliseerus 2004. aastal jäädes eelneva aasta tasemele. Absoluutarvus on näha veel minimaalset vähenemist, kokku 0,2% ehk 400 külastuse võrra. Kordaja 1000 täiskasvanud inimese kohta jääb

samale tasemele nagu aasta varem, st 175 proteesikülastust 1000 täiskasvanud inimese kohta, sest rahvaarv on aasta jooksul samavõrra vähenenud (joonis 9.6).



Joonis/Figure 9.6.

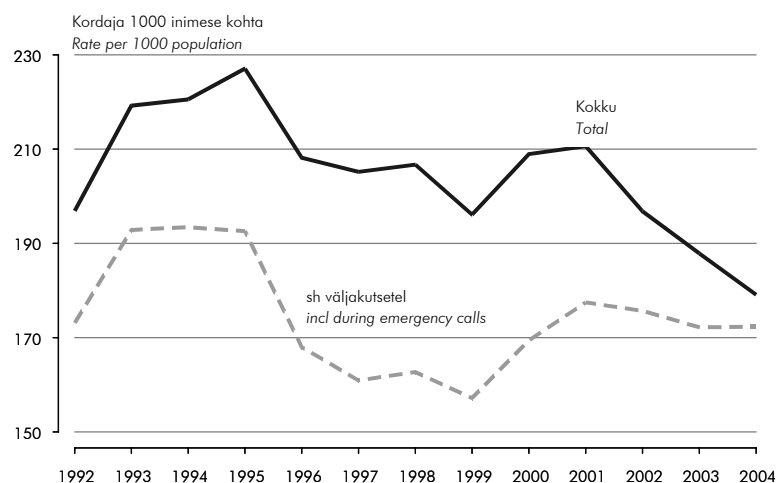
Proteesiarsti ja ortodondi vastuvõetud, 2000–2004
Dental prosthetist's and orthodontist's visits, 2000–2004

Alates 2003. aastast on ortodondi juurde tehtud külastuste arv hakanud langema kuni 14-aastaste laste külastuste arvelt. 15-aastaste ja vanemate ortodondikülastused jätkavad tõusu, võrreldes 2000. aastaga on 2004. aastaks täiskasvanute külastused kasvanud ligi 70% võrra. Täiskasvanute vastuvõetud moodustasid ortodondikülastusest 2000. aastal 12% ning 2004. aastal 21%.

9.3. Kiirabi

Kiirabi poolt väljasõitudel abi saanute arvud on püsinud aastatel 2000–2004 suhteliselt samal tasemel

(tabel 9.16). Varem kiirabi töö sees näidatud kiirabi-asutuses osutatud vältimatu abi (traumapunktid, vastuvõtutoad) kajastub 2004. aastast asutuse muu ambulatoorse või statsionaarse töö hulgas. Seetõttu vähenes 2004. aasta kiirabi aruande järgi inimeste arv, kes said abi ambulatoorsete visiitide käigus. Kiirabi-asutusse pöördunud ja ambulatoorselt abi saanud inimeste arvu vähenemine on kaasa toonud kiirabi poolt abistatud inimeste koguarvu languse viimaste aastate jooksul, kuigi väljakutsetel abi saanute arv on jäänud samaks (joonis 9.7).



Joonis/Figure 9.7.

Kiirabilt abi saanud inimeste arv, 1992–2004
Number of persons received emergency care, 1992–2004

10. VALITUD RAVI- JA DIAGNOSTILISED PROTSEDUURID

Merike Rätsep

Raviprotseduuride kohta tuleb statistika aruande „Tervishoiuasutus” vastavast tabelist. 2004. aastal esitasid aruande 39 haiglat, 102 üldarstiabi-ja õendusabi asutust, 51 ambulatoorset eriarstiabi asutust ja 12 sanatooriumi.

Füsioteraapia all on peatüki tabelites toodud füüsikalise, liikumisravi ja massaaži protseduurid. See tagab võrreldavuse eelmiste aastatega, sest aruande vorm on muutunud. Aruandes ei täpsustata, kui palju neist protseduuridest tehakse kompleksse taastusravi osana. Füsioteraapia protseduuridest pooled tehakse sanatooriumides ja samas on Eesti Statistikaameti andmetest teada, et sanatooriumite protseduuridest enamik tehakse välismaalastele. Seetõttu näidatakse tabelites eraldi sanatooriumite protseduuride andmeid. Taastusravi protseduuride piiratud kompenseerimine haigekassa poolt mõjutab tõenäoliselt mingil määral protseduuride valikut ja asutuse liiki, kus vastavaid teenuseid osutatakse.

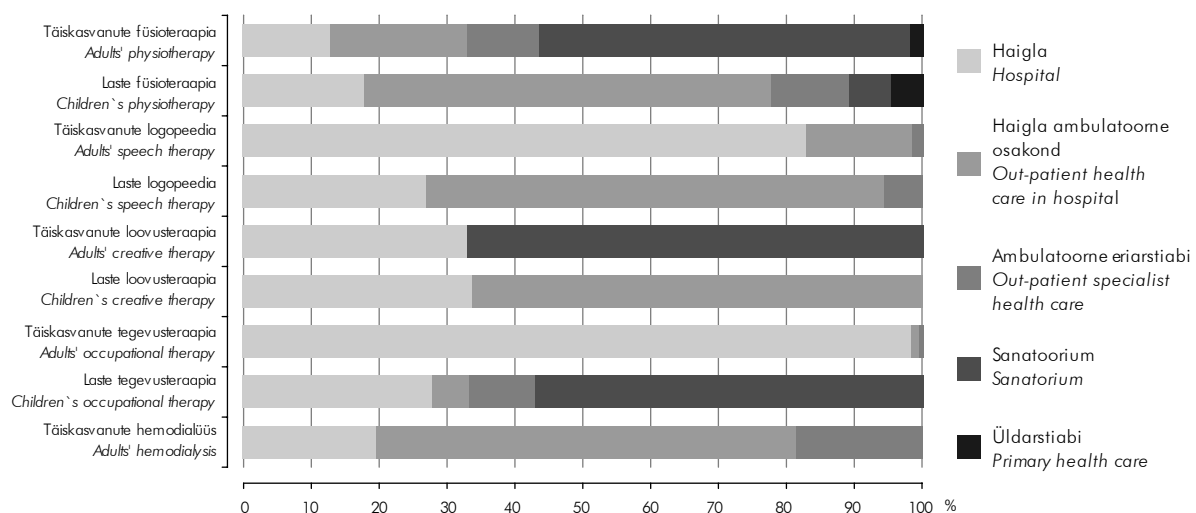
Endoskoopia andmed esitasid 27 haiglat ja 23 ambulatoorset eriarstiabi asutust, röntgenuringute kohta 36 haiglat, 18 ambulatoorset eriarstiabi asutust, kaks diagnostikaasutust ja viis üldarstiabi asutust, sealhulgas kolm vanglate ambulatoorset osakonda. Ultraheli andmed edastasid 33 haiglat, 46 ambulatoorset eriarstiabi asutust, üheksa üldarstiabi asutust ning kaks diagnostikaasutust. Isotoopuuringuid tehti kolmes asutuses. Funktsionaaldiagnostika aruande saatsid 36 haiglat, 45 ambulatoorset eriarstiabi asutust, 372 üldarstiabi asutust ja üks diagnostika-

asutus. Laboratoorseid uuringuid tehti aruande järgi 45 haiglas, 50 ambulatoorses eriarstiabi asutuses, 342 üldarstiabi asutuses ning kolmes diagnostikaasutuses.

10.1. Raviprotseduurid

Raviprotseduuridest analüüsitakse peatükis peamiselt taastusraviga seotud protseduure. Andmed aastate 2000–2004 kohta, kui jätta välja sanatooriumide töö, näitavad liikumisravi osakaalu langust võrreldes massaažiga. Liikumisravi moodustas 2000. aastal kõigest füsioteraapia protseduuridest 31% ja 2004. aastal 19%. Massaaži vastav näitaja oli 2000. aastal 14% ja 2004. aastal 21%. Kõneravi protseduuride arv on täiskasvanute hulgas kasvanud 12,6 protseduurilt 1000 täiskasvanu kohta 2000. aastal 16,5 protseduurini 1000 täiskasvanu kohta 2004. aastal. Laste logopeediline ravi kahanes 242,9 protseduurilt 1000 lapse kohta 2000. aastal 203,5 protseduurini 2004. aastal. Hemodialüüsi protseduuride arv on viie aasta jooksul kasvanud rohkem kui kaks korda 6,2 protseduurilt 1000 inimese kohta 2000. aastal 13,2 protseduurini 2004. aastal. Aruandlusega kogutud andmed ei ole piisavalt täpsed, et öelda, kas see on tingitud ravisaajate arvu suurenemisest või ühele ravisaajale suurema arvu protseduuride tegemisest (tabel 10.1).

Täiskasvanutele tehti füsioteraapiaprotseduure kõige rohkem sanatooriumides, kokku 55% kõigest vastavatest protseduuridest. Haiglates tehtud täiskasvanute füsioteraapia osakaal oli 13% (joonis 10.1).



Joonis/Figure 10.1.

Raviprotseduurid asutuse liigi järgi (%), 2004
Therapeutic procedures by type of provider (%), 2004

60% laste füsioteraapia protseduuridest toimus haiglate ambulatoorses osakondades. Statsionaarse füsioteraapia osakaal moodustas laste puhul 18%. Täiskasvanute logopeedia protseduuridest 83% ja laste protseduuridest 27% osutati haiglates.

Hemodialüüsist 80% tehti ambulatoorselt, st haigla ambulatoorses osakondades või ambulatoorses eriarstiabi asutustes.

10.2. Diagnostilised protseduurid

Radioloogilistest uuringutest kasutatakse diagnostikaks kõige enam röntgenuuriguud, mille arv ei ole viie aasta kokkuvõttes oluliselt muutunud olles 2000. aastal 761,4 ja 2004. aastal 753,3 uuringut 1000 inimese kohta aastas (tabel 10.2). Röntgenoloogilistest uuringutest kasvas mammogrammide arv 2000. aasta 25,3 mammogrammilt 2004. aastal 53,1 mammogrammini 1000 inimese kohta. Haigekassa rahastab skriiningprogrammi raames naiste sagedasema vähi – rinnavähi – diagnostikat. Selle tõttu on oluliselt kasvanud profülaktiliste mammogrammide arv. 2000. aastal moodustas profülaktiliste uuringute osakaal 39% kõigist mammogramm-uuringutest ja 2004. aastal 62%. Tõusutendentsi näitab uuemate

radioloogiliste uuringute kasutamine diagnostikas. Kõige sagedamini tehakse ultraheli (2004. aastal 351,2 uuringut 1000 inimese kohta). Suur kasv on toimunud kompuutertomograafias, kus 2000. aastal viidi läbi 23,2 uuringut ja 2004. aastal 58,9 uuringut 1000 inimese kohta. Rohkem kui 2000. aastal viidi läbi ka tuumamagnetresonantstomograafiat ja isotoopdiagnostikat. Menetlusradioloogia protseduuridest on aruandes välja toodud ainult punktsioonibiopsia dreanaž. 2000. aastal oli dreanažide arv 1000 inimese kohta 576,3 ja 2004. aastal 1040,3.

2004. aastal tehti 86% röntgenoloogilistest ja 84% ultraheliuuringutest haiglates. Vastavalt aruannetele tehakse kompuutertomograafiat viies haiglas ja ühes diagnostikakeskuses ning ultraheli, magnetresonantstomograafiat ja isotoopdiagnostikat kolmes asutuses. Kõige laiem on teenust osutavate asutuste ring funktsionaaldiagnostika ja laboriuuringute puhul. Pearingstide osakaal funktsionaaldiagnostika tegemisel püsib stabiilne olles 2004. aastal 21%. Kõigist laboriuuringutest viivad pearingstid läbi ligikaudu 10%.

11. KIRURGILISED PROTSEDUURID

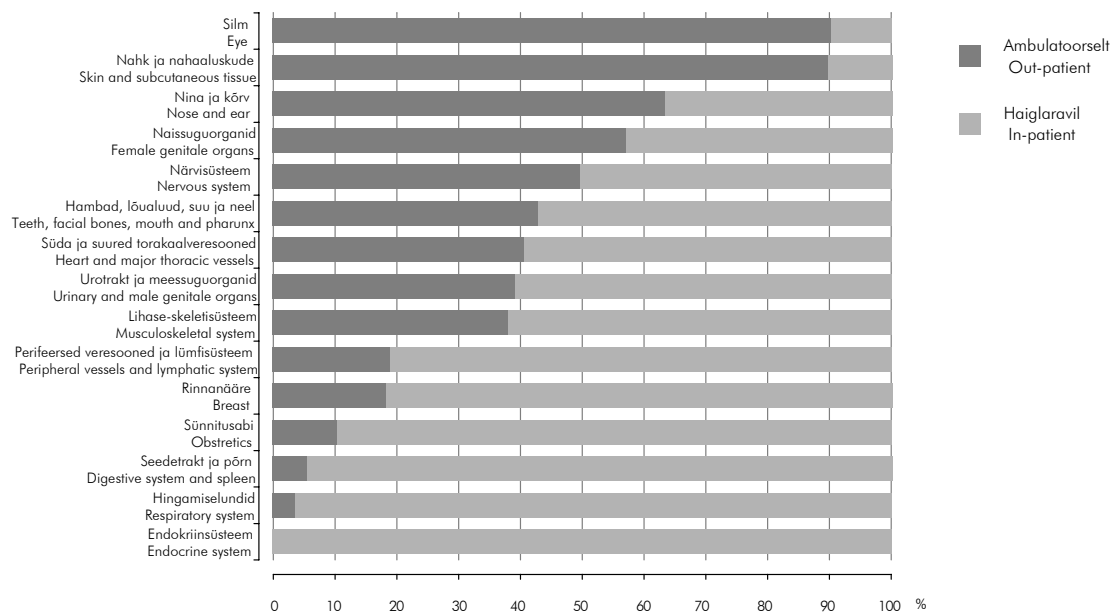
Merike Rätsep

Tervishoiuteenuse osutajad esitavad andmed kirurgiliste protseduuride kohta „Haigla”, „Päevaravi” ja „Tervishoiuasutuse” aruannetega. 2004. aastal saatsid „Haigla” aruande kokku 25 haiglat, lisaks regionaal- ja keskhaiglatele 12 üld-, neli eri- ja kaks kohalikku haiglat. Haigla „Päevaravi” aruandes olevad päevakirurgia andmed pärinevad 14 haiglalt, millest kaks oli regionaal-, kolm kesk-, kuus üld- ja kolm kohalikud haiglad. Aruande „Tervishoiuasutus” ambulatoorse kirurgia tabeli, mis sisaldab ka ambulatoorse asutuse juures olevat päevakirurgiat, esitas 213 asutust: 32 haiglat, 59 ambulatoorset eriarstiabi asutust ja 122 üldarstiabi asutust. Kirurgilised protseduurid klassifitseeritakse NCSP alusel. Opereeritute arv on esitatud põhiprotseduuri järgi vastavalt NCSP peatükkidele.

Detailsemad kirurgiliste protseduuride andmed asuvad sotsiaalministeeriumi veebilehel.¹

Statsionaarselt ja ambulatoorselt (päevakirurgia on arvestatud ambulatoorse hulka) tehtud protseduuride proportsioonid ei ole eelmise aastaga võrreldes muutnud. Erandiks on siin südame- ja suurte veresoonte operatsioonid, mida 2004. aastal ei tehtud enam ainult statsionaaris: kui 2003. aastal viidi need 100% läbi statsionaaris, siis 2004. aastal oli statsionaaris tehtud vastavate operatsioonid osakaal langenud 60%-ni (joonis 11.1). 100% statsionaarselt opereeriti endokrinoloogias. Ambulatoorselt opereeritute osakaal oli kõrge silmaoperatsioonide ning naha- ja nahaaluskoe operatsioonide puhul (vastavalt 91% ja 90%)

¹ Detailsemad tabelid kirurgiliste protseduuride kohta asuvad aadressil <http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0697>.

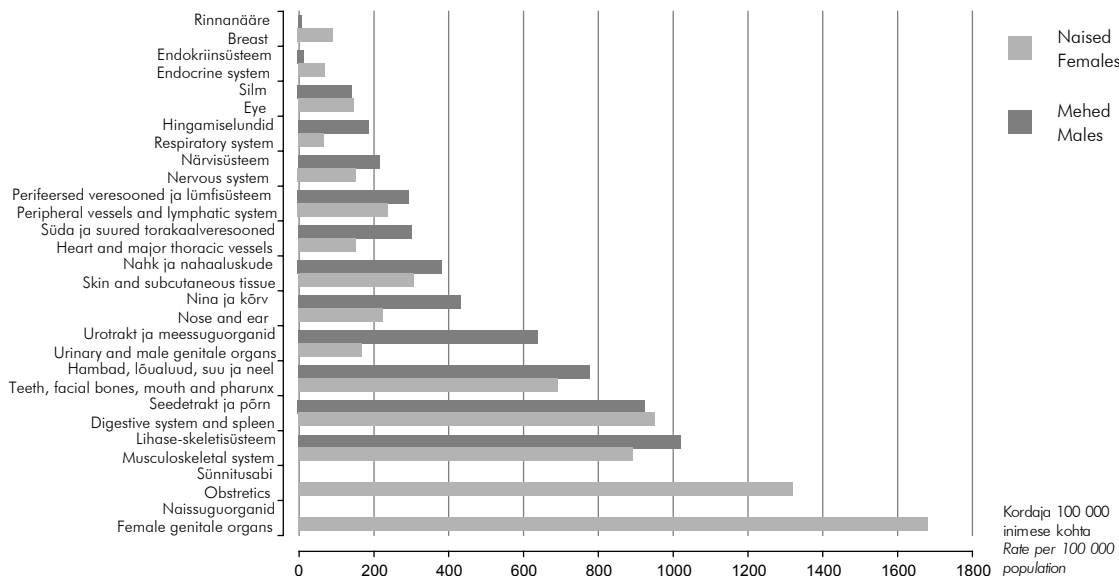


Joonis/Figure 11.1.

Haiglaravil ja ambulatoorselt opereeritute osakaal (%), 2004
Percentage of in- and out-patient surgeries (%), 2004

Absoluutarvudes oli statsionaarses kirurgias kõige rohkem luu-lihaskonna, seedeelundite ja naissugu- elundite operatsioonid. Kirurgiliste protseduuride näitajatest 100 000 inimese kohta selgub, et 2004. aastal tõusis opereeritute arv märkimisväärselt

südame- ja suurte rindkereveresoonte, naha- ja nahaaluskoe ning sünnitusabiga seotud operatsioonide lõikes ja vähenes inimeste arv, kellel opereeriti rinnanäärmeid või silmi (tabel 11.1).



Joonis/Figure 11.2.

Haiglaravil opereeritud 100 000 inimese kohta soo järgi, 2004
In-patient surgeries per 100 000 population by sex, 2004

Statsionaaris opereeritud naistele tehti ülekaalukalt suguelundite ja sünnitusabiga seotud kirurgilisi protseduure, järgnesid seedeelundkonna operatsioonid. Meestele tehti rohkem luu- ja lihaskonna, seedetrakti ning lõualuu ja neelu operatsioone (joonis 11.2). Lastel olid ootuspäraselt sagedasemad lõualuu ja neelu (st adeno- ja tonsillektoomiade) ning seedetrakti ja luu-lihaskonda operatsioonid (tabel 11.3).

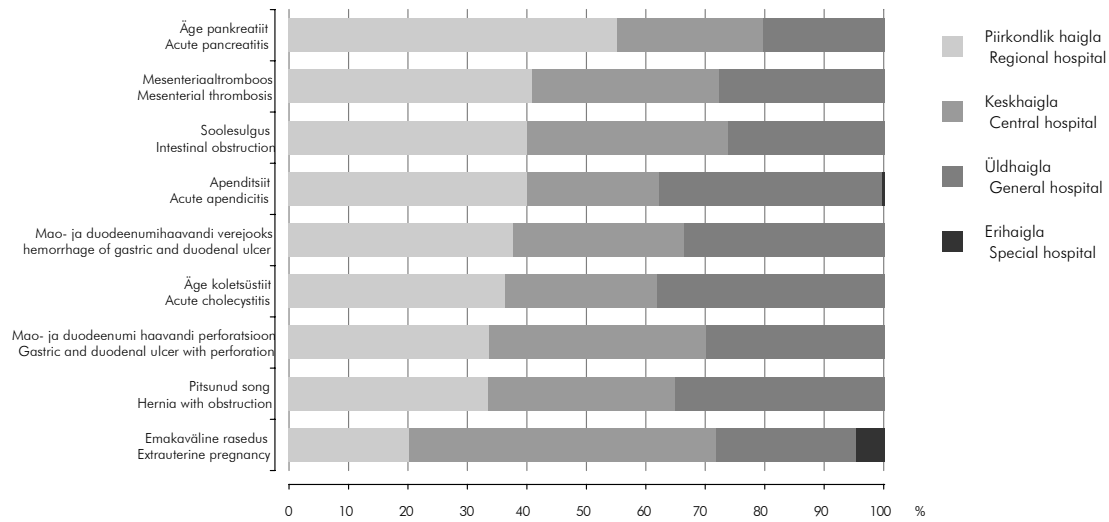
Haigla liigi järgi opereeriti rohkem regionaalhaiglas, järgnesid kesk- ja üldhaigla (tabel 11.4). Analüüsid andmeid elundkondade järgi, selgub, et regionaalhaiglas tehtud operatsioonid moodustasid suurema osa enamike elundkondade operatsioonidest. Näiteks kõigest 2004. aastal Eestis toimunud südame ja suurte veresoonte ning närvisüsteemi operatsioonidest tehti seal 97%. 76% silmaoperatsioonidest, 64 sünnitusabi ja 40% naissuguorganite operatsioonidest teostas Keskhaigla. Analüüsid, milliseid operatsioone tehti rohkem iga üksiku haigla liigi lõikes, tuleb välja, et regionaalhaiglas toimunud operatsioonidest moodustasid suurema osakaalu näo-lõualuude ja neelu (18%) ning luu-lihaskonna (17%) opereeratsioonid. Keskhaiglas oli enam sünnitusabi (24%) ja naissuguorganite (19%) operatsioone ning üldhaiglas samuti naissuguorganite (28%) ja seedetrakti (22%)

operatsioone. Erihaiglas tehakse naissuguorganite, naha ja perifeersete veresoonte operatsioone, kohalikus haiglas luu- ja lihaskoe ning lõualuude ja neelu operatsioone.

11.1. Vältimatu kirurgia

Vältimatu kirurgia kohta kogutakse andmeid aastaaruande „Haigla“ vastava tabeliga. Üksikjuhtudel tehti vältimatu kirurgia protseduure päevakirurgias. Vältimatu kirurgia kohta esitas statistika 20 haiglat, neist kolm regionaalhaiglat, neli keskhaiglat, 12 üldhaiglat ja üks erihaigla. Haiged liigitatakse RHK-10 alusel peamise haigusseisundi järgi. Peatüki juurde kuuluvates tabelites esitatud haigustest on tehtud valik.

2000–2004. aasta jooksul vähenes vältimatu abi raames ravitute ja opereeritute arv, seejuures suurem langustrend oli opereeritute arvus. 2000. aastal moodustas vältimatu abi raames opereeritute osakaal kõigest ravitutest 62,8% ja 2004. aastal 54,5%. Kõige rohkem, umbes pooltel juhtudel, opereeritakse vältimatus kirurgias ägeda apenditsiidi tõttu, järgnevad koletsüstiit ja emakaväline rasedus (tabel 11.7).



Joonis/Figure 11.3.

Vältimatus kirurgias opereeritud haigla liigi järgi (%), 2004
Surgeries in emergency surgery by type of hospital (%), 2004

Analüüsid vältimatu kirurgia operatsioonide jaotumist diagnooside lõikes selgub, et ligi pooled emakavälise raseduse operatsioonid toimuvad keskhaiglates (joonis 11.3). Pankreatiiti ja

mesenteriaaltromboosi on sagedamini opereeritud regionaalhaiglates, apenditsiiti ja koletsüstiiti regionaal- ning üldhaiglates.

12. TERVISHOIUPERSONAL¹

Luule Sakkeus

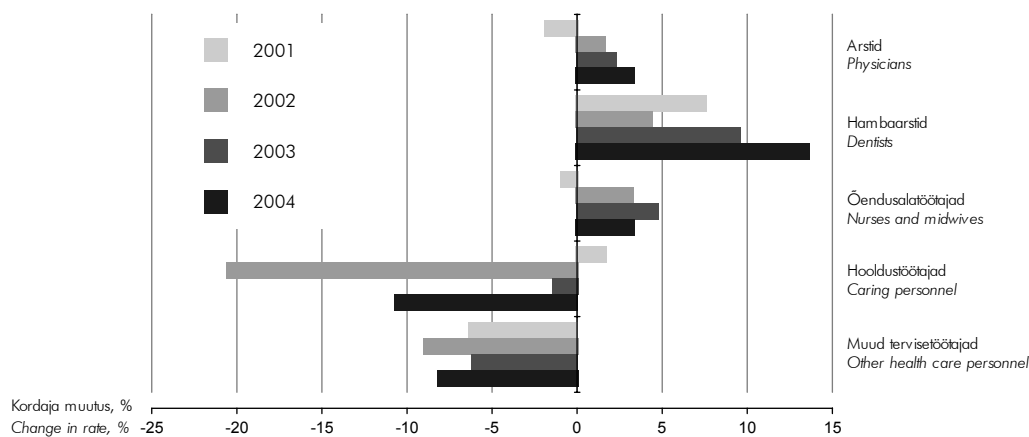
Peatükis vaadeldakse tervishoiupersonali aastatel 2000–2004 ametikohtade ja omandatud eriala järgi. Analüüsi aluseks on tervishoiustatistiline aastaaruanne “Tervishoiupersonal” ja aruande “Tervishoiuasutus” tabel “Ametikohad”. Viie aasta pikkuse aegrea avaldamiseks tehti andmete ühtlusarvutus, sest osa erialasid ning samuti asutuste liigitus on selle perioodi jooksul muutunud. Nii näiteks ei arvestata alates 2002. aastast arsti erialade hulka administratiivarste ning tervisekaitsearste ja neid käsitletakse muude kõrgharidusega tervisetöötajatena. Tervishoiuteenust pakkuvate asutuste hulka ei arvata tervisekaitsetalitusi ja -inspeksiooni. Andmete ajalise võrreldavuse saavutamiseks on viimati nimetatud asutuste töötajad analüüsitud aastate andmetest välja jäetud. Samas on tervishoiutöötajate arve täiendatud Eesti Kohtuarstliku Ekspertiisbüroo tervishoiutöötajatega. Tervishoiuvaldkonnale sisult samalaadse töö tõttu on neid läbi viie aasta tervishoiutöötajatena arvestatud, kuigi see asutus ei kuulu alates 2002. aastast tervishoiuasutuste hulka. Alates 2001. aastast

on lisandunud ka vanglate tervishoiupersonal, kuid tervishoiupersonali arvestusest on endiselt väljas piirivalve ja kaitseväe tervishoiutöötajad.

Aastatel 2000–2004 on tervishoiutöötajate arv kasvanud ja erialati on toimunud olulised struktuuri-muutused. Vaatluse baasaastaks on 2000. aasta, mil uus Tervishoiuteenuste korraldamise seadus veel ei kehtinud. 2002. aastal käivitus olemasolevate tervishoiutöötajate registreerimine Tervishoiuametis, mis jõudis lõpule 2004. aastal. Tervishoiutöötajate arvu vähenemine mitmetel erialadel 2001. aastal (tabel 12.1 ja joonis 12.1) peegeldab mõningal määral seda, et kõik tegutsevad tervishoiuasutused ei esitanud statistilisi aruandeid. Selle vähenemise taga on aga ka olulised struktuursed muutused, kuna 2001. aasta personali vähenemine on toimunud peamiselt üld- ja laboriarstide, üld- ja taastusraviõdede ning muude tervishoiutöötajate arvel.

Tervishoiutöötajate enamiku moodustavad arstid ja õenduslatöötajad, keda oli 2004. aastal 100 000 inimese kohta vastavalt 320 ja 644. Nii arstide kui õenduslatöötajate arv on võrreldes 2000. aastaga suurenenud.

¹ Mõisteid 'tervishoiupersonal' ja 'tervishoiutöötajad' kasutatakse peatüki tekstis sünonüümidena.



Joonis/Figure 12.1.

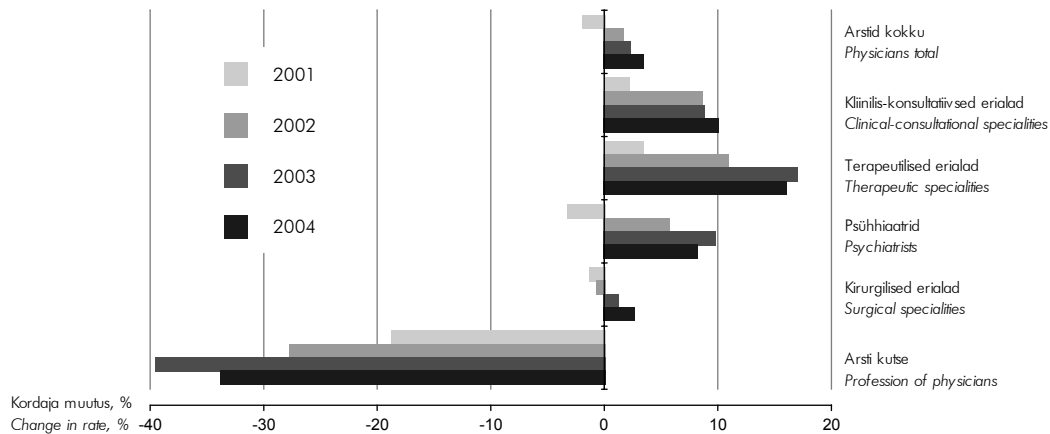
Tervishoiutöötajate arv 100 000 inimese kohta omandatud eriala järgi, muutus võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004
 Number of health care personnel per 100 000 population by education-based speciality, change compared to year 2000 (%), 2001–2004

Arstide arv 100 000 inimese kohta on kõikide suurte erialalõigete osas oluliselt kasvanud (joonis 12.2). Terapeutilise eriala omandatud praktiseerivate arstide arv on võrreldes 2000. aasta tasemega kasvanud 16,1% võrra jõudes 2004. aastal ligi 149 arstini 100 000 inimese kohta. Kõige rohkem on nende

hulgas perearste – ligikaudu 61 arsti 100 000 inimese kohta. Perearstidele järgnevad pediatrid (20 arsti 100 000 inimese kohta), sisearstid (13), neuroloogid (11) ja kardioloogid (10). Terapeutiliste erialade hulgas kasvas viie aasta jooksul kõige enam perearstide arv ja suurim langus toimus lastearstide

arvus. See muutus on seotud tervishoiusüsteemi ümberkorralduse ning perearstisüsteemi rakendamisega. Samal põhjusel on vähenenud ka üldarstide ja

sisearstide arv. Arstide erialaline struktuur muutus põhiliselt ümberspetsialiseerumise tõttu.



Joonis/Figure 12.2.

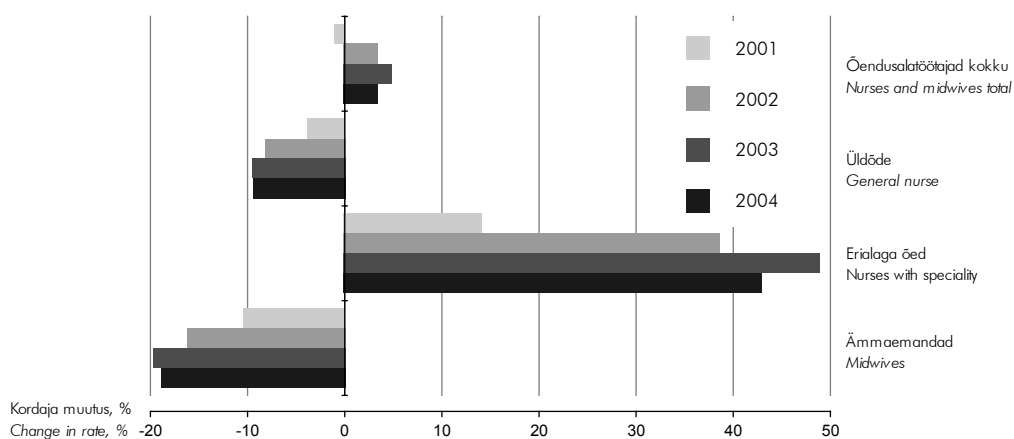
Arstide arv 100 000 inimese kohta omandatud eriala järgi, muutus võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004
Number of physicians per 100 000 population by education-based speciality, change compared to year 2000 (%), 2001–2004

Kirurgilistel erialadel on kordaja, mis näitab arstide arvu 100 000 inimese kohta, kasvanud vaadeldaval ajavahemikul 10,1% võrra ning 2004. aastal on kirurgilise eriala omandanud arste 100 000 inimese kohta peaaegu 92. Kirurgiliste erialade hulgas on kõige enam günekolooge (21 arsti 100 000 inimese kohta), kellele järgnevad anestezioloogid (19), üldkirurgid (13), oftalmoloogid (9), ortopeedid (8) ja otorinolarüngoloogid (7). Peaaegu kolmandiku võrra on viie aasta jooksul kasvanud erialalise ettevalmistusega erakorralise meditsiini arstide arv (2004. aastal ligikaudu 6 arsti 100 000 inimese

kohta). Enam kui 10% kasvas sellel perioodil anestezioloogide arv.

Psühhiaatri eriala omandanud praktiseerivate arstide arv – 13 arsti 100 000 inimese kohta 2004. aastal – on 2000. aastaga võrreldes suurenenud 8,2%, kliinilis-konsultatiivsetel erialadel on nimetatud ajavahemikul arstide arv kasvanud 1,3% (2004. aastal 27 arsti 100 000 inimese kohta).

Õenduslatöötajate arv 100 000 inimese kohta on aastail 2000–2004 kasvanud ligi 5%, kuigi viimasel aastal on töötajate arvu tõus peatunud (joonis 12.3).



Joonis/Figure 12.3.

Õenduslatöötajate arv 100 000 inimese kohta omandatud eriala järgi, muutus võrreldes 2000. aastaga (%), 2001–2004
Number of nurses and midwives per 100 000 population by education-based speciality, change compared to year 2000 (%), 2001–2004

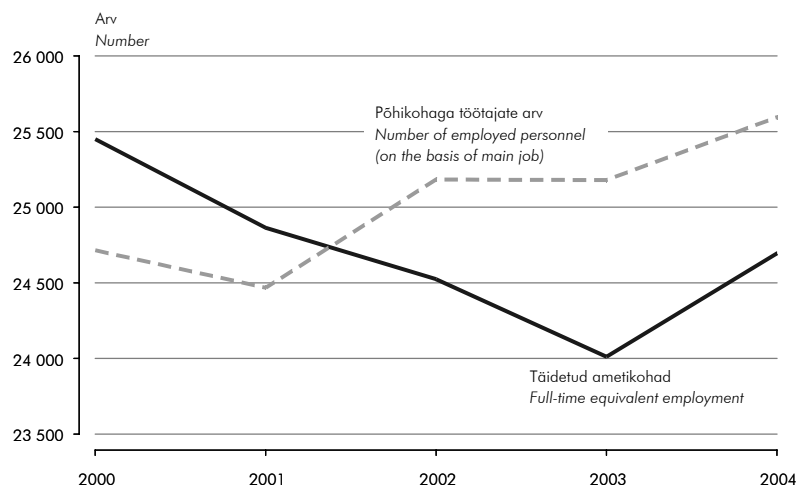
Õdede erialases jaotuses on sarnaselt arstidega toimunud olulised struktuursed muutused. Mitmete uute erialade tekke tõttu on üldõdede arv kahanenud 428 õelt 2000. aastal 389 õeni 100 000 inimese kohta 2004. aastal. Samal perioodil on eriõdede arv kasvanud 158 õelt 2000. aastal 225 õeni 100 000 inimese kohta 2004. aastal. Üldõdede arvu kahanemistrend on peatunud 2004. aastal. Üldõdede arv langes vaadeldud ajavahemikul kokku veidi üle 9%. Samal ajal on eriõdede arv võrreldes 2000. aastaga kasvanud rohkem kui 40% võrra.

Kõige sagedasemaks õe erialaks on muutunud pereõde, nende arv 100 000 inimese kohta muutus oluliselt: 18 õelt 2000. aastal 49 õeni 2004. aastal. Kasv on toimunud lasteõdede arvelt, mis vähenes 38 õelt 2000. aastal 22 õeni 100 000 inimese kohta 2004.

aastal. Anestesioloogiaõdede arv on kasvanud 18 õelt 2000. aastal 35 õeni 100 000 inimese kohta 2004. aastal. Ämmaemandate arv 100 000 inimese kohta on vaadeldaval ajavahemikul vähenenud 37lt 30le.

2004. aastal töötas Eestis 86,5 hambaarsti 100 000 inimese kohta. Hambaarstide arv on võrreldes 2000. aasta sama näitajaga kasvanud, sealhulgas on oluliselt suurenenud nii ortodontide kui ka näo-lõualuukirurgide arv.

Vastupidine trend on iseloomulik hooldustöötajatele ja muude tervishoiutöötajate rühma kuuluvate meditsiiniliste erialade esindajatele. 2004. aastal töötas 56,4 erialase ettevalmistusega hooldustöötajat ja 50,1 muude tervisevaldkonna erialade esindajat 100 000 inimese kohta.



Joonis/Figure 12.4.

Tervishoiutöötajate täidetud ametikohad ja põhikohaga töötajate arv, 2000–2004 (seisuga 31. detsember)
 Full-time equivalent employment and number of employed health care personnel, 2000–2004 (on December 31st)

Tervishoiuasutustes on aastail 2000–2004 oluliselt vähenenud täidetud ametikohtade arv ja samas kasvas põhikohaga töötajate arv (tabel 12.2 ja joonis 12.4). 2002. aastal rakendus uus Töö- ja puhkeaja seadus, mis võib mõjutada tööaja arvestust antud ametikohal

(alati ilmselt ei näidata töötajate ületunde). Samuti tuleb arvestada, et põhikohaga töötaja mõistet seadustes enam ei esine, mistõttu isikut võidakse mitmes tervishoiuasutuses põhitöötajana registreerida.

13. HAIGLATE TERVISHOIUTÖÖTAJATE TUNNIPALK, MÄRTS 2005

Natalja Jedomskihh-Eigo

Peatükk annab ülevaate keskmisest tunnipalgast haiglate tervishoiutöötajate põhiametirühmade lõikes. Kõik tunnipalgad on esitatud koos tulumaksu, töötuskindlustusmaksu ja kohustatud isiku kohustusliku kogumispensioni maksega. Kirjeldatud tunnipalk on arvestuslik ning koosneb põhipalgast ja regulaarselt makstavatest lisatasudest kvalifikatsiooni, staaži, keeleoskuse jms eest. See ei sisalda mitteregulaarseid lisatasusid, ületundide, öötöö ja õhtuse töö ning puhkepäevadel töötamise eest makstud tasusid. Keskmised palgad on esitatud taandatuna täistööajale. See võimaldab võrrelda erinevaid kuupalku, sõltumata tegelikult töötatud ajast.

Haiglate tervishoiutöötajate palgauuringut viiakse läbi alates 2002. aastast, andmeid küsitakse ühe kuu – märtsi – kohta. Aastani 2004 koguti andmeid agregeeritud kujul. 2005. aastal võeti kasutusele uus meetodika, mille alusel kogutakse palgaandmeid individuaalandmete tasemel. Uuringu tulemuste

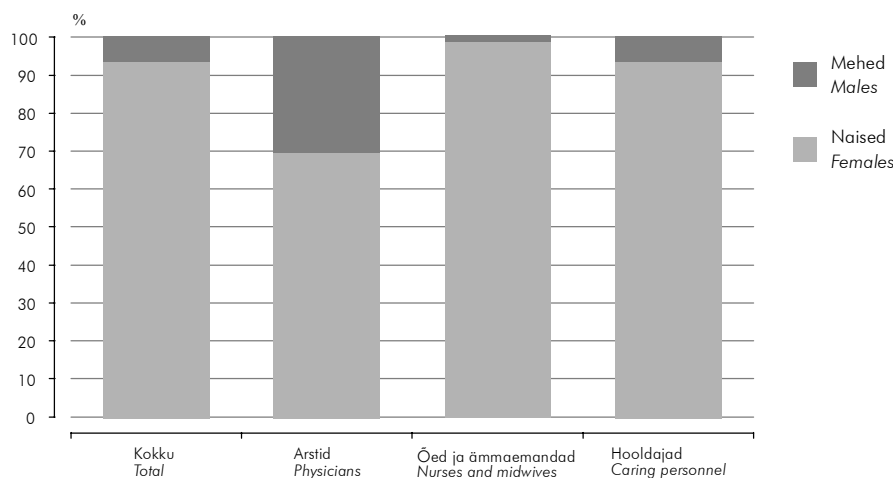
analüüs on tehtud tervishoiutöötajate põhiametirühmade lõikes: arstid, õendusala töötajad (õed ja ämmaemandad) ja hooldajad.¹

Uuringu üldkogumi moodustasid haiglad ning andmeid koguti kõikselt. 2005. aastal esitasid aruande 51 haiglast 49. Tunnipalka arutati 2005. aastal muudetud meetodika alusel, seetõttu ei ole võimalik tulemusi võrrelda 2004. aasta vastavate näitajatega.

2005. aastal täitsid aruande kolm piirkondlikku, neli kesk-, üksteist üld-, neli kohalikku, viis eri-, viis taastusravi ja 17 hooldushaiglat. Andmed esitati kokku 3374 arsti, 6371 õendusala töötaja ja 3816 hooldaja kohta (tabel 13.1). Need arvud ei näita tervishoiutöötajate koguarvu haiglates, sest üks inimene võib olla osalise koormusega tööl mitmes haiglas. Seega on tegemist töökohtade mitte inimeste arvuga vastavatel ametialadel.

Haiglate tervishoiutöötajate seas valitseb naiste ülekaal (joonis 13.1), meeste osakaal jääb alla 10%.

¹ Töötajate klassifitseerimisel aluseks on rahvusvaheline ametite klassifikaator (ISCO 88)



Joonis/Figure 13.1.

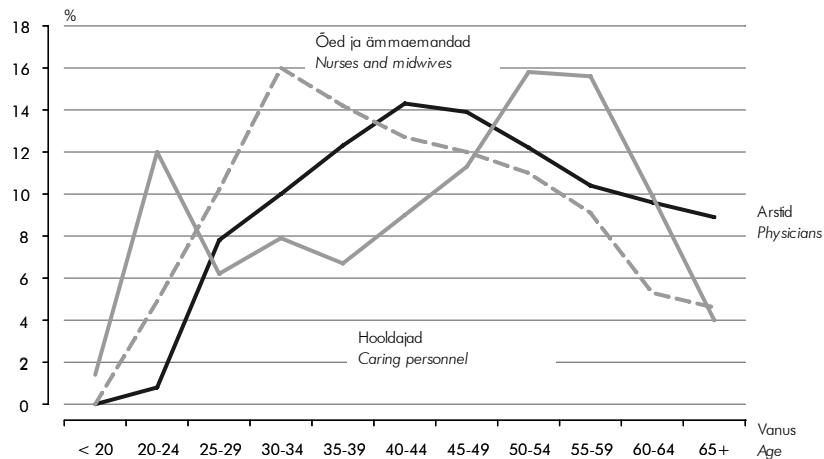
Tervishoiutöötajate sooline jaotus (%), märts 2005
 Health care personnel by sex (%), March 2005

Ametialade lõikes töötab mehi kõige rohkem arstidena (30% kõigist arstidest). Õendusala töötajate hulgas on meeste osakaal marginaalne ja hooldajate puhul moodustab meeste osakaal 6%.

Kõik arstid on kõrgharidusega. Rohkem kui pooled õendusala töötajatest on omandanud kutse- või keskhariduse ja veidi üle 40% kõrghariduse. Valdav

osa, ligikaudu 70%, hooldajatest on kutse- või keskharidusega, veerand põhiharidusega ja ligikaudu 7% kõrgharidusega.

Analüüsides eraldi arstide, õendusala töötajate ja hooldajate vanusjaotust selgub, et õendusala töötajate hulgas on kõige rohkem neid, kelle vanus jääb vahemikku 30–39 eluaastat (joonis 13.2).



Joonis/Figure 13.2.

Tervishoiutöötajate vanuseline jaotus (%), märts 2005
Health care personnel by age (%), March 2005

Umbes 12% kõigist hooldajatest moodustavad 20–24-aastased, mis võib olla tingitud õpilaste hooldajana töötamisest arstiks või õeks õppimise perioodil. Samuti on hooldajate seas suur vanemate inimeste osakaal. Ligi kolmandikul hooldajatest jääb vanus 50–59 eluaasta vahele. Arstide hulgas on kõige rohkem keskealisi töötajaid. Võrreldes hooldajate ja õendusala töötajatega on arstide puhul üle 65 aastaste osakaal umbes kaks korda suurem.

Arstide keskmine vanus on 47 aastat, meesarstidel ühe aasta võrra väiksem. Õdede ja ämmaemandate keskmine vanus jääb veidi alla 43 eluaasta ning nendel ametikohtadel töötavad mehed on naistest keskmiselt viis aastat nooremad. Hooldajate keskmine vanus ei erine sugude lõikes olles meeste ja naiste puhul sama – 44 aastat. Analüüsides eraldi meeste ja naiste jagunemist ametikohtade ja vanusrühmade lõikes, tuleb esile, et meeste seas on nooremate töötajate osakaal suurem (tabel 13.6).

Keskised tunnipalgad nii arstide, õendusala töötajate kui ka hooldajate puhul on kõrgemad kui palgakokkuleppes kehtestatud alammäär. Samas esineb kõikide haiglatiikide ja ametialade puhul olukordi, kus töötajatele makstakse vähem kehtestatud alammäärast.

Arstidele keskmiselt makstud tunnipalk oli 2005. aastal 99 krooni. Õdede ja ämmaemandate keskmine tunnipalk 46 krooni moodustas 2005. aastal arstide keskmisest tunnipalgast 48%. Hooldajatele maksti keskmiselt 26 krooni tunnis, mis oli 27% arstide ja 56% õdede ja ämmaemandate keskmisest tunnipalgast. Tervishoiutöötajad teenivad ühe tunni jooksul keskmiselt kõige rohkem piirkondlikes haiglates ja kõige vähem hooldushaiglates. Arstidele makstakse piirkondlikes haiglates keskmiselt 110 krooni, õendusala töötajatele 52 krooni ja hooldajatele 28 krooni tunnis (tabel 13.2).

3.1. Arstid

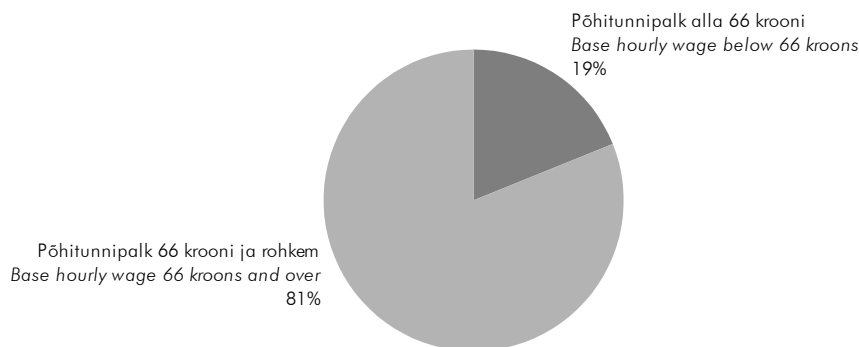
Kõige kõrgemat keskmist tunnipalka saavad piirkondlikes haiglates töötavad arstid. Madalaimad keskmised palgad on arstidel, kes töötavad hooldushaiglates (tabel 13.3). 2005. aastal peab palgakokkuleppe järgi olema arstide miinimumpalk 66 krooni tunnis. Kokkuleppes hoolimata leidub arste, kellele makstakse tunnipalgana 26 krooni. Kõigi haigla liikide lõikes esineb juhuiseid, et arstide tunnipalk jääb alla kokkulepitud miinimummäära.

Arstide tunnipalkade varieeruvus on väga suur. Kõige kõrgem arstile ühe töötunni eest makstud palk 2005. aasta märtsis oli 714 krooni ja kõige madalam 26 krooni. Kuigi erinevus madalaima ja kõrgeima tunnipalga vahel on suur, saavad 50% arstidest tunnipalka, mis jääb vahemikku 66–111 krooni. Palgamediaan on 82 krooni, mis näitab, et pooled arstidest teenivad alla 82 krooni tunnis ja pooled üle selle. Palgamediaan on kõige kõrgem piirkondlikes haiglates. Keskhaiglates, üldhaiglates ja hooldushaiglates on kõige sagedamini makstav tunnitasu (mood) kokkuleppes kehtestatud 66 krooni.

Palga jaotumist iseloomustavad protsentiilid, mis näitavad kui palju töötajaid on vastavas palgavahemikus. Protsentiilid näitavad ka seda, kui suur osa inimestest kuulub palgahierarhia tippu või selle alumisse ossa. Kõige madalama ja kõige kõrgema tunnipalga saajate gruppi kuulub suhteliselt väike osa arstidest. Kõigist haiglates töötavatest arstidest 5% saab vähemalt 63 kroonist tunnipalka, kuni 66 krooni makstakse kokku 20% arstidest. 5% arstidest saab palka, mis on suurem kui 192 krooni tunnis (tabel 13.7) Üle 300 kroonise tunnipalga saajate osakaal arstide hulgas oli 2005. aasta märtsis 1%. Alla kokkuleppelise miinimummäära, mis 2005. aastal oli 66 krooni, teenisid 641 arsti ehk 19% kõigist haiglates töötavatest arstidest (joonis 13.3).

Alates 2006. aastast on palgakokkuleppe kohaselt kehtestatud arstide tunnipalga miinimummääraks 75

krooni. 2005. aasta märtsis said 75 kroonist väiksemat tunnipalka 40% kõigist arstidest.



Joonis/Figure 13.3.

Alla tunnipalga alammäära tasustatud arstid (%), märts 2005
Physicians paid less than fixed rate of minimum hourly wage (%), March 2005

Alla miinimummäära jäävate arstide tunnipalga jaotumise analüüsimisel selgus, et enamik alatasustatud arstidest saab tunnipalka vahemikus 63–65 krooni, mis ei erine palju kokkulepitud alammäärast.

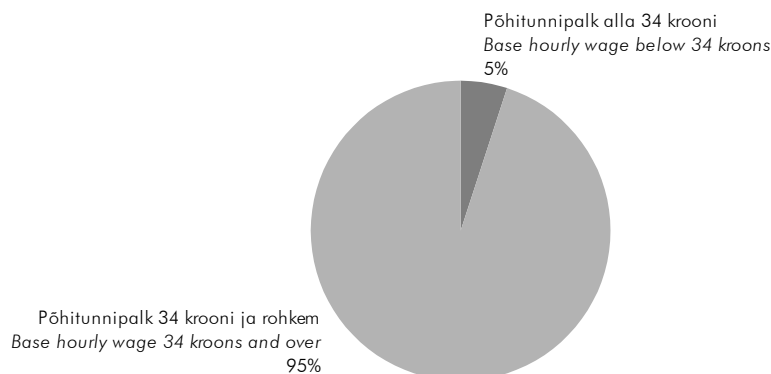
30-tunnise nädalakoormusega arstide keskmine tunnipalk (139 krooni) on kõrgem kui nädalas suurema koormusega töötavatel arstidel. Seda eelkõige tervist kahjustava töö tõttu, mida väiksema koormusega arstid teevad oma spetsiifilisel erialal. 35-tunnise nädalakoormusega arstid teenisid 122 krooni ja 40-tunnise koormusega 94 krooni tunnis.

13.2. Õendusala töötajad

Õendusala töötajateks nimetatakse on õdesid ja ämmaemandaid. Õendusala töötajate keskmine tunnipalk 2005. aasta märtsis oli 46 krooni (tabel 13.2). Arstidega sarnaselt saavad õed kõige kõrgemat keskmist tunnipalka piirkondlikes haiglates (52 krooni). Kõige madalamat keskmist tunnipalka makstakse hooldushaiglates (33 krooni). See on ainus haiglaliik, kus õdede keskmine tunnipalk jääb alla kokku lepitud miinimumi 34 krooni tunnis. Ametlikult kokku lepitud minimaalne tunnipalk on kõige sagedamini makstav palk (mood) enamikes haiglaliikides.

Õendusala töötajate tunnipalgad varieeruvad vähem võrreldes arstide palkadega. Seda näitab keskmise palga ja palgamediaani suhteline sarnasus. Kõige väiksem tunnipalk oli 11 krooni ja kõige suurem tunni eest makstud tasu 196 krooni (tabel 13.4). Arstidega sarnaselt esineb õdede ja ämmaemandate puhul kõigi haiglaliikide lõikes seda, et makstavad tunnipalgad jäävad alla kokkulepitud miinimummäära.

Palgahierarhia alaossa ja tippu kuulub üsna väike arv töötajatest. 5% õdedest ehk 334 töötajat saab kokkulepitud alammäärast väiksemat palka, st 33 krooni või vähem (joonis 13.4). Alammäärast kõrgemalt on tasustatud kokku 90% õdedest ja ämmaemandatest. Õendusala töötajate keskmine tunnipalk oli 46 krooni. Seda said 40% õdedest. 72-kroonise või suurema palga saajate osakaal oli 5% ja rohkem kui 100 krooni tunnis maksti 1%-le õdedest. Alates 2006. aastast on õdede ja ämmaemade tunnipalga alammääraks kehtestatud 39 krooni. Sellest summast väiksemat palka maksti 2005. aasta märtsis kolmandikule kõigist õendusala töötajatest (tabelid 13.4 ja 13.7).



Joonis/Figure 13.4.

Alla tunnipalga alammäära tasustatud õed ja ämmaemandad (%), märts 2005
Nurses and midwives paid less than fixed rate of minimum hourly wage (%), March 2005

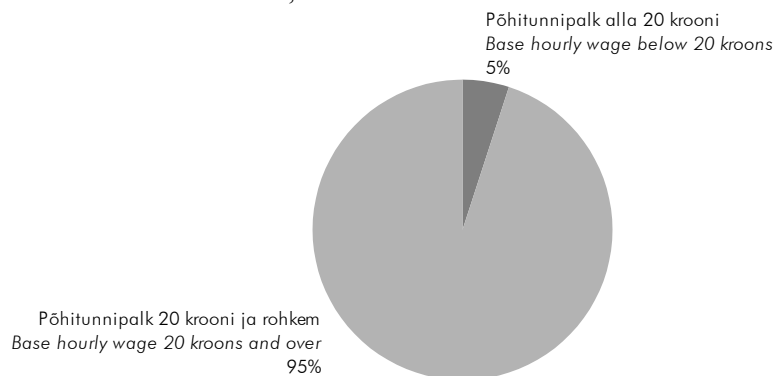
Tervist kahjustava töö tõttu on kõige kõrgem keskmine tunnipalk kõige lühema töönalalaga töötajatel. 30-tunnise nädalakoormusega õed ja ämmaemandad teenisid 60 krooni, 35-tunnise koormusega 56 krooni ja 40-tunnise töönalalaga 43 krooni tunnis.

13.3. Hooldajad

Hooldajate hulka kuuluvad hooldusõed, hooldajad ja põetajad (sanitarid). Hooldajate keskmine tunnipalk on 26 krooni (tabel 13.2). Kõige kõrgemat keskmist tunnipalka makstakse piirkondlikes ja kõige madalamat hooldushaiglates töötavatele hooldajatele. Suurim tunnipalk, mida hooldajatele 2005. aasta märtsikuus maksti, oli 187 krooni, ja madalaim 10 krooni (tabel 13.5).

Hooldajate puhul on palgamediaan ja keskmine palk suhteliselt sarnased. Nende erinevus on 9 krooni, mis

näitab et palgade hajuvus ei ole väga suur. Kõige sagedamini makstav tunnipalk (mood) enamike haiglaliikide puhul on sama, mis kehtestati palgakokkuleppes alammäärana – 20 krooni. Kõigile hooldajatele ei maksta vähemalt palgakokkuleppega määratud miinimumtasu. Täielikult täidetakse kokkuleppe tingimusi üksnes erihaiglates, kus ükski hooldaja ei saa alammäärast madalamat palka. Kõigi teiste haiglaliikide puhul esineb juhuseid, et osa hooldajatest saab kokkulepitust madalamat tunnitasu. Miinimummäärast madalamat tasu said 198 hooldajat, moodustades 5% kõigist hooldajatest (joonis 13.5).



Joonis/Figure 13.5.

Alla tunnipalga alammäärat tasustatud hooldajad (%), märts 2005
Caring personnel paid less than fixed rate of minimum hourly wage (%), March 2005

Märgatavalt kõrge tunnitasega töötajate osakaal hooldajate hulgas on väike. Hooldajatest 5% saab üle 38 kroonist (tabel 13.7) ja 1% üle 55 kroonist tunnipalka. 2006. aastast muutus hooldustöötajatele kehtestatud tunnitase alammäär 20 kroonilt 23 kroonile. Vähem kui 23 krooni tunnis teenisid 2005. aasta märtsis 31% kõigist hooldajatest.

Hooldajad, kelle normaalkoormus on 35 tundi nädalas, saavad kõrgemat tunnipalka kui 40- ja 30-tunnise nädalakoormusega töötajad. 35-tunnise koormusega töötajad saavad tunnitaseks 36 krooni, 40-tunnise koormusega 25 krooni ja 30-tunnise koormusega 30 krooni. See tendents on vastupidine arstide ja õdede omale, kelle puhul olid kõige kõrgemini tasustatud lühema töönalalaga töötajad.

13.4. Järeldused

Andmete analüüsist ning vestlustest andmeesitajatega selgub, et tervishoiutöötajate tegelikud palgad võivad

esitatud andmete põhjal arvatust mõnevõrra erineda kahel põhjusel. Esiteks võib oletada, et aruandluses ei kajastu kõik tegelikult töötatud tunnid, sest seadusega määratud tööaega ületavaid tunde ei registreerita. Samuti ei peeta kõigis haiglates eraldi arvestust lisatundide kohta. Väljamakstud töötasude numbrid kajastavad ilmselt tegelikkust. Tunnipalk arvutatakse töötasu jagamisel töötundidega ja sellist meetodit kasutades võib tunnipalk tegelikult saadud tunnitasust erineda. Andmete niisugust moonutust aitaks kõrvaldada täpsem töötaja arvestus. Teiseks tuleb arvesse võtta, et keskmisest oluliselt kõrgemaid tunnipalku teeniti enamasti madala töökoormuse korral. Keskmise kuupalga arvutamisel lähtuti sellest, mitme tunni eest kuus tunnipalka teeniti sõltumata tunnipalga suurusest. Seega peab silmas pidama, et aastakeskmise kuupalga arvutamisel on tinglik näitaja ning ei ole samastatav töötajatele tegelikult välja makstud palgaga.

14. TERVISHOIUTEENUSE OSUTAJATE MAJANDUSTEGEVUS

Kristi Villsaar

Analüüsi aluseks on statistilise aruandega „Tervishoiualane majandustegevus“ kogutud andmed. Aruannet on kohustatud esitama kõik Eestis tegutsevad tervishoiuteenuse osutajad. 2004. aasta esitasid aruande aasta jooksul tegutsenud 1295 iseseisvast asutusest 1212 ehk 94%. Neist 50 olid haiglad, 472 ambulatoorse üldarstiabi, 211 ambulatoorse eriarstiabi, 429 hambaravi, viis kiirabi, 31 taastusravi, kaheksa õendusabi ja viis diagnostika-asutused ning üks vereteenistus.

Majandustegevuse aruandes esitatakse andmed aruandeaasta tulude ja kulude kohta ning näidatakse põhivara liikumist. Samuti kajastatakse aruandes tervishoiuasutuste ametikohtade, palkade ja personaalarvutite kasutamise seotud andmeid. Käesolev peatükk keskendub asutuste tulude laekumise, kulutuste ja põhivarasse tehtud investeeringute kirjeldamisele. Peatüki tekstis kasutatakse termineid tervishoiuteenuse osutaja ja tervishoiuasutus sünonüümidenä. Andmed on esitatud laekunud aruannete põhjal. Seetõttu võib tegelik olukord olla alahinnatud, sest kõik tervishoiuteenuse osutajad aruannet ei esitanud.

satsioonidelt. Lisaks eelnimetatud allikatele teenivad asutused tegevuse käigus omatulu, mis moodustub finantstuludest, ärituludest ja erakorralistest tuludest.

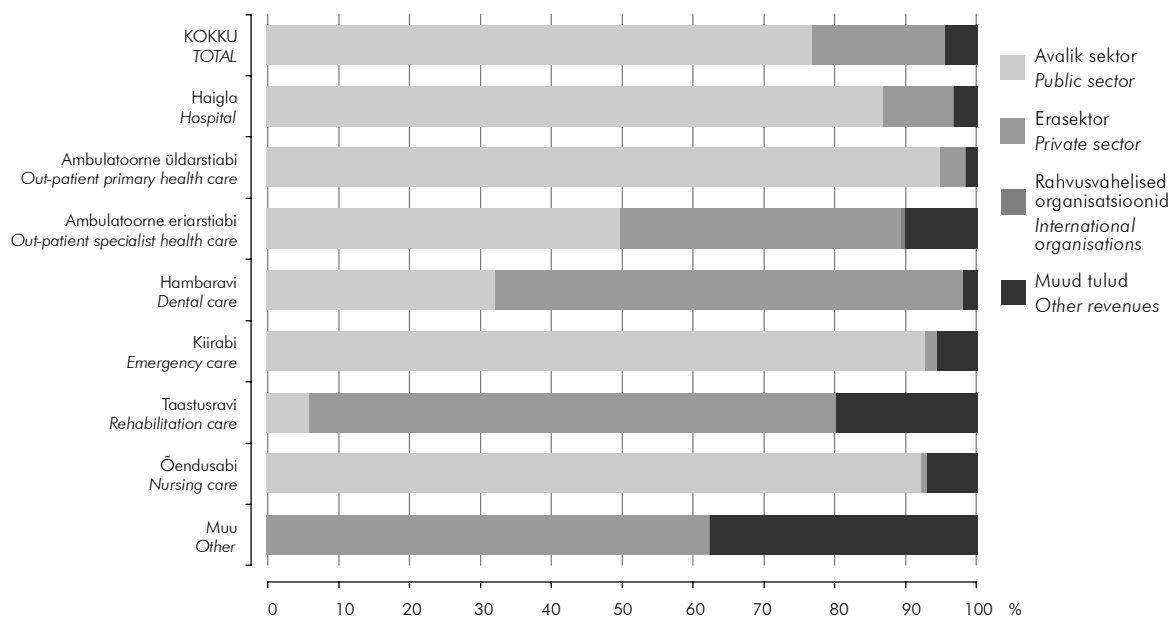
Avaliku sektori finantseerijad on valitsus, kohalik omavalitsus ja Eesti Haigekassa. Erasektor jaguneb füüsilisteks ja juriidilisteks isikuteks. Juriidilisteks isikuteks loetakse nii Eesti kui ka välismaa juriidilised isikud, kelle hulka kuuluvad teiste asutuste seas ka tervishoiuasutused.

Laekunud aruannete põhjal olid 2004. aastal tervishoiuteenuste osutajate sissetulekud kõigest allikatest kokku veidi rohkem kui 5,76 miljardit krooni, mis oli 905,9 miljoni krooni ehk 19% võrra enam kui 2003 aastal (tabel 14.1). Teatud osa tulude kasvust oli tingitud aruande esitanud asutuste arvu suurenemisest. Analüüs näitas, et laiemal hõlmatusel ei kaasnud olulist mõju tulude ja kulude kasvule absoluutarvudes.

Tervishoiuasutuste kõige suuremaks rahastajaks oli avalik sektor. Avaliku sektori institutsioonidelt laekus tervishoiuteenuse osutajatele 2004. aastal 4,4 miljardit krooni, mis moodustas 77,1% kõigest tuludest (tabel 14.1 ja joonis 14.1).

14.1. Tervishoiuteenuse osutajate tulud

Tervishoiuteenuste osutajate tulud laekuvad avalikust sektorist, erasektorist ning rahvusvahelistelt organi-



Joonis/Figure 14.1.

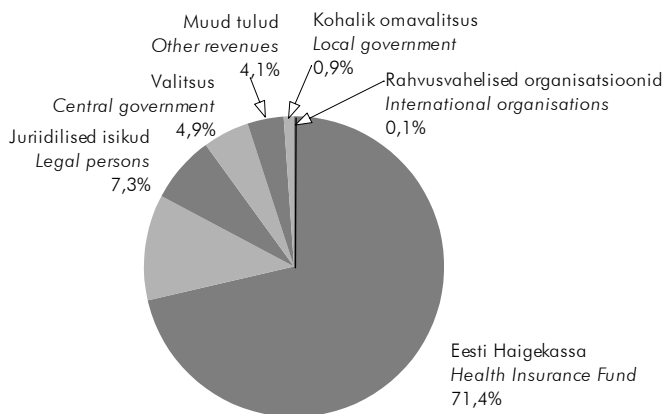
Tervishoiuteenuse osutajate rahastamisallikad teenuseosutaja liigi järgi (%), 2004
Source of revenue by type of health care provider (%), 2004

2004. aastal kasvas avaliku sektori poolt laekuv tulu 574 miljoni krooni võrra. Samal ajal langes avaliku sektori osakaal kõigist rahastajatest 2,6% võrra. Vastupidiselt avaliku sektori osakaalu langusele on erasektori osakaal tervishoiuteenuste finantseerimisel 3,2% võrra tõusnud. Erasektorist saadud tulu 2004. aastal oli 1,1 miljardit krooni, mis moodustas 18,7% tuludest (2003. aastal 15,5%). Tervishoiuteenuste osutajate omatulud olid 2004. aastal 0,2 miljardit krooni, mis moodustas 4,1% kogutulust. 2003. aastal oli see 4,8%, mis näitab, et omatulude osakaal on aasta jooksul veidi vähenenud. Avaliku sektori ja omatulude osakaalu vähenemine kompenseeriti erasektorist saadud sissetulekutega. Rahvusvahelistelt organisatsioonidelt laekunud tulu oli võrreldes teiste allikatega väike – 5 miljonit krooni (0,1%).

Avalik sektor on peamine finantseerija ambulatoorse üldarstiabi (95,1%), kiirabi (93%) ja õendusabi

teenuse osutajatele (92,4%) ning haiglatele (86,9%). Erasektorist laekuv raha on suurim tuluallikas taastusravi (74,3%) ja hambaravi asutustele (66%) ning diagnostikaasutustele ja verekeskusele (62,5%). Ambulatoorse eriarstiabi asutused saavad poole oma tulust avalikult sektorilt (49,9%) ning ülejäänud osa erasektorist ja omatuludest.

Tervishoiuasutuste finantseerimiseallikate detailsem analüüs näitab, et peamise osa tuludest – 71,3% – saavad tervishoiuteenuse osutajad Eesti Haigekassale müüdud teenuste eest (joonis 14.2). Haigekassa järel on suurimaks finantseerijaks mõlemad erasektori allikad: füüsilistelt isikutelt ehk patsientide omaosalusest laekub 11,4% ja juriidilistelt isikutelt 7,3% kõigist tuludest. Valitsuselt ehk riigieelarvest tuleb 4,9% ja kohalikul omavalitsuselt 0,9% tervishoiuteenuste osutajate tuludest. Omatuludena teenivad asutused 4,1% kõigist tuludest.



Joonis/Figure 14.2.

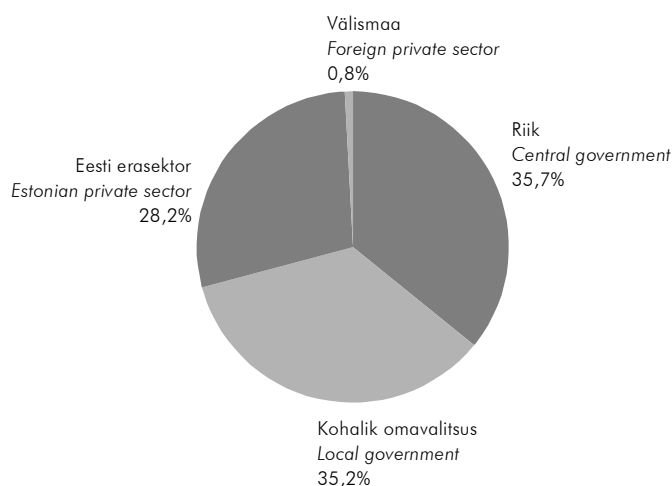
Tervishoiuteenuse osutajate tulude jaotus rahastamisallikate järgi (%), 2004
 Revenue distribution of health care providers by source of revenue (%), 2004

Finantseerijate osakaal varieerub erinevat tüüpi tervishoiuteenuste osutajate lõikes oluliselt (tabel 14.3). Haigekassa osakaal on keskmisest suurem haiglate ja ambulatoorse üldarstiabi teenuse osutajate puhul (vastavalt 81,4% ja 90,7%). Kiirabi rahastatakse peamiselt riigieelarvest (92,2% kõigist tuludest) ning muude teenuste osutajad, kuhu kuuluvad diagnostikaasutused ja verekeskus saavad peamise tulu juriidilistele isikutele ehk asutustele müüdud teenustest (60,9%). Üldiselt on kohaliku omavalitsuse osakaal finantseerijana tagasihoidlik (kuni 2%), kuid õendusabi osutavate asutuste tuludes annab kohalik omavalitsus olulise panuse – 32,3%.

Patsientide poolt makstavad tasud on kõige olulisem tuluallikas hambaravi asutustele, andes 64,5% kõigist

tuludest. Samuti on see oluliseks sissetulekuks taastusravi teenuse osutajatele, moodustades 34,4% kõigist tuludest ja ambulatoorse eriarstiabi teenuse osutajatele, moodustades ühe viiendiku tuludest. Diagnostikaasutuste ja verekeskuse ning taastusravi asutuste jaoks on võrreldes teiste asutustega olulised tähtsusega omatulud, mis annavad vastavalt 37,5% ja 19,7% nende kõigist tuludest.

Kõigi tervishoiuasutuste tuludest jaotub võrdne osa nii riigile kui ka kohalikule omavalitsusele kuuluvate teenuseosutajate arvele – mõlemal ligikaudu 35% (joonis 14.3 ja tabel 14.4). 28% kõigi tervishoiuasutuste tuludest saavad erasektori asutused.



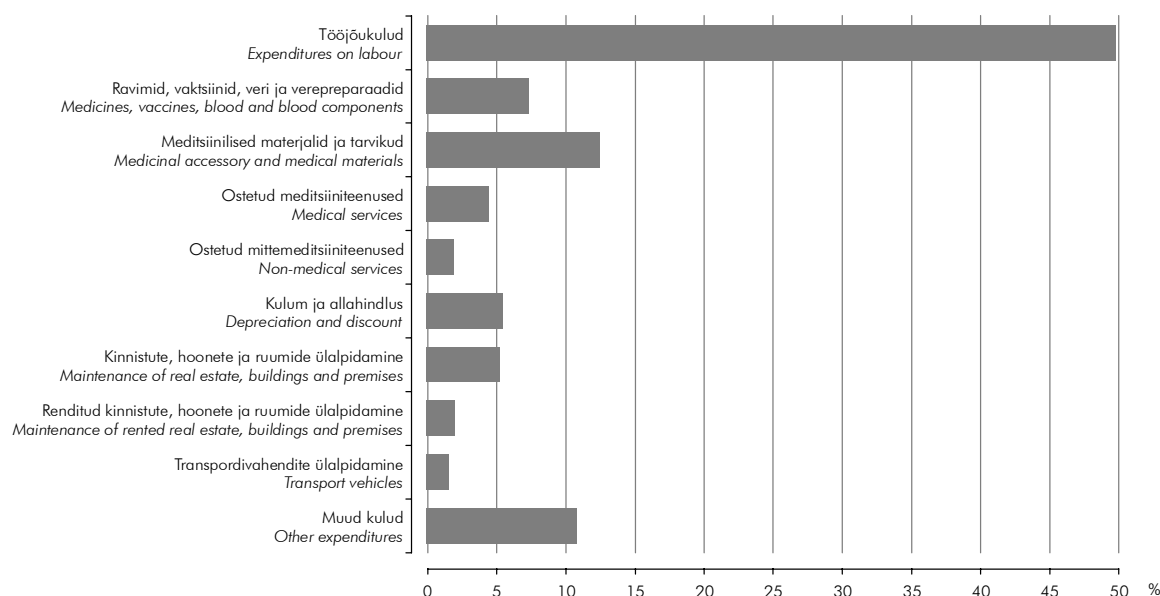
Joonis/Figure 14.3.

Tervishoiuteenuse osutajate tulud asutuse omaniku liigi järgi, 2004
Revenues of health care provider by type of its owner, 2004

14.2. Tervishoiuteenuse osutajate kulud

Esitatud aruannete põhjal olid 2004. aastal tervishoiuasutuste kulud kokku ligikaudu 5,57

miljardit krooni, mis on 903,7 krooni võrra rohkem kui 2003. aastal. Kulude struktuur püsis sarnane eelmise aastaga (tabel 14.1 ja joonis 14.4).



Joonis/Figure 14.4.

Tervishoiuteenuse osutajate kulude jagunemine (%), 2004
Distribution of costs of health care providers (%), 2004

Ligikaudu poole kõigist tervishoiuasutuste kuludest moodustasid tööjõukulud – 2,8 miljardit krooni ehk 49,7% (2003. aastal 50,7%). Järgmine suurim kuluartikkel oli meditsiinilised materjalid ja tarvikud (2004. aastal 692 miljonit krooni ehk 12,4%; 2003. aastal 11,9%). Ravimitele, vaktsiinidele, verele ja verepreparaatidele kulutati 403 miljonit krooni, mis moodustas 7,2% (2003. aastal samuti 7,2%). Kinnistute, hoonete ja ruumide, sealhulgas renditud ruumide, ülalpidamisele läks 2004. aastal 389 miljonit krooni ehk 7% kõigist kuludest (2003. aastal

7%). Väljastpoolt sisse ostetud teenustele kulutati 343 miljonit krooni, mis on 6,1% kõigist kuludest (2003. aastal 7%) ja 71% sellest summast kasutati meditsiiniteenuste sisseostmiseks.

Kululiikide osakaalud kogukuludest varieeruvad tervishoiuasutuste liikide lõikes (tabel 14.6). Näiteks tööjõukulude osakaal on keskmisest palju kõrgem õendusabi ja kiirabi asutustes, vastavalt 71,6 ja 70,5%. Muudes asutustest, st diagnostikaasutustes ja verekeskuses, moodustavad tööjõukulud 32,4%

kõigist kuludest. Teistes asutustes jääb tööjõukulu osakaal 43,9 ja 50,8 protsendi vahele.

Keskmisest rohkem läheb raha meditsiiniliste materjalide ja tarvikute ostmisele diagnostika-asutustel ja verekeskusele (23,1% kõigist kuludest) ning hambaravi asutustel (17,9%). Ambulatoorse üldarstiabi osutajatel kulub võrreldes teiste asutustega oluliselt suurem osa meditsiiniteenuste ostmiseks väljastpoolt asutust – 18,3% kõigist kuludest (kõigi asutuste keskmine on 4,3%). Transpordivahendite ülalpidamiskulude osakaal kogukuludest on teistega võrreldes silmatorkavalt suurem õendusabi osutavates asutustes (13,7%).

2004. aasta majandustegevuse keskmine tulem, st tulude ja kulude vahe, oli positiivne (tabel 14.7). Suurimat kasu said ambulatoorse üldarstiabi osutajad – kokku 48 miljonit. Neile järgnesid haiglad 46 miljoni ja ambulatoorse eriarstiabi osutajad 41 miljoni kroonise tulemiga. Kahjumiga, mis oli peaaegu 3 miljonit krooni, lõpetasid majandusaasta ainult kiirabi teenust osutavad iseseisvad asutused. Põhjuseks võib olla see, et tervishoiualase majandustegevuse aruanne on tekkepõhisest printsiibist lähtuv. Näiteks juhul kui asutused vormistasid aasta lõpus tehingu, mille vormistamise hetkest tekkis neile kohustus ehk kulu, siis tegelikult maksti realselt raha välja alles 2005. aastal.

14.3. Tervishoiuteenuse osutajate investeringud põhivarasse

2004. aastal investeerisid kõik tervishoiuteenuse osutajad põhivarasse ligikaudu 545 miljonit krooni (tabelid 14.8 ja 14.9). Kõige rohkem, 375 miljonit

krooni, investeerisid haiglad. Haiglate investeringud moodustasid tervishoiuteenuse osutajate poolt tehtud investeringute kogumahust ligi 69%. Teistest asutustest investeerisid põhivarasse enim hambaravi ja ambulatoorse eriarstiabi asutused vastavalt 48,9 ja 41,4 miljonit krooni.

Kõige rohkem, kokku 266 miljonit krooni ehk 48,8% kõigist investeringutest, investeeriti meditsiini-seadmetesse, kusjuures 21,7% (57,7 miljoni krooni) ulatuses soetati meditsiiniseadmeid kapitalirendilepinguga. Hooneid ja rajatise soetati 2004. aastal 139 miljoni krooni eest, mis moodustas 25,4% kõigist põhivarasse tehtud investeringutest. Transpordivahenditesse investeerisid tervishoiuasutused 2004. aastal 32,8 miljonit (6% kõigist investeringutest) ning arvutitesse ja arvutisüsteemidesse 17,5 miljonit krooni (3,2% investeringutest).

Transpordivahenditesse investeerisid kõige enam kiirabi teenuse osutajad (69,2% kõigist investeringutest). Sarnaselt toimusid ambulatoorse üldarstiabi osutajad investeerides peamiselt transpordivahenditesse (44,7% kõigist investeringutest) ning paigutasid raha meditsiiniseadmetesse võrreldes ülejäänud tervisteenuse osutajatega tunduvalt vähem (14,1% investeringutest). Ambulatoorse eriarstiabi ja hambaravi asutused soetasid põhivarana suurimas ulatuses meditsiiniseadmeid, vastavalt 48,7% ja 35,5% kõigist investeringutest. Hoonetele ja rajatistele tehtud investeringute osakaal oli kõige suurem hambaravi (30%) ja taastusravi asutustes (29,7%), neile järgnesid ambulatoorse eriarstiabi asutused (28,7%) ja haiglad (27,6%).

15. EESTI TERVISHOIU KOGUKULUD¹

Natalja Jedomskihh-Eigo

Eesti tervishoiu kogukulusid arvutatakse OECD metoodika alusel. Sellest rahvusvahelisest metoodikast tulenevalt mõõdetakse tervishoiu kogukulude abil residentide tervisega seotud kaupade ja teenuste lõpptarbimist, millele on lisatud tervishoiuteenuste pakkujate kapitalikulud. Teiste sõnadega võib öelda, et tervishoiu kogukuludega mõõdetakse majanduslikke ressursse, mida kulutatakse tervishoiualastele kaupadele ja teenustele. See summa sisaldab lisaks raviteenustele ja ennetusele administreerimis- ja kapitalikulu ning ei sisalda haigushüvitisi ja meditsiinipersonali koolituskulusid. Tervishoiu kogukulude hulka ei arvestata kulusid, mis on suunatud tervisele, kuid osutatakse väljaspool tervishoiusektorit (näiteks pliivaba kütuse tootmine, tervishoiutöötajate haridus). Peale selle ei võeta kogukulude arvutamisel arvesse tervise säilitamisele või parandamisele suunatud individuaalseid tegevusi (näiteks sportimine). Tervishoiutöötajate tööjõukulud on arvatud teenuste kulude sisse.

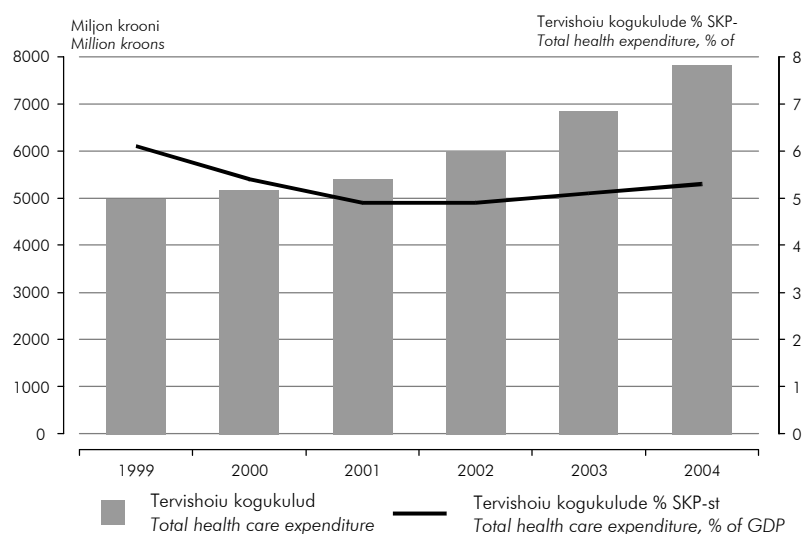
Tervishoiu kogukulude arvestuse aluseks olevad andmed pärinevad peamiselt administratiivsetest allikatest. Kõige olulisemad neist on Rahandusministeeriumi riigieelarve ja kohalike omavalitsuste eelarvete täitmise aastaaruanne, Riigikassa andmebaas ning Vabariigi Valitsuse reservfondist tehtud tervishoiukulutused, ministeeriumide haldusala tervishoiukulutused, Haigekassa finants- ja majandusaruanded. Statistikaameti leibkonna sissetulekute ja kulutuste uuringut kasutatakse leibkondade tehtud tervishoiukulutuste väljatoomisel. Peale eeltoodute esitasid andmeid erakindlustused, Raviamet ja Tervisekaitseinspeksioon. Sotsiaalministeeriumi osa-

konnad täiendasid andmeid kindlustamata isikute ravikulude, välisabi projektide, kiirabi tegevuskulude, hasartmängumaksust Rahandusministeeriumi kaudu finantseeritavate projektide, terviseedenduslike projektide ja programmide ning hoolekandeesutuste ravimikulutuste osas. Võrreldes tervishoiu majandusaruandes kogutud andmetega sisaldavad kogukulud ka kaitseväge poolt tehtud kulutusi tervishoiule.

2004. aastal olid Eesti tervishoiu kogukulud kokku 7,783 miljardit krooni, mis on 970 miljoni krooni ehk 14,2% võrra rohkem kui 2003. aastal (tabel 15.8). Võrreldes 1999. aastaga on tervishoiu kogukulud kasvanud 57%. Ühe elaniku kohta kulutati Eestis keskmiselt 5776 krooni (369 eurot), mis on 734 krooni (47 euro) võrra rohkem kui 2003. aastal (tabel 15.7).

2006. aastal korrigeeris Eesti Statistikaamet sise-majanduse koguprodukti (SKP) arvestust, mis tõstis 2003 ja 2004. aastate Eesti SKP suurust ja langetas tervishoiu kogukulude osa sisemajanduse koguproduktist. Tervishoiu kogukulud moodustasid 2003. aastal vastavalt 2006. aastal tehtud ümberarvutustele 5,1% (enne ümberarvutusi 5,3%) ja 2004. aastal 5,3% SKP-st. Aastatel 1999–2002 vähenes tervishoiu kogukulude osakaal SKP-st 6,1%-lt 5,1%-ni, kuid 2003. aastaks on langustrend peatunud (joonis 15.1). Tervishoiu kogukulude nominaalkasv moodustas 2004. aastal 14,2% ja reaalkasv 2%, sealjuures SKP nominaalkasv oli 11,1% ja reaalkasv 7,8%.

¹ Põhjalik analüüs ja andmetabelid on Sotsiaalministeeriumi veebilehel www.sm.ee – Rahva tervis - Statistika



Joonis/Figure 15.1.

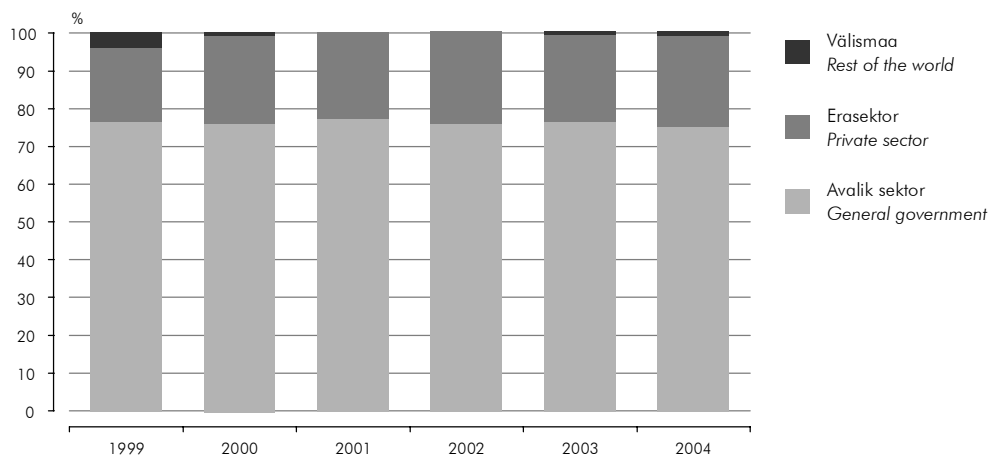
Tervishoiu kogukulud jooksevhindades (miljon krooni), 1999–2004
Total health care expenditure in current price (million kroons), 1999–2004

See tähendab, et tervishoiuvaldkonda iseloomustab hinnaefekt: hinnad kasvasid kiiremini kui majanduses keskmiselt. Oluline osa tervishoiu kogukulude kasvust toimus hindade tõusu arvelt ja hinnad kasvasid palkade tõusu tõttu. Hinnatõusust tekkinud vahe kattis erasektor, mille kulud tervishoiuteenustele suurenesid 2004. aastal kõige rohkem – kokku 19,5%.

15.1. Tervishoiu rahastamise allikad

Tervishoiusüsteemi rahastamise allikad jaotuvad kolmeks: avalik sektor, erasektor ja välismaa. Eestis

on tervishoiukulude kõige suuremaks rahastajaks avalik sektor. Aja jooksul on selle allika osakaal tervishoiu kogukulude finantseerimisel vähenenud langedes 76,8%-lt 1999. aastal 75,5%-ni 2004. aastal. Samal ajal on patsientide omaosalus suurenenud. 2004. aastal finantseeris erasektor 24% (1,868 miljardit krooni) ja välismaa 0,5% (35 miljonit krooni) kogukuludest. Summa, mis tuli avalikust sektorist, oli 5,88 miljardit krooni (joonis 15.2 ja tabelid 15.1; 15.7).



Joonis/Figure 15.2.

Tervishoiu rahastamise allikad, osakaal tervishoiu kogukuludest (%), 1999–2004
 Percentage of finance sources in total health care expenditure (%), 1999–2004

Avalik sektor on peamine tervishoiukulutuste finantseerija. Võrreldes 2003. aastaga suurenesid avaliku sektori poolt tehtud kulutused 635 miljonit krooni ehk 12% võrra. Avalik sektor koosneb omakorda kolmest finantseerijast: valitsus, kohalik omavalitsus ja Eesti Haigekassa. Suurim sektori rahastaja on Haigekassa.

Valitsuse kaudu ehk riigieelarvest finantseeritavad kulutused tervishoiule vähenesid 2004. aastal võrreldes eelneva aastaga 22,4 miljoni krooni ehk 3,3% võrra. Valitsuse kulutuste osakaal moodustas 2004. aastal 11,2% avaliku sektori kulutustest ja 8,5% kogukuludest. Alates 2004. aastast on kogukulude arvestusse lisatud Põllumajandusministeeriumi andmed. Selle ministeeriumi osakaal valitsuse tervishoiukulutustest on marginaalne (0,1%). Riigieelarvest tehtud kulutuste langus toimus põhiliselt Justiitsministeeriumi kulutuste vähenemise arvelt. Sotsiaalministeeriumil, kelle ülesannete hulka kuulub riigi tervishoiusüsteemi reguleerimine ja haldamine, on kõige suuremad tervishoiukulud. Sotsiaalministeeriumi kulude puhul võeti arvesse ka 2004. aastal kõikide ministeeriumi allasutuste omatulumudest tehtud kulutused.

2004. aastal langesid valitsuse poolt tehtud kulutused tervishoiule 2003. aastaga võrreldes 3% (tabel 15.1). Vähenemine toimus taastusravi, preventtsiooni ja ravimite arvelt. Samaselt varasemate aastatega kulus oluline osa riigieelarvest makstavatest tervisekulutustest tugiteenustele ehk kiirabile (26%) ning tervishoiu administreerimisele (24%). Võrreldes eelmise aastaga suurenes valitsuse poolt ravi-kindlustuseta inimestele makstavate toetuse kogusumma, mis 2004. aastal oli 91,9 miljonit krooni ja 2003. aastal 71 miljonit krooni. Oluliselt kasvas ka kapitalikulude finantseerimine (30%) ja raviteenuste rahastamine (28%). Alates 2003. aastast on suurem osa kapitalikuludest arvestatud raviteenuste sisse ja seda ei ole võimalik eraldi välja tuua (tabel 15.4).

Järgnevalt on välja toodud riigieelarvest tehtud kulutused tervishoiule teenuse osutajate lõikes. Metoodikast tulenevalt analüüsitakse jooksevkulusid (kogukulud miinus kapitalikulud). Kapitalikulud moodustasid 2004. aastal 5% riigieelarvest tervisele tehtud kogukuludest. Seega moodustasid jooksevkulud valitsuse kogukuludest 95% ehk 626,4 miljonit krooni. Suurem osa rahast kulutati ambulatoorse arstiabi osutajate kaudu (tabel 15.5). Samas

vähenevad ambulatoorsele arstiabile tehtud kulutused 2003. aastaga võrreldes 12% ehk 25 miljoni krooni võrra. 2004. aastal suurenesid valitsuse kulutused haiglatele 20%. Peamiselt oli kasv seotud ravi-kindlustuseta inimeste ravimiseks tehtud kulutuste katmisega.

Kohalike omavalitsuste eelarvetest finantseeritavad kulutused tervishoiule moodustasid 1,8% (2003. aastal 2%) avaliku sektori tervishoiukulutustest ja 1,3% (2003. aastal 1,6%) kogukuludest (tabel 15.1). Kohalike omavalitsuste eelarvest tehtud kulud vähenevad 2004. aastal 1,9 korda, st kokku 2 miljoni krooni võrra. Kohalike omavalitsuste tervishoiukulutuste langus toimus põhiliselt kapitalikulude vähenemise arvelt. Kapitalikulud tehti 52% ehk 14 miljoni krooni võrra vähem kui 2003. aastal. Kümne aasta võrra, kokku 0,6 miljoni krooni, kahanesid kulutused käsimüügiravimitele. 2004. aastal kasvasid tunduvalt kohalike omavalitsuste poolt kiirabile (0,6 miljoni krooni ehk 132%) ja tervishoiu administreerimisele (9,4 miljoni krooni ehk 39%) tehtud kulutused.

2004. aastal realiseeriti 15% kohalike omavalitsuste tervishoiu jooksevkuludest läbi haiglate ning 9% läbi hooldus- ja põetusravi osutajate (tabel 15.5). Ambulatoorse arstiabi osutajate, meditsiinitoodete pakkujate ja rahvaterviseprogrammide korraldamise rahastamine väheneb.

Eesti Haigekassa on jätkuvalt suurim tervishoiukulutuste rahastaja avalikus sektoris. Haigekassa poolt tehtud kulutused moodustasid 87% kõigist avaliku sektori tervishoiukulutustest (tabel 15.1). Ühtlasi moodustasid Haigekassa kulutused suurima osa tervishoiule tehtud kogukuludest – 65,7% (tabel 15.7). Haigekassa eelarvest tehtavad kulutused suurenesid 2004. aastal võrreldes 2003. aastaga 659 miljoni krooni ehk 15% (tabel 15.1). Seega on Eesti tervishoiu suurimaks finantseerimisallikaks töötasudelt ja erisoodustustelt makstav sotsiaalmaks.

Tervishoiuasutused saavad patsientidele pakkuda ka tasuta tervishoiuteenuseid ning võtta Haigekassa poolt korvataivate teenuste eest kaasmakseid. 2004. aastal oli erasektori osatähtsus tervishoiu kogukulutuste finantseerimisel 24% (2003. aastal 23%). Võrreldes 2003. aastaga suurenesid erasektori kulutused 20%, mis teeb kokku 301 miljoni krooni. Erasektor koosneb neljast erinevast rahastajast: erakindlustus, MTÜ-d, eraettevõtted ning eraisikud ehk inimeste omaosalus (tabel 15.1). Erasektori kulude kasv toimus peamiselt leibkondade tehtud kulutuste, st omaosaluse, kasvu arvelt. 2004. aastal kasvas kogusumma, mida eraettevõtted kulutasid tervishoiule, kuid ettevõtete osakaal erasektori

kulutustes väheneb. MTÜ-d, mille kõige märkimisväärsem esindaja on Eesti Punane Rist, tegid 2004. aastal rohkem kulutusi kui eelneval aastal. 2003. aastal kulus MTÜ-de raha peamiselt haiguste ennetamisele, millest suurem osa, kokku 114 000 krooni, omakorda mittennakkushaiguste ennetamisele. 2004. aastal investeerisid MTÜ-d nakkushaiguste ennetamisesse 335 000 ja mittennakkushaiguste ennetamisesse 2,4 miljoni krooni. Lisaks sellele investeeriti 2004. aastal koolitervishoiu teenusesse 339 000 krooni (tabel 15.4). Koolitervishoid ei ole tabelis 15.4 eraldi välja toodud, selleks mõeldud summad on preventsiiooni ja elanikkonna tervishoiu all.

Erasektoris kulutati 2003. ja 2004. aastal kõige rohkem läbi meditsiinitoodete pakkujate, st peamiselt ravimite ostmisele apteekidest. Absoluutsummas kasvasid meditsiinitoodete pakkujatele tehtud kulutused 2004. aastal 193 miljoni krooni võrra. Samuti kulus raha rohkem kõigile tervishoiuteenustele. Kõige suurem kasv toimus taastusravile ja hooldusravile tehtavate kulutuste osas (vastavalt 76% ja 72%). Haiglatele suunatud kulutused suurenesid 83 miljoni krooni. Kokkuvõttes võib öelda, et suurem osa erasektori rahast kulutati ambulatoorse arstiabi ja meditsiinitoodete pakkujate kaudu.

Allpool on detailsemalt analüüsitud iga erasektori finantseerija kulutusi tervishoiuteenustele.

Erakindlustuse all mõistetakse kõiki erakindlustusettevõtteid peale sotsiaalkindlustuse ehk teisisõnu erakindlustus on alternatiiv Haigekassale. Erakindlustuse kulutused hõlmavad nii eraldiseisvat tervisekindlustust kui ka tervise osa reisi- ja liikluskindlustuses. Siia ei ole arvestatud makseid (brutopreemiad). 2004. aastal moodustas erakindlustuse tervishoiukulude osatähtsus 0,3% erasektori kulutustest. Kõige rohkem kulutas erakindlustus 2004. aastal raviteenustele (98%) ja 2% laboratoorsele uuringutele (tabel 15.4).

Inimeste omaosaluse osatähtsus oli erasektori tervishoiukulutustest kõige suurem: 89% aastal 2004 ja 88% aastal 2003. See moodustas 21% (2003. aastal 20%) tervishoiu kogukuludest. Omaosalus suurenes 2004. aastal võrreldes eelneva aastaga 279 miljoni krooni ehk 20% võrra. Omaosaluse kasv toimus peamiselt meditsiinitoodetele, sealhulgas retseptiravimitele ja taastusravile tehtud kulutuste kasvu arvelt (vastavalt 130 miljoni krooni ehk 25% ja 58 miljoni krooni ehk 76%). Absoluutarvudes kasvasid oluliselt, kokku 31 miljoni krooni võrra (9%), kulutused hambaravile.

Eespool oli kirjeldatud, et eraisikud tegid sagedamini kulutusi meditsiinitoodetele. Sellega finantseerisid

nad meditsiinitoodete pakkujaid 1,011 miljardi krooniga, mis moodustas kõigist eraisikute poolt tervishoiule tehtud kulutustest 61%. Nagu eelneval aastal kulutati enamik sellest summast läbi apteekide. 2004. aastal kasvasid oluliselt ka leibkondade poolt raviteenustele tehtavad kulutused. Raviteenuste peamiste osutajate, haiglate, finantseerimine suurenes märgatavalt nii protsentuaalselt kui ka absoluut-arvudes (78 miljonit krooni ehk 91%). Ambulatoorse ravi osutajate finantseerimisel tõusis leibkondade omaosalus 2% võrra, mis teeb kokku 13 miljonit krooni. Ambulatoorse ravi osutajatele tehtud kulutuste suurenemine oli peamiselt tingitud hambaravi teenuse pakkujatele tehtud kulutuste kasvust.

Eraettevõtete tervishoiukulutused moodustasid erasektori kulutustest 11% ning 2,6% tervishoiu kogukuludest. 2003. aastal olid need näitajad vastavalt 12% ja 2,7%. Kuigi eraettevõtete kulutuste osakaal kõigist erasektori kulutustest vähenes, siis ettevõtete poolt tervisele kulutatud kogusumma kasvas 2004. aastal võrreldes eelneva aastaga 17 miljoni krooni ehk 9% võrra. Eraettevõtete all on näidatud ettevõtete omatulust tehtud kulutused tervishoiule, sealhulgas töötajate kohustusliku meditsiinilise läbivaatusega seotud kulud. Peamiselt kulutasid eraettevõtted käsimüügiravimitele ja preventatsioonile, st töötervishoiule. Käsimüügiravimite ostmiseks läks 177 miljonit krooni, mis moodustas 88% eraettevõtete poolt tervishoiule tehtud kulutustest. Töötervishoiuga seotud kulude osakaal oli 10,5% ehk 21 miljonit krooni (tabel 15.4).

Välisallikate osakaal Eesti tervishoiu rahastamisel ei ole eriti suur. 1999. aastal moodustas see 3,5% tervishoiu kogukuludest ning jõudis 2001. aastaks peaaegu nullini. 2004. aastal rahastamine välisallikatest siiski suurenes ulatudes 35 miljoni krooni, mis teeb 0,5% tervishoiu kogukuludest (tabel 15.1). Välisallikate laekumisi on peamiselt kasutatud investeringuteks inimressurssi ja tehnoloogiasse ning ka tegevuskulude katteks. Sarnaselt eelmise aastaga saadi 2004. aastal välisabi preventsooniks ja elanikkonna tervishoiuks, sh nakkushaiguste ennetamise programmide läbiviimiseks (29 miljonit krooni ehk 83%) ning kapitalikuludeks (329 000 krooni ehk 2%) (tabel 15.4). 2004. aastal lisandusid kulud tervishoiusüsteemi haldamiseks üldvalitsuse tasandil (5 miljonit krooni ehk 15%). Välisallikatest rahastamine ei sisalda laenusummasid.

15.2. Tervishoiukulutused teenuste järgi

Raviteenused, mis koosnevad haiglaravist ja ambulatoorsest arstiabist, moodustavad suurima osa osutatavatest tervishoiuteenustest. Võrreldes eelmiste

aastatega on kulud nende teenuste osas vähenenud. 1999. aastal oli nende kulutuste osakaal 62,9% ja 2004. aastal 51,8%. Sealjuures on haiglaravi osakaal võrreldes eelmise aastaga kasvanud. Ambulatoorsele arstiabile tehtud kulude osakaal langes jätkuvalt saavutades 2004. aastal viimase kuue aasta kõige madalama taseme – 21,8% kogukuludest (tabel 15.2)

Hooldusravi eelarve oluline suurenemine tagab hooldusraviteenuste järjepideva arengu. 2003. aastal alustasid tööd koduõendusteenuse osutajad. Hooldusravi kulu tõusu peamised põhjused olid 2004. aastal eelkõige hooldusravipäeva kallinemine ning geriaatrilise hindamisteenuse lisandumine tervishoiuteenuste loetelusse. Ajavahemikul 2001–2004 suurenesid hooldusravi üldkulud kokku üle 47 miljoni krooni, sealjuures on eriti kiiresti kasvanud ambulatoorsete hooldusraviteenuste osutamisega seotud kulud (tabel 15.2).

Tervishoiu tugiteenuste (laboratoorsed uuringud, kiirabi) kulude osa ei ole viimasel neljal aastal oluliselt muutunud. Nende osakaal moodustab keskmiselt 9% tervishoiu kogukuludest.

Võrreldes eelmise aastaga on meditsiinitoodete (ravimid, vaktsiinid, proteesid, prillid, meditsiiniline aparatuur) osakaal suurenenud ja preventsooniteenused jäänud enam-vähem samale tasemele.

2004. aastal moodustas kapitaliinvesteeringute osakaal tervishoiu kogukuludest 0,6%. Kulutused langesid, sest suurem osa kapitalikuludest on arvestatud raviteenuste sisse ja seda ei ole võimalik eraldi välja tuua. Ühe elaniku kohta kulutati haiglaravile ligi 1630 krooni ja meditsiinitoodetele 1616 krooni.

15.3. Kulutused tervishoiuteenuse osutajate järgi

Ambulatoorsete tervishoiuasutuste arv suurenes jätkuvalt ka 2004. aastal. Hambaravi osutavate asutuste arv kasvas 2004. aastal eelnenud perioodiga võrreldes 6%. Selle üheks põhjuseks oli allüksuste kadumine ja nende muutumine iseseisvaks hambaravi osutavateks asutusteks.

Nagu eelmistel aastatel jäävad 2004. aastal suuremateks teenusepakkujateks haiglad, ambulatoorse arstiabi osutajad, meditsiinitoodete pakkujad, sealhulgas apteegid (tabel 15.3). Haiglate kaudu tehtavate kulutuste osakaal on viimasel kahel aastal oluliselt kasvanud ja ambulatoorse arstiabi osutajate kaudu tehtud kulutuste osakaal kahanenud. Samuti vähenesid tervishoiu administreerimise kulud. See toimus põhiliselt Haigekassa tegevuskulude vähendamise tõttu. Rahvatervise programmide korraldamine

on kuus aastat püsinud suhteliselt samal tasemel. Välismaal tehtud ravikulude osa tervishoiueelarves oli suhteliselt minimaalne. Selliseid ravikulusid katab tavaliselt Haigekassa eelnevalt sõlmitud kokkuleppe alusel juhul, kui tegemist on haruldase haigusega, mille ravi ei ole Eestis kättesaadav. Selliseid juhte esineb aastas keskmiselt 20.

Haiglad moodustasid 2004. aastal suurima tervishoiuteenuste pakkujate rühma, mille kulutuste kasv võrreldes eelmise aastaga jätkus. Rääkides kuludest, on haiglad suurimad raviteenuste ja taastusravi osutajad (vastavalt 67% ja 97% nende teenustega seotud jooksvatest kuludest). 2004. aastal pakkusid haiglad teenuseid 3,45 miljardi krooni eest, mis teeb 16% võrra rohkem kui 2003. aastal. 2004. aastal osutasid haiglad raviteenuseid ligi 2,8 miljardi krooni eest, millest peamise osa moodustas hospitaliseeritud patsientide ravi. Haiglaravi kulude kasv toimus ambulatoorse ravi arvelt, kuigi ambulatoorse ravi osakaal kogukuludes vähenes kokku 12%. Päevaravi patsientidele tehtud kulutused suurenesid 37 miljonit krooni, mis on 70% võrra rohkem kui 2003. aastal.

Üldiselt on riikide tervishoiupoliitika eesmärk vähendada hospitaliseeritud patsientide ravi ambulatoorse ravi pakkumise suurendamise arvelt. Vaadates kuueaastast trendi võib märkida, et hospitaliseeritud patsientide ravi osakaal on märgatavalt vähenenud: kui 1999. aastal moodustas hospitaliseeritud patsientide ravi osakaal 97%, siis 2004. aastal 64% haigla jooksvatest kuludest. Vaatamata sellele tuleks rohkem arendada kuluühenduste teenuseid, nagu päevaravi, mille kulud moodustavad praegu ainult 3% kõigist haiglate tervishoiuteenuste tehtud kulutustest. Hooldusravina rahastati põhiliselt väikehaiglates osutatavat hooldusraviteenust. Hooldusravi kulutused kasvasid aastaga 13 miljonit krooni ehk 19% võrra, kuid selle osakaal haigla jooksvatest kuludest säilis 2% tasemel.

Ambulatoorse ravi osutajad moodustasid 2004. aastal suuruselt kolmanda teenuste pakkujate rühma pärast haiglaid ning meditsiinitoodete pakkujaid. Kokku tehti läbi ambulatoorse arstiabi osutajate kulutusi 1,6 miljardi krooni eest, mis on 5% võrra rohkem kui 2003. aastal. Vaatamata sellele langes ambulatoorse ravi osutajate osakaal kõigi tervishoiuteenuste pakkujate hulgas kuue aasta jooksul oluliselt moodustades 1999. aastal 32%; 2001. aastal 35% ja 2004. aastal 21%. Ambulatoorse arstiabi osutajate struktuuris toimusid samuti olulised muutused. Eesti on ainus uutest Euroopa Liidu liikmesriikidest, kes läks täielikult üle kogu riiki hõlmavale perearstisüsteemile. See süsteem on täna hästi organiseeritud ja reguleeritud. Praktika ja kogemused näitavad, et esmatasandi arstiabi on kulutõhusam kui

haiglaravi. Tulevikus võimaldab Eestis rajatud süsteem suunata rohkem haiglate poolt pakutud raviteenuseid ambulatoorse arstiabi osutajatele. Ambulatoorses arstiabis osutatavad teenused on peamiselt meditsiini- ja diagnostikateenused ning hambaravi (tabel 15.6). Raviteenused kasvasid võrreldes 2003. aastaga 6% ja absoluutarvuna 75 miljonit krooni.

Üldarstiabi kulud on tingituna baasraha ja pearaha piirhindade tõusust aastate jooksul pidevalt kasvanud, sealjuures ei ole kindlustatute arv peaaegu muutunud. Meditsiini- ja diagnostikateenused kasvasid peamiselt Haigekassa poolt rahastatud ambulatoorse arstiabi arvelt (87 miljoni krooni ehk 17% võrra). Hambaravi kulude kasv toimus leibkondade poolt hambaravile tehtud kulutuste kasvu arvelt (38 miljoni krooni ehk 7% võrra).

Ravimite ja meditsiinitoodete jaemüüjad nagu apteegid, prillide ja teiste nägemisvahendite ning kuulmisaparaatide ja muude kuulmisvahenditega varustajad osutasid teenuseid 364,4 miljoni krooni eest, mis on 20% võrra rohkem kui eelneval aastal. Ravimite ja meditsiinitoodete jaemüüjate osakaal tervishoiu jooksvatest kulutustest jäi suhteliselt samaks olles 2004. aastal 28% ja 2003. aastal 27%. 2004. aastal kasvasid eelmise aastaga võrreldes kõikide jaemüüjate ja varustajate kulud. Prillide ja muude nägemisvahendite müük suurenes 20% kokku 13,6 miljonit krooni võrra ning ortopeediliste ja muude abivahendite müük 0,8 miljonit krooni ehk 10% võrra. Mainitud muutused nimetatud kululiikide osas toimusid põhiliselt leibkondade poolt tehtud kulutuste arvelt.

Apteekide ravimimüügi käive on aastast aastasse kasvanud. 2004. aastal oli see 1,96 miljardit krooni ja eelmise aastaga võrreldes kasvas käive 20% võrra (327,5 miljonit krooni). Ravimeid müüdi 2004. aastal ühe inimese kohta keskmiselt 1456 krooni eest, 2002. aastal 1154 krooni ja 2001. aastal 985 krooni eest. Kuue aasta jooksul suurenesid kulutused nii retseptiravimitele kui käsimumüügitravimitele. Retseptiravimitele tehtud kulutused suurenesid üle kahe korra olles 1999. aastal 615 miljonit krooni ja 2004. aastal 1,53 miljardit krooni. Käsimumüügitravimitele tehtud kulude kasv oli tagasihoidlikum.

Rahvatervise programmid on suunatud haiguste ennetamisele ja tervise edendamisele. Haiguste ennetamise eesmärk on inimese haiguseelsete seisundite varane avastamine ja haigestumise vältimiseks mõeldud meetmete rakendamine. Ennetava tegevuse põhjus-tagajärg seosed vähendavad kulusid konkreetsete terviseprobleemide ravile. Terviseedendamisega seotud tegevused kujundavad

inimese tervist väärtustavat ja soodustavat käitumist ning elulaadi ja arendavad sihipäraselt tervist toetavat elukeskkonda. Need kaks gruppi sisaldavad tegevusi, mis on seotud ema ja lapse tervishoiuga, pereplaneerimise ja nõustamisega, koolitervishoiuga, nakkushaiguste ennetamise, mittenakkuslike haiguste ennetamisega jne, mida rahastatakse nii riigi- kui ravikindlustuse eelarvest. Siin tuleb arvestada, et Eestis on emale ja lapsele suunatud tegevused, nagu raseduse jälgimine ja hilisem laste tervisekontroll, üldtunnustatud tervishoiuteenused, mida programmilise ega projektilise tegevuse käigus tavaliselt ei tehta. Rahvatervise programmide korraldusele ja administreerimisele tehti kulutusi summas 173 miljonit krooni, mis oli 5 miljoni krooni ehk 3% võrra suurem kui 2003. aastal. Rahvatervise programmide osakaal tervishoiu jooksvatest kulutustest oli 2004. aastal 2,2% ja 2003. aastal 2,5% (tabelid 15.3 ja 15.5). Suuremad riigieelarvest rahastatavad rahvatervisealased programmid on:

- HIV ja AIDSi ennetamise riiklik programm aastateks 2002–2006;
- Laste ja noorukite terviseprogramm aastani 2005;
- Narkomaania ennetamise riiklik strateegia aastani 2012;
- Südame- ja veresoonehaiguste ennetamise riiklik strateegia 2005–2020;
- Rahvatervise teadus- ja arendustegevuse riiklik sihtprogramm 1999–2009.

Eesti Haigekassa toetab tervise edendamist avaliku konkursi korras esitatud kodanikualgatusel põhineva projektitöö kaudu. 2005. aastal mindi vastavalt muudatustele riigihangete seaduses üle riigihangete põhisele tervise edendamise rahastamisele. Varem kodanikualgatusel põhinevatele projektitaotlejatele üles ehitatud projektide rahastamise süsteem muutus tsentraalselt planeeritud tegevuste tellimise ja järelevalve süsteemiks. Tsentraalselt planeeritava süsteemi rakendamine on küll administratiivselt keerukam, kuid võimaldab rahastada tegevusi valdkondades, mis on tõenduspõhised ja kulu-tulusad ning aitavad kaasa riigis kavandatavate süsteemsete muudatuste elluviimisele. Riigihangete põhimõtetest lähtuvalt on tagatud varasematest aastatest väiksema eelarvega tervise edendamise vahendite võimalikult efektiivne kasutamine.

Haiguste ennetamise ja tervise edendamise investeeris Haigekassa 2004. aastal 73,9 miljonit krooni, millest suurima osa moodustas koolitervishoid (46%) ja rinnavähi varajane avastamine (10%).

Haigekassa rahastatud olulisemad haiguste ennetamise projektid 2004. aastal olid:

- Koolitervishoid,
- Noorte reproduktiivtervise projekt,
- Rinnavähi varajase avastamise projektid,
- Fenüülketonuuria ja hüpotüreooosi uuringute projektid,
- Pärilike haiguste sünnieelne diagnostika,
- Osteoporoosi varajane avastamine,
- Südamehaiguste ennetamise projektid,
- Vaktsineerimine B-hepatiidi vastu,
- Emakakaelavähi varajane avastamine,
- Südame-veresoonehaiguste ennetamine,
- Kodu- ja vaba aja vigastuste ja mürgistuste ennetamine,
- Pahaloomuliste kasvajate ennetamine,
- Vaimse tervise probleemide ennetamine,
- Nakkushaiguste, sh sugulisel teel levivate haiguste ennetamine.

Suurimad kulutused rahvatervise programmide valdkonnas tehti mittenakkuslike haiguste ja nakkushaiguste tõkestamisele. Alates 2001. aastast on rakendunud ka Rahandusministeeriumi kaudu hasartmängumaksust finantseeritavad narkomaanide, alkohoolikute ja HIV-positiivsete abistamise ning muud terviseedendusele suunatud projektid.

Üldise tervishoiu administreerimise kulutused olid 2004. aastal 276,6 miljonit krooni. See summa suurenes võrreldes 2003. aastaga 4% ehk 11,7 miljoni krooni võrra. Nimetatud kulutused koosnevad peamiselt valitsuse, s.t Sotsiaalministeeriumi ja tema hallatavate asutuste, ning Haigekassa tegevuskuludest. Siinjuures on Sotsiaalministeeriumi kulutuste kasv teataval määral tinglik, sest kokkuleppeliselt arvestatakse igal aastal tervishoiu tegevuskuludeks 1/3 ministeeriumi kõikidest tegevuskuludest. Üldise tervishoiu administreerimise kulutustes sisalduvad ka eraviisilise tervisekindlustuse valdkonnaga seotud tegevuskulud, kuid need summad on üsna pisikesed. Valitsuse kulutuste osakaal üldise tervishoiu administreerimise kuludes kasvas. 2003. aastal toimus leppeline kasv, sest arvutuste aluseks olevat meetodikat muudeti. Alates 2003. aastast on administreerimiskulutuste hulka arvestatud ka allasutuste omatulust tehtud kulutused, mis tinglikult suurendavad valitsuse kulutusi.

1. HEALTH CARE PROVIDERS

Everi Egel

At the end of the year 2004, 1264 health care providers¹ were operating in Estonia, which presented reports on economic activities in the field of health care and other health care statistics for the year 2004. Both the Statistical Profile Service at Business Statistics Department of Statistics Estonia and the Health Care Board's Registry of Activity Licences for Health Care Providers had data on these institutions.

In this compilation health care institutions are classified by type of health care service provided, by type of ownership and by legal form. The health care providers are classified by the type of health care provided as follows: institutions providing in-patient care, and those providing out-patient care and day care. Health care institutions providing in-patient care, day care and out-patient care at the same time are classified as hospitals. Providers of out-patient care and day care are classified as follows: primary health care institutions, specialist health care institutions, rehabilitation care institutions, dental care institutions, emergency medical care institutions, or other. The type of health care provided by the institution is classified by the care that forms the largest part of the work of the health care provider. According to the classification above, 51 hospitals, 482 primary health care institutions and 233 specialist health care institutions, 443 dental care institutions and 55 other institutions were operating in Estonia at the end of 2004 (Table 1.1).

Type of ownership determines into which sector the health care provider belongs to. An institution is classified as a public sector institution if the share of the state or the local government together is at least 50%. In case of a private sector institution, neither the state nor local government has any share in it, or their share in the company is under 50%. Public sector institutions are divided into state institutions and local government institutions according to which institution has capital share is more than 50%. Likewise, private sector institutions are divided into institutions owned by Estonian legal persons governed by private law and foreign legal persons governed by private law. In 2004, 1180 (94.1%) of 1264 health care providers were owned by Estonian legal persons governed by private law, 45 (3.6%) by local governments, 20 (1.6%) by the state and ten (0.7%) by foreign legal persons governed by private law (Table 1.4).

By legal form, 657 (52%) of health care institutions in 2004 were private limited companies, 473 (37.4%) private proprietors, 71 (5.6%) public limited

companies and 38 (3%) foundations. The rest of the legal forms made up two per cent of the total (Table 1.5).

The distribution of health care providers by county is based on the provider's registered residence. The largest number of health care providers has been registered in counties with the biggest population: 467 in Harju County, 152 in Tartu County and 109 in Ida-Viru County (Table 1.6).

1.1. Hospitals

Hospitals are divided pursuant to the Health Care Services Organisation Act into regional hospitals, central hospitals, general hospitals, special hospitals, rehabilitation care hospitals and nursing care hospitals. An amendment of the Act was adopted in 2004, adding another type of hospital to this list – local hospital.

At the end of 2004, there were 51 hospitals in Estonia: 17 nursing care hospitals, 12 general hospitals, six special hospitals, four central hospitals, four rehabilitation care hospitals, five local hospitals and three regional hospitals (Table 1.1; Table 1.3). Compared to the end of 2003, the number of general hospitals has decreased by 37% and the number of nursing care hospitals increased by 12%. Change in the number of general hospitals is mainly due to the reorganisation of hospitals from general to local ones. By the type of ownership the 51 hospitals were divided as follows at the end of 2004: 27 (52.9%) were owned by local governments, 16 (31.3%) by Estonian legal persons governed by private law and eight (15.7%) by the state. The hospitals included 29 foundations, 19 public limited companies, two private limited companies and one state unit.

1.2. Out-patient care providers

There were 482 primary health care providers, 233 specialist health care providers, 443 dental care providers, 33 rehabilitation care providers, eight nursing care providers, seven emergency medical care providers and six institutions providing diagnostic services in Estonia, as well as one blood service at the end of 2004. Institutions providing primary health care, specialist health care and dental care are mostly owned by Estonian legal persons governed by private law (98.5%; 95.3% and 98.6%, respectively). The number of specialist health care providers increased by 5.2% in 2004, the number of specialist health care providers owned by legal persons governed by private law increased by 10.6%. Compared to the end of 2003, the number of dental care providers had increased by 3.9% by the end of 2004. In 2004 Estonian legal persons governed by private law owned 4.1% more dental care providers than in 2003.

¹ 'Health care institution' and 'health care provider' are used as synonyms in this Chapter.

2. MORBIDITY

2.1. Incidence

Merike Rätsep

Data on incidence is collected from health care providers with the annual report "Health care institution", which was submitted by 482 primary health care institutions, incl. six out-patient wards of prisons, 169 outpatient specialist health care institutions, and 38 hospitals in 2004.

The chapter addresses diseases according to ICD-10 disease groups, except for malignant neoplasms, whose data is not covered by this report. Detailed data by diseases and age groups is published on the website of the Ministry of Social Affairs.¹

Quality of morbidity data is largely based on the doctors' skill and wish to register data as required. For example, it will affect the results if the doctor does not distinguish between incident case and the first consultation of the existing disease during the accounting year, or between confirmed diagnosis and suspicion of disease, or if there is no information on previously confirmed diagnoses. In order to improve data quality and identify the best data sources, the health statistics unit participated in several projects², the results of which are accessible on the referred websites.

In the case of incidence it has to be taken into account that the patient is diagnosed for the first time in his life. Therefore, the indicators of diseases that generally appear in an earlier age are quite high among children and young people. The data quality of registering of repeated diagnoses is currently insufficient and therefore this data is not published.

In the routine statistics collected in health care, 0–14 year olds are regarded as children, and those 15 years of age and older are regarded as adults.

By years, incidence increases almost in every disease group (Tables 2.1–2.3). The year 2003 was an exception, when lower indicators were mainly due to the change in the registration system of a big in-patient institution, especially regarding the diagnoses of children.

Incidence is significantly based on people's age and gender. Differences arise from certain general propensities of the human body, accompanied by

development and ageing, to be more susceptible to certain diseases. Registration of new cases of disease is also influenced by the people's consultation habits (e.g. women make more visits to doctors than men and infants' visits are more frequent as compared to others) – the probability of registration of a new case is higher by frequent contacts with the doctor. Adult women are more likely to be registered with a new disease than adult men in all disease groups, except injuries (Figure 2.1).

In the first year of life, the number of new cases is a little higher in boys than in girls. Bigger gender difference will occur at the age of 10–14, when the incidence rate in girls increases significantly. New cases are more often related to respiratory system diseases. Indicators of respiratory system diseases are high both in children and in adults. In adult men, injuries (18,660 cases per 100,000 men in 2004) and musculoskeletal system diseases (11,678 cases per 100,000 men) are second most common. In adult women, after respiratory system diseases the occurrence of diseases of genitourinary system was most common (18,208 cases per 100,000 women), followed by diseases of the musculoskeletal system (14,786 cases per 100,000 women). In children, the first three most common types of diseases in 2004 included respiratory system diseases (132,514 cases per 100,000 children), infectious diseases (20,828 cases per 100,000 children) and injuries (20,930 cases per 100,000 children).

A more detailed overview of the proportions of different disease groups in incident cases by 5-years age groups is given in Figure 2.2.

Distribution by age shows that by children under the age of one year the percentage of diseases of nervous system, diseases of the skin and subcutaneous tissue, congenital anomalies and perinatal diseases (in the figure, the last two are given under "others") is higher as compared to other age groups. In the age groups of 1–9, the incidence of infectious diseases and diseases of the ear, mainly otitis, and in the age group of 10–14 the incidence of injuries is increasing. In addition to respiratory system diseases, the number of new cases of injuries and genitourinary system diseases by young adults rises. The proportion of respiratory system diseases in incident cases decreases as people get older, and the number of new cases of musculoskeletal system diseases, eye diseases and cardiovascular diseases increases.

¹ Registered incidences can be found at:
<http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0698>

² Detailed information on projects and their results:
[http://www.sm.ee/est/HtmlPages/Haigestumuse_vordlus_SoM_HK/\\$file/Haigestumuseinfo_vordlus%20SoM_HK.pdf](http://www.sm.ee/est/HtmlPages/Haigestumuse_vordlus_SoM_HK/$file/Haigestumuseinfo_vordlus%20SoM_HK.pdf)
<http://www.sm.ee/est/pages/goproweb1261>

The reports collected by health statistics unit categorise 87% of the injuries (falls, exposure to mechanical forces, drowning, exposure to fire, exposure to cold, accidental poisoning) as “other external causes of accidental injury”. Transport accidents, intentional self-harm and assault are pointed out separately. In the period of 2000–2004, the number of transport accidents increased by 16%, having reached the level of 550.2 cases per 100,000 population in 2004. The number of intentional self-harm continued to increase till 2003; a small decrease can be noticed in 2004. The respective indicator was 86.3 cases per 100,000 population in 2003 and 78.3 cases per 100,000 in 2004. The number of assault and intentional self-harm is significantly higher in men. The activity of the injured person at the time the event occurred is recorded as leisure time activity by about half of the injury cases. Accidents during leisure time activities are more frequent in women whereas accidents during working for income are more frequent in men (Table 2.4).

2.2. Mental and behavioural disorders

Liis Rooväli

Data are derived from a statistical report „Mental and behavioural disorders“, submitted by psychiatric hospitals and health care institutions that employ psychiatrists. 61 health care institutions or private doctors submitted the report in 2004. As of 2001, the data includes cases recorded in prisons.

In 2000–2004, the percentage of all new cases of mental and behavioural disorders, diagnosed by psychiatrists, of all registered new cases of mental and behavioural disorders decreased from 53% to 43%. The decrease in the percentage has been bigger in men, from 62% in 2000 to 50% in 2004, and smaller in women, from 46% to 37% respectively (Tables 2.1–2.3 and 2.5–2.6). During the same period the number of all new cases of mental and behavioural disorders per 100,000 population increased by 32%, the number of new cases diagnosed by psychiatrists increased only by 6%.

Incidence of mental and behavioural disorders is bigger in men than in women. The largest number of mental and behavioral disorders is diagnosed in boys of 5–14 years of age, from there on the number of new cases decreases. In women, mental and behavioural disorders are mainly diagnosed during working age; incidence rate is the highest in the age of 20–34. More than one third of new cases of mental and behavioural disorders registered in adult men are caused

by the use of psychoactive substances; neurotic, stress-related and somatoform disorders make up one fifth, and mood disorders one sixth of new cases. In five years, the number of new organic (incl. symptomatic) mental disorders in men increased by 76%, the number of new cases of schizophrenia, schizotypal and delusional disorders increased by 35%. The number of new cases of mental and behavioural disorders with physiological dysfunction in men decreases gradually. In adult women, neurotic, stress-related and somatoform disorders form 40% of new cases of mental and behavioral disorders, while mood disorders make up one third and organic (incl. symptomatic) mental disorders one sixth of all cases. As in men, the number of new cases of organic mental disorders is increasing in women; the number of cases of psychological development disorders in women is also on the rise (Table 2.5).

In children (age 0–14), psychological development disorders make up 40% of all new cases of mental and behavioral disorders. In boys, behavioral and emotional disorders usually occurring in childhood form one third and in girls one fourth of all mental and behavioral disorders. In children, the third place is occupied by neurotic, stress-related and somatoform disorders, whose incidence rate has increased by 20% in five years (Table 2.6).

Of the mental and behavioral disorders caused by the use of psychoactive substances, 80% are caused by the use of alcohol and 14% by the use of opioids (Table 2.7). Of the mental and behavioral disorders, half are related to substance dependence and one fifth to substance withdrawal. In five years, the number of withdrawal cases has decreased from one third to one fifth.

2.3. Cancer incidence

Tiiu Aareleid (Estonian Cancer Registry)

Statistics on cancer incidence based on the data of Estonian Cancer Registry.³ The figures for the year 2000 are updated and slightly differ from those published earlier. The figures for 2001, 2002 and 2003 are preliminary, while, due to lack of legal basis, the Estonian Cancer Registry cannot compare its database to the medical death certificates' database of the Statistics Estonia since 2001.

Cancer incidence in 2000–2003 remained approximately at the same level as in the previous years: the annual number of incident cases was around 6,000 and the incidence rate was about 440 per 100,000 population (Table 2.8).

³ Data dated to February 23, 2006

Continuous rise in the incidence rate was observed for breast and prostate cancers. For other cancer sites the changes in 2000–2003 were not clearly expressed, what could be also related to the fact that the Estonian Cancer Registry had no possibility for the linkage of its data to the death certificate database of the Statistical Office since 2001. This has affected the completeness of cancer incidence data. The legal problem of the data linkage will be solved after introducing the National Cause of Death Registry.

The ranking of the leading cancer sites was rather stable in 2000–2003, with lung as the most common site for men and breast for women. For both genders together, the leading site was lung, followed by skin (excl. melanoma), colon and rectum, breast and prostate.

In 2000–2003, the number of the prevalent cancer cases (i. e. the cases in the patients who were alive at the end of the corresponding calendar year) increased 10% (Table 2.9). From all prevalent cancer cases 2/3 were observed among women. At the end of 2003, the skin cancer (excl. melanoma) was the most prevalent cancer, followed by breast and colorectal cancers.

In long run, the overall numbers of incident cancer cases and the incidence rates have been considerably increasing (Figures 2.3 and 2.4). However, the changes have been modest since the mid-1990s, particularly for men. The main reason for this is likely to be a decrease in the lung cancer incidence among men.

3. INFECTIOUS DISEASES

Merike Rätsep

Data on infectious diseases (excl. sexually transmitted diseases – STD, tuberculosis and HIV test) derives from the annual report submitted by the Health Protection Inspectorate. The inspectorate collects data with individual notifications of infectious diseases. Data on tuberculosis comes from Tuberculosis Registry. HIV tests are compiled by HIV reference laboratory and the results of positive test are checked on the level of individual information (excl. anonymous tests). Data on STD is obtained from the annual report on skin and STD submitted by health care providers. Infectious diseases are classified pursuant to ICD-10.

The tables accompanying this chapter divide the infectious diseases into groups based on how information is collected on them in the European Union. The diseases that are registered on common basis in Europe are marked with an asterisk in the tables. Due to a different method of data collection, predominantly sexually transmitted diseases, excl. HIV/AIDS, are not given in the general tables of infectious diseases. A selection has been made of the tables; full tables of infectious diseases are available on the website of the Ministry of Social Affairs.¹

3.1. Diseases preventable by vaccination

In 2004, there were no outbreaks of diseases preventable by vaccination. As usual, among the adult population influenza was the most common disease in this disease group, a total of 111.7 new cases per 100,000 adults. A relatively big difference by counties is probably due to different diagnosing habits. Generally a diagnosis is made on the basis of clinical findings.

In 2003, incidence of pertussis increased significantly both in adults and children, which affected all indicators of incidence (Tables 3.1–3.3). Incidence of pertussis has decreased in 2004, but the indicators remain higher than usual. It is probably an impact of the 2003 epidemic, which can still be seen to some extent in the results of 2004. Incidence of pertussis was the most frequent in Jõgeva County and Tartu County (Table 3.7).

In 2003, incidence of tick-borne encephalitis decreased from 17.4 cases per 100,000 adults to 14.6 cases in 2004. Just as in previous years, the number

of the cases of tick-borne encephalitis was the highest in Saare County.

In 2004, incidence of mumps in children increased by approximately four times: 44.3 cases per 100,000 children, compared to 10.4 cases in 2003.

3.2. Viral hepatitis

Figure 3.1 characterizes the incidence rate for viral hepatitis in adults in the past five years. Incidence rates for acute B- and C-hepatitis seem to be decreasing. The number of cases of B-hepatitis has decreased more, especially in men (Figure 3.1).

Regionally, the number of new cases is still the largest in Ida-Viru County with a total of 19.5 cases of B-hepatitis per 100,000 adults. The respective average indicator for Estonia is 9.4. In 2004, there were an average of 9.2 cases of C-hepatitis per 100,000 adults in Estonia, and 27.5 cases in Ida-Viru County (Table 3.7).

3.3. Other infectious diseases

Compared to the previous year, incidence rate for borreliosis decreased by approximately 15% in 2004 with an exception of Saare County, where incidence rate increased by more than one third: from 302.3 cases in 2003 to 419.5 cases in 2004 (Tables 3.1 and 3.7–3.9). As for especially serious diseases, there were some cases of imported malaria and one viral haemorrhagic fever with kidney syndrome (Tables 3.4–3.6).

Children consult doctors regarding infectious diseases more than adults. With children under the age of one year the most common diagnoses are infections with diarrhoea. Incidence rate of children's infections, as chicken pox or scarlet fever, is also higher among small children during the period they go to the crèche and kindergarten. In 2004, this new cases of chicken pox was diagnosed approximately 7,000 times per 100,000 children in the 1–4 age group, 3,500 times in the 5–9 age group, 7,000 in the 10–14 group and 1,700 times in infants under one year old (Figure 3.2). Infectious diseases are more common in working age adults than in pensioners.

3.4. Tuberculosis

Due to the increase in the incidence rate for tuberculosis in the 1990s, a tuberculosis prevention program for 1998 to 2003 was adopted at the end of 1997. Performance indicator of the program is the decrease of the incidence of tuberculosis to 30 new cases per 100,000 population by 2005. The

¹ Statistics on selected infectious diseases are available at <http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0698>

tuberculosis prevention program introduced a directly observed treatment strategy, a treatment complying with international standards which can be controlled by medical personnel if necessary. Additionally, diagnostics were reorganised, hospitals' ventilation systems repaired, diagnostics and treatment were improved in custodial institutions. Simultaneously with above described processes Tuberculosis Registry was established, which enables to observe the patient's treatments and causes for discontinuation of treatment, including when the patient changes his place of residence or when an imprisoned person is released from a custodial institution.

In 1997, the number of new cases of tuberculosis was 42.7 per 100,000 population. This number has decreased continuously in the past few years, in 2004 the respective indicator was 35.4 (Table 3.10–3.12).

In the framework of a new program meant for 2004 to 2007, the most relevant problem waiting for a solution is to stop the spread of multidrug-resistant (MDR) tuberculosis, and in cooperation with HIV/AIDS strategy prevention and treatment of tuberculosis in HIV-positive people. Due to the cases of MDR the WHO has declared Estonia a so-called global hotspot. Treatment of MDR is more expensive and less effective. Because of the objectives set for the next few years, the program tries avoid the increase in the cases of MDR. In five years, the number of incidence of tuberculosis and relapses decreased by a total of approximately one third. The percentage of MDR in the new cases of tuberculosis and relapses was the largest in 2002, with 18%. By 2004, it has decreased by four per cent, to 14% (Figure 3.3).

Upon analysing incidence of tuberculosis by sex and age groups, it can be said that tuberculosis is significantly more common among men in working age. This trend is especially noticeable in new cases (Figure 3.4). One reason for this could be a large percentage of unemployed and imprisoned people who make up approximately 35% of sick people. In women, the number of new cases of tuberculosis is higher at the age of 20 to 54, but the number of cases is approximately three times less than the respective indicators for men the same age.

For people infected with the HIV, the risk of getting tuberculosis is 30 times higher than for other people. So far, the number of cases of both tuberculosis and the HIV is relatively small: there was one case in 1997 and 22 cases in 2004. Considering the significant increase in the number of HIV positive people as of the year 2000 and a relatively large

number of HIV positive people who do not contact the infectionists for treatment, the number of people infected with HIV to get tuberculosis is expected to increase in the next years. All people diagnosed with tuberculosis are provided with an opportunity to take an HIV test. This opportunity was taken by approximately three-fourths of sick people. According to the Tuberculosis Registry, the percentage of unemployed and imprisoned people among HIV positive patients is approximately 70%, differing noticeably from the rest of the sick people. Compared to HIV negative patients who have tuberculosis, they are younger. The average age of HIV positives is 31.2, for all tuberculosis patients together this number is 45.6.

3.5. Predominantly sexually transmitted diseases

Data on sexually transmitted diseases is collected by the report "Skin and sexually transmitted diseases". In 2004, the report was submitted by 42 out-patient specialist health care providers, 27 hospitals and ten primary health care providers.

The incidence of sexually transmitted diseases has been decreasing in the past years regarding most diseases, except the incidence of herpes infections and warts, which is increasing (Table 3.13).

The most common STD diagnosed in women is still Chlamydia infection with 346.3 new cases per 100,000 women in 2004. Chlamydia was followed by trichomoniasis with 111.9 cases per 100,000 women. The most common diagnoses in men include trichomoniasis 135.8 cases and Chlamydia infection with 117.8 cases per 100,000 men. The risk to have a STD is higher for men aged 20–34: per 100,000 men in the respective age there were 1,030 cases in the 20–24 age group, 1,009 cases in the 25–29 group and 882 cases in the 30–34 group. Women with STD are more likely to be younger than men and compared to men, the indicators are twice as high among women. In 2004, the largest number of venereal diseases was diagnosed in women aged 20–24, a total of 2,436 cases per 100,000 women in the respective age group. This age group was followed by the 25–29 group with 1,630 cases, and the 15–19 group with 1,317 cases (Figure 3.5). Over the years there have only been a few new cases of children with STD.

3.6. HIV

Today, a person infected with HIV can live a quality life for decades in the case of a timely treatment and its correct observation. Impeding the HIV epidemics and treatment of those infected requires a large amount of resources from the state. Collection of data

is complicated due to the delicacy of the subject. Therefore Estonia, like other countries, uses separate data sources that complement each other. Routine statistics are based on information obtained from people taking the test, and from the laboratory analysing it.

The number of people getting tested has increased, here it has to be noted that people who have been tested several times during the year shall also be recorded several times. In 2004, the number of performed analyses was approximately 35% bigger than in 2000 (9410.1 and 6179.8 analyses per 100,000 population, respectively). Donors and pregnant women make up 85% of tested people. In 2004, the number of tested people increased on the account of pregnant women. The percentage of anonymous testers was around 4% like in the previous year, their percentage of people with positive test results was a little less than one-third (Table 3.14). In 2001–2004 the new cases of people infected with HIV has been decreasing gradually: 108.1 cases of infection per 100,000 population were registered in 2001 and in 2004, the respective number was 55.1.

Data of West Tallinn Central Hospital has been used to describe the infected people's distribution by age, county and gender as well as their belonging to the risk group. The analysis shows that the largest amount of infected people still come from Ida-Viru County. Comparing the indicators by age groups per 100,000 in the respective age it can be seen that in 2004, for men the biggest risk for getting infected was in the age of 20–24. There were 390.4 infected men per 100,000 in that age group, in 2000 the respective number was 175.7. This group was followed by the 25–29 age group with 279.1 cases of HIV-positive, and the 15–19 group with 129.6 cases per 100,000 men in respective age. In 2000, the indicators were 67.7 and 226.3 respectively. In women, the HIV infection is the most common in the 15–19 age group with 177.5 cases (97.9 in 2000) and aged 20–25 with 166.1 cases (27.9 in 2000) per 100,000 women in the same age. Thus, HIV has been continuously diagnosed among people from older age groups.

The percentage of women among the infected people increased from one-fifth in 2000 to one-third in 2004. In 2004, 126 pregnant women were diagnosed with HIV. The year before, the respective number had been 119. The percentage of HIV-positive pregnant women among all pregnant women is less than one per cent: 0.5% in 2004 and 0.4% in 2003. In 2004, half of HIV-positive pregnant women were 15–19 years old.

The number of intravenous drug users among newly diagnosed cases of HIV has decreased significantly over the years. Their number was the highest in 2001: intravenous drug users formed 71% of all 1,474 new HIV-positives. In 2004, 33% of the 743 new HIV-positive people were intravenous drug users (Figure 3.6).

A survey conducted among drug users by the National Institute for Health Development in 2005 revealed that approximately 60% of interviewees had HIV and that a large part of the infected people has not consulted a doctor. Therefore it can be said that there exists no reliable information regarding the stage of disease and need for treatment of the HIV-positives.

The number of new HIV cases has decreased, just as the number of new cases of syphilis and B- and C-hepatitis which are the indicator diseases relevant for the progress of HIV-epidemics such. On the other hand, a change in the mode of transmission of the infection and increase in the percentage of women indicates an increase in the risk of the epidemic's heterosexual expansion.

In 2004, two new cases of AIDS, the last stage of HIV-infection, were diagnosed per 100,000 population. For the previous year the respective number was 0.7. Taking into consideration the increase in the number of infected people since 2000, and a relatively low frequency of consultations with infectionists for HIV treatment which would help to put off the process of catching the disease, the number of people with AIDS is expected to increase significantly in the next few years.

4. IMMUNIZATION

Merike Rätsep

Data on immunization is collected from health care providers by Health Protection Inspectorate.

The aim of immunization activities is to decrease the number of infectious diseases and to prevent the cases with serious results. The vaccination of children against certain diseases is guaranteed pursuant to the national immunoprophylactic program.¹ The aim of the immunoprophylactic program, taking into consideration international experience, including WHO recommendations, is to reach a situation where 95% of 2 year old children in every county be vaccinated against diphtheria, tetanus, poliomyelitis, measles, rubella and mumps, and 90% against pertussis. In Estonia as a whole, the vaccination process against diphtheria, tetanus and pertussis in 2000–2004 has been carried out according to the program. In the past few years the percentage of children under 2 years of age who have been also vaccinated against rubella, measles and mumps has increased significantly. Of counties, the vaccination coverage remains less than 95% only in Harju County. Since 2004 in addition to WHO

recommendations children were vaccinated against tuberculosis and B-hepatitis by the state. In different counties vaccination against B-hepatitis was started at different times and therefore the vaccination coverage of 2 year old children by counties remains uneven (Table 4.1).

The aim for the revaccination of children over 2 years of age is also to reach the coverage of 95%. The data shows a decrease in the number of the first revaccination, and there is a trend of decrease in the case of each following compulsory revaccination (Figure 4.1).

Immunization data on adults (here people 18 years of age and older) shows how many people have been vaccinated or revaccinated during a year. However, this data does not reveal the time of the previous vaccination, or if the immunity provided by the vaccination has been sufficient. By counties there are big discrepancies in the vaccination of adults: for example, per 100,000 adults there are 873–3600 in the case of tetanus, 0–360 in B-hepatitis and 82–3300 vaccinated adults in the case of influenza (Table 4.2).

¹ [http://www.sm.ee/est/HtmlPages/immunoprofulaktika/\\$file/immunoprofulaktika.pdf](http://www.sm.ee/est/HtmlPages/immunoprofulaktika/$file/immunoprofulaktika.pdf)

5. MOTHER AND CHILD HEALTH CARE

Mare Ruuge

Data on mother and child health care is mainly derived from two health registers. Estonian Medical Birth Registry provides statistics on births and newborns, and the Estonian Abortion Registry on miscarriages and abortions. More detailed information is published in the registries' yearbook. The latest publication is available on the website of the National Institute for Health Development.¹

In addition, by statistical reports health care providers present information on mother and child health care that supplement the data of above-mentioned registries. The data recorded in reports is more detailed when certain areas are concerned. For example, data concerning the breast-feeding of infants, which is submitted by family doctors on 1 year old children in a report "Child health care", or morbidity of newborns recorded by hospitals providing obstetrical care in a report "Pregnant women and women giving birth". The latter also collects information on the use of contraceptive methods. This data is submitted by all physicians engaged in counselling on family planning (gynaecologists, family doctors) and for the most part the information has been collected manually from medical records. Transition to electronic data processing meant for the completion and submission of medical bills, has allowed for the large health care providers to submit diagnosis-based statistics added to medical bills (installation or examination of intrauterine contraceptive devices, visits concerning hormonal contraceptives) for the report. Reliability of the data has decreased gradually over the years, so as of 2007, no data about the use of contraceptives is collected with reports.

Department of Medical Genetics of Tartu University Hospital aggregates data on the perinatal diagnostics of genetic diseases and on children born with Down's syndrome. Statistics on infant and perinatal mortality is based on the data of Statistics Estonia.

The order of the Chapter's tables begins with the tables in the Annex of the book and the two last tables are presented within the text of the Chapter (Tables 5.14 and 5.15).

5.1. Antenatal visits

According to the reports, the number of health care providers engaged in the monitoring of pregnant women in 2004 was 115: 32 hospitals, 39 out-patient

specialist health care providers and 44 primary health care providers. The average number of pregnant women registered at above-mentioned institutions was as follows: 554 at hospitals, 116 at out-patient specialist health care providers and 6 at out-patient primary health care providers. In 2004, however, 79% of all pregnant women were registered at hospitals, 20% at out-patient specialist health care providers and only 1% at family doctors.

Comparing the data of the providers to that of the Birth Registry concerning the number of women giving birth, and excluding the 1% of the women who did not visit a doctor during the pregnancy, 96,4% of women giving birth are covered by reports presented by the physicians engaged in the monitoring of pregnant women.

The numbers for the period of 1992–2004 regarding the first antenatal visit of pregnant women and examinations during pregnancy show continuous trends for increase (Figure 5.1). In 1992, 50% of all women giving birth made their first antenatal visit to the doctor before the 12th week of pregnancy; in 2004, the respective number was 72%. Regarding examinations, for example, in 1992 an ultrasound examination was performed before the 21st week of pregnancy in 30% of the women giving birth. In 2004, the respective indicator was 91% (Table 5.1).

Due to the increase in the number of examinations carried out during pregnancy, the antenatal diagnostics of genetic diseases has also increased (Table 5.14). While in 1992, the examination of amniotic fluid was carried out in 0.2% of the women giving birth, in 2004, the respective percentage was 4.2%. In the period of 1990–2005, 8,809 procedures of amniocentesis and 86 procedures of chorionic biopsy were carried out in Estonia as total. Chromosome anomalies were identified in 3.2% of the cases.

According to the Birth Registry, regional differences in the monitoring of pregnant women are quite big (Figure 5.2; Table 5.2). The number of pregnant women who registered the pregnancy early is the largest in Hiiu County, Saare County, Harju County and Lääne County, where 80% of the women giving birth made their first visit to the doctor before the 12th week of pregnancy. At the same time, in Põlva County and Jõgeva County the percentage of pregnant women who registered the pregnancy early was below 60% in 2004. The Estonian average was 72%.

¹ The publication is available at the website of the Institute for Health Development www.tai.ee under birth and abortion statistics in the Research Centre sub-category.

From the statistics on the average number of antenatal visits of the past few years (Figure 5.3) it can be seen that the number of women with 5–9 antenatal visits is increasing among the women giving birth. At the same time, the percentage of women with 15 or more visits is decreasing. In 2002–2004, the average number of visits per a woman giving birth, having been over 11 in the middle of the 1990s, was once again 10.1, just like in 1992.

Upon observing the antenatal visits to gynecologists, it is evident that during five years the percentage of women giving birth who did not visit a gynecologist during the pregnancy, or made 10–14 and 15 or more visits, decreased. At the same time, the percentage of those with 1–4 and 5–9 antenatal visits is increasing, which refers to a more sensible use of resources (Figure 5.4).

In some counties, the role of midwives in the monitoring of pregnant women is far larger than in the rest of the Estonia (Figure 5.5). Monitoring only the women's visits to gynecologist, a part of the relevant process of the monitoring of pregnant women is overlooked. So, midwives' consultations make up 39% of antenatal visits in Lääne-Viru County, 30% in Pärnu County, less in Järva County (approximately 13%), Rapla County (9%) and Harju County (7%). In the rest of the counties, the monitoring of pregnant women is carried out by gynecologists, the number of midwives' consultations forms a marginal share of all visits related to pregnancy.

5.2. Deliveries and abortions

In 2004, 18 providers of health care provided obstetrical care and 38 providers of health care provided services related to miscarriage or abortion.

Upon analysing the age-specific fertility rates (Figure 5.6; Table 5.3a) it is evident that the rate has decreased in the past five years in the 15–24 age groups and increased in the 25–39 groups. However, the decrease in age-specific fertility rates among aged 15–24 has already stopped and according to the data of 2004, even increased somewhat compared to the previous year. However, the increase in older age groups has been more noticeable in the past few years. The result of these processes is seen in the increase of the average age of the women giving birth (Table 5.3b).

Increase in the number of 15–24 year old women in the population has evidently influenced the increase in the share of first-time deliveries of all births in 2003–2004.

In age-specific rates of abortions (Figure 5.7; Tables 5.3a) the trend of decrease is evident in almost every age group. An exception to that trend is the 15–17 age group of young women, where the rate increased in the period of 2003–2004. In 14 year olds the absolute number is small, staying around 20 abortions. The average age in legally induced abortions is decreasing (Table 5.3b).

Comparing the 2004 age-specific fertility rates and induced abortion rates (Figure 5.8) it can be seen that the number of births per 1,000 women in the respective age is larger than the number of abortions among 20–34 year old women. The number of abortions exceeds the number of births in younger and older age groups.

In the past decade, the number of abortions has decreased rapidly and the rates of 1996 were quite different from those of 2004. In 1996 the number of births exceeded the number of induced abortions only in the age group of 20–24 year old women whose birth-giving activity was the highest; there were 102 births and 87 abortions per 1,000 women in respective age. The fertility and abortion rate in the 15–19 and 25–29 age group were almost the same (80 births, 79 abortions). In older groups (over 30 years of age) the number of abortions was significantly higher (38 births and 61 abortions per 1,000 women in respective age in the 30–34 group, and 15 births and 42 abortions in the 35–39 group).

Upon observing the time series in the period of 1992–2004 (Figure 5.9) it is evident that the number of legally induced abortions per 100 live births decreased quite rapidly in the past five years, as in addition to the continuous decrease in the number of abortions, the number of births has now increased a little.

98 legal abortions per 100 births were carried out in 2000 (i.e. the number of legally induced abortions and live births was almost the same), but already in 2004 the number of abortions was significantly smaller – 72 induced abortions per 100 live births (Table 5.11). Increase noticeable in 1997–1998 refers to a period where the number of births decreased rapidly but the number of legally induced abortions stayed more or less the same.

5.3. Newborns

The data of the past five years indicates some increase in the birth weight of newborns, which becomes more evident in timely births. In grams, the change is small. Comparing the data on 2000–2004 it can be said that the percentage of children whose

birth weight is over four kilograms is increasing slowly (Table 5.6).

According to the newborn morbidity statistics of maternity hospitals, there was a significant decrease in the incidence of intrauterine hypoxia and birth asphyxia in 2000–2004. In 2004, this diagnosis was made to 22 newborns per 1,000 live births and in 2000 the respective number was 44. Incidence related to short-term pregnancy and low birth weight as well as to long-term pregnancy and high birth weight is increasing (Table 5.13). According to maternity hospitals, the number of children born with congenital malformations per 1,000 live births has not changed in the past five years. However, the number of children born with Down's syndrome per 1,000 live births is decreasing (Table 5.15). This is partly due to antenatal diagnostics.

Figures concerning infant mortality are decreasing rapidly, first and foremost on the account of the decrease in early neonatal mortality (Table 5.12). Infant mortality, i.e. mortality of children under 1 year of age has decreased almost three times on since 1992, and early neonatal mortality, i.e. mortality of children under 7 days of ages has decreased approximately five times (Figure 5.10). Based on the statistics it can be said that provision of health care and the health status of newborns have improved. For example, the latter is characterised by Apgar score (Table 5.5).

Perinatal mortality has also decreased rapidly (Figure 5.11). In 1992 there were 175 stillbirths, which make 9.6 stillbirths per 1,000 births. In 2004, the respective numbers were 63 and 4.5. In 1992, 185 newborns died during the first week, i.e. 10.3 newborns per 1,000 live births; in 2004 the respective number of newborns was 47 (3.4 per 1,000 live births). First and foremost, the decrease in perinatal mortality refers to the implementation of modern cure methods in health care. Of stillbirths the percentage of intranatal mortality has decreased (Table 5.4).

5.4. Breastfed infants

A few years ago, about one-third of children aged 0–14 changed family doctors during a year. By 2004 the bigger changes had stopped. In most counties the percentage of children moving from the practice of one family doctor to that of another is under 15%. Unlike elsewhere in Estonia, in Tallinn the percentage of such children is approximately 27% (Table 5.9).

According to family doctors (Figure 5.12; Tables 5.7 and 5.8), more than half of 1 year old children had been breastfed up to the age of 6 months in Saare County, Võru County, Rapla County and Harju County. The Estonian average was 47.8%. In 2004 below the average was percentage of breastfed six months old infants in Lääne County, Ida-Viru County, Järva County and Valga County.

6. HOSPITAL BED UTILIZATION

Kati Karelson

Statistics on the utilization of in-patient hospital beds are collected pursuant to the health statistics form "Hospital beds and hospitalization", laid down by the Regulation of the Minister of Social Affairs, which is a monthly submitted report. In 2004, statistics were collected on a total of 48 hospital bed specialty. The list of specialties has changed in the past five years. As of 2002, the statistics of hospital beds in paediatric traumatology are given under paediatric orthopaedics, children's dermatological beds are not differentiated, and hospital beds of occupational diseases are added to those of internal medicine. As of 2003, hospital beds of proctology are regarded as part of general surgery, and the beds of acute psychiatry are separated from the hospital beds of psychiatry. With the amendment of the Regulation in 2005, long-term care beds were renamed to nursing care beds. Similarly, as of 2005 the collection of statistics with the monthly report "Hospital beds and hospitalization" does not include day care beds. This information is derived from the statistical report on day care. In the statistics on hospitalization, including hospital bed utilization, 0–14 year olds are regarded as children, and those 15 years of age and older are regarded as adults. All bed specialties except those of tuberculosis, psychiatry and nursing care are acute care beds or short-term care beds. Beds for tuberculosis, psychiatric beds and nursing care beds are collectively called non-acute care beds.

The following general formulas are used to calculate the indicators of bed utilization for in-patient care:

- bed occupancy = total number of bed days in a year / average number of beds in a year
- bed occupancy rate = (total number of bed days in a year x 100%) / (average number of beds in a year x 365)
- bed turnover = number of hospitalized people / average number of hospital beds in a year
- number of hospitalized patients¹ = (number of admissions + number of discharges) / 2
- average length of stay² = total number of bed days in a year / hospital discharges (incl. deaths)

¹ Number of hospitalized patients in case of intensive care beds = [admitted + discharged (incl. died) + transferred from other wards + transferred into other wards] / 2

² In the case of intensive care beds the number of people transferred into other wards is added to the number of discharged (incl. died)

Compared to the previous publication, the indicators of bed utilization of 2003 were recalculated so that the calculation of average number of beds in a year would be based on the calendar year of 365 days. To find out the average number of beds per year, average number of beds in all months were summed up and divided with 12 months. Average number of beds was zero for these months when some hospital beds were not in use e.g. because of a collective vacation. This amendment in formula of average beds' calculation brought along small increase in bed occupancy, bed occupancy rate and bed turnover. In the previous years, the average length of stay, the number of hospitalized patients and bed turnover were calculated using a different formula in case of intensive care beds and pregnancy pathology beds. Hereafter different formula is used only in the case of intensive care beds. Recalculations have been made for 2003 indicators and all information presented in the tables of the Chapter is comparable.

The number of hospital beds in Tallinn Central Prison hospital was added to the calculations of 2002. In 2002, there were a total of 160 hospital beds which were divided as follows: 44 for internal medicine, 28 for surgical purposes, 60 for tuberculosis and 28 for psychiatric purposes. As of 2003, the full report on statistics of bed utilization was presented by this institution.

At the end of 2004, 51 hospitals were providing in-patient medical care in Estonia with a total of 7,850 beds. In the period of 2000–2004 the number of hospitals in Estonia decreased due to reorganisation. At the end of 2000, 68 hospitals provided statistics on in-patient hospital bed utilization, in 2001 the respective figure was 67, then 50 in 2002, 50 in 2003, and as of 31 December 2004, 51 hospitals.

In the period of 2000–2004 the number of hospital beds decreased by one-fifth, i.e. from 9,828 beds to 7,850 beds (Table 6.1) and the structure of beds specialties has changed significantly (Figures 6.1–6.3). In 2004, acute care beds made up 73.2% of the total number of in-patient hospital beds. Of all hospital beds, the share of nursing care beds has increased, and the percentage of psychiatric beds decreased. In the observed period, beds for tuberculosis formed 3.2–3.8% of total number of beds (Figure 6.1).

In 2000, hospital beds for adults formed 90% and in 2004, 91.3% of all beds (Table 6.1). With 2000 as a base year the trends of the five years will be clearer:

by 2004 the number of adult hospital beds had decreased by a total of 19% and the respective number for children was 30.6%. It mostly happened on the account of acute care beds. Compared to 2000, the number of acute care beds had decreased by 24.3% by 2004. The changes have been even bigger by particular specialties. Figure 6.2 shows the changes in the number of hospital beds by specialty groups of acute care in comparison with the year 2000. By 2004, the number of beds has increased by 2.7% in intensive care, 27.2% in rehabilitation care and 22.7% in radiology. The biggest drop has occurred in the number of beds for otorhinolaryngology as well as for ophthalmology – a total of 56.7%.

Of non-acute care beds, the number of psychiatric beds has decreased by 34.5% and for tuberculosis by 4.7%, compared to the year 2000. In the case of nursing care there has been an increase in the number of beds by 31.5%, i.e. by 261 beds (Figure 6.3).

Due to new beds, the number of nursing care beds increased 1.8% (17 beds) in 2003. In the year 2004, the change was more noticeable – 11.6% (113 beds). In the case of nursing care it is important to observe the distribution by counties and the ratio of the beds to the number of the elderly. There are no nursing care beds per 100,000 population aged 65 and over in Hiiu County and the rate of nursing care beds is considerably below Estonian average in Lääne-Viru County and Tartu County (Table 6.4).

258,757 patients were hospitalized during the year 2004; 224,049 of them adults and 34,708 children (Tables 6.2a-c). In the past three years the number of hospitalized patients has remained relatively stable. A total of 2,065,282 bed days were spent being hospitalized in 2004, which is 3% less than in the previous year. Per 100 population there were 153.1

bed days, and this number has decreased by 2.4% compared to 2003.

The total bed occupancy rate for all hospitals has not changed relevantly in 2003–2004, remaining between 72% and 73% on the average. Compared to 2003, occupancy rate has increased by more than one-tenth in the following specialties: 18.4% in endocrinology, 15.9% in radiology, 14.3% in level II paediatric intensive care, 12.8% in pulmonology, and 12.1% in level II adult intensive care. Bed occupancy rate has decreased by 24.5% in hospital beds for paediatric otorhinolaryngology, and by 13.9% in level I paediatric intensive care. In 2004, the average bed occupancy rate varied by type of hospital, remaining between 63.7% and 84%, being lower in local hospitals and higher in nursing care institutions (Tables 6.3 and 6.6a).

In 2004, bed turnover has increased by 4.2% compared to 2003. In 2004, the average of 38 patients was treated in one bed. In the comparison of types of hospital this indicator was the highest in special hospitals (50.3) and the lowest in nursing care hospital (12.1). In 2004, the average length of stay was a little under 7 days. This is 3.3% less than in the previous year. In 2004, the biggest drops in the number of average length of stay occurred in paediatric and adult otorhinolaryngology (21.4% and 15.1%, respectively), burns (18.2%), paediatric orthopaedics (15.7%) and thoracic surgery (15.2%). Average length of stay increased by 27.1% in radiology, 15.9% in acute psychiatry and by 15.6% in level II paediatric intensive care. As opposed to the bed turnover, the average length of stay was the shortest in special hospitals – 5 days, and the longest in nursing care hospitals – approximately 25 days (Tables 6.6b-c).

7. HOSPITAL DISCHARGES

Liis Rooväli

In absolute figures, the number of hospital discharges and discharged patients originate from statistical annual report "Hospital" provided by hospitals. Hospital discharge is a term that denotes discharged and deceased patients, since the reason for hospital treatment is known in their case. Patients who proved healthy or were transferred to another hospital are not reflected in the tables. There were 188 and 8,748 of these, respectively, in 2004. In the period from 2000 to 2004, the number of patients who proved healthy has steadily decreased, the number of patients who were transferred to another hospital remained stable.

In 2004, a report was provided by 51 hospitals. Since 2001, the data also include patients registered in prisons.

Hospital discharges are treated by the 20 main classes defined by the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD-10). The review focuses on hospital discharges by disease group and gender, with cases of illness counted, not the hospitalized individuals.

The number of discharges per 1,000 population in the period from 2000 to 2004 has decreased by 7%. The decrease took place in the period from 2000 to 2001 and since 2002, the number of discharges has remained actually on the same level which is 254,221 or 188.4 cases per 1,000 population in 2004. The decrease of cases concerned rather women than men, i.e. 9% in total. The number of discharges among men decreased by 4%. The changes can be attributed mainly to adults, the proportion of children has not decreased remarkably, remaining between 15% and 16% of hospital discharges in total (Tables 7.1 and 7.2).

The number of discharges among children (0–14 years old) has increased by 25% due to certain conditions originating in the perinatal period. In 2004, 24% more boys were hospitalized due to diseases of the blood and blood-forming organs than in 2000. Hospitalization due to factors influencing health status (ICD-10 codes Z00–Z99, except Z03) has increased more than two times and due to symptoms not elsewhere classified (R00–R99) has increased by 30%.

There were one-fifth fewer hospitalizations of children for diseases of the eye and adnexa, by 15% less for diseases of the genitourinary system, by 15% less boys for diseases of the musculoskeletal system and connective tissue, and by 25% less girls for the mental and behavioural disorders. In the case of

children the most frequent reason is diseases of the respiratory system (29–36%), followed by infectious diseases (8–9%). For boys, the frequency of injuries and poisonings (8–9%) is on the third place, for girls digestive system diseases (7–8%). For boys and girls, the frequency of certain conditions originating in the perinatal period has reached the fourth place, 6–8% of all reasons (Table 7.2).

Hospitalizations among adults (age 15 and up) for diseases of the eye and adnexa has decreased by 70% in the period of 2000 to 2004, and for infectious and parasitic diseases by 15%. There were a quarter fewer hospitalizations among men for the diseases of musculoskeletal system and connective tissue, one-fifth fewer for diseases of the ear and mastoid process and by 11% less for injuries and poisonings.

The greatest drop in hospital discharges with respect to diseases of endocrine and metabolic diseases is among women. At the same time, hospitalizations among men for diseases of the blood and blood-forming organs, and neoplasms has increased more than 10%. In the period of five years, hospitalizations among men for neoplasms have increased and among women decreased (Table 7.1). In parallel to changes described above, a part of treatment of neoplasms has moved to day care, where a multiple increase in hospital discharges is characteristic both for men and women (Table 8.1). Cases of neoplasms have increased among men by 14% and women by 11% in the period of 2000 to 2003 (Table 2.9).

Similarly to children, hospital discharges among adults for factors influencing health status have become more frequent (increase by 73%). In the case of men, the most frequent reason for hospital care is diseases of the circulatory system (22% to 24% of all hospitalizations), followed by digestive system diseases (11%), injuries and poisonings, neoplasms, mental and behavioural disorders (all 9% to 10%) and diseases of the respiratory system (8% to 9%).

20% of all women hospital discharges were connected with pregnancy, childbirth and the puerperium, followed by the diseases of the circulatory system (17% to 19%) and neoplasms (9% to 10%). For women, significant reasons were also diseases of the digestive system, the genitourinary system and the musculoskeletal system. The percentage of the above mentioned groups of illnesses is between 8% and 9% (Table 7.1).

In the period of 2000 to 2004, the average length of stay among children fell by 24%, this means from

6.1 days to 4.6 days, and among adults by 14% from 9.6 days to 8.2 days (Table 7.3). Decrease took place for most groups of illnesses, the average length of stay has decreased most quickly in the case of diseases of the blood and blood-forming organs, respiratory diseases, diseases of the ear and mastoid process, diseases of the musculoskeletal system and connective tissue.

A change in the average length of stay took also place in the case of mental and behavioural disorders and pregnancy and childbirth by adults, and in the case of injuries and poisonings by children. The average length of stay has remained the same in the case of diseases of the eye and adnexa, diseases of the nervous system, injuries and poisonings by adults, as well as the diseases of the circulatory system by children.

It is possible to compare the average length of stay by type of hospital since 2003 when new types of hospitals were applied. The average length of stay varies substantially from one type of hospital to another: it is shortest for specialized hospitals (for adults 5.6–6.1 days) and central hospitals (6.4–6.7 days), and longest in local¹ (11.4 days), rehabilitation (15.4–16.4 days) and nursing care hospitals (25.2–30.5 days). By children, only specialized hospitals (1.1–1.4 days) and rehabilitation hospitals (11.2–11.7) differ from the average length of stay. The only type of hospital, where the average

length of stay has increased is rehabilitation hospital, both by children and adults (Table 7.5).

In the period of 2000 to 2004, the number of deceased patients increased by 9%, mainly among adults. Lethality increased by 16% in total, i.e. from 2.47% to 2.89%, being 3.35% by adults and 0.24% by children in 2004. A higher lethality appears in case of neoplasms (6.69–7.63% by adults, 0.41–0.80% by children), circulatory diseases by adults (7.74–8.54%), and conditions originating in the perinatal period (1.28–2.27%) and congenital anomalies (1.38–1.82%) by children (Table 7.3).

The lethality, according to expectations, was greatest in nursing care hospitals among adults, where 12–18% of hospital discharges were deaths, and in local hospitals where the corresponding figure was 10%. In the case of children, the highest lethality 0.36–0.39% was in regional hospitals (Table 7.5).

The number of discharged patients from psychiatric hospital remains relatively stable. In 2004, there were 1,087 cases per 100,000 population (Table 7.6). In the period of 2000 to 2004, the number of discharges in psychiatric hospitals has decreased by 22% due to mood disorders and by 21% due to mental retardation, the number of discharges has increased by psychic disorders due to consumption of psychoactive drugs and due to behavioural and emotional life disorders which usually originate in childhood.

¹ Local hospitals were established in 2004

8. DAY CARE

Liis Rooväli

The data on day care patients originate from statistical annual report "Day care" provided by 17 hospitals in 2004. It is important to keep in mind that only treatment administered in hospitals is described in this section: outpatient care providers are not included.

In the period of 2000 to 2004, the use of day care has increased by two-thirds by adults and by three times by children (Table 8.1 and Table 8.2). The multiple rise in day cases by adults has mainly occurred due to neoplasms, the nervous system and the respiratory system diseases, due to factors influencing health status and due to symptoms not elsewhere classified, due to injuries by men and digestive system diseases by women. The rise in day cases by children has mainly occurred due to mental and behavioural disorders, diseases of the respiratory system and diseases of the skin and subcutaneous tissue.

The most frequent reasons for day care for children are diseases of the respiratory system (29% to 39% of cases) and nervous system diseases (17% to 36%), mental and behavioural disorders (4% to 22%). The most frequent reason for adult men's day cases was diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (15% to 24% of all cases), injuries and poisonings (8% to 17%), and neoplasms (5% to 10%), the percentage of diseases of the skin and subcutaneous tissue has decreased (in 2000, 20% and in 2004, 6%). For women, the reason in half of the day cases (54% to 64%) was problems relating to pregnancy and childbirth, followed by diseases of the genitourinary system with a 15% to 17% share, and neoplasms accounted for 3% to 7% of day cases.

9. OUT-PATIENT HEALTH CARE

Mare Ruuge

Statistics on the out-patient and home visits of physicians, nurses and midwives, and dentists is based on the following reports submitted by health care providers: quarterly report "Physician's consultations and home visits", annual reports "Health care institution" and "Dentist's report". Quarterly data is collected on physician's consultations and home visits by the physician's speciality, but the annual report "Health care institution" provides only visits of family doctors and paediatricians, of all specialities. The sum of quarterly reports must add up to that shown in the annual report. Data of reports has been compiled so as to make it possible to use it by specialities. Data of an institution that has not submitted an annual report (e.g. due to termination of activities) has been included in the annual report on the basis of quarterly reports. Similarly in opposite cases: if a quarterly report was missing, the necessary data was added on the basis of the annual report.

Data on the independent work of nursing personnel¹, i.e. consultations and home visits, is collected only by the annual report, and it is not possible to give any distribution by specialities.

In the dentist's report, as well as in the aggregated table of dental care pertaining to this chapter, the consultations have been divided into consultations of treatment, denture and orthodontist. Total number of consultations can be reached by adding up mentioned subdivisions.

Since 2004, reporting of emergency medical care is collected from health care providers by Health Care Board, who forwards the summaries to the Ministry. Unlike the statistics of consultations and home visits, where neither the contents of collected data nor the collecting procedure changed in 2000–2004, several changes were carried out in the way of collecting statistics on emergency medical care. In 2002, the format of data collection was changed, compared to that of 2001; the year 2004 saw the introduction of both new format and new aggregator — Health Care Board. Such changes limit the number of indicators that can be pointed out as comparable in time series.

The book does not present all data related to the utilization of out-patient health care, a detailed overview is available on the website of the Ministry of Social Affairs.²

¹ In this Chapter a term 'nursing personnel' is used as a synonym to nurses and midwives.

² A more detailed information is available at <http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0694> and <http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0703>

9.1. Out-patient and home visits

The year 2004 is characterised by an increase in the number of physicians' out-patient consultations: by 2.4% compared to the previous year. As the increase in the number of children's consultations was minimal, the growth concerns adult consultations (Table 9.1). The average number of visits per person was 6.2 (Table 9.4). During the year, a person made an average of 2.9 visits to the family doctor, the respective number for a child was 3.7 and for an adult 2.8 (Figure 9.1).

Simultaneously with the increase in the number of consultations, the number of physicians' home visits continued to decrease gradually. In 2001–2004, the number of home visits has continuously formed 73–80% of those of the previous year. Along with an increase in the numbers of home nursing and nursing care services, the data of 2004 shows that the decrease in the number of physicians' home visits has been compensated for by an increase in the number of home visits of nursing personnel. In 2003, health care professionals made a total of 278,600 home visits, and in 2004 the respective number was 278,200, i.e. the figures are almost equal. On the average, in the course of the home visit a physician or a nurse visited every fifth person in the period of 2003–2004 (Figure 9.2).

Up to 2001 statistics on the independent work of physician's assistants (feldschers), incl. data on consultations and home visits, was also collected. Feldschers worked both in independent practices or belonged to the personnel of other institutions. As of 2002, former feldschers have been included in the number of nurses and the reports present the independent consultations and home visits of all nursing personnel. Thus it is not possible to compare the data submitted regarding the work of nurses and midwives for 2000–2001 and 2002–2004. Upon analysing the data of the past three years it can be said (Figure 9.3 and Table 9.1) that in out-patient care there has been an increase in the number of consultations and home visits made by nurses and midwives. In 2004, the number of consultations per 1,000 population increased by 34% and number of home visits per 1,000 population 81% compared to the previous year.

By speciality, visits to family doctors made up 47% of all out-patient consultations in 2004, followed by gynecologist (8%), general surgeon (5%) and others (Figure 9.4). Visits to family doctors also held the first place in 2000 (24% of all consultations),

followed by general practitioner with resident (13%), paediatrician (10%) and gynaecologist (9%). Adding up the shares of consultations of the three first, i.e. family doctors, general practitioners and paediatricians also gives the result of 47%, which is comparable to the year 2004.

9.2. Dental care

After a decrease that started in 2000, the number of visits to dentists increased again in 2004. The increase was small, a total of 1.6%, but it is a positive trend, despite the fact that the number of visits in 2004 forms only 96% of the visits made in 2002. Considering the share of individual out-of-pocket payment in dental care, the increase in the total number of visits refers to improved economic opportunities, enabling people to use dental care services more frequently (Table 9.9). Observing the number of dental care visits per 1,000 children aged 0–14 (in Figure 9.5) it is evident that the number of children's dental visits increased significantly in 2002. Since then the increase slowed down but it has been continuous. The number of adults' visits ceased to decrease in 2004.

Decrease in the number of visits related to dentures by adults stabilized in 2004, staying on the level of previous year. The absolute number still shows a minimal decrease, a total of 0.2%, i.e. 400 visits. The rate per 1,000 population stays the same as in the previous year, i.e. 175 denture visits per 1,000

population, as the population has decreased by the same amount during the year (Figure 9.6).

Since 2003, the number of visits to orthodontist has been decreasing on the account of the visits by children up to 14 years of age. The number of visits by those 15 years of age or older continue to increase; compared to 2000 the number of adult visits increased by almost 70% by the year 2004. In 2000 the number of adult visits formed 12% of all visits to orthodontist; in 2004 the respective number was 21%.

9.3. Emergency care

The numbers of persons received emergency care have stayed almost the same in the period of 2000–2004 (Table 9.16). As of 2004, emergency medical treatments provided in the rooms for traumatology and consultation rooms that was previously included in the work of emergency care is recorded in the work of the health care provider' other out-patient or in-patient activities. Thus, according to the 2004 report of emergency care, the number of people treated in the course of out-patient visits decreased. In the past few years the decrease in the number of people visiting emergency facilities and receiving out-patient treatment has brought along a decrease in the total number of people treated by emergency medical care, although the number of people treated in the course of calls has stayed the same (Figure 9.7).

10. SELECTED THERAPEUTIC AND DIAGNOSTIC PROCEDURES

Merike Rätsep

Regarding therapeutic procedures, statistics derived from given table that is a part of statistical report of "Health care institution". In 2003, this report was submitted by 39 hospitals, 102 primary health care and nursing care providers, 51 out-patient specialist health care providers and 12 sanatoriums.

Under physiotherapy, in the tables of the Chapter there are presented data on procedures of physical medicine, physical therapy exercises and therapeutic massage, and this allows for a comparison with previous years since the form of the report has changed. The report does not specify how many of these procedures are carried out as part of complex rehabilitation therapy. Half of physiotherapy procedures are provided in sanatoriums and from the data of Statistics Estonia it can be seen that most of sanatorium procedures are provided to foreigners. Thus in the tables separate data on sanatorium procedures have been brought out. It is likely that the limited compensation of rehabilitation procedures by Health Insurance Fund somewhat affects the selection of procedures and type of the care providers where respective care is provided.

27 hospitals and 23 out-patient specialist health care providers submitted data on endoscopy. Data on X-ray examinations were presented by 36 hospitals, 18 out-patient specialist health care providers, two diagnostics institutions and five primary health care providers, including three out-patient wards of prisons. Data on ultrasonography was submitted by 33 hospitals, 46 out-patient specialist health care providers, nine primary health care providers and two diagnostics institutions. Radiodiagnostics were carried out by three health care institutions.¹ Functional diagnostics report was submitted by 36 hospitals, 45 out-patient specialist health care institutions, 372 primary health care institutions and one diagnostics institution. According to the report, laboratory tests were carried out in 45 hospitals, 50 out-patient specialist health care institutions, 342 primary health care institutions and three diagnostics institutions.

10.1. Therapeutic procedures

Of therapeutic procedures this chapter mainly addresses the provision of rehabilitation procedures. Data on the period of 2000–2004, excluding the work of sanatoriums, shows a decrease in the percentage of physical exercise therapy in comparison with

therapeutic massage. In 2000, physical exercise therapy made up 31% of all physiotherapy procedures; in 2004 the respective percentage was 19%. The respective share for therapeutic massage was 14% in 2000 and 21% in 2004. The rate of adult speech therapy procedures per 1,000 adults (aged 15 and over) has increased from 12.6 in 2000 to 16.5 in 2004. The rate of children speech therapy procedures per 1,000 children (aged 0–14) decreased from 242.9 in 2000 to 203.5 in 2004. In the past five years, the rate of hemodialysis procedures has more than doubled, from 6.2 per 1,000 population in 2000 to 13.2 in 2004. Data collected by reporting is not accurate enough to say whether this growth is due to the increase in the number of people receiving treatment, or whether more procedures were provided to one patient (Table 10.1).

The number of physiotherapy procedures provided to adults is the highest in sanatoriums, a total of 55% of all respective procedures. The percentage of physiotherapy for adults provided in hospitals was 13% (Figure 10.1).

60% of children's physiotherapy procedures were carried out in the hospitals' out-patient wards and the percentage of in-patient physiotherapy made up 18%. 83% of adults speech therapy procedures and 27% of children's speech therapy procedures were provided in hospitals.

80% of hemodialysis were out-patient, i.e. carried out in hospitals' out-patient wards or by out-patient specialist health care providers.

10.2. Diagnostic procedures

X-ray examination is the most commonly used radiological examination in diagnostics. The rate of these diagnostic procedures has not changed much in five years, being 761.4 per 1,000 population in 2000 and 753.3 in 2004 (Table 10.2). Of X-ray examinations, the rate of mammograms increased from 25.3 mammograms per 1,000 population in 2000 to 53.1 mammograms in 2004. Due to the early diagnostics of the most common cancer among women – breast cancer – funded by the Health Insurance Fund within the screening programme, there has been a significant increase in the number of prophylactic mammograms. In 2000, the percentage of prophylactic examinations made up 39% of all mammographic examinations. In 2004 the respective percentage was 62%. There is an increase of using the newest radiological examinations in diagnostics. The most common procedure is the ultrasound

¹ 'Health care institution' and 'health care provider' are used as synonyms in this Chapter.

examination (in 2004, 351.2 examinations per 1,000 population). There has been a significant increase in the procedures of computerized tomography, where 23.3 examinations per 1,000 population were carried out in 2000, and 58.9 examinations in 2004. Compared to the year 2000, there has also been an increase in nuclear magnetic resonance imaging and radiodiagnostics. Of interventional radiology procedures the report only mentions puncture biopsy drainage. In 2000, the number of drainage procedures per 1,000 population was 576.3 and in 2004 the respective rate was 1040.3.

In 2004, 86% of X-ray examinations and 84% ultrasound examinations were performed in hospitals. According to the reports, computerized tomography is carried out in five hospitals and one diagnostics centre. Ultrasound examinations, magnetic resonance imaging and radiodiagnostics is carried out in three institutions. The circle of institutions providing the service is the widest in the case of functional diagnostics and laboratory tests. The percentage of family doctors in performing functional diagnostics remains stable, with 21% in 2004. Family doctors perform approximately 10% of all laboratory tests.

11. SURGICAL PROCEDURES

Merike Rätsep

Health care providers submit statistics on surgical procedures in “Hospital”, “Day care” and “Health care institution” reports. In 2004, the data on surgical procedures in hospital was presented by 25 hospitals, in addition to regional and central hospitals also by 12 general hospitals, four special hospitals and two local hospitals. Data for hospital’s “Day care” report was submitted by 14 hospitals, two of which were regional hospitals, three central hospitals, six general hospitals and three local hospitals. Report on “Health care institution”, which includes day care surgical procedures of an out-patient health care provider, was submitted by 213 institutions: 32 hospitals, 59 out-patient specialist health care providers and 122 primary health care providers. Surgical procedures are classified according to the NCSP. The number of patients who have had surgical procedures is presented according to the main surgical procedure carried out and by chapters of the NCSP. Detailed data on surgical procedures is available on the website of the Ministry of Social Affairs.¹

Upon analysing stationary and ambulatory provided procedures, day care surgical procedures included in ambulatory provided procedures, it becomes clear that compared to the previous year the proportion has remained the same. Exceptions are surgeries of heart and central blood vessels: while in 2003, all these surgeries were in-patient surgeries, in 2004 the percentage of respective surgeries performed as in-patient surgeries had dropped to 60% (Figure 11.1). All endocrinological surgeries were in-patient surgeries; the percentage of out-patient surgeries was high in eye surgeries and surgeries of skin and subcutaneous tissue (91% and 90%, respectively).

In in-patient surgery there were absolute numbers of musculoskeletal surgeries, surgeries of the digestive system and surgeries of female genital organs the highest. Rates of surgical procedures per 100,000 population show that in 2004 the number of surgeries of heart and central blood vessels, surgeries of skin and subcutaneous tissue as well as surgeries related to obstetrics increased significantly. Rates for breast and eye surgeries decreased (Table 11.1).

The most common in-patient surgeries among women were surgical procedures for female genital organs and obstetrics, followed by surgeries of digestive organs. Among men musculoskeletal surgeries, surgeries of gastrointestinal tract and surgeries of

facial bones and pharynx were relatively often carried out (Figure 11.2). As expected, the most common surgeries among children were those of facial bones and pharynx (i.e. adenoidectomies and tonsillectomies) as well as surgeries of gastrointestinal tract and musculoskeletal surgeries (Table 11.3).

By type of hospital, most surgeries were performed in regional hospitals, followed by central hospitals and general hospitals (Table 11.4). Upon analysing the data by organ systems it can be seen that surgeries performed in regional hospitals formed the majority of surgeries regarding most organ systems. For example, of all heart and central blood vessels surgeries and surgeries of the nervous system performed in Estonia in 2004, 97% were performed in regional hospitals. Of surgeries performed in central hospitals, eye procedures made up 76%, obstetrics 64% and surgeries of female genital organs 40% of all respective procedures performed in Estonia.

Upon observing surgeries by types of hospitals it can be seen that of surgeries performed in regional hospitals the most common were facial bones and pharynx (18%) and musculoskeletal surgeries (17%). In central hospitals there were carried out more surgeries related to obstetrics (24%) and to female genital organs (19%). Similarly surgeries of female genital organs were also the most common in general hospitals (28%), followed by surgeries of gastrointestinal tract (22%). Special hospitals perform surgeries of female genital organs, skin and peripheral vessels, and local hospitals carry out musculoskeletal surgeries and surgeries of facial bones and pharynx.

11.1. Emergency surgery

Data on emergency surgery is collected with the annual report named “Hospital”. In some cases emergency surgery was regarded as part of day care surgical procedures. Emergency surgery statistics were provided by 20 hospitals, including three regional hospitals, four central hospitals, 12 general hospitals and one special hospital. Patients are classified on the basis of the main disease condition using the ICD-10. A selection has been made of disease groups presented in the tables of the Chapter.

The period of 2000–2004 saw a decrease in the number of people treated as well as in the number of surgeries in emergency care. The decrease was

¹ Detailed tables on surgical procedures are available at <http://www.sm.ee/est/pages/goproweb0697>

greater in surgeries where in the year 2000 the percentage of surgeries of all emergency care treatment cases formed 62.8%, in 2004 the respective share was 54.5%. The most common surgery performed in emergency surgery, in about half of the cases, is the surgery for acute appendicitis, followed by cholecystitis and extrauterine pregnancy (Table 11.7).

Upon observing the distribution of surgeries in emergency surgery by diagnoses it is clear that approximately half the surgeries of extrauterine pregnancy are performed in central hospitals (Figure 11.3). Surgeries for pancreatitis and mesenteric thrombosis are most frequently performed in regional hospitals, surgeries for appendicitis and cholecystitis are performed in regional and general hospitals.

12. HEALTH CARE PERSONNEL¹

Luule Sakkeus

Health care personnel is analysed by attained speciality and full-time equivalent employment. The analysis based on statistical report on health care personnel and table of full-time employment from the report on health care institution. Due to comparative purpose data for 2000–2004 are recalculated since the specialities of health care personnel as well as types of health care providers have been changed within the given period. For example, since 2002 and physician with the speciality called health protection and administrative physicians are not any more included in the physicians' specialities. Before-mentioned specialities are presented among other health care personnel with higher education. Health Protection Inspectorate and health protection offices are excluded of health care providers, and health care personnel employed in these institutions are also excluded of the analysis because of comparative reason. Health care professionals employed by Estonian Bureau of Forensic Medicine have been added to the figures of health care personnel because of the nature of their work that is similar to the work done by health care professionals employed by health care providers. However, the Bureau itself does not belong to the list of health care providers since 2002. From 2002 onward health care professionals working in the prisons are included to the analysis. Data on health care personnel employed by Border Guard of Estonia and by Defence Forces of Estonia is not available and therefore excluded from this analysis.

In 2000–2004 the number of health care professionals has been growing and at the same time significant changes in the structure of specialities has been occurred. In this Chapter the year 2000 has been taken as a base year and other data is analysed in comparison to statistics from 2000 when Health Care Service Organisation Act was not introduced yet. During 2002–2004 Health Care Board registered all existing health care personnel. After that onward registering in Registry of Health Care Professionals operated by Health Care Board is a routine procedure to apply for licence to provide health care services.

In 2001, figures of health care professionals decreased in many specialities. One hand, this may partially reflect the fact that all active health care providers did not present statistical reports on health care (Table 12.1; Figure 12.1). However, on the other hand it can be also explained by structural changes in health care personnel. The decrease has been mostly

occurred on the account of general practitioners, clinical laboratory doctors, general nurses, rehabilitation nurses and personnel classified a other health care professionals.

Two big groups among health care personnel are physicians and nursing personnel (i.e. nurses and midwives). In 2004, there were 320 physicians and 644 nursing personnel per 100,000 population. These figures have increased compared to year 2000.

Detailed analysis shows that the number of physicians per 100,000 population has significantly grown in all group of specialities (Figure 12.2). The percentage of employed physicians attained some of the therapeutic specialities has increased for 16.1% to 149 physicians comparing to 2000. The most occurring speciality among therapeutic professions is family doctor (almost 61 doctors per 100,000 population) followed by paediatrician (20 physicians per 100,000 population), internist (13), neurologist (11) and cardiologist (10). Within observed five years the biggest growth was in the number of family doctors and the most remarkable loss occurred in the number of paediatricians. This process is associated with the rearrangement of the whole health care system in Estonia and with the establishment of country-wide family doctor system. Mentioned arrangements have caused the decrease of figures of general practitioners and internists. The structure of physicians has been changed due to the respecialisation.

In 2000–2004, the rate that indicates the number of physicians per 100,000 population has increased for 10.1% in surgical specialities. In 2004, there were slightly less than 92 employed physicians per 100,000 populations who had surgical speciality based education. The biggest professional groups among surgical specialities are gynaecologists (21 physicians per 100,000 population), anaesthesiologists (19), general surgeons (13), ophthalmologists (9), orthopaedists (8) and otorhinolaryngologists (7). The number of emergency medicine doctors who has attained special education grew almost one-third in five years (in 2004 a bit less than 6 physicians per 100,000 population). In 2004, there are 10% more anaesthesiologists than in 2000.

By 2004, the amount of physicians attained speciality of psychiatrist has increased for 8.2% compared to 2000, reaching to 13 employed physicians per 100,000 population. At the same time, the growth in

¹ Terms 'health care personnel' and 'health care professionals' are used as synonyms in this Chapter.

clinical-consultation specialities was 1.3% (27 physicians per 100,000 population).

The increase in the number of nurses and midwives per 100,000 population was almost 5% within 2000–2004. However, the increased stopped in 2004 (Figure 12.3). Alike to physicians, structural changes in the specialities of nurses can be observed. Due to many new specialities the number of general nurses lessened from 428 nurses in 2000 to 389 nurses per 100,000 population in 2004. At the same period the amount of nurses with specialities grew from 158 nurses in 2000 to 225 nurses per 100,000 population in 2004. The fall in the amount of general nurses has stopped in 2004, being decreased slightly more 9% in five years. Number of nurses with speciality per 100,000 population grew more than 40% comparing to 2000.

When observing data by nurse specialities it becomes obvious that the biggest group among nurses is formed by family nurse. The number of family nurses rose from 18 nurses per 100,000 population in 2000 to 49 nurses in 2004. This rise occurred on the account of paediatric nurse whose amount decreased from 38 nurses in 2000 to 22 nurses per 100,000 population in 2004. Number of or rate for anaesthesia and intensive care nurses increased from 18 nurses in 2000 to 35 nurses per 100,000 population in 2004. Rates for midwives fell from 37 to 30 per 100,000 population in five years.

In 2004, 86.5 dentists per 100,000 population were employed in Estonia. The amount of dentists has risen including remarkable rise among physicians having neither the speciality of orthodontist or oral-maxillofacial surgeon.

Contrary to before-mentioned trend, amount of employees who have attained the speciality of caring personnel or some medical speciality of other health care professionals have decreased. In 2004, 56.4 specially trained caring personnel and 50.1 other medically trained health care professionals per 100,000 population were employed.

During 2000–2004, a significant loss has been occurred in full-time equivalent employment together with an increase in the number of employed personnel in health care institutions (Table 12.2; Figure 12.4). In 2002 a new Working and Rest Time Act was introduced that probably had impact on accounting the full-time equivalent employment (i.e. overtime work is not always presented in the statistical reports). In addition to this, it is also important to bear in mind that term 'an employee with main job' does not exist any more in legislative acts. Therefore, in statistics one person may be presented as an employee with main job by several health care providers.

13. HOURLY WAGE RECEIVED BY HEALTH CARE PERSONNEL IN HOSPITALS, MARCH 2005

Natalja Jedomskihh-Eigo

The chapter provides an overview of the average hourly wage for health personnel worked in hospitals by main occupational groups. All hourly wages include income tax, unemployment insurance premium and contributions to mandatory pension funds by obligated persons. The described hourly wage is an estimated wage and includes basic wages and regular payments of premiums for qualification, length of service, language skills etc. This does not include irregular additional payments, remuneration for overtime, night work and evening work or employment on days off. The average wages are presented according to full-time equivalent. This will enable to compare various wages irrespective of the actual time worked.

A survey on the hourly wages of health care personnel in hospitals has been conducted since 2002 and the based on data for one month – March. Until 2004, the data were collected in the aggregate form. A new methodology was introduced in 2005, according to which statistics on hourly wages are collected on the level of individual data. Analysis of the results of the statistics on hourly wages is based on health personnel by main occupation groups: physicians, nurses and midwives, and caring personnel.¹

Hospitals were the actual reporting population of the survey and data on wages is expected to provide by all hospitals. In 2005, the reports were provided by 49 of 51 hospitals. As the hourly wages were calculated on the basis of modified methodology, it is impossible to compare the results with corresponding characteristics in 2004.

In 2005, three regional, four central, eleven general, four local, five special, five rehabilitation and 17 nursing care hospitals presented the reports. Data were provided on 3,374 physicians, 6,371 nurses and midwives, and 3,816 caring personnel (Table 13.1). These numbers do not show the total number of health personnel in hospitals, because one person may be employed on part-time basis in several hospitals. Thus, the figures present the number of jobs and not the number of persons on the given positions.

The share of women among the number of hospitals' health care personnel is bigger (Figure 13.1) than the share of men, the latter remains under 10%.

By positions, the largest share of men is among of physicians (30% of total physicians). The share of men among nurses and midwives is marginal and as regards care personnel, the share of men makes up 6%.

All physicians have higher education. More than half of nursing employees have attained vocational or secondary education and slightly over 40% have higher education. Approximately 70% of care personnel have vocational or secondary education, a quarter has primary education and 7% has higher education.

Analysis on age specific division of physicians, nurses and midwives, and care personnel reveals that majority of nurses and midwives is between 30 and 39 years of age (Figure 13.2). Approximately 12% of all caring personnel are 20 to 24 years of age which may be due to the fact that students work as care personnel during their studies while attaining specialty of a physician or a nurse. Likewise, the share of older people is big among care personnel. Nearly one third of employees in hospital's nursing care are between 50 and 59 years of age. Majority of physicians are middle-aged. The share of physicians older than 65 years is nearly twice as big as respective percentage in caring personnel as well as nurses and midwives.

The average age of physicians is 47 years, and one year less for male physicians. The average age of nurses and midwives is slightly below 43 years and men working in these positions are, on the average, five years younger than women. The average age of care personnel does not differ by gender, being the same, 44 years, for men and women. Position- and age-specific distribution separately for men and women reveals that the share of younger employees is bigger among males (Table 13.6).

The average hourly wage for physicians, nurses and midwives and caring personnel is higher than the rate of minimum hourly wage fixed in wage agreements. However, for all types of hospitals and occupations there are evidences that employees are paid less than the fixed minimum rate.

The average hourly wage paid for physicians was 99 kroons² in 2005. The average hourly wage of 46 kroons for nurses and midwives made up 48% of the average hourly wage for physicians in 2005. Caring

¹ Classification of employees is based on International Standard Classification of Occupations (ISCO 88)

² 1 kroon (EEK) = 15.6466 EUR

personnel were paid 26 kroons per hour in average which makes up 27% of the hourly wage for physicians and 56% of that for nurses and midwives. Average hourly wages of health care personnel are the highest in regional hospitals and the lowest in nursing care hospitals. Average hourly wage for physicians is 110 kroons, for nurses and midwives 52 kroons and caring personnel 28 kroons in regional hospitals (Table 13.2).

13.1. Physicians

Physicians employed at regional hospitals get the highest average hourly wages of all physicians. Physicians working at nursing care hospitals get the lowest average wages (Table 13.3). In 2005, according to wage agreements, the minimum hourly wage for physicians was 66 kroons. Despite of wage agreements, there are physicians whose hourly wage is 26 kroons. By all types of hospitals, there are evidences that hourly wage for physicians is less than the fixed rate of minimum hourly wage.

The hourly wages for physicians vary significantly. In March 2005, the maximum hourly wage paid to a physician was 714 kroons and the minimum hourly wage was 26 kroons. Although the difference between the highest and the lowest hourly wage is big, 50% of physicians get hourly wage which remains between 66 and 111 kroons. The median wage is 82 kroons. This means that half of physicians get less than 82 kroons per hour and another half get more. The median wage is the highest at regional hospitals. The hourly wage more frequently paid at central, general and nursing care hospitals is 66 kroons, i.e. fixed minimum established in wage agreements.

Division of wages is characterized by percentiles which show how many employees belong in a corresponding wage bracket. Percentiles also show the proportion of people belonging to the top of wage hierarchy or to its lowest part. Relatively small amount of physicians belong to the groups who get the lowest or the highest hourly wage. The average hourly wage for 5% of all physicians working at hospitals is 63 kroons and for 20% of physicians 66 kroons. Merely 5% of physicians earn more than 192 kroons per hour (Table 13.7). The proportion of physicians with hourly wage over 300 kroons was 1% in March 2005. 641 physicians, i.e. 19% of all physicians employed at hospitals earned less than the fixed rate of minimum hourly wage that was 66 kroons in 2005 (Figure 13.3). Since 2006, the fixed rate of minimum hourly wage for physicians is 75 kroons, according to the wage agreements. In March

2005, the hourly wage of less than 75 kroons was earned by 40% of all physicians.

The hourly wages for those physicians who earned less than the fixed rate of minimum hourly wage were between 63 and 65 kroons. These wages does not differ much from the fixed rate of minimum hourly wage.

The average hourly wage (139 kroons) for physicians working 30 hours a week is higher than for physicians have higher weekly workload. This is mainly due to work having harmful effect on human health related to some physicians' specialty. The hourly wage for physicians who had a weekly workload of 35 hours was 122 kroons and for those with a weekly workload of 40 hours the hourly wage was 94 kroons.

13.2. Nurses and midwives

The average hourly wage for nurses and midwives was 46 kroons in March 2005 (Table 13.2). Likewise physicians, nurses and midwives working at regional hospitals get the highest average hourly wages (52 kroons). The lowest average wages are paid at nursing care hospitals (33 kroons). This is the only type of hospital where the average hourly wage for nurses is lower than the fixed rate of minimum hourly wage that is 34 kroons. The fixed rate of minimum hourly wage is the amount of money paid most frequently in different hospitals.

Compared with physicians, the hourly wages for nurses and midwives vary less. This is demonstrated by the relative similarity between the average wage and the median wage. The lowest hourly wage paid to midwives and nurses was 11 kroons and the highest hourly wage was 196 kroons (Table 13.4). Likewise physicians, there are nurses and midwives who receive hourly wages that are under the fixed rate of minimum hourly wage at all types of hospitals.

Similarly to physicians, the difference between the minimum and the maximum hourly wage for nurses and midwives is quite big. A relatively small number of employees belong to the top of wage hierarchy or to its lowest part. The wage for 5% of nurses, i.e. 334 employees is lower than the fixed rate of minimum hourly wage. This means that the hourly wage is 33 kroons or less (Figure 13.4). The wages for 90% of nurses and midwives are higher than the fixed rate. The average hourly wage for nurses and midwives was 46 kroons. That amount of wage was earned by 40% of nurses and midwives. 5% of employees get hourly wage of 72 kroons or more and hourly wage more than 100 kroons was reported to be received by 1% of nurses and midwives. Since 2006, the fixed

rate of minimum hourly wage for nurses and midwives is kroons 39. In March 2005, the hourly wage for one third of all employees in nursing care was less than this sum (Tables 13.4 and 13.7).

The average hourly wage is the highest for employees with the shortest weekly workload due to work harmfully affecting human health. The hourly wage for nurses and midwives who had a 30-hour weekly workload was 60 kroons, for a 35-hour weekly workload 56 kroons and for a 40-hour weekly workload 43 kroons.

13.3. Caring personnel

Caring personnel includes caring nurses, caring professionals and assistant caring personnel. The average hourly wage for caring personnel is 26 kroons (Table 13.2). The highest average hourly wage for caring personnel is in regional hospitals and the lowest in nursing care hospitals. In March 2005 the highest hourly wage paid for caring personnel was 187 kroons, and the lowest earned wage was 10 kroons (Table 13.5).

The median wage and average wage are relatively similar for caring personnel and the difference between these figures is 9 kroons. This indicates that divergence in caring personnel's wages is not very big. In most types of hospitals, the frequently paid hourly wage is 20 kroons. It is the same as the fixed rate of minimum hourly wage. The minimum hourly wage as specified in wage agreements is not paid to all care personnel. Agreement terms and conditions are followed only in special hospitals where caring personnel does not earn less than the fixed rate of minimum hourly wage. By other types of hospitals, there are evidences that hourly wage for some employees of caring personnel is less than the fixed rate of minimum hourly wage. The average hourly wage for 198 employees, i.e. 5% of all caring personnel, was lower than the fixed rate of minimum hourly wage (Figure 13.5).

The percentage of caring personnel paid considerably more than the fixed rate of minimum hourly wage is

small. The average hourly wage for 5% of caring personnel is 38 kroons and for 1% of respective employees over 55 kroons. The fixed rate of minimum hourly wage for caring personnel changed in 2006, being 23 kroons instead of 20 kroons. In March 2005, the wage earned per hour by 31% of all caring personnel was less than 23 kroons.

Care personnel get higher hourly wage in the case of a 35-hour weekly workload compared to employees in the case of a 40- and a 30-hour weekly workload. The average hourly wage for employees in the case of a 35-hour weekly workload is 36 kroons, in the case of a 40-hour weekly workload 25 kroons and in the case of a 30-hour weekly workload 30 kroons. This is reversal to physicians' and nurses' who received the highest hourly wage in the case of the shortest weekly workload.

13.4. Conclusion

According to data analysis and conversations with statistics' providers the actual wages of health care personnel may differ to some extent from the wages calculated on the basis of the provided data. First, it can be assumed that not all work time is reflected in reports because these hours that exceed work time fixed by law are not recorded. Likewise, overtime is not separated from usual work hours in all hospitals. Apparently, the reality is reflected by the numbers of wages paid. Hourly wage is calculated by dividing the wage with hours worked. Hourly wage that is calculated on the basis of such method may differ from the actual hourly wage. Such a distortion of data can be avoided while using a more exact recording of working time. Secondly, the fact that substantially higher wages, compared with the average hourly wages, were usually paid in case of low workload shall be taken into account. In calculating the average monthly wage, the number of monthly worked hours was taken as the basis, despite of the number of hourly wage. Thus, one has to take into account that the average monthly wage is a notional figure and cannot be considered a wage actually paid to an employee.

14. REVENUES AND COSTS OF HEALTH CARE PROVIDERS

Kristi Villsaar

The analysis is based on data collected in the annual statistical report of "Economic activities in the field of health care". The report shall be provided by all health care providers operating in Estonia. In 2004, 1212 (94%) of 1295 active institutions¹ provided reports. Of them 50 were hospitals, 472 out-patient primary health care providers, 211 out-patient specialist health care providers, 429 dental care institutions, 5 institutions providing emergency care, 31 institutions providing rehabilitation care, 8 nursing care institutions, 5 institutions providing diagnostic services and one institution providing blood service.

The report on economic activities provides data on the revenues and costs of accounting year and show changes in fixed assets. The report also provides data on positions, wages and use of PCs in health care institutions. The focus of current chapter is on description of institutions' revenues, costs and investments in fixed assets. The data are presented on the basis of reports presented by health care providers. Since the statistical reports were not submitted by all health care providers, the actual statistics of costs and revenues may be underestimated.

14.1. Revenues of health care providers

The health care providers receive their revenues from the public sector, the private sector and international organizations. In addition to the above-mentioned sources, the institutions, in the course of their activities, earn own revenue which includes financial revenue, earned revenues and exceptional revenues.

The financiers of the public sector are divided into the central government, local governments and the Estonian Health Insurance Fund. Private sector is divided into individuals and legal persons governed by private law. Legal persons are both Estonian and foreign legal persons, including health care providers.

Based on the reports received, the total revenues of health care providers from all sources in 2004 amounted to 5.76 billion kroons² which was 905.9 million kroons or 19% more, compared to 2003 (Table 14.1). The growth in revenue is partly due to increase of number of institutions which provided a statistical reports on economic activities. The analysis showed that an increase in percentage of health care providers submitted respective report did not have

substantial effect on increase of revenue and costs in absolute numbers.

The public sector was the largest financier of health care institutions. In 2004, health care institutions received 4.4 billion kroons from the public sector which made up 77.1% of total revenue (Table 14.1 and Figure 14.1).

In 2004, the revenue received from the public sector increased by 574 million kroons. At the same time, the proportion of the public sector of all financiers decreased by 2.6%. Contrary to the decrease of the proportion of the public sector, the proportion of the private sector in the financing of health care services has increased by 3.2%. In 2004, the revenue received from the private sector was 1.1 billion kroons which made up 18.7% of total revenue (in 2003, 15.5%). In 2004, the own revenue of health care providers was 0.2 billion kroons which is 4.1% of total revenue. In 2003, it was 4.8%, i.e. the proportion of own revenue has slightly decreased. A decline in the proportion of the revenue of the public sector and own revenue was compensated with income from the private sector. Compared with the other sources, the revenue from international organizations was low – 5 million kroons (0.1%).

Public sector is the main financier for out-patient primary health care institutions (95.1%), institutions providing emergency care (93%), nursing care institutions (92.4%) and hospitals (86.9%). Private sector is the largest source of revenue for institutions providing rehabilitation care (74.3%), dental care (66%), diagnostic services and blood services (62.5%). A half of the revenue (49.9%) is received from public sector by out-patient specialist health care providers. The rest of revenue in case of out-patient specialist health care providers comes from the private sector and own revenue.

The main part of revenues – 71.3% – of the health care providers is related to the health care services sold to Health Insurance Fund (Figure 14.2). The second biggest financiers after the Health Insurance Fund are the actors of private sector: 11.4% of total revenue is received from individuals (out-of-pocket payments) and 7.3% from legal persons. 4.9% of the health care providers' revenue comes from the central government or state budget, and 0.9% from local governments or municipalities. 4.1% of total revenue of the institutions is earned as own revenue.

The percentage of financiers in revenues received by institutions varies substantially by different types of health care providers (Table 14.3). The proportion of

¹ 'Health care institution' and 'health care provider' are used as synonyms in this Chapter.

² 1 kroon (EEK) = 15.6466 EUR

the Health Insurance Fund is bigger than the average in the case of hospitals and out-patient primary health care institutions (81.4% and 90.7% respectively). Institutions providing emergency care are mainly financed from the state budget (92.2% of total revenue) and other providers including institutions providing diagnostic services and the institution providing blood services receive the main revenue from the sales of services to legal persons (60.9%). In general, the percentage of local governments' funding is moderate (up to 2%). However, their contribution to the revenue of nursing care institutions is substantial – 32.3%.

Individuals' out-of-pocket payments are the most important sources of revenue for dental care institutions. This source constitutes 64.5% of total dental care institutions' revenue. Likewise, it is an important income for institutions providing rehabilitation care, forming 34.4% of total revenue and for out-patient specialist health care providers, forming one fifth of revenue. Compared with other institutions, own revenues are important for institutions providing diagnostic services and blood services as well as for institutions providing rehabilitation care, giving respectively 37.5% and 19.7% of total revenue of these health care institutions.

Approximately 35% of the revenues are earned by health care providers owned by central government. The same percentage of total revenues is also earned by the health care providers owned by local governments (Figure 14.3 and Table 14.4). 28% of the revenues of all health care institutions are earned by institutions of the private sector.

14.2. Costs of health care providers

Based on the reports on costs and revenues presented by health care institutions, the total costs of health care providers in 2004 amounted to 5.57 billion kroons that is 903.7 million kroons more than in 2003 (Table 14.1). The structure of costs did not differ from that in the previous year (Table 14.1 and Figure 14.4).

Approximately half of total costs of health care providers was related to expenditures on staff – 2.8 billion kroons i.e. 49.7% (in 2003 50.7%). The next largest item of expenditure was medical accessories and materials (in 2004, 692 million kroons or 12.4%; in 2003, 11.9%). The expenditures on medicines, vaccines, blood and blood products were 403 million kroons which formed 7.2% (in 2003, also 7.2%). In 2004, the expenses on real estate, buildings and rooms, including rented rooms, maintenance were EEK 389 million or 7% of total expenditure (in 2003, also 7%). Expenses on purchased services were EEK

343 million which is 6.1% of total expenditure (in 2003, 7%) and 71% of this sum was used for buying medical services.

The proportion of different expenditures in total expenses varies by type of health care institutions (Table 14.6). For example, percentage of expenses on staff in total expenditure exceeds the average given indicator in nursing care institutions and in emergency care institutions being respectively 71.6 and 70.5%. In other institutions, i.e. institutions providing diagnostic services and the institution providing blood services, the expenses on staff form 32.4% of total expenditure. In the rest of health care institutions, the proportion of expenses on staff remains between 43.9% and 50.8%.

Expenses on medical materials and supplies are higher than average in the institutions providing diagnostic services and the institution providing blood services (23.1% of total expenditure) and dental care institutions (17.9%). Compared to other institutions, the percentage of expenses on purchasing medical services is relatively big in out-patient primary health care institutions – 18.3% of total expenditure (4.3% is the average of all institutions). In nursing care institutions the share of expenses on maintenance of means of transport is remarkably higher (13.7%) than in the rest of health care institutions.

The total gross profit outturn of economic activities in 2004, i.e. difference between revenue and costs, was positive (Table 14.7). The highest profit was earned by out-patient primary health care providers – 48 million kroons in total. They were followed by hospitals with 46 million kroons and out-patient specialist health care institutions with profit of 41 million kroons. The accounting year was finished with loss which was nearly 3 million kroons, by institutions providing emergency care. The reason may be that data in the report on revenues and costs of health care providers based on accrual method of accounting. In case an institution, for example, effected a transaction at the end of the year with which the liability or cost was incurred, the payment was actually made first in 2005.

14.3. Investments in fixed assets

In 2004, all health care providers made capital investments in fixed assets, approximately 545 million kroons in total (Tables 14.8 and 14.9). Largest investments were made by hospitals, 375 million kroons. The investments of hospitals made up 69% of total investments of health care providers. Besides hospitals, next largest investments in fixed assets were made by dental care institutions and out-

patient specialist health care institutions, respectively 48.9 million kroons and 41.4 million kroons.

The major investments were made in medical equipment, 266 million kroons in total or 48.8% of all investments, of which 21.7% (57.7 million kroons) comprised medical equipment purchased on the basis of a capital lease contract. In 2004, buildings and facilities were purchased for 139 million kroons that is 25.4% of total investments made in fixed assets. In 2004, the investments in means of transport formed 6% of total investments (32.8 million kroons). Investments in PCs and IT-systems were made for 17.5 million kroons (3.2% of investments).

Institutions providing emergency care invested largely in the means of transport (69.2% of all

investments). Likewise, out-patient primary health care institutions invested mainly in the means of transport (44.7% of all investments). However, primary health care providers invested significantly less in medical equipment compared to other types of health care providers (14.1% of investments). The out-patient specialist health care institutions and dental care institutions made significantly larger investments in fixed assets purchasing medical equipment, respectively 48.7% and 35.5% of all investments. The share of investments in buildings and facilities was highest in dental care institutions (30% of total investments made by dental care providers) and institutions providing rehabilitation care (29.7%), followed by out-patient specialist health care institutions (28.7%) and hospitals (27.6%).

15. TOTAL EXPENDITURES ON HEALTH CARE IN ESTONIA ¹

Natalja Jedomskihh-Eigo

Total expenditure on health in Estonia is calculated by using the OECD method. In line with this international method, the total health care expenditure enables to measure the final consumption of goods and services related to residents' health, to which the expenditure on capital formation of health care providers has been added. In other words, the total health care expenses enable to measure economic resources spent on health care services and products. In addition to health care services and preventive activities, this sum includes also administration and capital expenditure; it does not include sickness benefits and the expenses on training medical staff. Expenses related to health but provided outside the health care sector (e.g. unleaded petrol fabrication, education of health care professionals) are not included in the total expenditure on health. Additionally, individual activities for maintenance or improvement of health (e.g. sporting activities) are not included in the total expenditure. The labour costs of health care professionals are included in the costs of services.

The data for calculating total health care expenditure is obtained mainly from administrative sources. The most important of these sources are the report on the execution of the state budget by the Ministry of Finance and the execution of budgets of local governments, the State Treasury database and the health care costs paid from the reserve fund of the Government of the Republic, report of health care costs by various ministries in their field of administration, the financial and economic activity reports of the Health Insurance Fund. The survey of the income and expenditure of households conducted by the Statistics Estonia is used for presenting health care costs by households. In addition to the above, the private insurers, the State Agency of Medicines and the Health Protection Inspectorate have provided data. Departments of the Ministry of Social Affairs have supplemented the information collected with data concerning the medical treatment expenses of uninsured persons, foreign aid projects, foreign loans, operational expenditure of the emergency medical care establishments, projects financed via the Ministry of Finance from the gambling tax, health promotion projects and programs, and the social care

institutions' expenses on medicines. Compared to the data collected in the economic report on health care, the total expenditure includes also the expenses on health care by the Defence Forces.

The total expenditure on health in Estonia in 2004 amounted to 7.783 billion kroons ², which is 970 million kroons or 14.2% more than in 2003 (Table 15.8). Compared to 1999 the expenditure on health has increased by 57%. The average of health care expenses per capita in Estonia was 5776 kroons (369 EUR, which is 734 kroons (47 EUR) more than in 2003 (Table 15.7).

In 2006, the Statistics Estonia corrected the accounting of the gross domestic product (GDP), which brought about an increase of Estonia's GDP in 2003 as well as 2004 and a decrease of the proportion of total expenditure on health care in the GDP. Following the recalculations made in 2006, the total expenditure on health in 2003 amounted to 5.1% of GDP (5,3% before recalculations) and 5,3% in 2004. In 1999 to 2002, the proportion of total health care expenditure in GDP decreased (from 6.1% to 5.1%), but the decline stopped in 2003 (Figure 15.1). The nominal growth of total health care expenditure in 2004 formed 14.2% and real growth of total health care expenditures constituted 2%, whereas the nominal GDP growth was 11.1% and real GDP growth 7.8%. This means that the health care sector is characterised by price effect: prices in this sector grew faster than in the economy on average. The prices in the field of health care increased due to the growth of wages of health care professionals. The difference caused by the increase in prices was covered by the private sector whose expenditure on health care increased the most in 2004 – 19.5 % in total.

15.1. Sources of financing health care

The sources of financing health care system divide into three: general government, private sector and rest of the world (i.e. foreign sources). General government is the largest financier of health care in Estonia. The percentage of this source in the financing of health care has decreased in time, dropping from the 76.8% in 1999 to 75.5% in 2004. At the same time, the cost-sharing of individual out-of-pocket payments has grown. In 2004, the expenses

¹ Detailed analysis and data can be found on the website of Ministry of Social Affairs www.sm.ee – Rahva tervis - Statistika

² 1 kroon (EEK) = 15.6466 EUR

covered by the private sector formed 24% (1.868 billion kroons) of the total expenses and 0.5% (35 million kroons) was covered by foreign sources. The expenditure incurred by the general government was 5.88 billion kroons (Figure 15.2 and Tables 15.1; 15.7).

Compared to 2003, the expenses incurred by the general government increased by 635 million kroons or 12%. The general government includes three actors: central government, local governments and Estonian Health Insurance Fund. The Fund provides the largest percentage of the financial resources of general government (87%).

Funding by the central government i.e. expenses on health care financed covered from the state budget decreased in 2004 by 22.4 million kroons or 3.3% as compared to the previous year. In 2004, the means allocated from the state budget amounted to 11.2% of the funds of the public sector and 8.5% of total health expenditure. Starting from 2004, the data of calculating total health expenditure includes also the data from the Ministry of Agriculture. The percentage of this Ministry in the health care expenditure incurred by the government is marginal (0.1%). The decrease in the expenditure covered from the state budget occurred mainly due to the decrease in the expenditure incurred through the Ministry of Justice. The biggest expenses on health are incurred by the Ministry of Social Affairs, whose tasks are the regulation and administration of the state's health care system. As regards the expenditure incurred by the Ministry of Social Affairs, the expenditure from the own revenue of the subordinate institutions of the Ministry in 2004 were also included.

In 2004, the expenditure on health from the state budget decreased by 3% as compared to 2003 (Table 15.1). The decrease occurred at the expense of rehabilitation care, preventive activities and medical products. As in previous years, a significant part of health care expenditure covered from the state budget was spent on ancillary services i.e. emergency care (26%) and health administration (24%). Compared to the previous year, expenses made by the central government to cover health care of the people without health insurance increased, amounting to 91.9 million kroons in 2004 compared to the 71 million kroons in 2003. The financing of capital formation expenditure (30%) and services of curative care (28%) increased also significantly. As from 2003, the majority of capital expenditure has been included in the services of curative care and cannot be presented separately (Table 15.4).

The health care expenditure covered from the state budget is presented below by health care providers. In line with the relevant methodology, only current expenditure (total expenditure without capital formation expenditure) is considered. In 2004, capital formation expenditure formed 5% of the total expenditure on health covered from the state budget. Hence, the current expenditure formed 95% or 626.4 million kroons from the total expenditure of the central government. Most of the money was spent through the providers of out-patient care (Table 15.5). At the same time, the expenses on out-patient care decreased by 12% or 25 million kroons as compared to 2003. In 2004, the hospitals' expenditure covered from the state budget increased by 20%. The growth occurred mainly on account of covering the expenses related to the treatment of people without health insurance.

Expenditure on health financed from the budgets of local governments (municipalities) formed 1.8% (2% in 2003) of the health care expenditure of general government and 1.3% (1.6% in 2003) of total expenditure (Table 15.1). The expenditure covered from the budgets of local governments decreased 1.9 times in 2004, i.e. by 2 million kroons. The decrease in the local governments' health care expenditure occurred mainly on account of a decrease in capital formation expenditure. The capital formation expenditure decreased by 52% or 14 million kroons as compared to 2003. The expenditure on over-the-counter medicines decreased by one tenth, i.e. 0.6 million kroons. In 2004, the expenditure on emergency care (0.6 million kroons or 132%) and administration of health (9.4 million kroons or 39%) incurred by the local governments increased considerably.

In 2004, 15% of current expenditure on health incurred by local governments were realised through hospitals and 9% through providers of nursing care (Table 15.5). Funding of providers of out-patient care, providers of medical products and organisation of public health programmes decreased.

Estonian Health Insurance Fund continues to be the main financier of health care in general government. The expenditure covered from the budget of the Health Insurance Fund formed 87% of the total health expenditure made by general government (Table 15.1). The expenditure from the Health Insurance Fund formed also the largest proportion of the total expenditure on health – 65.7% (Table 15.7). The expenditure covered from the budget of the Health Insurance Fund increased in 2004 by 659 million kroons or 15% as compared to 2003 (Table 15.1).

Therefore, the largest source of financing of Estonian health care system is social tax paid on remuneration and fringe benefits.

Health care providers can provide also fee-charging health care services and charge additional fees for services compensated by the Health Insurance Fund. In 2004, the percentage of the private sector in financing total health care expenditure was 24% (23% in 2003). Compared to 2003, private allocations increased by 20% or 301 million kroons. The private sector consists of four different financiers: private insurance, non-profit associations, private enterprises and individuals i.e. out-of-pocket payments made by patients (Table 15.1). Increase in the expenditure made by private sector occurred mainly due to growing amount of expenditure incurred by households, i.e. out-of-pocket payment. The total amount that private enterprises spent on health care grew in 2004, but the percentage of private enterprises in the expenditure of the private sector diminished.

Non-profit associations, whose most outstanding representative is the Estonian Red Cross, incurred more expenses in 2004 than in the previous year. In 2003, non-profit associations spent money mostly on the prevention of communicable and non-communicable diseases, out of which the majority was spent on the prevention of non-communicable diseases (total of 114,000 kroons). In 2004, non-profit associations invested 335,000 kroons in the prevention of communicable diseases and 2.4 million kroons in the prevention of non-communicable diseases. In 2004, additional 339,000 kroons was invested in the school health care service (Table 15.4). School health care is not shown separately in the table, as it is recorded under the expenditure on prevention and public health.

In the private sector, majority of the expenditure was made on medical products (medicines etc) both in 2003 and 2004. Private sector spent more on all services provided by health care institutions. The biggest growth occurred in the expenditure on rehabilitation care and nursing care (76% and 72% respectively).

The expenditure on in-patient care increased by 83 million kroons. In conclusion it can be said that most of the private sector funds were spent through out-patient care and providers of medical products. Likewise in previous year, in 2004 most of the private sector funds were spent through providers of out-patient care and pharmacies. By absolute value,

the biggest increase on expenditures was done through providers of medical products and hospitals (193 million kroons and 83 million kroons respectively) in 2004.

Below is a more detailed analysis of the health care expenditure of each private sector financier.

Private insurance means all private insurance enterprises expect for social insurance. In other words, private insurance is an alternative to the Health Insurance Fund. Expenditure of private insurance covers both the separate health insurance as well as the proportion of health in travel and traffic insurance. Health care expenditure do not include gross insurance premium. In 2004, the proportion of health care expenditure incurred by the private insurance amounted to 0.3% of the private sector expenditure. The private insurance spent the biggest amount of money on services of curative care (98%) and 2% on laboratory tests (Table 15.4).

The percentage of out-of-pocket payments by individuals (i.e. individual cost-sharing) was the largest in the private sectors' expenditure on health: 89% in 2004 and 88% in 2003. It formed 21% (20% in 2003) of the total expenditure on health. Compared to the previous year, the individual cost-sharing increased in 2004 by 279 million kroons or 20%. The growth in share of out-of-pocket payments occurred mainly on account of the expenditure on medical products and rehabilitation care (130 million kroons or 25% and 58 million kroons or 76% respectively). By absolute value, the expenditure on dental care grew considerably – by 31 million kroons (9%).

As it was described above, individuals' expenses on medical products were much more frequent. Consequently, they financed the providers of medical products by 1.011 billion kroons, which constituted 61% of all the expenditure on health incurred by people. Similarly to the previous year, most of that sum was spent through pharmacies. In 2004, expenditures on services of curative care incurred by households also increased remarkably. The financing of the main providers of curative care – hospitals – increased significantly both in proportional and absolute terms (78 million kroons or 91%). The individual cost-sharing in funding providers of out-patient care increased by 2% that is equal to 13 million kroons. The increase in the expenditure for providers of out-patient care occurred mainly due to the growth in the expenditure incurred through the providers of dental care.

Expenditure on health made by private enterprises constituted 11% of all private sector expenditure and 2.6% of the total expenditure on health. In 2003, these indicators were 12% and 2.7% respectively. The percentage of private enterprises with respect to all expenditure of private sector decreased in 2004. However, the total expenditure on health made by given enterprises increased by 17 million kroons or 9% as compared to the previous year. Expenses on health care incurred from the revenue earned by private enterprises, including expenses on compulsory medical examination of employees, are recorded under the category of private enterprises. The main types of expenses recorded included expenses on over-the-counter medicines and preventive activities, i.e. occupational health. 177 million kroons was spent on buying over-the-counter medicines, which constituted 88% of the health care expenses incurred by private enterprises. The percentage of expenses related to occupational health was 10.5% or 21 million kroons (Table 15.4).

The percentage of foreign sources (rest of the world) in the financing of Estonian health care system is not very big. In 1999, it formed 3.5% of the total health care expenditure and was almost non-existent by 2001. However, funding from foreign sources increased in 2004, amounting to 35 million kroons. This is equal to 0.5% of the total expenditure on health (Table 15.1). Foreign sources have been used mainly for investments in human resource and technology as well as for covering operating costs. Similarly to the previous year, foreign aid was received for carrying out programmes related to preventive activities and public health care, including programmes for preventing communicable diseases (29 million kroons or 83%) and for capital formation expenditure (329,000 kroons or 2%) (Table 15.4). In 2004, expenses on the administration of health care system at the general government level were also included (5 million kroons or 15%). Financing from foreign sources does not include loans.

15.2. Health care expenditure by services

Services of curative care, which comprise in-patient care and out-patient care, form the largest proportion when analysing the expenditure on health by services. The expenditure on curative care has decreased comparing to previous years. The percentage of these expenses was 62.9% in 1999 and 51.8% in 2004. At the same time, the percentage of in-patient care has grown as compared to the previous year. The percentage of out-patient care decreased continually,

dropping to the lowest level of the last six years, i.e. 21.8% of total expenditure in 2004 (Table 15.2).

A significant increase in the budget of long-term nursing care ensures the constant development of services of nursing care. In 2003, the nursing care facilities providing home care were launched. The main reasons for the growth in the expenditure on nursing care in 2004 were above all a rise in the nursing care day fees and inclusion of geriatric assessment service in the list of health care services. In 2001–2004, the total cost of long-term nursing care increased by more than 47 million kroons, whereas the development of the provision of out-patient nursing care has been particularly rapid (Table 15.2).

The percentage of the expenditure on ancillary services to health care (laboratory tests, emergency care) has not changed remarkably in the last four years. The proportion of these services forms approximately 9% of the total health care expenditure. Compared to the previous year, the percentage of medical products (medicines, vaccine, prostheses, glasses, medical accessories) has increased and preventive services have stayed more or less at the same level.

In 2004, the proportion of capital investments in the total health care expenditure amounted to 0.6%. Expenses decreased because the majority of capital formation expenditure has been included in the services of curative care and cannot be presented separately. Expenditure per capita was 1630 kroons for in-patient care and 1616 kroons for medical products.

15.3. Health care expenditures by type of health care provider

The number of out-patient health care providers continued to grow also in 2004. In 2004, the number of institutions providing dental care increased 6% as compared to the previous period. One of the reasons for that was the fact that subordinate units providing dental care became independent institutions.

As in previous years, the major health care service providers in 2004 are hospitals, providers of out-patient care, retailers and other providers of medical products, including pharmacies (Table 15.3). The percentage of expenditure spent through hospitals has grown considerably in the last two years and the percentage of expenditure made through providers of out-patient health care has diminished. Health administration expenses decreased also. This

occurred mainly due to the smaller operating expenditure of the Health Insurance Fund. Organisation of public health programmes has stayed more or less at the same level for the last six years. The proportion of medical expenses incurred abroad was relatively minimal in the health care budget. Such expenses are usually covered by the Health Insurance Fund pursuant to a prior agreement in case of rare diseases when treatment is not available in Estonia. The average number of such cases per year is 20.

In 2004, hospitals constituted the largest group of the providers of health care services. Their expenditure increased even more comparing to the previous year. When looking at the expenses only, hospitals are the major providers of services of curative care and rehabilitation care (67% and 97% respectively of the current expenditure related to these services). In 2004, hospitals provided health care services for 3.45 billion kroons, which is 16% more than in 2003. In 2004, hospitals provided services of curative care for almost 2.8 billion kroons, the majority of which formed the in-patient care. Compared to the previous year, there was a modest increase in the expenditure on in-patient care. This occurred at the expense of out-patient care provided by hospitals despite of the fact that expenses on out-patient care decreased by 12% in total health expenditure. The expenses on day care increased by 37 million kroons i.e. 70% more than in 2003.

The general aim of health care policies in different countries is to diminish percentage of in-patient care by increasing the provision of out-patient care. When looking at the trend of the last six years in Estonia, it can be said that the percentage of in-patient care has decreased notably: when the percentage of in-patient care in 1999 amounted to 97%, then in 2004, it formed 64% of the current expenditure of hospitals. Nevertheless, more attention should be paid to the development of cost-efficient services, such as day care. Day care expenses at the moment form only 3% of the total expenses for health care services provided by hospitals. Long-term nursing care was financed mainly through the nursing care provided by smaller hospitals. During the year, the expenditure on long-term nursing care increased by 13 million kroons or 19%, but its percentage in the current expenses of hospitals remained at the level of 2%.

In 2004, the providers of out-patient care constituted the third biggest group of health care service providers next to hospitals and providers of medical products. The total expenditure spent through

providers of out-patient care was 1.6 billion kroons, which is 5% more than in 2003. However, the percentage of providers of out-patient care has decreased significantly within the last six years: 32% in 1999, 35% in 2001 and 21% in 2004. Considerable changes took place also in the structure of out-patient care providers. Estonia is the only one of the new EU Member States who has completely established country-wide family doctor system. Today, this system is well organised and regulated. Practice and experience show that out-patient primary care (first gatekeeper system) is more cost-efficient than in-patient care. In the future, the system established in Estonia enables to transfer more services provided by hospitals to the providers of out-patient health care. Out-patient health care institutions mainly provide medical and diagnostic services and dental care (Table 15.6). Compared to 2003, expenditure for out-patient services increased by 6%, which is 75 million kroons in the absolute value.

Primary health care expenditure increased due to the increase of money stock and maximum chargeable capitation fee during the years, whereas the number of insured persons has stayed almost the same.

Medical and diagnostic services increased mainly at the expense of out-patient care covered by the Health Insurance Fund (by 87 million kroons or 17%). Increase in the dental care expenditure occurred mainly on account of expenses on dental care incurred by households (by 38 million kroons or 7%).

In 2004, retailers of medicines and medical products, such as pharmacies, providers of glasses and other visual aids and hearing aids provided services for 364.4 million kroons, which is 20% more than in the previous year. The percentage of retailers of medicines and medical products in the current expenditure of health care remained almost the same, amounting to 28% in 2004 and 27% in 2003. In 2004, the expenses of all retailers and providers increased as compared to the previous year. The sales of glasses and other visual aids increased by 20% or 13.6 million kroons and sales of orthopaedic and other aids by 0.8 million kroons or 10%. The changes in given expenditure categories occurred mainly due to increased expenses on health done by households.

The pharmacies' turnover of selling medicines has increased year by year. It amounted to 1.96 billion kroons in 2004 and it increased by 20% (327.5 million kroons) as compared to the previous year. The average of expenses for medicines per capita was 1456 kroons in 2004, 1154 kroons in 2002

and 985 kroons in 2001. During the last six years, expenditure on prescribed medicines and over-the-counter medicines has increased. Expenditure on prescribed medicines has increased more than twice, rising from 615 million kroons in 1999 to 1.53 billion kroons in 2004. The increase in the expenditure on over-the-counter medicines has been more modest.

Public health programmes are aimed at preventing illnesses and diseases and promoting health. The aim of disease prevention is early detection of pre-diseases and application of measures to avoid diseases. The connections between cause and impact of preventive activities diminish the expenditure on the treatment of particular health problems. The activities related to health promotion have impact on the behaviour of people due to valuing healthy life style. In addition, activities on health promotion develop a wholesome environment supportive of good health. Public health programmes include activities that are related to the health care of mother and child, family planning and counselling, school health care, prevention of communicable and non-communicable diseases etc, which are financed from both the state budget and health insurance budget. Here it must be borne in mind that the activities aimed at mother and child, such as the monitoring of pregnancy and later also the medical examination of the child are generally recognised health care services, which are not

carried out in the course of programme- or project-based activities. Expenditure on the organisation and administration of public health programmes amounted to 173 million kroons, which was 5 million kroons or 3% more than in 2003. The percentage of public health programmes in current health care expenditure was 2.2% in 2004 and 2.5% in 2003 (Tables 15.3 and 15.5). The major public health programmes financed from the state budget are listed below:

- State programme for the prevention of HIV/AIDS for the years 2002–2006;
- Health care programme for children and adolescent until 2005;
- National strategy for the prevention of drug addiction until 2012;
- National strategy for the prevention of cardiovascular diseases for the years 2005–2020;
- Programme for scientific and development activities in the field of public health for the years 1999–2009.

Estonian Health Insurance Fund supports the promotion of health through project-based funding. Applicant for the financing is mainly third sector i.e. citizens and non-profit associations. As of 2005, health promotion is financed through public procurements as provided by the amended Public Procurement Act. The project financing system that was previously built on the project applications of citizens' initiative became a system of contracting and supervising centrally planned activities. The implementation of centrally planned system is more complicated in administrative terms, but enables to finance activities in the fields which are evidence-based and cost-efficient and contribute to the implementation of systematic changes planned in the state. In line with the principles of public procurement, the most effective use of health promotion resources with a smaller budget than in the previous years is ensured.

In 2004, Health Insurance Fund invested 73.9 million kroons in the prevention of diseases and promotion of health, out of which the biggest percentage was invested in school health care (46%) and early detection of breast cancer (10%). The major projects financed by the Health Insurance Fund for the prevention of diseases in 2004 were the following:

- School health care;
- Project for reproductive health promotion in young people;
- Screening of breast cancer;
- Projects for phenylketonuria and hypothyroidism examination;
- Prenatal diagnostics of hereditary diseases;
- Early detection of osteoporosis;
- Projects for prevention of heart diseases;
- Hepatitis-B vaccination;
- Screening of cervical cancer;
- Cardio-vascular disease prevention;
- Prevention of home and leisure time injuries and poisoning;
- Malignant neoplasms prevention;
- Prevention of mental health disorders;
- Prevention of communicable diseases, including STD.

The biggest expenditure on public health programmes were related to the prevention of non-communicable and communicable diseases. Since 2001, projects aimed to promote health, including help drug addicts,

alcoholics and HIV-positive persons are supported by the Ministry of Finance from gambling tax.

In 2004, the expenditure on health administration amounted to 276.6 million kroons, which means an increase of 4% or 11.7 million kroons as compared to 2003. These expenses consist mainly of the operational expenditure of the government, i.e. the Ministry of Social Affairs and the agencies under its administration, and the Health Insurance Fund. The increase in the expenditure of the Ministry of Social Affairs is to a certain extent conceptual, since by an agreement, every year one third of the total expenses of the Ministry are counted as operational

expenditure on health care. The expenditure on health administration includes also the operational expenditure related to the field of health insurance by private insurance, but these amounts are relatively marginal. The proportion of central government expenditure in general health administration expenses increased. In 2003, an increase occurred by an agreement, since the method underlying the calculations was changed. As of 2003, the administration expenditure includes also the expenditure covered by the own revenue of subordinate institutions, which conceptually increase the central government expenditure.

TABELID
TABLES

1.1. Tervishoiuteenuse osutajad peamise teenuse liigi järgi, 2004

1.1. Health care providers by main type of care, 2004

	Aasta jooksul tegutsenud asutuste arv Number of institutions, current year	sh era incl private	Asutuste arv seisuga 31. detsember Number of institutions (on December 31st)	sh era incl private	
KOKKU	1 295	1 231	1 264	1 189	TOTAL
Statsionaarse arstiabi osutajad					In-patient care providers
Haiglad	51	16	51	16	Hospitals
piirkondlik haigla	3	–	3	–	regional hospital
keskhaigla	4	–	4	–	central hospital
erihaigla	6	6	6	6	special hospital
üldhaigla	12	1	12	1	general hospital
taastusravihaigla	4	3	4	3	rehabilitation hospital
hooldusravihaigla	17	3	17	3	nursing care hospital
kohalik haigla	5	3	5	3	local hospital
Ambulatoorse arstiabi ja päevaravi osutajad					Out-patient and day care providers
Üldarstiabi	488	481	482	475	Primary health care
sh perearstiabi	478	477	473	472	incl family doctor office
Eriarstiabi	242	237	233	228	Specialist health care
Hambaravi	453	450	443	440	Dental care
Muu	61	47	55	40	Other
kiirabi	7	2	7	1	emergency care
taastusravi	39	33	33	27	rehabilitation care
diagnostika	6	5	6	5	diagnostics
vereteenistus	1	–	1	–	blood service
õendusabi	8	7	8	7	nursing care

1.2 Haiglad ja päevaravi osakonnad, 2004 (seisuga 31. detsember)

1.2 Hospitals and day care departments, 2004 (on December 31st)

	Asutuste arv Number of institutions	sh era incl private	
HAIGLAD	51	16	HOSPITALS
voodikohtade arvu järgi			by number of beds
50 või vähem	22	8	50 or less
51-150	16	7	51-150
151-300	5	1	151-300
üle 300	8	–	300+
PÄEVARAVI/PÄEVAKIRURGIA OSAKONNAD	40	22	DAY CARE DEPARTMENTS
haigla juures	15	3	at hospital
ambulatoorse asutuse juures	25	19	at outpatient care institution

1.3. Haiglate arv maakonniti, 2004 (seisuga 31. detsember)

1.3. Number of hospitals by counties, 2004 (on December 31st)

Haigla liik / Type of hospital	KOKKU / TOTAL	Harijuma	sh/incl Tallinn	Hiiumaa	Ida-Virumaa	Jõgevamaa	Järvamaa	Läänemaa	Lääne-Virumaa	Põlvamaa	Pärnumaa	Raplamaa	Saaremaa	Tartumaa	sh/incl Tartu	Valgamaa	Viljandimaa	Võrumaa
KOKKU / TOTAL	51	14	9	1	7	2	2	3	2	2	3	2	1	6	2	2	3	1
piirkondlik haigla/ regional hospital	3	2	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1	1	–	–	–
keskhaigla/ central hospital	4	2	2	–	1	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
üldhaigla/ general hospital	12	1	1	1	1	–	1	1	1	1	–	1	1	–	–	1	1	1
taastusravihaigla/ rehabilitation hospital	4	2	–	–	–	1	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
hooldusravihaigla/ nursing care hospital	17	1	1	–	4	–	1	1	–	1	2	1	–	3	–	1	2	–
erihaigla/ special hospital	6	4	3	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1	1	–	–	–

1.4. Tervishoiuteenuse osutajad omaniku liigi järgi, 2004 (seisuga 31.detsember)

1.4. Health care providers by type of owner, 2004 (on December 31st)

	KOKKU TOTAL	Riik State		KOV Local government		Eesti eraõiguslik isik Estonian private		Välismaa eraõiguslik isik Foreign private		
		arv number	%	arv number	%	arv number	%	arv number	%	
		KOKKU	1 264	20	1,5	45	3,6	1 189	94,1		10	0,8	TOTAL
haigla	51	8	15,7	27	52,9	16	31,4	–	–	hospital
üldarstiabi	482	6	1,2	1	0,2	475	98,5	–	–	primary care
eriarstiabi	233	–	–	5	2,1	222	95,3	6	2,6	specialist care
hambaravi	443	–	–	3	0,7	437	98,6	3	0,7	dental care
kiirabi	7	3	33,3	3	50,0	1	16,7	–	–	emergency care
taastusravi	33	2	6,1	4	12,1	26	78,8	1	3,0	rehabilitation care
diagnostika	6	–	–	1	16,7	5	83,3	–	–	diagnostics
vereteenistus	1	1	100,0	–	–	–	–	–	–	blood service
õendusabi	8	–	–	1	12,5	7	87,5	–	–	nursing care

1.5. Tervishoiuteenuse osutajad õigusliku vormi järgi, 2004 (seisuga 31. detsember)

1.5. Health care providers by legal form, 2004 (on December 31st)

	KOKKU TOTAL	Usaldusühing Limited partner ship		Osahing Private limited company		Aktia- selts Public limited company		Tulundus- ühistu Commercial associations		Välismaa äriühingu filiaal Branches of foreign companies		Siht- asutus Foun- dation association		Mitte- tulundus- ühing Non-profit Government institution		Riiklik üksus Government institution		Kohaliku omavalitsuse üksus Local government institution	
		KOKKU	1 264	473	1	657	71	6	4	38	1	10	3	TOTAL					
haigla	51	–	–	2	19	–	–	29	–	1	–	hospital							
üldarstiabi	482	225	–	246	2	1	1	1	–	6	–	primary care							
eriarstiabi	233	93	–	117	18	–	1	2	1	–	1	specialist care							
hambaravi	443	145	1	276	12	5	2	2	–	–	–	dental care							
kiirabi	7	–	–	–	1	–	–	3	–	1	2	emergency care							
taastusravi	33	6	–	13	12	–	–	1	–	1	–	rehabilitation care							
diagnostika	6	2	–	1	3	–	–	–	–	–	–	diagnostics							
vereteenistus	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1	–	blood service							
õendusabi	8	2	–	2	4	–	–	–	–	–	–	nursing care							

1.6. Tervishoiuteenuse osutajad maakonniti, 2004 (seisuga 31. detsember)

1.6. Health care providers by counties, 2004 (on December 31st)

	KOKKU / TOTAL	maakonniti														TOTAL			
		Harjumaa	sh/incl Tallinn	Hiiumaa	Ida-Virumaa	Jõgevamaa	Järvamaa	Läänemaa	Lääne-Virumaa	Põlvamaa	Pärnumaa	Raplamaa	Saaremaa	Tartumaa	sh/incl Tartu		Valgamaa	Viljandimaa	Võrumaa
KOKKU	1 264	467	381	12	109	40	36	33	75	37	83	29	43	152	98	38	68	42	TOTAL
haigla	51	14	9	1	7	2	2	3	2	2	3	2	1	6	2	2	3	1	hospital
üldarstiabi	482	129	88	6	56	18	21	12	30	19	27	15	19	61	34	18	33	18	primary care
eriarstiabi	233	105	100	–	17	9	1	5	23	3	16	1	7	19	19	6	13	8	specialist care
hambaravi	443	193	161	5	24	11	12	10	20	12	29	11	14	61	39	9	17	15	dental care
kiirabi	7	3	3	–	1	–	–	1	–	–	–	–	1	1	1	–	–	–	emergency care
taastusravi	33	11	9	–	4	–	–	2	–	1	8	–	1	2	1	3	1	–	rehabilitation care
diagnostika	6	4	4	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2	2	–	–	–	diagnostics
vereteenistus	1	1	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	blood service
õendusabi	8	7	6	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1	–	nursing care

2.1. Tervishoiuasutustes registreeritud esmashaigestumus soo järgi, 2000–2004, kokku

2.1. Incidence registered in health care institutions by sex, 2000–2004, total

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		1 740 006	1 793 992	1 856 798	1 956 883	2 027 383
Nakkushaigused	A00–B99	109 742	115 180	125 033	119 325	136 385
Kasvajad*	D10–D48	14 463	15 581	21 156	17 161	18 765
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	5 985	5 809	6 917	7 276	7 954
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	17 989	19 923	22 721	23 232	25 727
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	49 051	55 685	55 478	60 176	63 995
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	27 199	30 426	32 095	33 613	39 326
Silmahaigused	H00–H59	86 323	90 676	105 990	98 683	113 535
Kõrvahaigused	H60–H95	80 269	86 311	82 900	85 313	87 219
Vereringeelundite haigused	I00–I99	53 238	55 546	68 421	64 178	61 522
Hingamiselundite haigused	J00–J99	687 177	674 023	609 235	713 483	685 396
Seedeelundite haigused	K00–K93	62 056	65 778	73 512	74 401	77 960
Nahahaigused	L00–L99	108 721	117 262	117 049	111 102	132 925
Lihaskonna haigused	M00–M99	126 382	132 535	154 121	165 484	168 207
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	105 566	114 882	133 325	133 758	137 658
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99,	13 418	15 516	12 566	14 005	14 928
	v.a /excl 04, 80					
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	1 939	1 704	1 150	1 055	1 751
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	3 143	2 956	3 950	3 282	5 055
Sümptomid	R00–R99	38 121	40 515	45 738	49 149	54 332
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	149 224	153 684	185 441	182 207	194 743
Mehed		726 147	742 705	757 837	805 836	846 548
Nakkushaigused	A00–B99	42 209	43 831	47 035	44 803	53 642
Kasvajad*	D10–D48	2 867	2 923	4 259	3 386	4 666
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	1 687	1 613	1 810	1 995	2 413
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	3 511	3 724	4 614	4 723	5 761
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	20 944	23 893	22 642	24 401	26 639
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	10 174	11 454	11 890	12 422	15 783
Silmahaigused	H00–H59	31 876	32 485	38 526	36 263	41 993
Kõrvahaigused	H60–H95	36 551	39 102	37 544	38 060	38 750
Vereringeelundite haigused	I00–I99	21 212	21 617	26 339	25 800	26 266
Hingamiselundite haigused	J00–J99	310 763	305 629	272 674	321 431	307 481
Seedeelundite haigused	K00–K93	25 950	27 766	30 727	31 249	33 663
Nahahaigused	L00–L99	44 510	48 151	48 259	45 681	56 886
Lihaskonna haigused	M00–M99	50 334	52 394	59 726	64 972	67 819
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	15 512	16 568	18 004	17 442	19 502
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	1 096	939	577	567	919
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	1 517	1 424	1 947	1 617	2 424
Sümptomid	R00–R99	14 501	15 197	16 445	18 103	20 279
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	90 933	93 995	114 819	112 921	121 662
Naised		1 013 859	1 051 287	1 098 961	1 151 047	1 180 835
Nakkushaigused	A00–B99	67 533	71 349	77 998	74 522	82 743
Kasvajad*	D10–D48	11 596	12 658	16 897	13 775	14 099
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	4 298	4 196	5 107	5 281	5 541
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	14 478	16 199	18 107	18 509	19 966
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	28 107	31 792	32 836	35 775	37 356
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	17 025	18 972	20 205	21 191	23 543
Silmahaigused	H00–H59	54 447	58 191	67 464	62 420	71 542
Kõrvahaigused	H60–H95	43 718	47 209	45 356	47 253	48 469
Vereringeelundite haigused	I00–I99	32 026	33 929	42 082	38 378	35 256
Hingamiselundite haigused	J00–J99	376 414	368 394	336 561	392 052	377 915
Seedeelundite haigused	K00–K93	36 106	38 012	42 785	43 152	44 297
Nahahaigused	L00–L99	64 211	69 111	68 790	65 421	76 039
Lihaskonna haigused	M00–M99	76 048	80 141	94 395	100 512	100 388
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	90 054	98 314	115 321	116 316	118 156
Rasedus ja sünnitus	O00–O99,	13 418	15 516	12 566	14 005	14 928
	v.a /excl 04, 80					
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	843	765	573	488	832
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	1 626	1 532	2 003	1 665	2 631
Sümptomid	R00–R99	23 620	25 318	29 293	31 046	34 053
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	58 291	59 689	70 622	69 286	73 081

* v.a pahaloomulised kasvajad (C00–C97) / excl malignant neoplasm (C00–C97)

** 100 000 naise kohta / per 100 000 female

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
127 052,7	131 514,6	136 665,5	144 573,4	150 255,5	Total
8 013,2	8 443,7	9 202,8	8 815,7	10 107,9	Infectious diseases
1 056,1	1 142,2	1 557,1	1 267,8	1 390,7	Neoplasms*
437,0	425,8	509,1	537,5	589,5	Blood and immune diseases
1 313,5	1 460,5	1 672,3	1 716,4	1 906,7	Endocrine diseases
3 581,6	4 082,2	4 083,3	4 445,8	4 742,9	Mental and behavioural disorders
1 986,0	2 230,5	2 362,3	2 483,3	2 914,6	Nervous system diseases
6 303,2	6 647,3	7 801,2	7 290,6	8 414,4	Diseases of the eye
5 861,1	6 327,3	6 101,7	6 302,9	6 464,1	Diseases of the ear
3 887,4	4 072,0	5 036,0	4 741,4	4 559,6	Circulatory system diseases
50 176,7	49 411,5	44 841,4	52 711,7	50 796,8	Respiratory system diseases
4 531,2	4 822,1	5 410,7	5 496,7	5 777,9	Digestive system diseases
7 938,6	8 596,3	8 615,1	8 208,2	9 851,5	Skin diseases
9 228,2	9 715,9	11 343,7	12 225,9	12 466,3	Musculoskeletal diseases
7 708,3	8 421,8	9 813,1	9 882,0	10 202,3	Genitourinary diseases
1 818,3	2 110,8	1 715,8	1 918,9	2 051,2	Pregnancy and childbirth**
141,6	124,9	84,6	77,9	129,8	Perinatal conditions
229,5	216,7	290,7	242,5	374,6	Congenital malformations
2 783,5	2 970,1	3 366,4	3 631,1	4 026,7	Symptoms
10 896,1	11 266,3	13 649,0	13 461,3	14 433,0	Injury and poisoning
114 973,3	118 073,4	121 006,9	129 201,5	136 205,0	Males
6 683,1	6 968,1	7 510,3	7 183,4	8 630,7	Infectious diseases
453,9	464,7	680,1	542,9	750,7	Neoplasms*
267,1	256,4	289,0	319,9	388,2	Blood and immune diseases
555,9	592,0	736,7	757,2	926,9	Endocrine diseases
3 316,1	3 798,4	3 615,3	3 912,3	4 286,1	Mental and behavioural disorders
1 610,9	1 820,9	1 898,5	1 991,6	2 539,4	Nervous system diseases
5 047,0	5 164,4	6 151,6	5 814,1	6 756,4	Diseases of the eye
5 787,2	6 216,3	5 994,8	6 102,2	6 234,7	Diseases of the ear
3 358,6	3 436,6	4 205,7	4 136,6	4 226,1	Circulatory system diseases
49 204,1	48 588,1	43 539,0	51 535,7	49 472,0	Respiratory system diseases
4 108,7	4 414,2	4 906,3	5 010,2	5 416,2	Digestive system diseases
7 047,4	7 654,9	7 705,7	7 324,1	9 152,6	Skin diseases
7 969,5	8 329,5	9 536,7	10 417,1	10 911,7	Musculoskeletal diseases
2 456,1	2 633,9	2 874,8	2 796,5	3 137,8	Genitourinary diseases
173,5	149,3	92,1	90,9	147,9	Perinatal conditions
240,2	226,4	310,9	259,3	390,0	Congenital malformations
2 296,0	2 416,0	2 625,8	2 902,5	3 262,8	Symptoms
14 397,7	14 943,1	18 333,6	18 104,9	19 574,8	Injury and poisoning
137 391,2	143 016,5	150 055,8	157 709,6	162 255,0	Females
9 151,6	9 706,3	10 650,1	10 210,6	11 369,5	Infectious diseases
1 571,4	1 722,0	2 307,2	1 887,4	1 937,3	Neoplasms*
582,4	570,8	697,3	723,6	761,4	Blood and immune diseases
1 962,0	2 203,7	2 472,4	2 536,0	2 743,5	Endocrine diseases
3 808,9	4 325,0	4 483,5	4 901,7	5 133,0	Mental and behavioural disorders
2 307,1	2 580,9	2 758,9	2 903,5	3 235,0	Nervous system diseases
7 378,3	7 916,3	9 211,8	8 552,4	9 830,4	Diseases of the eye
5 924,4	6 422,3	6 193,1	6 474,3	6 660,0	Diseases of the ear
4 339,9	4 615,7	5 746,0	5 258,3	4 844,4	Circulatory system diseases
51 009,0	50 116,1	45 955,2	53 716,6	51 928,2	Respiratory system diseases
4 892,8	5 171,1	5 842,0	5 912,4	6 086,7	Digestive system diseases
8 701,4	9 401,8	9 392,8	8 963,6	10 448,3	Skin diseases
10 305,5	10 902,3	12 889,0	13 771,6	13 794,0	Musculoskeletal diseases
12 203,5	13 374,6	15 746,3	15 936,9	16 235,5	Genitourinary diseases
1 818,3	2 110,8	1 715,8	1 918,9	2 051,2	Pregnancy and childbirth
114,2	104,1	78,2	66,9	114,3	Perinatal conditions
220,3	208,4	273,5	228,1	361,5	Congenital malformations
3 200,8	3 444,2	3 999,8	4 253,7	4 679,1	Symptoms
7 899,2	8 120,1	9 643,0	9 493,2	10 041,8	Injury and poisoning

2.2. Tervishoiuasutustes registreeritud esmashaigestumus soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud

2.2. Incidence registered in health care institutions by sex, 2000–2004, adults

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		1 164 763	1 211 273	1 327 882	1 424 701	1 464 610
Nakkushaigused	A00–B99	75 038	80 703	86 003	83 090	92 235
Kasvajad*	D10–D48	13 326	14 484	19 928	16 209	17 131
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	3 971	3 832	4 906	5 083	5 039
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	16 264	18 136	21 170	22 080	23 556
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	38 075	45 088	45 463	50 263	52 303
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	21 068	23 850	26 154	28 712	29 024
Silmahaigused	H00–H59	64 034	69 464	83 316	79 475	92 312
Kõrvahaigused	H60–H95	44 480	48 227	48 440	51 559	51 432
Vereringeelundite haigused	I00–I99	52 202	54 586	67 402	63 348	60 426
Hingamiselundite haigused	J00–J99	357 906	337 997	330 494	408 556	404 504
Seedeelundite haigused	K00–K93	45 595	48 555	57 020	59 066	59 775
Nahahaigused	L00–L99	71 790	78 678	79 540	77 659	91 944
Lihaskonna haigused	M00–M99	112 016	119 592	139 580	152 828	152 229
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	98 677	107 916	126 177	126 652	129 624
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99,	13 415	15 509	12 565	14 001	14 925
	v.a / excl 04, 80					
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	908	854	1 033	1 153	1 191
Sümptomid	R00–R99	23 266	26 286	31 108	34 266	36 582
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	112 732	117 516	147 583	150 701	150 378
Mehed		431 253	444 352	486 821	535 842	557 127
Nakkushaigused	A00–B99	24 839	26 717	27 622	26 869	31 533
Kasvajad*	D10–D48	2 317	2 443	3 714	2 974	3 947
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	639	562	776	816	842
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	2 702	2 862	3 908	4 205	4 758
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	14 201	17 283	16 396	18 209	19 297
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	7 071	8 042	8 807	9 973	10 373
Silmahaigused	H00–H59	21 157	22 539	27 873	26 953	31 755
Kõrvahaigused	H60–H95	17 951	19 584	19 683	20 940	20 389
Vereringeelundite haigused	I00–I99	20 689	21 170	25 873	25 419	25 642
Hingamiselundite haigused	J00–J99	143 021	134 563	130 392	166 898	163 951
Seedeelundite haigused	K00–K93	17 759	18 995	22 319	23 649	24 569
Nahahaigused	L00–L99	26 402	29 153	29 880	29 419	36 368
Lihaskonna haigused	M00–M99	43 266	46 032	52 533	58 924	59 870
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	12 867	13 826	15 153	14 819	15 889
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	340	353	470	515	497
Sümptomid	R00–R99	7 195	8 188	9 366	10 913	11 778
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	68 837	72 040	92 056	94 347	95 669
Naised		733 510	766 921	841 061	888 859	907 483
Nakkushaigused	A00–B99	50 199	53 986	58 381	56 221	60 702
Kasvajad*	D10–D48	11 009	12 041	16 214	13 235	13 184
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	3 332	3 270	4 130	4 267	4 197
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	13 562	15 274	17 262	17 875	18 798
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	23 874	27 805	29 067	32 054	33 006
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	13 997	15 808	17 347	18 739	18 651
Silmahaigused	H00–H59	42 877	46 925	55 443	52 522	60 557
Kõrvahaigused	H60–H95	26 529	28 643	28 757	30 619	31 043
Vereringeelundite haigused	I00–I99	31 513	33 416	41 529	37 929	34 784
Hingamiselundite haigused	J00–J99	214 885	203 434	200 102	241 658	240 553
Seedeelundite haigused	K00–K93	27 836	29 560	34 701	35 417	35 206
Nahahaigused	L00–L99	45 388	49 525	49 660	48 240	55 576
Lihaskonna haigused	M00–M99	68 750	73 560	87 047	93 904	92 359
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	85 810	94 090	111 024	111 833	113 735
Rasedus ja sünnitus	O00–O99,	13 415	15 509	12 565	14 001	14 925
	v.a / excl 04, 80					
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	568	501	563	638	694
Sümptomid	R00–R99	16 071	18 098	21 742	23 353	24 804
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	43 895	45 476	55 527	56 354	54 709

* v.a pahaloomulised kasvajad (C00–C97) / excl malignant neoplasm (C00–C97)

** 100 000 naise kohta / per 100 000 female

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
103 721,6	107 582,5	117 588,1	125 718,3	128 777,4	Total
6 682,1	7 167,9	7 615,8	7 332,0	8 109,9	Infectious diseases
1 186,7	1 286,4	1 764,7	1 430,3	1 506,3	Neoplasms*
353,6	340,3	434,4	448,5	443,1	Blood and immune diseases
1 448,3	1 610,8	1 874,7	1 948,4	2 071,2	Endocrine diseases
3 390,6	4 004,6	4 025,9	4 435,3	4 598,8	Mental and behavioural disorders
1 876,1	2 118,3	2 316,0	2 533,6	2 552,0	Nervous system diseases
5 702,2	6 169,6	7 377,9	7 013,0	8 116,6	Diseases of the eye
3 960,9	4 283,4	4 289,5	4 549,7	4 522,2	Diseases of the ear
4 648,5	4 848,2	5 968,7	5 589,9	5 313,0	Circulatory system diseases
31 871,4	30 020,1	29 266,3	36 051,7	35 566,5	Respiratory system diseases
4 060,2	4 312,5	5 049,3	5 212,1	5 255,8	Digestive system diseases
6 392,9	6 988,0	7 043,5	6 852,8	8 084,3	Skin diseases
9 975,0	10 621,9	12 360,2	13 485,8	13 384,9	Musculoskeletal diseases
8 787,1	9 584,9	11 173,4	11 176,0	11 397,3	Genitourinary diseases
2 170,8	2 504,3	2 023,8	2 248,4	2 389,4	Pregnancy and childbirth**
80,9	75,9	91,5	101,7	104,7	Congenital malformations
2 071,8	2 334,7	2 754,7	3 023,7	3 216,5	Symptoms
10 038,7	10 437,5	13 068,9	13 298,1	13 222,1	Injury and poisoning
85 399,0	87 713,6	95 753,1	104 953,9	108 669,3	Males
4 918,8	5 273,8	5 433,0	5 262,8	6 150,6	Infectious diseases
458,8	482,2	730,5	582,5	769,9	Neoplasms*
126,5	110,9	152,6	159,8	164,2	Blood and immune diseases
535,1	564,9	768,7	823,6	928,1	Endocrine diseases
2 812,2	3 411,6	3 224,9	3 566,5	3 763,9	Mental and behavioural disorders
1 400,2	1 587,5	1 732,3	1 953,4	2 023,3	Nervous system diseases
4 189,6	4 449,1	5 482,4	5 279,2	6 193,9	Diseases of the eye
3 554,8	3 865,8	3 871,5	4 101,5	3 976,9	Diseases of the ear
4 096,9	4 178,9	5 089,0	4 978,7	5 001,6	Circulatory system diseases
28 321,8	26 562,3	25 646,9	32 689,8	31 979,1	Respiratory system diseases
3 516,7	3 749,6	4 389,9	4 632,1	4 792,3	Digestive system diseases
5 228,3	5 754,7	5 877,1	5 762,2	7 093,7	Skin diseases
8 567,8	9 086,6	10 332,7	11 541,3	11 677,8	Musculoskeletal diseases
2 548,0	2 729,2	2 980,5	2 902,6	3 099,2	Genitourinary diseases
67,3	69,7	92,4	100,9	96,9	Congenital malformations
1 424,8	1 616,3	1 842,2	2 137,5	2 297,3	Symptoms
13 631,5	14 220,5	18 106,5	18 479,5	18 660,5	Injury and poisoning
118 694,0	123 835,4	135 468,6	142 743,0	145 281,4	Females
8 123,0	8 717,2	9 403,3	9 028,6	9 717,9	Infectious diseases
1 781,4	1 944,3	2 611,6	2 125,4	2 110,7	Neoplasms*
539,2	528,0	665,2	685,2	671,9	Blood and immune diseases
2 194,6	2 466,3	2 780,4	2 870,6	3 009,4	Endocrine diseases
3 863,2	4 489,7	4 681,8	5 147,6	5 284,0	Mental and behavioural disorders
2 264,9	2 552,5	2 794,1	3 009,3	2 985,9	Nervous system diseases
6 938,2	7 577,0	8 930,1	8 434,6	9 694,7	Diseases of the eye
4 292,8	4 625,0	4 631,9	4 917,1	4 969,8	Diseases of the ear
5 099,3	5 395,7	6 689,0	6 091,1	5 568,7	Circulatory system diseases
34 771,9	32 848,7	32 230,2	38 808,2	38 510,8	Respiratory system diseases
4 504,3	4 773,1	5 589,2	5 687,7	5 636,2	Digestive system diseases
7 344,5	7 996,8	7 998,7	7 746,9	8 897,3	Skin diseases
11 124,9	11 877,8	14 020,5	15 080,2	14 786,0	Musculoskeletal diseases
13 885,5	15 192,8	17 882,5	17 959,4	18 208,1	Genitourinary diseases
2 170,8	2 504,3	2 023,8	2 248,4	2 389,4	Pregnancy and childbirth
91,9	80,9	90,7	102,5	111,1	Congenital malformations
2 600,6	2 922,3	3 502,0	3 750,3	3 970,9	Symptoms
7 102,9	7 343,0	8 943,7	9 050,0	8 758,5	Injury and poisoning

2.3. Tervishoiuasutustes registreeritud esmashaigestumus soo järgi, 2000–2004, lapsed

2.3. Incidence registered in health care institutions by sex, 2000–2004, children

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		575 243	582 719	528 916	532 182	562 773
Nakkushaigused	A00–B99	34 704	34 477	39 030	36 235	44 150
Kasvajad*	D10–D48	1 137	1 097	1 228	952	1 634
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	2 014	1 977	2 011	2 193	2 915
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	1 725	1 787	1 551	1 152	2 171
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	10 976	10 597	10 015	9 913	11 692
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	6 131	6 576	5 941	4 901	10 302
Silmahaigused	H00–H59	22 289	21 212	22 674	19 208	21 223
Kõrvahaigused	H60–H95	35 789	38 084	34 460	33 754	35 787
Vereringeelundite haigused	I00–I99	1 036	960	1 019	830	1 096
Hingamiselundite haigused	J00–J99	329 271	336 026	278 741	304 927	280 892
Seedeelundite haigused	K00–K93	16 461	17 223	16 492	15 335	18 185
Nahahaigused	L00–L99	36 931	38 584	37 509	33 443	40 981
Lihaskonna haigused	M00–M99	14 366	12 943	14 541	12 656	15 978
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	6 889	6 966	7 148	7 106	8 034
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99,	3	7	1	4	3
	v.a / excl 04, 80					
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	1 939	1 704	1 150	1 055	1 751
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	2 235	2 102	2 917	2 129	3 864
Sümptomid	R00–R99	14 855	14 229	14 630	14 883	17 750
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	36 492	36 168	37 858	31 506	44 365
Mehed		294 894	298 353	271 016	269 994	289 421
Nakkushaigused	A00–B99	17 370	17 114	19 413	17 934	22 109
Kasvajad*	D10–D48	550	480	545	412	719
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	1 048	1 051	1 034	1 179	1 571
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	809	862	706	518	1 003
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	6 743	6 610	6 246	6 192	7 342
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	3 103	3 412	3 083	2 449	5 410
Silmahaigused	H00–H59	10 719	9 946	10 653	9 310	10 238
Kõrvahaigused	H60–H95	18 600	19 518	17 861	17 120	18 361
Vereringeelundite haigused	I00–I99	523	447	466	381	624
Hingamiselundite haigused	J00–J99	167 742	171 066	142 282	154 533	143 530
Seedeelundite haigused	K00–K93	8 191	8 771	8 408	7 600	9 094
Nahahaigused	L00–L99	18 108	18 998	18 379	16 262	20 518
Lihaskonna haigused	M00–M99	7 068	6 362	7 193	6 048	7 949
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	2 645	2 742	2 851	2 623	3 613
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	1 096	939	577	567	919
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	1 177	1 071	1 477	1 102	1 927
Sümptomid	R00–R99	7 306	7 009	7 079	7 190	8 501
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	22 096	21 955	22 763	18 574	25 993
Naised		280 349	284 366	257 900	262 188	273 352
Nakkushaigused	A00–B99	17 334	17 363	19 617	18 301	22 041
Kasvajad*	D10–D48	587	617	683	540	915
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	966	926	977	1 014	1 344
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	916	925	845	634	1 168
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	4 233	3 987	3 769	3 721	4 350
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	3 028	3 164	2 858	2 452	4 892
Silmahaigused	H00–H59	11 570	11 266	12 021	9 898	10 985
Kõrvahaigused	H60–H95	17 189	18 566	16 599	16 634	17 426
Vereringeelundite haigused	I00–I99	513	513	553	449	472
Hingamiselundite haigused	J00–J99	161 529	164 960	136 459	150 394	137 362
Seedeelundite haigused	K00–K93	8 270	8 452	8 084	7 735	9 091
Nahahaigused	L00–L99	18 823	19 586	19 130	17 181	20 463
Lihaskonna haigused	M00–M99	7 298	6 581	7 348	6 608	8 029
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	4 244	4 224	4 297	4 483	4 421
Rasedus ja sünnitus	O00–O99,	3	7	1	4	3
	v.a / excl 04, 80					
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	843	765	573	488	832
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	1 058	1 031	1 440	1 027	1 937
Sümptomid	R00–R99	7 549	7 220	7 551	7 693	9 249
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	14 396	14 213	15 095	12 932	18 372

* v.a pahaloomulised kasvajad (C00–C97) / excl malignant neoplasm (C00–C97)

** 100 000 naise kohta / per 100 000 female

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
233 327,4	244 637,4	230 594,1	241 564,9	265 495,3	Total
14 076,5	14 474,2	17 016,1	16 447,6	20 828,3	Infectious diseases
461,2	460,5	535,4	432,1	770,9	Neoplasms*
816,9	830,0	876,7	995,4	1 375,2	Blood and immune diseases
699,7	750,2	676,2	522,9	1 024,2	Endocrine diseases
4 452,0	4 448,8	4 366,3	4 499,7	5 515,8	Mental and behavioural disorders
2 486,8	2 760,7	2 590,1	2 224,6	4 860,1	Nervous system diseases
9 040,8	8 905,2	9 885,3	8 718,8	10 012,2	Diseases of the eye
14 516,6	15 988,4	15 023,7	15 321,4	16 883,0	Diseases of the ear
420,2	403,0	444,3	376,7	517,1	Circulatory system diseases
133 557,4	141 070,6	121 524,1	138 410,7	132 514,4	Respiratory system diseases
6 676,8	7 230,6	7 190,1	6 960,8	8 579,0	Digestive system diseases
14 979,8	16 198,4	16 353,0	15 180,2	19 333,3	Skin diseases
5 827,1	5 433,7	6 339,5	5 744,7	7 537,8	Musculoskeletal diseases
2 794,3	2 924,5	3 116,3	3 225,5	3 790,1	Genitourinary diseases
2,5	6,0	0,9	3,7	2,9	Pregnancy and childbirth**
786,5	715,4	501,4	478,9	826,1	Perinatal conditions
906,6	882,5	1 271,7	966,4	1 822,9	Congenital malformations
6 025,4	5 973,6	6 378,3	6 755,6	8 373,8	Symptoms
14 801,7	15 184,1	16 505,1	14 301,0	20 929,7	Injury and poisoning
232 953,9	243 704,7	229 949,3	238 607,6	265 904,4	Males
13 721,6	13 979,3	16 471,4	15 849,2	20 312,6	Infectious diseases
434,5	392,1	462,4	364,1	660,6	Neoplasms*
827,9	858,5	877,3	1 041,9	1 443,4	Blood and immune diseases
639,1	704,1	599,0	457,8	921,5	Endocrine diseases
5 326,7	5 399,3	5 299,6	5 472,2	6 745,4	Mental and behavioural disorders
2 451,2	2 787,0	2 615,8	2 164,3	4 970,4	Nervous system diseases
8 467,6	8 124,2	9 038,8	8 227,7	9 406,1	Diseases of the eye
14 693,2	15 943,0	15 154,5	15 129,8	16 869,1	Diseases of the ear
413,1	365,1	395,4	336,7	573,3	Circulatory system diseases
132 509,1	139 732,4	120 722,2	136 568,7	131 867,6	Respiratory system diseases
6 470,5	7 164,4	7 133,9	6 716,5	8 355,1	Digestive system diseases
14 304,6	15 518,2	15 594,1	14 371,6	18 850,8	Skin diseases
5 583,4	5 196,7	6 103,1	5 344,9	7 303,1	Musculoskeletal diseases
2 089,4	2 239,8	2 419,0	2 318,1	3 319,4	Genitourinary diseases
865,8	767,0	489,6	501,1	844,3	Perinatal conditions
929,8	874,8	1 253,2	973,9	1 770,4	Congenital malformations
5 771,4	5 725,2	6 006,3	6 354,2	7 810,3	Symptoms
17 454,9	17 933,6	19 313,8	16 414,8	23 881,0	Injury and poisoning
233 721,6	245 623,8	231 275,6	244 687,9	265 063,5	Females
14 451,0	14 997,5	17 591,8	17 079,5	21 372,7	Infectious diseases
489,4	532,9	612,5	504,0	887,3	Neoplasms*
805,3	799,8	876,1	946,3	1 303,2	Blood and immune diseases
763,7	799,0	757,8	591,7	1 132,6	Endocrine diseases
3 529,0	3 443,8	3 379,9	3 472,6	4 218,1	Mental and behavioural disorders
2 524,4	2 732,9	2 563,0	2 288,3	4 743,7	Nervous system diseases
9 645,7	9 731,1	10 780,0	9 237,3	10 651,9	Diseases of the eye
14 330,1	16 036,6	14 885,4	15 523,7	16 897,6	Diseases of the ear
427,7	443,1	495,9	419,0	457,7	Circulatory system diseases
134 663,6	142 485,7	122 371,6	140 355,8	133 196,9	Respiratory system diseases
6 894,5	7 300,5	7 249,4	7 218,7	8 815,3	Digestive system diseases
15 692,4	16 917,6	17 155,1	16 034,2	19 842,5	Skin diseases
6 084,2	5 684,4	6 589,4	6 166,9	7 785,5	Musculoskeletal diseases
3 538,1	3 648,5	3 853,4	4 183,8	4 286,9	Genitourinary diseases
2,5	6,0	0,9	3,7	2,9	Pregnancy and childbirth
702,8	660,8	513,8	455,4	806,8	Perinatal conditions
882,0	890,5	1 291,3	958,5	1 878,3	Congenital malformations
6 293,5	6 236,3	6 771,5	7 179,5	8 968,6	Symptoms
12 001,7	12 276,6	13 536,7	12 068,8	17 814,9	Injury and poisoning

2.4. Vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed (RHK-10 kood S00–T75), esmasjuhtude välispõhjused soo järgi, 2000–2004

2.4. Injury, poisoning and certain other consequences of external causes (ICD-10, S00–T75), new cases by external causes and sex, 2000–2004

Tegevus juhtumi toimumise ajal	Tegevuse kood Activity code	Aasta Year	Juhtude arv Number of cases					
			Kokku Total	Sõiduki-õnnetused Transport accidents V01–V99	Muud õnnetusjuhtumid Other external causes of accidental injury W00–X59	Tahtlik enesekahjustus Intentional self-harm X60–X84	Rünne Assault X85–Y09	Muu ja täpsustamata Event of undetermined intent Y10–Y34
Kokku		2000	165 634	5 982	141 685	449	13 081	4 437
		2001	150 895	5 706	132 650	469	8 026	4 044
		2002	183 936	6 613	162 067	560	10 044	4 652
		2003	179 692	6 493	157 385	1 168	10 667	3 979
		2004	192 195	7 424	166 969	1 057	10 626	6 119
Sportlik tegevus	0	2000	13 692	289	12 408	10	148	837
		2001	13 042	303	12 214	5	52	468
		2002	17 396	400	16 504	2	68	422
		2003	17 914	352	17 023	5	59	475
		2004	19 996	389	18 964	7	60	576
Puhke- ja vaba aja tegevus	1	2000	92 517	3 616	78 008	165	9 201	1 527
		2001	82 854	3 237	73 466	173	4 764	1 214
		2002	89 990	3 394	79 680	193	5 141	1 582
		2003	91 027	3 514	79 943	560	6 070	940
		2004	102 931	4 288	91 052	493	6 132	966
Töötamine tasu eest	2	2000	8 502	404	7 737	16	246	99
		2001	7 266	303	6 732	2	201	28
		2002	10 770	349	10 093	1	257	70
		2003	11 880	210	11 322	4	289	55
		2004	11 396	189	10 772	6	359	70
Muu töö ja tegevus	3	2000	17 888	429	16 572	46	491	350
		2001	15 379	494	14 260	18	291	316
		2002	14 420	215	13 215	26	643	321
		2003	15 306	314	14 104	78	227	583
		2004	13 893	337	12 872	51	201	432
Tegevus, mis on seotud muude eluavaldustega	4	2000	4 652	189	4 181	29	124	129
		2001	4 853	236	4 115	74	156	272
		2002	10 829	215	10 050	65	343	156
		2003	6 437	587	5 326	38	330	156
		2004	4 591	280	3 825	20	381	85
Muu täpsustatud tegevus	8	2000	16 347	831	13 219	101	1 698	498
		2001	19 552	888	16 455	137	1 901	171
		2002	32 527	1 739	26 525	186	3 138	939
		2003	24 888	977	20 695	152	2 843	221
		2004	25 586	990	21 454	169	2 690	283
Muu täpsustamata tegevus	9	2000	12 036	224	9 560	82	1 173	997
		2001	7 949	245	5 408	60	661	1 575
		2002	8 004	301	5 998	87	448	1 170
		2003	12 240	539	8 972	331	849	1 549
		2004	13 802	951	8 030	311	803	3 707
Alkoholi juures juhtumi toimumise ajal		2000	5 514	461	3 152	95	1 751	55
		2001	3 065	247	1 885	88	787	58
		2002	4 225	274	2 380	80	1 380	111
		2003	5 257	354	3 466	97	1 264	76
		2004	4 192	347	2 280	136	1 275	154

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population						Activity
Kokku Total	Sõiduki- õnnetused Transport accidents	Muud õnne- tusjuhtumid Other external causes of accidental injury	Tahtlik enese- kahjustus Intentional self- harm	Rünne Assault	Muu ja täpsustamata Event of undetermined intent	
	V01–V99	W00–X59	X60–X84	X85–Y09	Y10–Y34	
12 094,4	436,8	10 345,6	32,8	955,2	324,0	Total
11 061,9	418,3	9 724,4	34,4	588,4	296,5	
13 538,2	486,7	11 928,6	41,2	739,3	342,4	
13 275,5	479,7	11 627,5	86,3	788,1	294,0	
14 244,2	550,2	12 374,6	78,3	787,5	453,5	
999,8	21,1	906,0	0,7	10,8	61,1	Sports activity
956,1	22,2	895,4	0,4	3,8	34,3	
1 280,4	29,4	1 214,7	0,1	5,0	31,1	
1 323,5	26,0	1 257,6	0,4	4,4	35,1	
1 482,0	28,8	1 405,5	0,5	4,4	42,7	
6 755,5	264,0	5 696,0	12,0	671,8	111,5	Leisure activity
6 073,9	237,3	5 385,7	12,7	349,2	89,0	
6 623,5	249,8	5 864,7	14,2	378,4	116,4	
6 725,0	259,6	5 906,1	41,4	448,4	69,4	
7 628,5	317,8	6 748,1	36,5	454,5	71,6	
620,8	29,5	564,9	1,2	18,0	7,2	Working for income
532,7	22,2	493,5	0,1	14,7	2,1	
792,7	25,7	742,9	0,1	18,9	5,2	
877,7	15,5	836,5	0,3	21,4	4,1	
844,6	14,0	798,3	0,4	26,6	5,2	
1 306,2	31,3	1 210,1	3,4	35,9	25,6	Other types of work
1 127,4	36,2	1 045,4	1,3	21,3	23,2	
1 061,4	15,8	972,7	1,9	47,3	23,6	
1 130,8	23,2	1 042,0	5,8	16,8	43,1	
1 029,7	25,0	954,0	3,8	14,9	32,0	
339,7	13,8	305,3	2,1	9,1	9,4	Other vital activities
355,8	17,3	301,7	5,4	11,4	19,9	
797,0	15,8	739,7	4,8	25,2	11,5	
475,6	43,4	393,5	2,8	24,4	11,5	
340,3	20,8	283,5	1,5	28,2	6,3	
1 193,6	60,7	965,2	7,4	124,0	36,4	Other specified activities
1 433,3	65,1	1 206,3	10,0	139,4	12,5	
2 394,1	128,0	1 952,3	13,7	231,0	69,1	
1 838,7	72,2	1 528,9	11,2	210,0	16,3	
1 896,3	73,4	1 590,0	12,5	199,4	21,0	
878,9	16,4	698,1	6,0	85,7	72,8	Other unspecified activity
582,7	18,0	396,5	4,4	48,5	115,5	
589,1	22,2	441,5	6,4	33,0	86,1	
904,3	39,8	662,8	24,5	62,7	114,4	
1 022,9	70,5	595,1	23,0	59,5	274,7	
402,6	33,7	230,2	6,9	127,9	4,0	Evidence of alcohol involvement
224,7	18,1	138,2	6,5	57,7	4,3	
311,0	20,2	175,2	5,9	101,6	8,2	
388,4	26,2	256,1	7,2	93,4	5,6	
310,7	25,7	169,0	10,1	94,5	11,4	

2.4. Vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed (RHK-10 kood S00–T75), esmasjuhtude välispõhjusted soo järgi, 2000–2004 (Järg)

2.4. Injury, poisoning and certain other consequences of external causes (ICD-10, S00–T75), new cases by external causes and sex, 2000–2004 (Cont.)

Tegevus juhtumi toimumise ajal	Tegevuse kood Activity code	Aasta Year	Juhtude arv Number of cases					
			Kokku Total	Sõiduki-õnnetused Transport accidents	Muud õnnetusjuhtumid Other external causes of accidental injury	Tahtlik enese-kahjustus Intentional self-harm	Rünne Assault	Muu ja täpsustamata Event of undetermined intent
Mehed		2002	114 329	4 371	98 976	368	7 534	3 080
		2003	111 777	4 195	96 304	714	8 026	2 538
		2004	120012	4788	102807	579	7791	4047
Sportlik tegevus	0	2002	11 211	284	10 591	1	52	283
		2003	11 562	270	10 915	1	45	331
		2004	12954	262	12228	4	40	420
Puhke- ja vaba aja tegevus	1	2002	55 147	2 167	48 053	132	3 837	958
		2003	54 405	2 190	46 961	300	4 389	565
		2004	61771	2623	53903	230	4456	559
Töötamine tasu eest	2	2002	8 155	250	7 668	1	185	51
		2003	9 276	155	8 841	3	239	38
		2004	9209	156	8698	6	296	53
Muu töö ja tegevus	3	2002	9 139	148	8 194	10	598	189
		2003	9 648	217	8 896	41	186	308
		2004	9213	255	8445	33	127	353
Tegevus, mis on seotud muude eluvaldustega	4	2002	6 765	175	6 212	35	238	105
		2003	3 774	350	2 998	30	293	103
		2004	2723	206	2251	16	213	37
Muu täpsustatud tegevus	8	2002	18 872	1 141	14 448	133	2 341	809
		2003	15 933	679	12 741	92	2 293	128
		2004	15536	657	12532	116	2056	175
Muu täpsustamata tegevus	9	2002	5 040	206	3 807	56	275	696
		2003	7 179	334	4 952	247	581	1 065
		2004	8606	629	4750	174	603	2450
Alkoholihoobes juhtumi toimumise ajal		2002	3 438	241	1 930	59	1 127	81
		2003	4 164	301	2 662	62	1 087	52
		2004	3163	272	1 687	81	1030	93
Naised		2002	69 607	2 242	63 091	192	2 510	1 572
		2003	67 915	2 298	61 081	454	2 641	1 441
		2004	72183	2636	64162	478	2835	2072
Sportlik tegevus	0	2002	6 185	116	5 913	1	16	139
		2003	6 352	82	6 108	4	14	144
		2004	7042	127	6736	3	20	156
Puhke- ja vaba aja tegevus	1	2002	34 843	1 227	31 627	61	1 304	624
		2003	36 622	1 324	32 982	260	1 681	375
		2004	41160	1665	37149	263	1676	407
Töötamine tasu eest	2	2002	2 615	99	2 425	–	72	19
		2003	2 604	55	2 481	1	50	17
		2004	2187	33	2074	–	63	17
Muu töö ja tegevus	3	2002	5 281	67	5 021	16	45	132
		2003	5 658	97	5 208	37	41	275
		2004	4680	82	4427	18	74	79
Tegevus, mis on seotud muude eluvaldustega	4	2002	4 064	40	3 838	30	105	51
		2003	2 663	237	2 328	8	37	53
		2004	1868	74	1574	4	168	48
Muu täpsustatud tegevus	8	2002	13 655	598	12 077	53	797	130
		2003	8 955	298	7 954	60	550	93
		2004	10050	333	8922	53	634	108
Muu täpsustamata tegevus	9	2002	2 964	95	2 191	31	173	474
		2003	5 061	205	4 020	84	268	484
		2004	5196	322	3280	137	200	1257
Alkoholihoobes juhtumi toimumise ajal		2002	787	33	450	21	253	30
		2003	1 093	53	804	35	177	24
		2004	1029	75	593	55	245	61

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population						Activity
Kokku Total	Sõiduki- õnnetused Transport accidents	Muud õnne- tusjuhtumid Other external causes of accidental injury	Tahtlik enese- kahjustus Intentional self- harm	Rünne Assault	Muu ja täpsustamata Event of undetermined intent	
	V01–V99	W00–X59	X60–X84	X85–Y09	Y10–Y34	
18 255,4	697,9	15 803,9	58,8	1 203,0	491,8	Males
17 921,5	672,6	15 440,6	114,5	1 286,8	406,9	
19 309,3	770,4	16 541,1	93,2	1 253,5	651,1	
1 790,1	45,3	1 691,1	0,2	8,3	45,2	Sports activity
1 853,8	43,3	1 750,0	0,2	7,2	53,1	
2 084,2	42,2	1 967,4	0,6	6,4	67,6	
8 805,5	346,0	7 672,8	21,1	612,7	153,0	Leisure activity
8 722,9	351,1	7 529,4	48,1	703,7	90,6	
9 938,6	422,0	8 672,7	37,0	716,9	89,9	
1 302,1	39,9	1 224,4	0,2	29,5	8,1	Working for income
1 487,2	24,9	1 417,5	0,5	38,3	6,1	
1 481,7	25,1	1 399,5	1,0	47,6	8,5	
1 459,3	23,6	1 308,4	1,6	95,5	30,2	Other types of work
1 546,9	34,8	1 426,3	6,6	29,8	49,4	
1 482,3	41,0	1 358,8	5,3	20,4	56,8	
1 080,2	27,9	991,9	5,6	38,0	16,8	Other vital activities
605,1	56,1	480,7	4,8	47,0	16,5	
438,1	33,1	362,2	2,6	34,3	6,0	
3 013,4	182,2	2 307,0	21,2	373,8	129,2	Other specified activities
2 554,6	108,9	2 042,8	14,8	367,6	20,5	
2 499,7	105,7	2 016,3	18,7	330,8	28,2	
804,8	32,9	607,9	8,9	43,9	111,1	Other unspecified activity
1 151,0	53,6	794,0	39,6	93,2	170,8	
1 384,7	101,2	764,2	28,0	97,0	394,2	
549,0	38,5	308,2	9,4	180,0	12,9	Evidence of alcohol involvement
667,6	48,3	426,8	9,9	174,3	8,3	
508,9	43,8	271,4	13,0	165,7	15,0	
9 504,4	306,1	8 614,7	26,2	342,7	214,6	Females
9 305,3	314,9	8 369,0	62,2	361,9	197,4	
9 918,4	362,2	8 816,3	65,7	389,5	284,7	
844,5	15,8	807,4	0,1	2,2	19,0	Sports activity
870,3	11,2	836,9	0,5	1,9	19,7	
967,6	17,5	925,6	0,4	2,7	21,4	
4 757,6	167,5	4 318,5	8,3	178,1	85,2	Leisure activity
5 017,7	181,4	4 519,0	35,6	230,3	51,4	
5 655,7	228,8	5 104,5	36,1	230,3	55,9	
357,1	13,5	331,1	–	9,8	2,6	Working for income
356,8	7,5	339,9	0,1	6,9	2,3	
300,5	4,5	285,0	–	8,7	2,3	
721,1	9,1	685,6	2,2	6,1	18,0	Other types of work
775,2	13,3	713,6	5,1	5,6	37,7	
643,1	11,3	608,3	2,5	10,2	10,9	
554,9	5,5	524,1	4,1	14,3	7,0	Other vital activities
364,9	32,5	319,0	1,1	5,1	7,3	
256,7	10,2	216,3	0,5	23,1	6,6	
1 864,5	81,7	1 649,0	7,2	108,8	17,8	Other specified activities
1 227,0	40,8	1 089,8	8,2	75,4	12,7	
1 380,9	45,8	1 225,9	7,3	87,1	14,8	
404,7	13,0	299,2	4,2	23,6	64,7	Other unspecified activity
693,4	28,1	550,8	11,5	36,7	66,3	
714,0	44,2	450,7	18,8	27,5	172,7	
107,5	4,5	61,4	2,9	34,5	4,1	Evidence of alcohol involvement
149,8	7,3	110,2	4,8	24,3	3,3	
141,4	10,3	81,5	7,6	33,7	8,4	

2.5. Psüühika- ja käitumishäirete esmashaigestumus soo järgi (psühhiaatrite andmed), 2000–2004, täiskasvanud

2.5. Incidence of mental and behavioural disorders by sex (data provided by psychiatrists), 2000–2004, adults

	RHK-10* ICD-10*	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku	F00–F98	20 288	20 776	20 182	21 541	22 058
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	1 733	2 502	2 775	2 888	3 114
Psüühikoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	4 357	4 489	4 518	4 228	4 727
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	506	522	577	567	598
Meeleoluhäired	F30–F39	4 542	4 519	4 317	4 708	5 048
Neurootilised häired	F40–F49	6 560	6 624	6 303	7 305	6 851
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	1 349	899	419	431	478
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	366	326	389	500	369
Vaimne alaareng	F70–F79	405	483	423	445	283
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	173	128	212	195	309
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	297	284	249	274	281
Mehed	F00–F98	9 137	9 243	8 864	9 823	9 915
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	697	986	1 027	1 138	1 246
Psüühikoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	3 597	3 724	3 647	3 591	3 853
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	181	205	222	236	248
Meeleoluhäired	F30–F39	1 288	1 313	1 261	1 390	1 504
Neurootilised häired	F40–F49	1 889	1 819	1 775	2 381	2 103
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	694	409	116	138	131
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	239	212	235	370	216
Vaimne alaareng	F70–F79	254	288	261	285	189
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	130	98	151	125	224
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	168	189	169	169	201
Naised	F00–F98	11 151	11 533	11 318	11 718	12 143
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	1 036	1 516	1 748	1 750	1 868
Psüühikoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	760	765	871	637	874
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	325	317	355	331	350
Meeleoluhäired	F30–F39	3 254	3 206	3 056	3 318	3 544
Neurootilised häired	F40–F49	4 671	4 805	4 528	4 924	4 748
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	655	490	303	293	347
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	127	114	154	130	153
Vaimne alaareng	F70–F79	151	195	162	160	94
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	43	30	61	70	85
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	129	95	80	105	80

* Psüühika- ja käitumishäirete täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 2
Full mental and behavioural disorders by ICD-10 are presented in Annex 2

Kordaja 100 000 täiskasvanu kohta Rate per 100 000 adults					
2000	2001	2002	2003	2004	
1 806,6	1 845,3	1 787,2	1 900,8	1 939,5	Total
154,3	222,2	245,7	254,8	273,8	Organic mental disorders
388,0	398,7	400,1	373,1	415,6	Disorders due to psychoactive substance use
45,1	46,4	51,1	50,0	52,6	Schizophrenia and delusional disorders
404,5	401,4	382,3	415,4	443,9	Mood disorders
584,2	588,3	558,1	644,6	602,4	Neurotic disorders
120,1	79,8	37,1	38,0	42,0	Syndromes with physiological disturbances
32,6	29,0	34,4	44,1	32,4	Disorders of adult personality and physical factors
36,1	42,9	37,5	39,3	24,9	Mental retardation
15,4	11,4	18,8	17,2	27,2	Disorders of psychological development
26,4	25,2	22,0	24,2	24,7	Behavioural disorders occurring in childhood
1 809,3	1 824,5	1 743,5	1 924,0	1 934,0	Males
138,0	194,6	202,0	222,9	243,0	Organic mental disorders
712,3	735,1	717,3	703,4	751,5	Disorders due to psychoactive substance use
35,8	40,5	43,7	46,2	48,4	Schizophrenia and delusional disorders
255,1	259,2	248,0	272,3	293,4	Mood disorders
374,1	359,1	349,1	466,4	410,2	Neurotic disorders
137,4	80,7	22,8	27,0	25,6	Syndromes with physiological disturbances
47,3	41,8	46,2	72,5	42,1	Disorders of adult personality and physical factors
50,3	56,9	51,3	55,8	36,9	Mental retardation
25,7	19,3	29,7	24,5	43,7	Disorders of psychological development
33,3	37,3	33,2	33,1	39,2	Behavioural disorders occurring in childhood
1 804,4	1 862,2	1 823,0	1 881,8	1 944,0	Females
167,6	244,8	281,5	281,0	299,1	Organic mental disorders
123,0	123,5	140,3	102,3	139,9	Disorders due to psychoactive substance use
52,6	51,2	57,2	53,2	56,0	Schizophrenia and delusional disorders
526,5	517,7	492,2	532,8	567,4	Mood disorders
755,8	775,9	729,3	790,8	760,1	Neurotic disorders
106,0	79,1	48,8	47,1	55,6	Syndromes with physiological disturbances
20,6	18,4	24,8	20,9	24,5	Disorders of adult personality and physical factors
24,4	31,5	26,1	25,7	15,0	Mental retardation
7,0	4,8	9,8	11,2	13,6	Disorders of psychological development
20,9	15,3	12,9	16,9	12,8	Behavioural disorders occurring in childhood

2.6. Psüühika- ja käitumishäirete esmashaigestumus soo järgi (psühhiaatrite andmed), 2000–2004, lapsed

2.6. Incidence of mental and behavioural disorders by sex (psychiatrists' data), 2000–2004, children

	RHK-10* ICD-10*	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku	F00–F98	5 764	5 280	5 068	5 087	5 193
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	104	103	67	82	38
Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	27	23	25	12	15
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	11	13	13	3	16
Meeleoluhäired	F30–F39	238	205	171	174	113
Neurootilised häired	F40–F49	912	951	788	946	954
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	87	86	65	57	58
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	5	4	–	1	1
Vaimne alaareng	F70–F79	524	421	419	445	302
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	2 260	1 830	1 960	1 961	2 080
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	1 596	1 644	1 560	1 406	1 616
Mehed	F00–F98	3 898	3 532	3 458	3 423	3 536
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	70	74	58	63	26
Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	24	14	18	9	8
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	8	7	11	2	12
Meeleoluhäired	F30–F39	123	112	98	91	55
Neurootilised häired	F40–F49	562	577	478	573	583
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	50	53	30	28	32
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	4	2	–	–	1
Vaimne alaareng	F70–F79	334	259	274	291	185
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	1 536	1 210	1 345	1 325	1 419
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	1 187	1 224	1 146	1 041	1 215
Naised	F00–F98	1 866	1 748	1 610	1 664	1 657
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	34	29	9	19	12
Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	3	9	7	3	7
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	3	6	2	1	4
Meeleoluhäired	F30–F39	115	93	73	83	58
Neurootilised häired	F40–F49	350	374	310	373	371
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	37	33	35	29	26
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	1	2	–	1	–
Vaimne alaareng	F70–F79	190	162	145	154	117
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	724	620	615	636	661
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	409	420	414	365	401

* Psüühika- ja käitumishäirete täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 2
Full mental and behavioural disorders by ICD-10 are presented in Annex 2

Kordaja 100 000 täiskasvanu kohta Rate per 100 000 adults					
2000	2001	2002	2003	2004	
2 338,0	2 216,6	2 209,5	2 309,1	2 449,9	Total
42,2	43,2	29,2	37,2	17,9	Organic mental disorders
11,0	9,7	10,9	5,4	7,1	Disorders due to psychoactive substance use
4,5	5,5	5,7	1,4	7,5	Schizophrenia and delusional disorders
96,5	86,1	74,6	79,0	53,3	Mood disorders
369,9	399,2	343,5	429,4	450,1	Neurotic disorders
35,3	36,1	28,3	25,9	27,4	Syndromes with physiological disturbances
2,0	1,7	–	0,5	0,5	Disorders of adult personality and physical factors
212,5	176,7	182,7	202,0	142,5	Mental retardation
916,7	768,3	854,5	890,1	981,3	Disorders of psychological development
647,4	690,2	680,1	638,2	762,4	Behavioural disorders occurring in childhood
3 079,3	2 885,1	2 934,0	3 025,1	3 248,7	Males
55,3	60,4	49,2	55,7	23,9	Organic mental disorders
19,0	11,4	15,3	8,0	7,3	Disorders due to psychoactive substance use
6,3	5,7	9,3	1,8	11,0	Schizophrenia and delusional disorders
97,2	91,5	83,1	80,4	50,5	Mood disorders
444,0	471,3	405,6	506,4	535,6	Neurotic disorders
39,5	43,3	25,5	24,7	29,4	Syndromes with physiological disturbances
3,2	1,6	–	–	0,9	Disorders of adult personality and physical factors
263,8	211,6	232,5	257,2	170,0	Mental retardation
1 213,4	988,4	1 141,2	1 171,0	1 303,7	Disorders of psychological development
937,7	999,8	972,3	920,0	1 116,3	Behavioural disorders occurring in childhood
1 555,6	1 509,8	1 443,8	1 552,9	1 606,8	Females
28,3	25,0	8,1	17,7	11,6	Organic mental disorders
2,5	7,8	6,3	2,8	6,8	Disorders due to psychoactive substance use
2,5	5,2	1,8	0,9	3,9	Schizophrenia and delusional disorders
95,9	80,3	65,5	77,5	56,2	Mood disorders
291,8	323,0	278,0	348,1	359,8	Neurotic disorders
30,8	28,5	31,4	27,1	25,2	Syndromes with physiological disturbances
0,8	1,7	–	0,9	–	Disorders of adult personality and physical factors
158,4	139,9	130,0	143,7	113,5	Mental retardation
603,6	535,5	551,5	593,5	641,0	Disorders of psychological development
341,0	362,8	371,3	340,6	388,8	Behavioural disorders occurring in childhood

2.7. Psühhoaktiivsete ainete kasutamisest tingitud psüühika- ja käitumishäired (ambulaatorisel vastuvõtul või haiglaravil viibinud isikud), 2000–2004

2.7. Mental and behavioural disorders caused by the use of psychoactive substances (out- and inpatients), 2000–2004

Psüühika- ja käitumishäired, mis on tingitud ...	RHK-10	Intoksikatsioon		Kuritarvitamine	Sõltuvus	Võõrutusseisund
	ICD-10	Intoxication		Misuse	Addiction	Condition of estrangement
		X=0	X=1	X=2	X=3	
Kokku	F10.X–F19.X	2000	239	1 206	6 567	4 309
		2001	172	1 393	6 712	3 670
		2002	195	1 557	7 169	3 532
		2003	165	1 493	5 581	3 130
		2004	319	1 561	6 467	2 819
alkoholi tarvitamisest	F10.X	2000	155	996	4 437	3 024
		2001	131	1 218	4 885	2 857
		2002	167	1 402	4 672	2 398
		2003	125	1 342	4 132	2 252
		2004	246	1 326	4 776	2 463
opioiidide tarvitamisest	F11.X	2000	8	70	1 828	1 209
		2001	14	37	1 602	780
		2002	5	13	2 218	693
		2003	8	36	934	653
		2004	12	94	1 275	336
kannabioide tarvitamisest	F12.X	2000	7	30	27	4
		2001	1	28	10	1
		2002	2	26	34	143
		2003	–	16	23	93
		2004	1	18	45	1
rahustite või uinutite tarvitamisest	F13.X	2000	33	9	81	23
		2001	–	4	59	5
		2002	4	3	56	21
		2003	10	1	143	68
		2004	7	–	151	2
kokaiini tarvitamisest	F14.X	2000	4	6	12	4
		2001	–	11	8	–
		2002	–	11	11	2
		2003	2	4	9	–
		2004	2	2	12	–
muude stimulaatorite tarvitamisest	F15.X	2000	5	48	73	19
		2001	9	37	73	23
		2002	5	53	67	112
		2003	2	39	64	24
		2004	21	54	133	9
hallutsinogeenide tarvitamisest	F16.X	2000	10	–	12	12
		2001	1	–	2	–
		2002	4	–	2	3
		2003	1	–	6	–
		2004	1	2	6	–
tubaka tarvitamisest	F17.X	2000	–	–	31	1
		2001	–	–	27	1
		2002	–	1	20	36
		2003	–	–	218	20
		2004	–	2	12	–
lenduvate lahustite tarvitamisest	F18.X	2000	4	3	16	8
		2001	4	8	8	1
		2002	2	11	23	–
		2003	6	14	8	3
		2004	6	20	12	1
mitme või muude psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest	F19.X	2000	13	44	50	5
		2001	12	50	38	2
		2002	6	37	66	124
		2003	11	41	44	17
		2004	23	43	45	7

Võõrutusdeliirium <i>Delirium of estrangement</i> X=4	Muud psühhosid <i>Other psychosis</i> X=5	Muud püsivad häired <i>Other permanent interference</i> X=6,7	Kokku <i>Total</i>	Ravil viibinuid 100 000 inimese kohta <i>Treated per 100 000 population</i>	<i>Mental and behavioural disorders caused by the use of ...</i>
429	642	330	13 722	1 002,0	<i>Total</i>
450	650	409	13 456	986,4	
461	741	454	14 109	1 038,5	
486	729	644	12 228	903,4	
578	751	862	13 357	989,9	
422	610	276	9 920	724,3	<i>alcohol</i>
442	623	391	10 547	773,2	
459	713	380	10 191	750,1	
479	693	555	9 578	707,6	
577	729	707	10 824	802,2	
–	11	23	3 149	229,9	<i>opiates</i>
2	2	2	2 439	178,8	
–	4	1	2 934	216,0	
–	8	14	1 653	122,1	
–	4	96	1 817	134,7	
–	5	1	74	5,4	<i>cannabis</i>
–	5	–	45	3,3	
–	4	–	209	15,4	
1	1	–	134	9,9	
–	–	–	65	4,8	
–	–	–	146	10,7	<i>tranquillizers</i>
–	–	–	68	5,0	
–	–	20	104	7,7	
–	–	–	222	16,4	
–	–	3	163	12,1	
–	–	–	26	1,9	<i>cocaine</i>
–	–	–	19	1,4	
–	2	–	26	1,9	
–	1	–	16	1,2	
–	–	–	16	1,2	
–	3	3	151	11,0	<i>other stimulants</i>
1	12	7	162	11,9	
–	11	26	274	20,2	
1	11	22	163	12,0	
–	10	50	277	20,5	
–	2	8	44	3,2	<i>hallucinogens</i>
–	1	–	4	0,3	
–	2	–	11	0,8	
–	–	–	7	0,5	
–	1	–	10	0,7	
–	–	–	32	2,3	<i>tobacco</i>
–	–	–	28	2,1	
–	–	–	57	4,2	
–	–	–	238	17,6	
–	–	–	14	1,0	
–	–	11	42	3,1	<i>solvents</i>
–	–	7	28	2,1	
–	–	2	38	2,8	
–	1	2	34	2,5	
–	3	2	44	3,3	
7	11	8	138	10,1	<i>multiple use or other substances</i>
5	7	2	116	8,5	
2	5	25	265	19,5	
5	14	51	183	13,5	
1	4	4	127	9,4	

2.8. Vähihaigestumus valitud paikmete ja soo järgi, 2000–2003*

2.8. Cancer incidence by selected primary site and sex, 2000–2003*

	RHK-10 ICD-10	Esmasjuhtude arv New cases			
		2000	2001	2002	2003
Kokku	C00–C97	6 008	6 014	5 821	5 976
Kõik paikmed v.a. nahk (muu)	C00–C97 v.a/ excl C44	5 359	5 242	5 137	5 296
Huul, suuõõs, neel	C00–C14	157	162	126	152
Seedeelundid	C15–C26	1 537	1 379	1 409	1 404
söögitoru	C15	57	52	45	52
magu	C16	492	372	397	401
käärsool	C18	386	410	413	363
pärasool jm	C19–C21	290	241	262	290
maks jm	C22	62	67	59	52
sapipõis jm	C23–C24	43	42	49	45
kõhunääre	C25	194	186	160	187
Hingamis- ja rindkeresisesed elundid	C30–C39	847	804	793	723
kõri	C32	77	66	77	53
hingetoru, bronh, kops	C33–C34	744	725	697	661
Nahk (melanoom)	C43	118	128	120	117
Nahk (muu)	C44	649	772	684	680
Mesoteelkude ja pehmed koed	C45–49	58	55	41	52
Rind	C50	546	583	609	613
Kuseelundid	C64–C68	462	417	434	440
neer, neeruvaagen	C64–C65	249	223	220	233
kusepõis	C67	205	189	210	200
Peaaju ja kesknärvisüsteem	C70–C72	82	97	81	87
peaaju	C71	78	92	74	83
Kilpnääre	C73	73	61	59	74
Hodgkini tõbi	C81	33	36	28	36
Mitte-Hodgkini lümfoom	C82–C85, C96	133	135	119	135
Leukeemia	C91–C95	142	134	152	172
lümfoidleukeemia	C91	81	74	77	97
müeloidleukeemia	C92	54	57	70	70
Mehed	C00–C97	2 897	2 852	2 821	2 882
Kõik paikmed v.a. nahk (muu)	C00–C97 v.a/excl C44	2 632	2 559	2 563	2 646
Huul, suuõõs, neel	C00–C14	115	110	97	113
Seedeelundid	C15–C26	788	705	685	710
söögitoru	C15	48	41	40	37
magu	C16	273	217	212	218
käärsool	C18	171	180	173	152
pärasool jm	C19–C21	144	112	130	148
maks jm	C22	39	41	26	26
sapipõis jm	C23–C24	11	17	17	17
kõhunääre	C25	96	94	78	101
Hingamis- ja rindkeresisesed elundid	C30–C39	669	659	653	583
kõri	C32	72	60	73	44
hingetoru, bronh, kops	C33–C34	581	591	568	533
Nahk (melanoom)	C43	38	43	45	48
Nahk (muu)	C44	265	293	258	236
Mesoteelkude ja pehmed koed	C45–49	25	29	18	15
Rind	C50	7	3	4	2
Meessuguelundid	C60–C63	394	441	447	531
Eesnääre	C61	372	414	421	507
Kuseelundid	C64–C68	303	268	292	285
neer, neeruvaagen	C64–C65	149	130	130	130
kusepõis	C67	148	136	161	150
Peaaju ja kesknärvisüsteem	C70–C72	39	52	45	49
peaaju	C71	37	49	43	47
Kilpnääre	C73	10	6	13	7
Hodgkini tõbi	C81	15	14	10	18
Mitte-Hodgkini lümfoom	C82–C85, C96	65	61	60	62
Leukeemia	C91–C95	63	57	83	107
lümfoidleukeemia	C91	33	33	43	61
müeloidleukeemia	C92	27	23	38	43

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population				
2000	2001	2002	2003	
438,7	440,9	428,4	441,5	Total
391,3	384,3	378,1	391,3	All sites excl other skin
11,5	11,9	9,3	11,2	Lip, oral cavity, pharynx
112,2	101,1	103,7	103,7	Digestive organs
4,2	3,8	3,3	3,8	oesophagus
35,9	27,3	29,2	29,6	stomach
28,2	30,1	30,4	26,8	colon
21,2	17,7	19,3	21,4	rectum, etc.
4,5	4,9	4,3	3,8	liver, etc.
3,1	3,1	3,6	3,3	gallbladder, etc.
14,2	13,6	11,8	13,8	pancreas
61,8	58,9	58,4	53,4	Respiratory, intrathoracic organs
5,6	4,8	5,7	3,9	larynx
54,3	53,1	51,3	48,8	trachea, bronchus, lung
8,6	9,4	8,8	8,6	Melanoma of skin
47,4	56,6	50,3	50,2	Other skin
4,2	4,0	3,0	3,8	Mesothelial and soft tissue
39,9	42,7	44,8	45,3	Breast
33,7	30,6	31,9	32,5	Urinary organs
18,2	16,3	16,2	17,2	kidney, renal pelvis
15,0	13,9	15,5	14,8	bladder
6,0	7,1	6,0	6,4	Brain, central nervous system
5,7	6,7	5,4	6,1	brain
5,3	4,5	4,3	5,5	Thyroid gland
2,4	2,6	2,1	2,7	Hodgkin's disease
9,7	9,9	8,8	10,0	Non-Hodgkin's lymphoma
10,4	9,8	11,2	12,7	Leukaemia
5,9	5,4	5,7	7,2	lymphoid leukaemia
3,9	4,2	5,2	5,2	myeloid leukaemia
458,7	453,4	450,4	462,1	Males
416,7	406,8	409,2	424,2	All sites but other skin
18,2	17,5	15,5	18,1	Lip, oral cavity, pharynx
124,8	112,1	109,4	113,8	Digestive organs
7,6	6,5	6,4	5,9	oesophagus
43,2	34,5	33,9	35,0	stomach
27,1	28,6	27,6	24,4	colon
22,8	17,8	20,8	23,7	rectum, etc.
6,2	6,5	4,2	4,2	liver, etc.
1,7	2,7	2,7	2,7	gallbladder, etc.
15,2	14,9	12,5	16,2	pancreas
105,9	104,8	104,3	93,5	Respiratory, intrathoracic organs
11,4	9,5	11,7	7,1	larynx
92,0	94,0	90,7	85,5	trachea, bronchus, lung
6,0	6,8	7,2	7,7	Melanoma of skin
42,0	46,6	41,2	37,8	Other skin
4,0	4,6	2,9	2,4	Mesothelial and soft tissue
1,1	0,5	0,6	0,3	Breast
62,4	70,1	71,4	85,1	Male genital organs
50,4	56,3	57,5	69,5	Prostate
48,0	42,6	46,6	45,7	Urinary organs
23,6	20,7	20,8	20,8	kidney, renal pelvis
23,4	21,6	25,7	24,0	bladder
6,2	8,3	7,2	7,9	Brain, central nervous system
5,9	7,8	6,9	7,5	brain
1,6	1,0	2,1	1,1	Thyroid gland
2,4	2,2	1,6	2,9	Hodgkin's disease
10,3	9,7	9,6	9,9	Non-Hodgkin's lymphoma
10,0	9,1	13,3	17,2	Leukaemia
5,2	5,2	6,9	9,8	lymphoid leukaemia
4,3	3,7	6,1	6,9	myeloid leukaemia

2.8. Vähihaigestumus valitud paikmete ja soo järgi, 2000–2003* (Järg)

2.8. Cancer incidence by selected primary site and sex, 2000–2003*(Cont.)

	RHK-10 ICD-10	Esmasjuhtude arv New cases			
		2000	2001	2002	2003
Naised	C00–C97	3 111	3 162	3 000	3 094
Kõik paikmed v.a. nahk (muu)	C00–C97 v.a/excl C44	2 727	2 683	2 574	2 650
Huul, suuõõs, neel	C00–C14	42	52	29	39
Seedeelundid	C15–C26	749	674	724	694
söögitoru	C15	9	11	5	15
magu	C16	219	155	185	183
käärsool	C18	215	230	240	211
pärasool jm	C19–C21	146	129	132	142
maks jm	C22	23	26	33	26
sapipõis jm	C23–C24	32	25	32	28
kõhunääre	C25	98	92	82	86
Hingamis- ja rindkeresisesed elundid	C30–C39	178	145	140	140
kõri	C32	5	6	4	9
hingetoru, bronh, kops	C33–C34	163	134	129	128
Nahk (melanoom)	C43	80	85	75	69
Nahk (muu)	C44	384	479	426	444
Mesoteelkude ja pehmed koed	C45–49	33	26	23	37
Rind	C50	539	580	605	611
Naissuguelundid	C51–C58	556	595	527	533
emakakael	C53	164	151	154	143
emakakeha	C54	184	204	190	187
munasari	C56	154	183	137	169
Kuseelundid	C64–C68	159	149	142	155
neer, neeruvaagen	C64–C65	100	93	90	103
kusepõis	C67	57	53	49	50
Peaaju ja kesknärvisüsteem	C70–C72	43	45	36	38
peaaju	C71	41	43	31	36
Kilpnääre	C73	63	55	46	67
Hodgkini tõbi	C81	18	22	18	18
Mitte-Hodgkini lümfoom	C82–C85, C96	68	74	59	73
Leukeemia	C91–C95	79	77	69	65
lümfoidleukeemia	C91	48	41	34	36
müeloidleukeemia	C92	27	34	32	27

* Rahvusvahelise Vähiregistre Assotsiatsiooni soovitusel esitab Eesti Vähiregister vähihaigestumuse andmed vastava kalendriaasta lõppemisest kahe aasta möödumisel. Tabelid põhinevad Vähiregistri andmebaasi 23.02.2006 seisul. Andmeid 2000. aasta kohta on täpsustatud ja need erinevad pisut varem avaldatud andmetest. Aastate 2001, 2002 ja 2003 kohta toodud andmed on esialgsed, sest õigusliku aluse puudumise tõttu ei saa Vähiregister alates 2001. aastast oma andmebaasi võrrelda Statistikaameti arstlike surmatõendite andmebaasiga. Andmete riskasutuse probleem laheneb riikliku surmapõhjuste registri käivitamise järel.

* According to the recommendation of the International Association of Cancer Registries, the Estonian Cancer Registry presents cancer incidence data two years after the end of a corresponding calendar year. Data presented in tables are based on the Registry's database at February 23, 2006. The figures for the year 2000 are updated and slightly differ from those published earlier. The figures for 2001, 2002 and 2003 are preliminary, while, due to lack of legal basis, the Estonian Cancer Registry cannot compare its database to the medical death certificates' database of the Statistical Office since 2001. The problem of data linkage will be solved after introduction of the National Cause of Death Registry.

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population				
2000	2001	2002	2003	
421,6	430,2	409,6	423,9	Females
369,5	365,0	351,5	363,1	<i>All sites but other skin</i>
5,7	7,1	4,0	5,3	<i>Lip, oral cavity, pharynx</i>
101,5	91,7	98,9	95,1	<i>Digestive organs</i>
1,2	1,5	0,7	2,1	<i>oesophagus</i>
29,7	21,1	25,3	25,1	<i>stomach</i>
29,1	31,3	32,8	28,9	<i>colon</i>
19,8	17,5	18,0	19,5	<i>rectum, etc.</i>
3,1	3,5	4,5	3,6	<i>liver, etc.</i>
4,3	3,4	4,4	3,8	<i>gallbladder, etc.</i>
13,3	12,5	11,2	11,8	<i>pancreas</i>
24,1	19,7	19,1	19,2	<i>Respiratory, intrathoracic organs</i>
0,7	0,8	0,5	1,2	<i>larynx</i>
22,1	18,2	17,6	17,5	<i>trachea, bronchus, lung</i>
10,8	11,6	10,2	9,5	<i>Melanoma of skin</i>
52,0	65,2	58,2	60,8	<i>Other skin</i>
4,5	3,5	3,1	5,1	<i>Mesothelial and soft tissue</i>
73,0	78,9	82,6	83,7	<i>Breast</i>
40,6	43,6	38,8	39,4	<i>Female genital organs</i>
26,0	24,0	24,6	22,9	<i>cervix uteri</i>
24,9	27,8	25,9	25,6	<i>corpus uteri</i>
11,2	13,4	10,1	12,5	<i>ovary</i>
21,5	20,3	19,4	21,2	<i>Urinary organs</i>
13,6	12,7	12,3	14,1	<i>kidney, renal pelvis</i>
7,7	7,2	6,7	6,9	<i>bladder</i>
5,8	6,1	4,9	5,2	<i>Brain, central nervous system</i>
5,6	5,8	4,2	4,9	<i>brain</i>
8,5	7,5	6,3	9,2	<i>Thyroid gland</i>
2,4	3,0	2,5	2,5	<i>Hodgkin's disease</i>
9,2	10,1	8,1	10,0	<i>Non-Hodgkin's lymphoma</i>
10,7	10,5	9,4	8,9	<i>Leukaemia</i>
6,5	5,6	4,6	4,9	<i>lymphoid leukaemia</i>
3,7	4,6	4,4	3,7	<i>myeloid leukaemia</i>

2.9. Vähilevimus valitud paikmete ja soo järgi, 2000-2003 (seisuga 31. detsember)*

2.9. Cancer prevalence by selected primary site and sex, 2000-2003 (on December, 31st)*

	RHK-10 ICD-10	Levijuhtude arv Number of prevalent cases			
		2000	2001	2002	2003
Kokku	C00–C97	33 833	35 182	36 203	37 514
Kõik paikmed v.a. nahk (muu)	C00–C97 v.a/excl C44	26 573	27 563	28 343	29 385
Magu	C16	1 576	1 543	1 547	1 557
Käärsool	C18	1 906	2 043	2 125	2 188
Pärasool jm.	C19–C21	1 266	1 289	1 349	1 417
Hingetoru, bronh, kops	C33–C34	1 006	1 047	1 052	1 031
Nahk (melanoom)	C43	887	950	1 008	1 047
Nahk (muu)	C44	7 260	7 619	7 860	8 129
Rind	C50	5 082	5 242	5 430	5 641
Neer, neeruvaagen	C64–C65	1 226	1 295	1 369	1 444
Kusepõis	C67	940	1 011	1 071	1 131
Kilpnääre	C73	634	660	692	731
Mehed	C00–C97	11 356	11 879	12 310	12 835
Kõik paikmed v.a. nahk (muu)	C00–C97 v.a/excl C44	8 846	9 248	9 596	10 054
Magu	C16	793	780	778	784
Käärsool	C18	754	819	849	873
Pärasool jm.	C19–C21	546	554	587	631
Hingetoru, bronh, kops	C33–C34	755	794	797	767
Nahk (melanoom)	C43	248	267	284	299
Nahk (muu)	C44	2 510	2 631	2 714	2 781
Rind	C50	36	32	31	26
Eesnääre	C61	1 501	1 647	1 804	2 040
Neer, neeruvaagen	C64–C65	624	665	696	735
Kusepõis	C67	672	723	770	824
Kilpnääre	C73	77	75	86	84
Naised	C00–C97	22 477	23 303	23 893	24 679
Kõik paikmed v.a. nahk (muu)	C00–C97 v.a/excl C44	17 727	18 315	18 747	19 331
Magu	C16	783	763	769	773
Käärsool	C18	1 152	1 224	1 276	1 315
Pärasool jm.	C19–C21	720	735	762	786
Hingetoru, bronh, kops	C33–C34	251	253	255	264
Nahk (melanoom)	C43	639	683	724	748
Nahk (muu)	C44	4 750	4 988	5 146	5 348
Rind	C50	5 046	5 210	5 399	5 615
Emakakael	C53	2 195	2 181	2 174	2 180
Emakakeha	C54	2 137	2 203	2 260	2 328
Munasari	C56	935	988	979	1 014
Neer, neeruvaagen	C64–C65	602	630	673	709
Kusepõis	C67	268	288	301	307
Kilpnääre	C73	557	585	606	647

* Aastate 2001-2003 andmed on esialgsed. Mitmikvähi korral käsitletakse samal isikul esinevaid vähijuhte eraldi. 31. detsembri 2003 seisuga oli Eesti rahvastikus 35 384 isikut (12 066 meest ja 23 318 naist), kellel oli diagnoositud mõni pahaloomuline kasvaja.

* In multiple cancers, all the prevalent cancer cases in the same patient are shown separately. By 31 December 2003, there were 35 384 persons (12 066 men and 23 318 women) in the population of Estonia with the cancer history.

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population				
2000	2001	2002	2003	
2475,1	2584,6	2669,7	2776,6	Total
1944,0	2024,8	2090,1	2174,9	All sites excl other skin
115,3	113,4	114,1	115,2	Stomach
139,4	150,1	156,7	161,9	Colon
92,6	94,7	99,5	104,9	Rectum, etc.
73,6	76,9	77,6	76,3	Trachea, bronchus, lung
64,9	69,8	74,3	77,5	Melanoma of skin
531,1	559,7	579,6	601,7	Other skin
371,8	385,1	400,4	417,5	Breast
89,7	95,1	101,0	106,9	Kidney, renal pelvis
68,8	74,3	79,0	83,7	Bladder
46,4	48,5	51,0	54,1	Thyroid gland
1801,3	1892,8	1969,7	2062,0	Males
1403,1	1473,6	1535,5	1615,2	All sites excl other skin
125,8	124,3	124,5	126,0	Stomach
119,6	130,5	135,8	140,3	Colon
86,6	88,3	93,9	101,4	Rectum, etc.
119,8	126,5	127,5	123,2	Trachea, bronchus, lung
39,3	42,5	45,4	48,0	Melanoma of skin
398,1	419,2	434,3	446,8	Other skin
5,7	5,1	5,0	4,2	Breast
238,1	262,4	288,7	327,7	Prostate
99,0	106,0	111,4	118,1	Kidney, renal pelvis
106,6	115,2	123,2	132,4	Bladder
12,2	12,0	13,8	13,5	Thyroid gland
3051,8	3176,3	3268,2	3387,1	Females
2406,9	2496,4	2564,3	2653,1	All sites excl other skin
106,3	104,0	105,2	106,1	Stomach
156,4	166,8	174,5	180,5	Colon
97,8	100,2	104,2	107,9	Rectum, etc.
34,1	34,5	34,9	36,2	Trachea, bronchus, lung
86,8	93,1	99,0	102,7	Melanoma of skin
644,9	679,9	703,9	734,0	Other skin
685,1	710,1	738,5	770,6	Breast
298,0	297,3	297,4	299,2	Cervix uteri
290,2	300,3	309,1	319,5	Corpus uteri
127,0	134,7	133,9	139,2	Ovary
81,7	85,9	92,1	97,3	Kidney, renal pelvis
36,4	39,3	41,2	42,1	Bladder
75,6	79,7	82,9	88,8	Thyroid gland

3.1. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud, 2000–2004, kokku

3.1. Incidence of selected infectious diseases, 2000–2004, total

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Vaktsiinivõiditavad haigused						
Teetanus*	A33–A35	1	1	–	1	–
Difteeria*	A36	2	2	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	503	319	215	623	455
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	1	3	3	1	5
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	272	215	90	237	182
Leetrid*	B05	9	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	370	274	96	48	22
Mumps*	B26	63	45	36	35	132
Gripp*	J10–J11	30 118	7 363	2 796	7 194	1 400
Viirushepatiidid						
Äge A- viirushepatiit*	B15	79	82	23	10	17
Äge B-viirushepatiit*	B16	437	449	244	173	127
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	365	306	199	154	124
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused						
Salmonelloos*	A02	556	304	337	184	135
Shigelloos*	A03	195	431	336	142	149
Botulism*	A05.1	1	1	4	–	1
Giardiaas (lambliias)*	A07.1	425	861	662	594	355
Rotaviirusenteriit	A08.0	858	437	1114	971	895
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	244	241	226	167	189
Askaridiaas	B77	509	518	437	252	327
Enterobiaas	B80	2 482	2361	1194	838	882
Muud haigused. Rasked sissetoodud haigused						
Koolera*	A00	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50-B54	4	1	3	3	2
Katk*	A20	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	–	3	6	–	1
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–
Muud haigused. Öhu kaudu levivad haigused						
Tuberkuloos *	A15–A19	642	573	525	490	477
Sarlakid	A38	329	651	1314	401	254
Tuulerõuged	B01	7 893	6 199	6 250	5 053	6 873
Nakkuslik mononukleos	B27	285	218	171	133	151
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	267 794	256 273	221 602	245 585	226 646
Muud haigused. Zoonoosid						
Puukborrelioos	A69.2	601	342	319	562	480
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–
Muud haigused.Skaabies						
Sügelised	B86	3 767	3 959	4 031	3 139	3 005
Muud haigused. Muud						
Loomahammustused	W53–59; W64	3 701	3 670	3 933	4 436	3 763
Sugulisel teel nakkavad haigused						
HIV- nakkus*	Z21	390	1 474	899	840	743
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	3	2	4	10	27

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EU, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population				
2000	2001	2002	2003	2004
Diseases preventable by vaccination				
0,1	0,1	–	0,1	–
0,1	0,1	–	–	–
36,7	23,4	15,8	46,0	33,7
0,07	0,2	0,2	0,1	0,4
–	–	–	–	–
19,9	15,8	6,6	17,5	13,5
0,7	–	–	–	–
27,0	20,1	7,1	3,5	1,6
4,6	3,3	2,6	2,6	9,8
2 199,2	539,8	205,8	531,5	103,8
Viral hepatitis				
5,8	6,0	1,7	0,7	1,3
31,9	32,9	18,0	12,8	9,4
26,7	22,4	14,6	11,4	9,2
Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin				
40,6	22,3	24,8	13,6	10,0
14,2	31,6	24,7	10,5	11,0
0,1	0,1	0,3	–	0,07
31,0	63,1	48,7	43,9	26,3
62,6	32,0	82,0	71,7	66,3
–	–	–	–	–
17,8	17,7	16,6	12,3	14,0
37,2	38,0	32,2	18,6	24,2
181,2	173,1	87,9	61,9	65,4
Other diseases. Serious imported diseases				
–	–	–	–	–
0,3	0,1	0,2	0,2	0,1
–	–	–	–	–
–	0,2	0,4	–	0,1
–	–	–	–	–
Other diseases. Air-borne diseases				
46,9	42,0	38,6	36,2	35,4
24,0	47,7	96,7	29,6	18,8
576,3	454,4	460,0	373,3	509,4
20,8	16,0	12,6	9,8	11,2
19 553,9	18 787,0	16 310,5	18 143,7	16 797,4
Other diseases. Zoonoses				
43,9	25,1	23,5	41,5	35,6
–	–	–	–	–
Other diseases. Scabies				
275,1	290,2	296,7	231,9	222,7
Other diseases. Others				
270,2	269,0	289,5	327,7	278,9
Sexually transmitted diseases				
28,5	108,1	66,2	62,1	55,1
0,2	0,1	0,3	0,7	2,0

3.2. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud, 2000–2004, täiskasvanud

3.2. Incidence of selected infectious diseases, 2000–2004, adults

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Vaktsiinvälditavad haigused						
Teetanus*	A33–A35	1	1	–	1	–
Difteeria*	A36	2	2	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	56	90	48	221	155
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	–	–	–	–	–
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	208	187	81	197	166
Leetrid*	B05	3	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	29	16	14	4	5
Mumps*	B26	10	8	6	12	38
Griip*	J10-J11	23 560	4 509	2 316	5 031	1 270
Viirushepatiidid						
Äge A- viirushepatiit*	B15	60	70	15	8	16
Äge B-viirushepatiit*	B16	431	433	231	167	124
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	357	293	197	153	121
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused						
Salmonelloos*	A02	269	175	149	74	66
Shigelloos*	A03	91	222	253	109	132
Botulism*	A05.1	1	1	4	–	1
Giardiaas (lambliias)*	A07.1	52	109	73	67	43
Rotaviirusenteriit	A08.0	104	45	206	195	139
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	223	224	215	160	184
Askaridiaas	B77	129	186	163	79	123
Enterobiaas	B80	217	185	102	96	122
Muud haigused. Rasked sissetoodud haigused						
Koolera*	A00	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50–B54	4	1	3	3	2
Katk*	A20	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	–	3	5	–	1
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused						
Tuberkuloos *	A15-A19	623	558	521	486	475
Sarlakid	A38	21	26	21	5	6
Tuulerõuged	B01	480	304	322	276	355
Nakkuslik mononukleosis	B27	89	77	57	64	60
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	146 393	137 722	121 946	138 001	140 693
Muud haigused. Zoonoosid						
Puukborrelioos	A69.2	526	310	278	496	417
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–
Muud haigused.Skaabies						
Sügelised	B86	2 362	2 617	2 626	2 034	1 924
Muud haigused. Muud						
Loomahammustused	W53–59; W64	2 769	2 628	2 850	3 427	2 924
Sugulisel teel nakkavad haigused						
HIV- nakkus*	Z21	388	1 440	890	830	731
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	3	2	4	9	26

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EÜ, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Kordaja 100 000 täiskasvanu kohta Rate per 100 000 adults					
2000	2001	2002	2003	2004	
					Diseases preventable by vaccination
0,1	0,1	–	0,1	–	Tetanus*
0,2	0,2	–	–	–	Diphtheria*
5,0	8,0	4,3	19,5	13,6	Whooping cough*
–	–	–	–	–	Haemophilus influenzae group B septicaemia**
–	–	–	–	–	Poliomyelitis*
18,5	16,6	7,2	17,4	14,6	Tick-borne viral encephalitis
0,3	–	–	–	–	Measles*
2,6	1,4	1,2	0,4	0,4	Rubella*
0,9	0,7	0,5	1,1	3,3	Mumps*
2 098,0	400,5	205,1	443,9	111,7	Influenza*
					Viral hepatitis
5,3	6,2	1,3	0,7	1,4	Acute hepatitis A*
38,4	38,5	20,5	14,7	10,9	Acute hepatitis B*
31,8	26,0	17,4	13,5	10,6	Acute hepatitis C*
					Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin
24,0	15,5	13,2	6,5	5,8	Salmonella infections*
8,1	19,7	22,4	9,6	11,6	Shigellosis*
0,1	0,1	0,4	–	0,1	Botulism*
4,6	9,7	6,5	5,9	3,8	Giardiasis (lambliasis)*
9,3	4,0	18,2	17,2	12,2	Rotaviral enteritis
–	–	–	–	–	Anthrax*
19,9	19,9	19,0	14,1	16,2	Diphyllobothriasis
11,5	16,5	14,4	7,0	10,8	Ascariasis
19,3	16,4	9,0	8,5	10,7	Enterobiasis
					Other diseases. Serious imported diseases
–	–	–	–	–	Cholera*
0,4	0,1	0,3	0,3	0,2	Malaria*
–	–	–	–	–	Plague*
–	0,3	0,4	–	0,1	Hemorrhagic fever with renal syndrome**
–	–	–	–	–	Yellow fever*
					Other diseases. Air-borne diseases
55,5	49,6	46,1	42,9	41,8	Tuberculosis*
1,9	2,3	1,9	0,4	0,5	Scarlet fever
42,7	27,0	28,5	24,4	31,2	Chickenpox
7,9	6,8	5,0	5,6	5,3	Infectious mononucleosis
13 036,2	12 232,1	10 798,6	12 177,5	12 370,6	Acute upper respiratory infections
					Other diseases. Zoonoses
46,8	27,5	24,6	43,8	36,7	Lyme disease
–	–	–	–	–	Rabies*
					Other diseases. Scabies
210,3	232,4	232,5	179,5	169,2	Scabies
					Other diseases. Others
246,6	233,4	252,4	302,4	257,1	Bites by animals
					Sexually transmitted diseases
34,6	127,9	78,8	73,2	64,3	HIV infection status*
0,3	0,2	0,4	0,8	2,3	HIV disease (AIDS)*

3.3. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud, 2000–2004, lapsed

3.3. Incidence of selected infectious diseases, 2000–2004, children

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Vaktsiinivõiditavad haigused						
Teetanus*	A33–A35	–	–	–	–	–
Difteeria*	A36	–	–	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	447	229	167	402	300
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	1	3	3	1	5
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	64	28	9	40	16
Leetrid*	B05	6	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	341	258	82	44	17
Mumps*	B26	53	37	30	23	94
Grüpp*	J10–J11	6 558	2 854	480	2 163	130
Viirushepatiidid						
Äge A- viirushepatiit*	B15	19	12	8	2	1
Äge B- viirushepatiit*	B16	6	16	13	6	3
Äge C- viirushepatiit*	B17.1	8	13	2	1	3
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused						
Salmonelloos*	A02	287	129	188	110	69
Shigelloos*	A03	104	209	83	33	17
Botulism*	A05.1	–	–	–	–	–
Giardiaas (lambliaas)*	A07.1	373	752	589	527	312
Rotaviirusenteriit	A08.0	754	392	908	776	756
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	21	17	11	7	5
Askaridiaas	B77	380	332	274	173	204
Enterobiaas	B80	2 265	2 176	1 092	742	760
Muud haigused. Rasked sissetoodud haigused						
Koolera*	A00	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50–B54	–	–	–	–	–
Katk*	A20	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	–	–	1	–	–
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused						
Tuberkuloos *	A15–A19	19	15	4	4	2
Sarlakid	A38	308	625	1 293	396	248
Tuulerõuged	B01	7 413	5 895	5 928	4 777	6 518
Nakkuslik mononukleosis	B27	196	141	114	69	91
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	121 401	118 551	99 656	107 584	85 953
Muud haigused. Zoonoosid						
Puukborrelioos	A69.2	75	32	41	66	63
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–
Muud haigused. Skaabies						
Sügelised	B86	1 405	1 342	1 405	1 105	1 081
Muud haigused. Muud						
Loomahammustused	W53–59; W64	932	1 042	1 083	1 009	839
Sugulisel teel nakkavad haigused						
HIV- nakkus*	Z21	2	34	9	10	12
HIV- tõbi (AIDS)*	B20-B24	–	–	–	1	1

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EU, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Kordaja 100 000 lapse kohta Rate per 100 000 children					
2000	2001	2002	2003	2004	
					Diseases preventable by vaccination
–	–	–	–	–	Tetanus*
–	–	–	–	–	Diphtheria*
181,3	96,1	72,8	182,5	141,5	Whooping cough*
0,4	1,3	1,3	0,5	2,4	Haemophilus influenzae group B septicaemia**
–	–	–	–	–	Poliomyelitis*
26,0	11,8	3,9	18,2	7,5	Tick-borne viral encephalitis
2,4	–	–	–	–	Measles*
138,3	108,3	35,7	20,0	8,0	Rubella*
21,5	15,5	13,1	10,4	44,3	Mumps*
2 660,0	1 198,2	209,3	981,8	61,3	Influenza*
					Viral hepatitis
7,7	5,0	3,5	0,9	0,5	Acute hepatitis A*
2,4	6,7	5,7	2,7	1,4	Acute hepatitis B*
3,2	5,5	0,9	0,5	1,4	Acute hepatitis C*
					Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin
116,4	54,2	82,0	49,9	32,6	Salmonella infections*
42,2	87,7	36,2	15,0	8,0	Shigellosis*
–	–	–	–	–	Botulism*
151,3	315,7	256,8	239,2	147,2	Giardiasis (Iambliasis)*
305,8	164,6	395,9	352,2	356,7	Rotaviral enteritis
–	–	–	–	–	Anthrax*
8,5	7,1	4,8	3,2	2,4	Diphyllobothriasis
154,1	139,4	119,5	78,5	96,2	Ascariasis
918,7	913,5	476,1	336,8	358,5	Enterobiasis
					Other diseases. Serious imported diseases
–	–	–	–	–	Cholera*
–	–	–	–	–	Malaria*
–	–	–	–	–	Plague*
–	–	0,4	–	–	Hemorrhagic fever with renal syndrome**
–	–	–	–	–	Yellow fever*
					Other diseases. Air-borne diseases
7,7	6,3	1,7	1,8	0,9	Tuberculosis *
124,9	262,4	563,7	179,7	117,0	Scarlet fever
3 006,8	2 474,8	2 584,4	2 168,3	3 074,9	Chickenpox
79,5	59,2	49,7	31,3	42,9	Infectious mononucleosis
49 242,1	49 770,1	43 447,5	48 833,7	40 549,4	Acute upper respiratory infections
					Other diseases. Zoonoses
30,4	13,4	17,9	30,0	29,7	Lyme disease
–	–	–	–	–	Rabies*
					Other diseases. Scabies
569,9	563,4	612,5	501,6	510,0	Scabies
					Other diseases. Others
378,0	437,5	472,2	458,0	395,8	Bites by animals
					Sexually transmitted diseases
0,8	14,3	3,9	4,5	5,7	HIV infection status*
–	–	–	0,5	0,5	HIV disease (AIDS)*

3.4. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud maakonniti, 2004, kokku

3.4. Incidence of selected infectious diseases by counties, 2004, total

	RHK-10 ICD-10	Kokku Total	Harju- maa	sh/incl Tallinn	Hiiu- maa	Ida- Virumaa	Jõgeva- maa	Järva- maa	Lääne- maa
Vaktsiinivõlitud haigused									
Teetanus*	A33–A35	–	–	–	–	–	–	–	–
Difteeria*	A36	–	–	–	–	–	–	–	–
Läkaköha*	A37.0	455	62	34	1	55	36	11	18
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	5	2	2	–	–	–	2	–
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	182	41	25	1	48	–	–	8
Leetrid*	B05	–	–	–	–	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	22	12	11	–	4	–	3	2
Mumps*	B26	132	22	21	–	–	–	–	–
Gripp*	J10–J11	1 400	1 102	1 102	–	85	–	34	12
Viirushepatiitid									
Äge A- viirushepatiit*	B15	17	8	7	–	2	–	–	–
Äge B-viirushepatiit*	B16	127	71	58	–	34	–	–	1
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	124	62	39	–	48	–	–	–
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused									
Salmonelloos*	A02	135	40	25	–	17	1	4	3
Shigelloos*	A03	149	109	96	–	23	–	–	1
Botulism*	A05.1	1	–	–	–	–	–	–	–
Giardiaas (lambliaas)*	A07.1	355	275	175	9	8	1	9	7
Rotaviirusenteriit	A08.0	895	402	296	6	199	7	18	33
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	189	15	11	1	22	9	–	–
Askardiaas	B77	327	18	5	36	15	85	7	–
Enterobiaas	B80	882	113	55	10	48	75	57	19
Muud haigused. Rasked sissetoodud haigused									
Koolera*	A00	–	–	–	–	–	–	–	–
Katk*	A20	–	–	–	–	–	–	–	–
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	1	–	–	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50–B54	2	2	1	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused									
Tuberkuloos*	A15–A19	477	218	185	1	79	9	11	8
Sarlakid	A38	254	128	85	–	41	2	3	6
Tuulerõuged	B01	6 873	1 988	1 278	116	1 140	262	239	59
Nakkuslik mononukleosis	B27	151	54	42	–	31	3	5	1
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	226 646	83 777	60 027	1 340	35 153	6 039	5 906	4 361
Muud haigused. Zoonoosid									
Puukborrelioos	A69.2	480	72	47	18	76	1	6	30
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Skaabies									
Sügelised	B86	3 005	821	670	24	556	106	95	59
Muud haigused. Muud									
Loomahammustused	W53–59; W64	3 763	1 480	1 234	21	634	48	86	38
Sugulisel teel nakkavad haigused¹									
HIV- nakkus*	Z21	739	287	262	–	417	–	2	–
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	27	13	11	–	11	–	–	–

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EÜ, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

¹ Tabeliga 3.1 on erinevus HIV nakkuse osas 4 välismaalase arvelt
Compared to the tabel 3.1 difference concerning data for HIV infection status due to 4 foreigners

Lääne- Virumaa	Põlva- maa	Pärnu- maa	Rapla- maa	Saare- maa	Tartu- maa	Valga- maa	Viljandi- maa	Võru- maa	
									Diseases preventable by vaccination
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Tetanus*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Diphtheria*
16	15	18	2	15	159	9	10	28	Whooping cough*
–	–	–	–	–	–	–	–	1	Haemophilus influenzae group B septicaemia**
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Poliomyelitis*
–	1	40	1	25	12	–	3	2	Tick-borne viral encephalitis
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Measles*
–	–	–	–	–	1	–	–	–	Rubella*
2	–	9	–	15	52	–	28	4	Mumps*
–	15	75	43	3	3	–	28	–	Influenza*
									Viral hepatitis
1	1	1	–	–	2	–	1	1	Acute hepatitis A*
1	1	8	1	–	8	1	1	–	Acute hepatitis B*
2	–	8	1	1	1	1	–	–	Acute hepatitis C*
									Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin
20	–	4	–	–	21	4	18	3	Salmonella infections*
5	–	1	3	–	5	2	–	–	Shigellosis*
–	–	–	–	–	1	–	–	–	Botulism*
4	–	5	12	2	4	–	17	2	Giardiasis (lamblia) *
22	17	78	4	2	56	11	29	11	Rotaviral enteritis
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Anthrax*
6	1	20	–	5	109	–	–	1	Diphyllobothriasis
21	12	5	26	3	47	6	29	17	Ascariasis
81	57	72	47	17	50	31	110	95	Enterobiasis
									Other diseases. Serious imported diseases
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Cholera*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Malaria*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Plague*
1	–	–	–	–	–	–	–	–	Hemorrhagic fever with renal syndrome**
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Yellow fever*
									Other diseases. Air-borne diseases
34	7	11	9	13	52	7	8	10	Tuberculosis*
11	3	8	–	4	33	7	5	3	Scarlet fever
525	267	424	92	356	829	210	323	43	Chickenpox
12	1	14	–	–	19	–	8	3	Infectious mononucleosis
14 868	3 942	14 129	6 163	4 394	24 465	4 574	11 083	6 452	Acute upper respiratory infections
									Other diseases. Zoonoses
11	2	54	16	148	33	1	9	3	Lyme disease
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Rabies*
									Other diseases. Scabies
195	56	360	54	45	276	116	93	149	Scabies
									Other diseases. Others
135	132	236	123	58	551	21	71	129	Bites by animals
									Sexually transmitted diseases ¹
11	1	2	1	–	16	–	2	–	HIV infection status*
1	–	1	–	–	1	–	–	–	HIV disease (AIDS)*

3.5. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud maakonniti, 2004, täiskasvanud

3.5. Incidence of selected infectious diseases by counties, 2004, adults

	RHK-10 ICD-10	Kokku Total	Harju- maa	sh/incl Tallinn	Hiiu- maa	Ida- Virumaa	Jõgeva- maa	Järva- maa	Lääne- maa
Vaktsiinivõlbitavad haigused									
Teetanus*	A33–A35	–	–	–	–	–	–	–	–
Difteeria*	A36	–	–	–	–	–	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	155	10	5	–	18	13	1	1
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	–	–	–	–	–	–	–	–
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	166	39	24	1	43	–	–	8
Leetrid*	B05	–	–	–	–	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	5	3	2	–	2	–	–	–
Mumps*	B26	38	8	7	–	–	–	–	–
Griip*	J10–J11	1 270	1 029	1 029	–	77	–	12	12
Viirushepatiitid									
Äge A- viirushepatiit*	B15	16	7	6	–	2	–	–	–
Äge B-viirushepatiit*	B16	124	71	58	–	32	–	–	1
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	121	61	39	–	46	–	–	–
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused									
Salmonelloos*	A02	66	18	13	–	9	–	1	–
Shigelloos*	A03	132	104	91	–	17	–	–	1
Botulism*	A05.1	1	–	–	–	–	–	–	–
Giardiaas (lambliaas)*	A07.1	43	16	12	3	2	–	2	1
Rotaviirusenteriit	A08.0	139	85	76	1	20	1	–	2
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	184	14	10	1	21	9	–	–
Askaridiaas	B77	123	3	1	7	5	22	–	–
Enterobiaas	B80	122	5	1	4	10	10	10	–
Muud haigused. Rasked sissetoodud haigused									
Koolera*	A00	–	–	–	–	–	–	–	–
Katk*	A20	–	–	–	–	–	–	–	–
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	1	–	–	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50–B54	2	2	1	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused									
Tuberkuloos*	A15–A19	475	218	185	1	78	9	11	8
Sarlakid	A38	6	3	2	–	–	–	–	–
Tuulerõuged	B01	355	121	91	8	57	4	13	4
Nakkuslik mononukleosis	B27	60	27	19	–	10	1	–	–
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	140 693	58 406	45 240	763	18 500	2 898	3 354	2 556
Muud haigused. Zoonoosid									
Puukborrelioos	A69.2	417	61	40	15	67	1	4	26
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Skaabies									
Sügelised	B86	1 924	609	530	16	380	42	49	34
Muud haigused. Muud									
Loomahammustused	W53–59; W64	2 924	1 213	986	18	491	34	61	30
Sugulisel teel nakkavad haigused									
HIV- nakkus*	Z21	727	283	259	–	410	–	2	–
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	26	13	11	–	10	–	–	–

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EU, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Lääne- Virumaa	Põlva- maa	Pärnu- maa	Rapla- maa	Saare- maa	Tartu- maa	Valga- maa	Viljandi- maa	Võru- maa	
									Diseases preventable by vaccination
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Tetanus*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Diphtheria*
2	13	7	–	9	68	4	4	5	Whooping cough*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Haemophilus influenzae group B septicaemia**
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Poliomyelitis*
–	–	34	1	25	11	–	2	2	Tick-borne viral encephalitis
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Measles*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Rubella*
1	–	2	–	4	17	–	4	2	Mumps*
–	10	70	38	3	3	–	16	–	Influenza*
									Viral hepatitis
1	1	1	–	–	2	–	1	1	Acute hepatitis A*
1	1	7	1	–	8	1	1	–	Acute hepatitis B*
2	–	8	1	1	1	1	–	–	Acute hepatitis C*
									Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin
11	–	–	–	–	16	2	7	2	Salmonella infections*
3	–	1	–	–	5	1	–	–	Shigellosis*
–	–	–	–	–	1	–	–	–	Botulism*
–	–	1	2	1	2	–	12	1	Giardiasis (lambliaosis)*
1	2	21	–	–	4	–	2	–	Rotaviral enteritis
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Anthrax*
6	1	20	–	5	107	–	–	–	Diphyllobothriasis
7	5	4	13	–	34	3	13	7	Ascariasis
9	–	15	7	–	15	5	14	18	Enterobiasis
									Other diseases. Serious imported diseases
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Cholera*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Malaria*
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Plague*
1	–	–	–	–	–	–	–	–	Hemorrhagic fever with renal syndrome**
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Yellow fever*
									Other diseases. Air-borne diseases
33	7	11	9	13	52	7	8	10	Tuberculosis*
–	–	–	–	–	1	–	1	1	Scarlet fever
28	20	13	2	11	40	9	16	9	Chickenpox
2	–	6	–	–	11	–	3	–	Infectious mononucleosis
8 386	2 131	7 700	5 106	2 562	15 572	2 829	6 205	3 725	Acute upper respiratory infections
									Other diseases. Zoonoses
9	1	52	13	127	33	–	6	2	Lyme disease
–	–	–	–	–	–	–	–	–	Rabies*
									Other diseases. Scabies
54	30	251	23	28	206	66	57	79	Scabies
									Other diseases. Others
93	89	172	100	43	412	15	58	95	Bites by animals
									Sexually transmitted diseases
10	1	2	1	–	16	–	2	–	HIV infection status*
1	–	1	–	–	1	–	–	–	HIV disease (AIDS)*

3.6. Valitud nakkushaiguste esmasjuhud maakonniti, 2004, lapsed

3.6. Incidence of selected infectious diseases by counties, 2004, children

	RHK-10 ICD-10	Kokku Total	Harju- maa	sh/incl Tallinn	Hiiu- maa	Ida- Virumaa	Jõgeva- maa	Järva- maa	Lääne- maa
Vaktsiinivõlitud haigused									
Teetanus*	A33–A35	–	–	–	–	–	–	–	–
Difteeria*	A36	–	–	–	–	–	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	300	52	29	1	37	23	10	17
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	5	2	2	–	–	–	2	–
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	16	2	1	–	5	–	–	–
Leetrid*	B05	–	–	–	–	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	17	9	9	–	2	–	3	2
Mumps*	B26	94	14	14	–	–	–	–	–
Gripp*	J10–J11	130	73	73	–	8	–	22	–
Viirushepatiitid									
Äge A- viirushepatiit*	B15	1	1	1	–	–	–	–	–
Äge B-viirushepatiit*	B16	3	–	–	–	2	–	–	–
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	3	1	–	–	2	–	–	–
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused									
Salmonelloos*	A02	69	22	12	–	8	1	3	3
Shigelloos*	A03	17	5	5	–	6	–	–	–
Botulism*	A05.1	–	–	–	–	–	–	–	–
Giardiaas (lambliaas)*	A07.1	312	259	163	6	6	1	7	6
Rotaviirusenteriit	A08.0	756	317	220	5	179	6	18	31
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	5	1	1	–	1	–	–	–
Askaridiaas	B77	204	15	4	29	10	63	7	–
Enterobiaas	B80	760	108	54	6	38	65	47	19
Muud haigused. Rasked sissetoodud haigused									
Koolera*	A00	–	–	–	–	–	–	–	–
Katk*	A20	–	–	–	–	–	–	–	–
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	–	–	–	–	–	–	–	–
Malaria*	B50–B54	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused									
Tuberkuloos*	A15–A19	2	–	–	–	1	–	–	–
Sarlakid	A38	248	125	83	–	41	2	3	6
Tuulerõuged	B01	6 518	1 867	1 187	108	1 083	258	226	55
Nakkuslik mononukleooos	B27	91	27	23	–	21	2	5	1
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	85 953	25 371	14 787	577	16 653	3 141	2 552	1 805
Muud haigused. Zoonoosid									
Puukborrelioos	A69.2	63	11	7	3	9	–	2	4
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Skaabies									
Sügelised	B86	1 081	212	140	8	176	64	46	25
Muud haigused. Muud									
Loomahammustused	W53–59; W64	839	267	248	3	143	14	25	8
Sugulisel teel nakkavad haigused									
HIV- nakkus*	Z21	12	4	3	–	7	–	–	–
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	1	–	–	–	1	–	–	–

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EÜ, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Lääne- Virumaa	Põlva- maa	Pärnu- maa	Rapla- maa	Saare- maa	Tartu- maa	Valga- maa	Viljandi- maa	Võru- maa	
									Diseases preventable by vaccination
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Tetanus*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diphtheria*
14	2	11	2	6	91	5	6	23	Whooping cough*
-	-	-	-	-	-	-	-	1	Haemophilus influenzae group B septicaemia**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Poliomyelitis*
-	1	6	-	-	1	-	1	-	Tick-borne viral encephalitis
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Measles*
-	-	-	-	-	1	-	-	-	Rubella*
1	-	7	-	11	35	-	24	2	Mumps*
-	5	5	5	-	-	-	12	-	Influenza*
									Viral hepatitis
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Acute hepatitis A*
-	-	1	-	-	-	-	-	-	Acute hepatitis B*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Acute hepatitis C*
									Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin
9	-	4	-	-	5	2	11	1	Salmonella infections*
2	-	-	3	-	-	1	-	-	Shigellosis*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Botulism*
4	-	4	10	1	2	-	5	1	Giardiasis (Iambliasis)*
21	15	57	4	2	52	11	27	11	Rotaviral enteritis
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Anthrax*
-	-	-	-	-	2	-	-	1	Diphyllobothriasis
14	7	1	13	3	13	3	16	10	Ascariasis
72	57	57	40	17	35	26	96	77	Enterobiasis
									Other diseases. Serious imported diseases
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Cholera*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Malaria*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Plague*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Hemorrhagic fever with renal syndrome**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yellow fever*
									Other diseases. Air-borne diseases
1	-	-	-	-	-	-	-	-	Tuberculosis*
11	3	8	-	4	32	7	4	2	Scarlet fever
497	247	411	90	345	789	201	307	34	Chickenpox
10	1	8	-	-	8	-	5	3	Infectious mononucleosis
6 482	1 811	6 429	1 057	1 832	8 893	1 745	4 878	2 727	Acute upper respiratory infections
									Other diseases. Zoonoses
2	1	2	3	21	-	1	3	1	Lyme disease
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rabies*
									Other diseases. Scabies
141	26	109	31	17	70	50	36	70	Scabies
									Other diseases. Others
42	43	64	23	15	139	6	13	34	Bites by animals
									Sexually transmitted diseases
1	-	-	-	-	-	-	-	-	HIV infection status*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	HIV disease (AIDS)*

3.7. Valitud nakkushaiguste esmashaigestumuskordajad maakonniti, 2004, kokku

3.7. Incidence rates of selected infectious diseases by counties, 2004, total

	RHK-10 ICD-10	Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population							
		Kokku Total	Harju- maa	sh/incl Tallinn	Hiiu- maa	Ida- Virumaa	Jõgeva- maa	Järva- maa	Lääne- maa
Vaktsiinivõlitud haigused									
Teetanus*	A33–A35	–	–	–	–	–	–	–	–
Difteeria*	A36	–	–	–	–	–	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	33,7	11,9	8,6	9,7	31,6	95,8	28,8	64,2
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	0,4	0,4	0,5	–	–	–	5,2	–
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	13,5	7,9	6,3	9,7	27,5	–	–	28,5
Leetrid*	B05	–	–	–	–	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	1,6	2,3	2,8	–	2,3	–	7,9	7,1
Mumps*	B26	9,8	4,2	5,3	–	–	–	–	–
Griip*	J10–J11	103,8	211,4	278,1	–	48,8	–	89,0	42,8
Viirushepatiitid									
Äge A- viirushepatiit*	B15	1,3	1,5	1,8	–	1,1	–	–	–
Äge B-viirushepatiit*	B16	9,4	13,6	14,6	–	19,5	–	–	3,6
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	9,2	11,9	9,8	–	27,5	–	–	–
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused									
Salmonelloos*	A02	10,0	7,7	6,3	–	9,8	2,7	10,5	10,7
Shigelloos*	A03	11,0	20,9	24,2	–	13,2	–	–	3,6
Botulism*	A05.1	0,1	–	–	–	–	–	–	–
Giardiaas (lambliaas)*	A07.1	26,3	52,8	44,2	87,7	4,6	2,7	23,6	25,0
Rotaviirusenteriit	A08.0	66,3	77,1	74,7	58,4	114,2	18,6	47,1	117,7
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	14,0	2,9	2,8	9,7	12,6	24,0	–	–
Askaridiaas	B77	24,2	3,5	1,3	350,6	8,6	226,3	18,3	–
Enterobiaas	B80	65,4	21,7	13,9	97,4	27,5	199,7	149,2	67,7
Muud haigused. Risked sissetoodud haigused									
Koolera*	A00	–	–	–	–	–	–	–	–
Katk*	A20	–	–	–	–	–	–	–	–
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	0,1	–	–	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50–B54	0,1	0,4	0,3	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused									
Tuberkuloos*	A15–A19	35,4	41,8	46,7	9,7	45,3	24,0	28,8	28,5
Sarlakid	A38	18,8	24,6	21,5	–	23,5	5,3	7,9	21,4
Tuulerõuged	B01	509,4	381,4	322,6	1 129,8	654,1	697,6	625,7	210,4
Nakkuslik mononukleosis	B27	11,2	10,4	10,6	–	17,8	8,0	13,1	3,6
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	16 797,4	16 073,1	15 151,0	13 051,5	20 168,8	16 078,3	15 461,5	15 550,0
Muud haigused. Zoonoosid									
Puukborrelioos	A69.2	35,6	13,8	11,9	175,3	43,6	2,7	15,7	107,0
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Skaabies									
Sügelised	B86	222,7	157,5	169,1	233,8	319,0	282,2	248,7	210,4
Muud haigused. Muud									
Loomahammustused	W53–59; W64	278,9	283,9	311,5	204,5	363,8	127,8	225,1	135,5
Sugulisel teel nakkavad haigused									
HIV- nakkus*	Z21	54,8	55,1	66,1	–	239,3	–	5,2	–
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	2,0	2,5	2,8	–	6,3	–	–	–

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EU, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population									
Lääne- Virumaa	Põlva- maa	Pärnu- maa	Rapla- maa	Saare- maa	Tartu- maa	Valga- maa	Viljandi- maa	Võru- maa	
									Diseases preventable by vaccination
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Tetanus*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Diphtheria*
24,0	47,1	20,1	5,4	42,5	106,8	25,7	17,6	72,1	Whooping cough*
-	-	-	-	-	-	-	-	2,6	Haemophilus influenzae group B septicaemia**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Poliomyelitis*
-	3,1	44,7	2,7	70,9	8,1	-	5,3	5,2	Tick-borne viral encephalitis
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Measles*
-	-	-	-	-	0,7	-	-	-	- Rubella*
3,0	-	10,1	-	42,5	34,9	-	49,4	10,3	Mumps*
-	47,1	83,8	116,0	8,5	2,0	-	49,4	-	- Influenza*
									Viral hepatitis
1,5	3,1	1,1	-	-	1,3	-	1,8	2,6	Acute hepatitis A*
1,5	3,1	8,9	2,7	-	5,4	2,9	1,8	-	- Acute hepatitis B*
3,0	-	8,9	2,7	2,8	0,7	2,9	-	-	- Acute hepatitis C*
									Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin
30,0	-	4,5	-	-	14,1	11,4	31,7	7,7	Salmonella infections*
7,5	-	1,1	8,1	-	3,4	5,7	-	-	- Shigellosis*
-	-	-	-	-	0,7	-	-	-	- Botulism*
6,0	-	5,6	32,4	5,7	2,7	-	30,0	5,2	Giardiasis (lambliasis)*
33,0	53,4	87,1	10,8	5,7	37,6	31,5	51,1	28,3	Rotaviral enteritis
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Anthrax*
9,0	3,1	22,3	-	14,2	73,2	-	-	2,6	Diphyllobothriasis
31,5	37,7	5,6	70,2	8,5	31,6	17,2	51,1	43,8	Ascariasis
121,6	179,0	80,4	126,8	48,2	33,6	88,7	193,9	244,7	Enterobiasis
									Other diseases. Serious imported diseases
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Cholera*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Malaria*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Plague*
1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	- Hemorrhagic fever with renal syndrome**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Yellow fever*
									Other diseases. Air-borne diseases
51,0	22,0	12,3	24,3	36,8	34,9	20,0	14,1	25,8	Tuberculosis*
16,5	9,4	8,9	-	11,3	22,2	20,0	8,8	7,7	Scarlet fever
788,3	838,3	473,7	248,2	1 009,0	556,8	600,7	569,3	110,8	Chickenpox
18,0	3,1	15,6	-	-	12,8	-	14,1	7,7	Infectious mononucleosis
22 323,3	12 376,0	15 786,2	16 628,9	12 453,9	16 432,6	13 082,8	19 534,7	16 619,9	Acute upper respiratory infections
									Other diseases. Zoonoses
16,5	6,3	60,3	43,2	419,5	22,2	2,9	15,9	7,7	Lyme disease
-	-	-	-	-	-	-	-	-	- Rabies*
									Other diseases. Scabies
292,8	175,8	402,2	145,7	127,5	185,4	331,8	163,9	383,8	Scabies
									Other diseases. Others
202,7	414,4	263,7	331,9	164,4	370,1	60,1	125,1	332,3	Bites by animals
									Sexually transmitted diseases
16,5	3,1	2,2	2,7	-	10,7	-	3,5	-	- HIV infection status*
1,5	-	1,1	-	-	0,7	-	-	-	- HIV disease (AIDS)*

3.8. Valitud nakkushaiguste esmashaigestumuskordajad maakonniti, 2004, täiskasvanud

3.8. Incidence rates of selected infectious diseases by counties, 2004, adults

	RHK-10 ICD-10	Kordaja 100 000 täiskasvanu kohta Rate per 100 000 adults							
		Kokku Total	Harju- maa	sh/incl Tallinn	Hiiu- maa	Ida- Virumaa	Jõgeva- maa	Järva- maa	Lääne- maa
Vaktsiinivõlitud haigused									
Teetanus*	A33–A35	–	–	–	–	–	–	–	–
Difteeria*	A36	–	–	–	–	–	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	13,6	2,2	1,5	–	12,0	42,2	3,2	4,3
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	–	–	–	–	–	–	–	–
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	14,6	8,7	7,0	11,9	28,7	–	–	34,4
Leetrid*	B05	–	–	–	–	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	0,4	0,7	0,6	–	1,3	–	–	–
Mumps*	B26	3,3	1,8	2,0	–	–	–	–	–
Griip*	J10–J11	111,7	230,8	300,7	–	51,3	–	38,0	51,6
Viirushepatiitid									
Äge A- viirushepatiit*	B15	1,4	1,6	1,8	–	1,3	–	–	–
Äge B-viirushepatiit*	B16	10,9	15,9	16,9	–	21,3	–	–	4,3
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	10,6	13,7	11,4	–	30,7	–	–	–
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused									
Salmonelloos*	A02	5,8	4,0	3,8	–	6,0	–	3,2	–
Shigelloos*	A03	11,6	23,3	26,6	–	11,3	–	–	4,3
Botulism*	A05.1	0,1	–	–	–	–	–	–	–
Giardiaas (lambliiaas)*	A07.1	3,8	3,6	3,5	35,7	1,3	–	6,3	4,3
Rotaviirusenteriit	A08.0	12,2	19,1	22,2	11,9	13,3	3,2	–	8,6
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	16,2	3,1	2,9	11,9	14,0	29,2	–	–
Askaridiaas	B77	10,8	0,7	0,3	83,4	3,3	71,4	–	–
Enterobiaas	B80	10,7	1,1	0,3	47,7	6,7	32,4	31,7	–
Muud haigused. Risked sissetoodud haigused									
Koolera*	A00	–	–	–	–	–	–	–	–
Katk*	A20	–	–	–	–	–	–	–	–
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	0,1	–	–	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50–B54	0,2	0,4	0,3	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused									
Tuberkuloos*	A15–A19	41,8	48,9	54,1	11,9	52,0	29,2	34,8	34,4
Sarlakid	A38	0,5	0,7	0,6	–	–	–	–	–
Tuulerõuged	B01	31,2	27,1	26,6	95,3	38,0	13,0	41,2	17,2
Nakkuslik mononukleosis	B27	5,3	6,1	5,6	–	6,7	3,2	–	–
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	12 370,6	13 098,9	13 220,1	9 090,9	12 332,3	9 403,0	10 623,3	10 987,4
Muud haigused. Zoonoosid									
Puukborrelioos	A69.2	36,7	13,7	11,7	178,7	44,7	3,2	12,7	111,8
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Skaabies									
Sügelised	B86	169,2	136,6	154,9	190,6	253,3	136,3	155,2	146,2
Muud haigused. Muud									
Loomahammustused	W53–59; W64	257,1	272,0	288,1	214,5	327,3	110,3	193,2	129,0
Sugulisel teel nakkavad haigused									
HIV- nakkus*	Z21	63,9	63,5	75,7	–	273,3	–	6,3	–
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	2,3	2,9	3,2	–	6,7	–	–	–

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EÜ, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Kordaja 100 000 täiskasvanu kohta Rate per 100 000 adults									
Lääne- Virumaa	Põlva- maa	Pärnu- maa	Rapla- maa	Saare- maa	Tartu- maa	Valga- maa	Viljandi- maa	Võru- maa	
									Diseases preventable by vaccination
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Tetanus*
3,6	49,2	9,4	-	30,7	54,9	13,9	8,5	15,5	Diphtheria*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Whooping cough*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Haemophilus influenzae group B septicaemia**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Poliomyelitis*
-	-	45,5	3,3	85,4	8,9	-	4,3	6,2	Tick-borne viral encephalitis
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Measles*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rubella*
1,8	-	2,7	-	13,7	13,7	-	8,5	6,2	Mumps*
-	37,9	93,8	125,1	10,2	2,4	-	34,0	-	Influenza*
									Viral hepatitis
1,8	3,8	1,3	-	-	1,6	-	2,1	3,1	Acute hepatitis A*
1,8	3,8	9,4	3,3	-	6,5	3,5	2,1	-	Acute hepatitis B*
3,6	-	10,7	3,3	3,4	0,8	3,5	-	-	Acute hepatitis C*
									Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin
20,0	-	-	-	-	12,9	7,0	14,9	6,2	Salmonella infections*
5,5	-	1,3	-	-	4,0	3,5	-	-	Shigellosis*
-	-	-	-	-	0,8	-	-	-	Botulism*
-	-	1,3	6,6	3,4	1,6	-	25,5	3,1	Giardiasis (lambliaosis)*
1,8	7,6	28,1	-	-	3,2	-	4,3	-	Rotaviral enteritis
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Anthrax*
10,9	3,8	26,8	-	17,1	86,4	-	-	-	Diphyllobothriasis
12,8	18,9	5,4	42,8	-	27,5	10,4	27,7	21,8	Ascariasis
16,4	-	20,1	23,0	-	12,1	17,4	29,8	56,0	Enterobiasis
									Other diseases. Serious imported diseases
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Cholera*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Malaria*
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Plague*
1,8	-	-	-	-	-	-	-	-	Hemorrhagic fever with renal syndrome**
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yellow fever*
									Other diseases. Air-borne diseases
60,1	26,5	14,7	29,6	44,4	42,0	24,3	17,0	31,1	Tuberculosis*
-	-	-	-	-	0,8	-	2,1	3,1	Scarlet fever
51,0	75,7	17,4	6,6	37,6	32,3	31,3	34,0	28,0	Chickenpox
3,6	-	8,0	-	-	8,9	-	6,4	-	Infectious mononucleosis
15 274,8	8 071,1	10 313,1	16 810,4	8 750,3	12 578,3	9 832,1	13 198,2	11 580,6	Acute upper respiratory infections
									Other diseases. Zoonoses
16,4	3,8	69,6	42,8	433,8	26,7	-	12,8	6,2	Lyme disease
-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rabies*
									Other diseases. Scabies
98,4	113,6	336,2	75,7	95,6	166,4	229,4	121,2	245,6	Scabies
									Other diseases. Others
169,4	337,1	230,4	329,2	146,9	332,8	52,1	123,4	295,3	Bites by animals
									Sexually transmitted diseases
18,2	3,8	2,7	3,3	-	12,9	-	4,3	-	HIV infection status*
1,8	-	1,3	-	-	0,8	-	-	-	HIV disease (AIDS)*

3.9. Valitud nakkushaiguste esmashaigestumuskordajad maakonniti, 2004, lapsed

3.9. Incidence rates of selected infectious diseases by counties, 2004, children

	RHK-10 ICD-10	Kordaja 100 000 lapse kohta Rate per 100 000 children							
		Kokku Total	Harju- maa	sh/incl Tallinn	Hiiu- maa	Ida- Virumaa	Jõgeva- maa	Järva- maa	Lääne- maa
Vaktsiinivõlitud haigused									
Teetanus*	A33–A35	–	–	–	–	–	–	–	–
Difteeria*	A36	–	–	–	–	–	–	–	–
Läkakõha*	A37.0	141,5	69,0	53,7	53,4	152,4	341,2	150,9	355,5
B-tüüpi <i>haemophilus influenzae</i> septitseemia**	A41.3	2,4	2,7	3,7	–	–	–	30,2	–
Poliomüeliit*	A80	–	–	–	–	–	–	–	–
Puukentsefaliit	A84	7,5	2,7	1,9	–	20,6	–	–	–
Leetrid*	B05	–	–	–	–	–	–	–	–
Punetised*	B06; P35.0	8,0	11,9	16,7	–	8,2	–	45,3	41,8
Mumps*	B26	44,3	18,6	25,9	–	–	–	–	–
Griip*	J10–J11	61,3	96,9	135,2	–	32,9	–	332,0	–
Viirushepatiidid									
Äge A- viirushepatiit*	B15	0,5	1,3	1,9	–	–	–	–	–
Äge B-viirushepatiit*	B16	1,4	–	–	–	8,2	–	–	–
Äge C-viirushepatiit*	B17.1	1,4	1,3	–	–	8,2	–	–	–
Toidu ja vee kaudu levivad ja keskkonnast tulenevad haigused									
Salmonelloos*	A02	32,6	29,2	22,2	–	32,9	14,8	45,3	62,7
Shigelloos*	A03	8,0	6,6	9,3	–	24,7	–	–	–
Botulism*	A05.1	–	–	–	–	–	–	–	–
Giardiaas (lambliaas)*	A07.1	147,2	343,8	301,9	320,2	24,7	14,8	105,6	125,5
Rotaviirusenteriit	A08.0	356,7	420,8	407,5	266,8	737,2	89,0	271,7	648,3
Siberi katk*	A22	–	–	–	–	–	–	–	–
Difülobotriaas	B70.0	2,4	1,3	1,9	–	4,1	–	–	–
Askariaas	B77	96,2	19,9	7,4	1547,5	41,2	934,7	105,6	–
Enterobiaas	B80	358,5	143,4	100,0	320,2	156,5	964,4	709,3	397,3
Muud haigused. Rasked sissetoodud haigused									
Koolera*	A00	–	–	–	–	–	–	–	–
Katk*	A20	–	–	–	–	–	–	–	–
Kollapalavik*	A95	–	–	–	–	–	–	–	–
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik**	A98.5	–	–	–	–	–	–	–	–
Malaaria*	B50–B54	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Õhu kaudu levivad haigused									
Tuberkuloos*	A15–A19	0,9	–	–	–	4,1	–	–	–
Sarlakid	A38	117,0	165,9	153,7	–	168,8	29,7	45,3	125,5
Tuulerõuged	B01	3 074,9	2 478,1	2 198,7	5 763,1	4 460,1	3 827,9	3 410,8	1 150,1
Nakkuslik mononukleosis	B27	42,9	35,8	42,6	–	86,5	29,7	75,5	20,9
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J06	40 549,4	33 675,3	27 389,9	30 789,8	68 581,7	46 602,4	38 514,9	37 745,7
Muud haigused. Zoonoosid									
Puukborrelioos	A69.2	29,7	14,6	13,0	160,1	37,1	–	30,2	83,6
Marutõbi*	A82	–	–	–	–	–	–	–	–
Muud haigused. Skaabies									
Sügelised	B86	510,0	281,4	259,3	426,9	724,8	949,6	694,2	522,8
Muud haigused. Muud									
Loomahammustused	W53–59; W64	395,8	354,4	459,4	160,1	588,9	207,7	377,3	167,3
Sugulisel teel nakkavad haigused									
HIV- nakkus*	Z21	5,7	5,3	5,6	–	28,8	–	–	–
HIV- tõbi (AIDS)*	B20–B24	0,5	–	–	–	4,1	–	–	–

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EU, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)** Kogutakse osaliselt, vt Euroopa Komisjoni otsus nr 2002/253/EÜ, 19.03.2002
Partly collected (see EC directive nr 2002/253/EU, 19.03.2002)

Kordaja 100 000 lapse kohta Rate per 100 000 children								
Lääne- Virumaa	Põlva- maa	Pärnu- maa	Rapla- maa	Saare- maa	Tartu- maa	Valga- maa	Viljandi- maa	Võru- maa
Diseases preventable by vaccination								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
119,6	36,7	74,1	29,9	100,0	362,8	80,8	61,7	345,6
-	-	-	-	-	-	-	-	15,0
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	18,4	40,4	-	-	4,0	-	10,3	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	4,0	-	-	-
8,5	-	47,2	-	183,2	139,6	-	246,9	30,1
-	91,8	33,7	74,8	-	-	-	123,4	-
Viral hepatitis								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	6,7	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
Food- and water-borne diseases and diseases of environmental origin								
76,9	-	27,0	-	-	19,9	32,3	113,2	15,0
17,1	-	-	44,9	-	-	16,2	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
34,2	-	27,0	149,5	16,7	8,0	-	51,4	15,0
179,5	275,3	384,1	59,8	33,3	207,3	177,7	277,7	165,3
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	8,0	-	-	15,0
119,6	128,5	6,7	194,4	50,0	51,8	48,5	164,6	150,3
615,3	1 046,1	384,1	598,1	283,2	139,6	420,1	987,6	1 157,0
Other diseases. Serious imported diseases								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
Other diseases. Air-borne diseases								
8,5	-	-	-	-	-	-	-	-
94,0	55,1	53,9	-	66,6	127,6	113,1	41,1	30,1
4 247,1	4 532,9	2 769,5	1 345,7	5 747,1	3 145,9	3 247,7	3 158,1	510,9
85,5	18,4	53,9	-	-	31,9	-	51,4	45,1
55 392,2	33 235,5	43 322,1	15 804,4	30 518,1	35 458,5	28 195,2	50 180,0	40 976,7
Other diseases. Zoonoses								
17,1	18,4	13,5	44,9	349,8	-	16,2	30,9	15,0
-	-	-	-	-	-	-	-	-
Other diseases. Scabies								
1 204,9	477,2	734,5	463,5	283,2	279,1	807,9	370,3	1 051,8
Other diseases. Others								
358,9	789,1	431,3	343,9	249,9	554,2	96,9	133,7	510,9
Sexually transmitted diseases								
8,5	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-

3.10. Aktiivse tuberkuloosi esmasjuhud soo järgi, 2000–2004

3.10. Incidence of active tuberculosis by sex, 2000–2004

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku	A15–A19	642	573	525	490	477
sh batsillaarne		440	393	385	365	357
Kopsutuberkuloos	A15.0–3;	577	485	451	435	426
sh batsillaarne	A15.5;	414	360	355	335	334
sh MDR	A15.7; A16.0–2; A16.4; A19	49	49	61	47	49
Kopsuväline	A15.4;	65	88	74	55	51
sh bakterioloogiliselt kinnitatud	A15.6;	26	33	29	30	23
sh MDR	A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	1	5	3	4	2
Vanglates avastatud juhud	A15–A19	34	27	17	24	34
sh bakterioloogiliselt kinnitatud		15	15	9	14	20
Mehed	A15–A19	448	396	348	338	330
sh batsillaarne		318	283	262	264	255
Kopsutuberkuloos	A15.0–3;	411	347	305	307	304
sh batsillaarne	A15.5;	305	262	246	247	244
sh MDR	A15.7; A16.0–2; A16.4; A19	40	31	42	31	34
Kopsuväline	A15.4;	37	49	43	31	26
sh bakterioloogiliselt kinnitatud	A15.6;	13	21	15	17	11
sh MDR	A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	1	4	1	2	1
Vanglates avastatud juhud	A15–A19	34	24	17	22	30
sh bakterioloogiliselt kinnitatud		15	13	9	13	19
Naised	A15–A19	194	177	177	152	147
sh batsillaarne		122	110	123	101	102
Kopsutuberkuloos	A15.0–3;	166	138	146	128	122
sh batsillaarne	A15.5;	109	98	109	88	90
sh MDR	A15.7; A16.0–2; A16.4; A19	9	18	19	16	15
Kopsuväline	A15.4;	28	39	31	24	25
sh bakterioloogiliselt kinnitatud	A15.6;	13	12	14	13	12
sh MDR	A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	–	1	2	2	1
Vanglates avastatud juhud	A15–A19	–	3	–	2	4
sh bakterioloogiliselt kinnitatud		–	2	–	1	1

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
46,9	42,0	38,6	36,2	35,4	Total
32,1	28,8	28,3	27,0	26,5	<i>incl bacillary</i>
42,1	35,6	33,2	32,1	31,6	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
30,2	26,4	26,1	24,7	24,8	<i>incl bacillary</i>
3,6	3,6	4,5	3,5	3,6	<i>incl MDR</i>
4,7	6,5	5,4	4,1	3,8	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
1,9	2,4	2,1	2,2	1,7	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
0,1	0,4	0,2	0,3	0,1	<i>incl MDR</i>
..	..	..	..	..	<i>Found in prison</i>
..	..	..	..	..	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
70,9	63,0	55,6	54,2	53,1	Males
50,3	45,0	41,8	42,3	41,0	<i>incl bacillary</i>
65,1	55,2	48,7	49,2	48,9	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
48,3	41,7	39,3	39,6	39,3	<i>incl bacillary</i>
6,3	4,9	6,7	5,0	5,5	<i>incl MDR</i>
5,9	7,8	6,9	5,0	4,2	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
2,1	3,3	2,4	2,7	1,8	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
0,2	0,6	0,2	0,3	0,2	<i>incl MDR</i>
..	..	..	..	..	<i>Found in prison</i>
..	..	..	..	..	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
26,3	24,1	24,2	20,8	20,2	Females
16,5	15,0	16,8	13,8	14,0	<i>incl bacillary</i>
22,5	18,8	19,9	17,5	16,8	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
14,8	13,3	14,9	12,1	12,4	<i>incl bacillary</i>
1,2	2,4	2,6	2,2	2,1	<i>incl MDR</i>
3,8	5,3	4,2	3,3	3,4	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
1,8	1,6	1,9	1,8	1,6	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
–	0,1	0,3	0,3	0,1	<i>incl MDR</i>
..	..	..	..	..	<i>Found in prison</i>
..	..	..	..	..	<i>incl bacteriologically confirmed</i>

3.11. Aktiivse tuberkuloosi retsidiivid soo järgi, 2000–2004

3.11. Relapses of active tuberculosis by sex, 2000–2004

	RHK-10 ICD-10	Retsidiivide arv Number of relapses				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku	A15–A19	149	137	123	89	84
sh batsillaarne		118	108	99	69	63
Kopsutuberkuloos	A15.0–3;	144	134	114	78	74
sh batsillaarne	A15.5; A15.7;	115	108	95	63	60
sh MDR	A16.0–2; A16.4; A19	52	45	34	31	20
Kopsuväline	A15.4;	5	3	10	11	10
sh bakterioloogiliselt kinnitatud	A15.6;	3	–	4	6	3
sh MDR	A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	1	–	2	1	–
Vanglates avastatud juhud	A15–A19	2	7	5	4	7
sh bakterioloogiliselt kinnitatud		1	–	4	1	4
Mehed	A15–A19	112	111	96	66	63
sh batsillaarne		91	92	76	54	47
Kopsutuberkuloos	A15.0–3;	107	109	89	62	57
sh batsillaarne	A15.5; A15.7;	88	92	73	51	46
sh MDR	A16.0–2; A16.4; A19	43	39	27	25	16
Kopsuväline	A15.4;	5	2	8	4	6
sh bakterioloogiliselt kinnitatud	A15.6;	3	–	3	3	1
sh MDR	A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	1	–	1	–	–
Vanglates avastatud juhud	A15–A19	2	7	5	4	7
sh bakterioloogiliselt kinnitatud		1	–	4	1	4
Naised	A15–A19	37	26	27	23	21
sh batsillaarne		27	16	23	15	16
Kopsutuberkuloos	A15.0–3;	37	25	25	16	17
sh batsillaarne	A15.5; A15.7;	27	16	22	12	14
sh MDR	A16.0–2; A16.4; A19	9	6	7	6	4
Kopsuväline	A15.4;	–	1	2	7	4
sh bakterioloogiliselt kinnitatud	A15.6;	–	–	1	3	2
sh MDR	A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	–	–	1	1	–
Vanglates avastatud juhud	A15–A19	–	–	–	–	–
sh bakterioloogiliselt kinnitatud		–	–	–	–	–

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
10,9	10,0	9,1	6,6	6,2	Total
8,6	7,9	7,3	5,1	4,7	<i>incl bacillary</i>
10,5	9,8	8,4	5,8	5,5	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
8,4	7,9	7,0	4,7	4,4	<i>incl bacillary</i>
3,8	3,3	2,5	2,3	1,5	<i>incl MDR</i>
0,4	0,2	0,7	0,8	0,7	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
0,2	–	0,3	0,4	0,2	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
0,1	–	0,1	0,1	–	<i>incl MDR</i>
..	..	..	..	..	<i>Found in prison</i>
..	..	..	..	..	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
17,7	17,6	15,3	10,6	10,1	Males
14,4	14,6	12,1	8,7	7,6	<i>incl bacillary</i>
16,9	17,3	14,2	9,9	9,2	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
13,9	14,6	11,7	8,2	7,4	<i>incl bacillary</i>
6,8	6,2	4,3	4,0	2,6	<i>incl MDR</i>
0,8	0,3	1,3	0,6	1,0	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
0,5	–	0,5	0,5	0,2	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
0,2	–	0,2	–	–	<i>incl MDR</i>
..	..	..	..	..	<i>Found in prison</i>
..	..	..	..	..	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
5,0	3,5	3,7	3,2	2,9	Females
3,7	2,2	3,1	2,1	2,2	<i>incl bacillary</i>
5,0	3,4	3,4	2,2	2,3	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
3,7	2,2	3,0	1,6	1,9	<i>incl bacillary</i>
1,2	0,8	1,0	0,8	0,5	<i>incl MDR</i>
–	0,1	0,3	1,0	0,5	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
–	–	0,1	0,4	0,3	<i>incl bacteriologically confirmed</i>
–	–	0,1	0,1	–	<i>incl MDR</i>
..	..	..	..	..	<i>Found in prison</i>
..	..	..	..	..	<i>incl bacteriologically confirmed</i>

3.12. Aktiivse tuberkuloosi levijuhud soo järgi, 2000–2004 (seisuga 31.detsember)

3.12. Prevalence of active tuberculosis by sex, 2000–2004 (on December 31st)

	RHK-10 ICD-10	Levijuhude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku	A15–A19	804	615	603	550	532
sh batsillaarne		...	...	295	241	229
sh MDR		243	236	209	183	153
Kopsutuberkuloos	A15.0–3; A15.5; A15.7; A16.0–2; A16.4; A19	748	561	539	493	465
Kopsuväline	A15.4; A15.6; A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	56	54	64	57	67
Surnud tuberkuloosi*	A15–A19	106	99	88	95	100
Mehed	A15–A19	623	462	428	384	383
sh batsillaarne		...	...	208	171	172
sh MDR		194	184	157	133	113
Kopsutuberkuloos	A15.0–3; A15.5; A15.7; A16.0–2; A16.4; A19	588	428	385	351	347
Kopsuväline	A15.4; A15.6; A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	35	34	43	33	36
Surnud tuberkuloosi*	A15–A19	84	78	75	75	84
Naised	A15–A19	181	153	175	166	149
sh batsillaarne		...	...	87	70	57
sh MDR		49	52	52	50	40
Kopsutuberkuloos	A15.0–3; A15.5; A15.7; A16.0–2; A16.4; A19	160	133	154	142	118
Kopsuväline	A15.4; A15.6; A15.8–9; A16.3; A16.5–9; A17; A18; A19.0	21	20	21	24	31
Surnud tuberkuloosi*	A15–A19	22	21	13	20	16

* Allikas: Eesti Statistikaamet
Source: Statistics Estonia

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
58,7	45,1	44,4	40,6	39,4	Total
...	...	21,7	17,8	17,0	<i>incl bacillary</i>
17,7	17,3	15,4	13,5	11,3	<i>incl MDR</i>
54,6	41,1	39,7	36,4	34,5	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
4,1	4,0	4,7	4,2	5,0	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
7,7	7,3	6,5	7,0	7,4	<i>Died due to tuberculosis*</i>
98,6	73,4	68,3	61,6	61,6	Males
...	...	33,2	27,4	27,7	<i>incl bacillary</i>
30,7	29,3	25,1	21,3	18,2	<i>incl MDR</i>
93,1	68,0	61,5	56,3	55,8	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
5,5	5,4	6,9	5,3	5,8	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
13,3	12,4	12,0	12,0	13,5	<i>Died due to tuberculosis*</i>
24,5	20,8	23,9	22,7	20,5	Females
...	...	11,9	9,6	7,8	<i>incl bacillary</i>
6,6	7,1	7,1	6,9	5,5	<i>incl MDR</i>
21,7	18,1	21,0	19,5	16,2	<i>Pulmonary tuberculosis</i>
2,8	2,7	2,9	3,3	4,3	<i>Extrapulmonary tuberculosis</i>
3,0	2,9	1,8	2,7	2,2	<i>Died due to tuberculosis*</i>

3.13. Peamiselt sugulisel teel levivate haiguste esmasjuhud soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud

3.13. Incidence of predominantly sexually transmitted diseases by sex, 2000–2004, adults

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku						
Süüfilis*	A50–A53	553	413	286	210	152
varane süüfilis	A51	498	353	205	99	74
hiline süüfilis	A52	10	27	25	20	15
muu ja täpsustamata süüfilis	A53	45	33	56	91	63
Gonokokknakkus*	A54	867	683	537	455	484
Suguliselt levivad klamüüdiahaigused*	A55–A56	3 804	4 281	4 107	2 960	2 767
Trihhomoniaas	A59	3 156	2 874	2 608	2 262	1 395
Anogenitaalsed herpesviirusnakkused	A60	468	541	399	510	673
Anogenitaalsed tüükad	A63.0	467	546	629	485	500
Mehed						
Süüfilis*	A50–A53	239	190	110	59	39
varane süüfilis	A51	236	165	86	40	30
hiline süüfilis	A52	1	22	16	1	3
muu ja täpsustamata süüfilis	A53	2	3	8	18	6
Gonokokknakkus*	A54	528	371	283	235	221
Suguliselt levivad klamüüdiahaigused*	A55–A56	1 308	1 782	1 353	639	604
Trihhomoniaas	A59	817	896	1 098	1 009	696
Anogenitaalsed herpesviirusnakkused	A60	139	167	144	141	236
Anogenitaalsed tüükad	A63.0	261	254	359	220	271
Naised						
Süüfilis*	A50–A53	314	223	176	151	113
varane süüfilis	A51	262	188	119	59	44
hiline süüfilis	A52	9	5	9	19	12
muu ja täpsustamata süüfilis	A53	43	30	48	73	57
Gonokokknakkus*	A54	339	312	254	220	263
Suguliselt levivad klamüüdiahaigused*	A55–A56	2 496	2 499	2 754	2 321	2 163
Trihhomoniaas	A59	2 339	1 978	1 510	1 253	699
Anogenitaalsed herpesviirusnakkused	A60	329	374	255	369	437
Anogenitaalsed tüükad	A63.0	206	292	270	265	229

* Kogutakse ühtsetel alustel vastavalt Euroopa Parlamendi ja Nõukogu otsusele nr 2119/98/EU, 24.09.1998
Collected according to the regulation of European Parliament (nr 2119/98/EU, 24.09.1998)

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
					Total
49,2	36,7	25,3	18,5	13,4	Syphilis*
44,3	31,4	18,2	8,7	6,5	early syphilis
0,9	2,4	2,2	1,8	1,3	late syphilis
4,0	2,9	5,0	8,0	5,5	other and unspecified syphilis
77,2	60,7	47,6	40,2	42,6	Gonococcal infection*
338,7	380,2	363,7	261,2	243,3	Urogenital chlamydial diseases*
281,0	255,3	230,9	199,6	122,7	Trichomoniasis
41,7	48,1	35,3	45,0	59,2	Anogenital herpesviral infections
41,6	48,5	55,7	42,8	44,0	Anogenital warts
					Males
47,3	37,5	21,6	11,6	7,6	Syphilis*
46,7	32,6	16,9	7,8	5,9	early syphilis
0,2	4,3	3,1	0,2	0,6	late syphilis
0,4	0,6	1,6	3,5	1,2	other and unspecified syphilis
104,6	73,2	55,7	46,0	43,1	Gonococcal infection*
259,0	351,8	266,1	125,2	117,8	Urogenital chlamydial diseases*
161,8	176,9	216,0	197,6	135,8	Trichomoniasis
27,5	33,0	28,3	27,6	46,0	Anogenital herpesviral infections
51,7	50,1	70,6	43,1	52,9	Anogenital warts
					Females
50,8	36,0	28,3	24,2	18,1	Syphilis*
42,4	30,4	19,2	9,5	7,0	early syphilis
1,5	0,8	1,4	3,1	1,9	late syphilis
7,0	4,8	7,7	11,7	9,1	other and unspecified syphilis
54,9	50,4	40,9	35,3	42,1	Gonococcal infection*
403,9	403,5	443,6	372,7	346,3	Urogenital chlamydial diseases*
378,5	319,4	243,2	201,2	111,9	Trichomoniasis
53,2	60,4	41,1	59,3	70,0	Anogenital herpesviral infections
33,3	47,1	43,5	42,6	36,7	Anogenital warts

3.14. HIV-uuringud testimise põhipõhjuse järgi, 2000–2004

3.14. HIV tests by main reason of testing, 2000–2004

	Uuritute arv ¹ Number of tested people ¹				
	2000	2001	2002	2003	2004
Kokku uuritud	84 633	94 088	99 211	119 296	126 970
Profülaktiliselt	69 939	74 247	81 830	102 293	111 488
rasedad (sh abortlõppega rasedusega)	13 236	17 826	21 162	24 908	30 749
vere- ja organite doonorid	43 979	42 655	48 116	61 964	62 040
relvajõududes teenivad isikud	80	123	136	67	113
teised profülaktiliselt uuritud	12 644	13 643	12 416	15 354	18 586
Riskirühmade või kliinilise näidustuse alusel	10 821	13 606	10 874	11 780	10 026
tervishoiutöötajad	571	431	544	363	361
süstivad narkomaanid	677	2 078	1 186	342	248
kinnipidamiskohtades viibivad isikud	1 034	2 568	1 923	5 009	4 717
vere- ja organite retsiptendid	2	56	1	7	4
veneriliste haigustega haiged	1 866	2 975	2 898	1 135	617
HIV-haigega või HIV-seropositiivsega seksuaalvahekorras olnud isikud	8	95	125	24	52
epidemioloogilistel näidustustel*	1 979	1 066	994	1 359	916
kliinilistel näidustustel uuritud	4 684	4 337	3 203	3 541	3 111
Anonüümselt uuritud	3 873	6 235	6 507	5 223	5 456
Uurituid 100 000 inimese kohta	6179,8	6897,4	7302,2	8813,5	9410,1

¹ Korduvalt testitud lähevad kirja mitmekordselt / Persons tested several times are multiple counted

² Seropositiivsed on arvestatud ühekordselt / Seropositive persons are counted once

* 2000.a andmed sisaldavad ka eraarsti poolt suunatud / Data for 2000 includes also people referred by private doctor

nendest seropositiivsed ² incl seropositive ²					
2000	2001	2002	2003	2004	
390	1474	899	840	743	Total number of tested-people
20	74	118	122	159	Prophylactically
6	35	55	64	71	pregnant women (incl abortions)
1	12	25	15	11	blood and organs donors
–	–	–	–	2	military staff
13	27	38	43	75	other prophylactically tested
210	955	467	451	346	Tested by risk behavior or clinical indication
–	–	–	1	–	health care personnel
53	272	73	30	30	intravenous drug users
80	420	243	266	163	imprisoned
–	1	–	–	–	blood and organ recipients
22	44	17	13	5	infected by venereal disease
–	4	4	–	4	people had sexual contact with HIV-positive person
	39	12	42	31	due to epidemic indications*
55	175	118	99	113	due to clinical indications
160	445	313	267	238	Anonymously tested
28,5	108,1	66,2	62,1	55,1	Tested per 100 000 population

4.1. 2-aastaste laste vaksineerimisega hõlmatus maakonniti (%), 2004

4.1 Percentage of 2 years old children immunized by counties (%), 2004

	BCG	Poliomüeliit Poliomyelitis	Difteeria, teetanus Diphtheria, tetanus	Punetised, leetrid, mumps Rubella, measles, mumps	Läkakõha Pertussis	Hepatiit B* B-hepatitis*
WHO nõue/ WHO recommendation	–	95,0	95,0	95,0	90,0	–
Kokku/ Total	99,6	97,3	97,3	95,5	95,8	46,3
Harjumaa	99,4	95,3	95,1	92,6	92,2	78,6
sh/incl/Tallinn	99,4	95,0	94,8	92,2	91,3	92,9
Hiiumaa	100,0	98,8	98,8	97,5	98,8	5,0
Ida-Virumaa	99,5	98,8	98,9	97,8	98,7	93,8
Jõgevamaa	100,0	99,1	99,1	98,7	99,1	1,9
Järvamaa	100,0	98,7	98,7	96,5	98,1	3,5
Läänemaa	100,0	98,8	99,2	97,1	97,5	12,0
Lääne-Virumaa	100,0	98,2	98,2	96,6	98,1	6,4
Põlvamaa	99,6	97,0	97,4	98,1	97,4	5,6
Pärnumaa	99,8	98,6	98,6	97,2	96,7	8,2
Raplamaa	100,0	98,8	98,1	98,1	97,8	10,9
Saaremaa	100,0	99,6	99,2	99,2	99,2	1,5
Tartumaa	99,9	99,0	99,0	97,6	98,4	5,7
Valgamaa	100,0	98,4	98,7	96,5	98,7	6,9
Viljandimaa	99,6	98,0	98,5	97,6	97,6	8,1
Võrumaa	100,0	99,7	99,7	97,1	99,7	3,2

* Alustati vaksineerimist 2003.aasta teisel poolel
It was introduced in the second half of 2003

4.2. 18-aastaste ja vanemate vaksineerimine ja revaksineerimine maakonniti, 2004

4.2 Vaccinated and revaccinated people aged 18+ by counties, 2004

	Inimeste arv Number of people					
	Difteeria Diphtheria	Teetanus Tetanus	sh traumapuhune teetanus incl tetanus by traumas	Puukentsefaliit Tickborne encephalitis	Hepatiit B B-hepatitis	Gripp Influenza
Kokku Total	27 014	27 670	21 252	14 108	2 257	21 229
Harjumaa	12 702	12 734	10 227	6 422	1 451	11 738
sh/incl Tallinn	11 738	11 767	9 606	5 416	1 032	10 986
Hiiumaa	38	86	53	185	2	148
Ida-Virumaa	3 972	3 972	2 664	1 114	71	1 652
Jõgevamaa	285	348	212	51	2	614
Järvamaa	200	527	353	127	23	413
Läänemaa	495	495	437	199	–	18
Lääne-Virumaa	1 684	1 684	1 481	919	39	1 483
Põlvamaa	399	399	336	277	5	217
Pärnumaa	1 008	1 190	364	1 510	149	1 415
Raplamaa	475	475	273	233	15	174
Saaremaa	616	617	547	397	13	251
Tartumaa	3 397	3 397	3 003	1 620	430	2 055
Valgamaa	279	279	273	350	44	324
Viljandimaa	381	384	48	297	4	351
Võrumaa	1 083	1 083	981	407	9	376

4.2. 18-aastaste ja vanemate vaksineerimine ja revaksineerimine maakonniti, 2004 (Järg)

4.2 Vaccinated and revaccinated people aged 18+ by counties, 2004 (Cont.)

	Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
	Difteeria <i>Diphtheria</i>	Teetanus <i>Tetanus</i>	sh traumapuhune teetanus <i>incl tetanus by traumas</i>	Puukentsefaliit <i>Tickborne encephalitis</i>	Hepatiit B <i>B-hepatitis</i>	Gripp <i>Influenza</i>
Kokku <i>Total</i>	2 519,3	2 580,5	1 982,0	1 315,7	210,5	1 979,8
Harjumaa	3 005,2	3 012,8	2 419,6	1 519,4	343,3	2 777,1
sh/incl Tallinn	3 607,3	3 616,2	2 952,1	1 664,4	317,1	3 376,2
Hiiumaa	488,5	1 105,5	681,3	2 378,2	25,7	1 902,6
Ida-Virumaa	2 807,0	2 807,0	1 882,6	787,3	50,2	1 167,4
Jõgevamaa	988,7	1 207,2	735,4	176,9	6,9	2 130,0
Järvamaa	678,2	1 786,9	1 196,9	430,6	78,0	1 400,4
Läänemaa	2 268,7	2 268,7	2 002,8	912,0	–	82,5
Lääne-Virumaa	3 276,6	3 276,6	2 881,6	1 788,1	75,9	2 885,5
Põlvamaa	1 615,8	1 615,8	1 360,7	1 121,7	20,2	878,8
Pärnumaa	1 438,3	1 698,0	519,4	2 154,6	212,6	2 019,0
Raplamaa	1 672,2	1 672,2	961,1	820,3	52,8	612,6
Saaremaa	2 253,1	2 256,8	2 000,7	1 452,1	47,5	918,1
Tartumaa	2 899,2	2 899,2	2 562,9	1 382,6	367,0	1 753,9
Valgamaa	1 036,3	1 036,3	1 014,0	1 300,1	163,4	1 203,5
Viljandimaa	865,9	872,7	109,1	675,0	9,1	797,7
Võrumaa	3 589,3	3 589,3	3 251,3	1 348,9	29,8	1 246,1

5.1. Sünnituseelsed arstikülastused, 2000–2004

5.1. Antenatal visits, 2000–2004

	Naiste arv Number of women					Osakaal (%) Percentage (%)					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
Sünnitanud kokku	12 983	12 539	12 890	12 932	13 868	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Number of women delivering birth
Kõik sünnituseelsed külastused											All antenatal visits
ei käinud kordagi	203	187	161	126	132	1,6	1,5	1,2	1,0	1,0	no visits
külastas	12 692	12 236	12 582	12 745	13 694	97,7	97,6	97,6	98,6	98,7	has visited
1–4 korda	485	423	467	393	382	3,7	3,4	3,6	3,0	2,8	1–4 times
5–9 korda	3 623	3 741	4 152	4 396	4 848	27,9	29,8	32,2	34,0	35,0	5–9 times
10–14 korda	7 323	7 197	7 229	7 278	7 764	56,4	57,4	56,1	56,3	56,0	10–14 times
15+ korda	1 261	875	734	678	700	9,7	7,0	5,7	5,2	5,0	15+ times
teadmata	88	116	147	61	42	0,7	0,9	1,1	0,5	0,3	unknown
Keskmine külastuste arv ühe sünnitanu kohta	10,5	10,3	10,1	10,1	10,1	x	x	x	x	x	Average number of visits per one woman delivering birth
sh naistearstikülastused											incl visits to gynaecologist
ei käinud kordagi	492	387	383	219	230	3,8	3,1	3,0	1,7	1,7	no visits
külastas	12 406	12 039	12 361	12 653	13 600	95,5	96,0	95,9	97,8	98,1	has visited
1–4 korda	768	762	942	1 053	1 230	5,9	6,1	7,3	8,1	8,9	1–4 times
5–9 korda	3 846	3 917	4 326	4 619	5 171	29,6	31,2	33,6	35,7	37,3	5–9 times
10–14 korda	6 633	6 580	6 451	6 393	6 648	51,1	52,5	50,0	49,4	47,9	10–14 times
15+ korda	1 159	780	642	588	551	8,9	6,2	5,0	4,5	4,0	15+ times
teadmata	85	113	146	60	38	0,7	0,9	1,1	0,5	0,3	unknown
Keskmine naistearsti külastuste arv ühe sünnitanu kohta	9,9	9,7	9,4	9,4	9,2	x	x	x	x	x	Average number of visits to gynaecologist per one woman delivering birth
Raseduse kestus esimesel külastusel alla 12 nädala	8 710	8 346	8 744	9 059	9 991	68,2	67,6	68,7	70,7	72,7	Gestational age under 12 weeks at first visit
Rasedusaegsed uuringud											Examinations during pregnancy
ultraheliuuring enne 21. nädalat	11 022	10 809	11 240	11 647	12 629	84,9	86,2	87,2	90,1	91,1	ultrasound examination before 21st week
kardiotokograafia	5 957	5 765	7 579	8 460	9 566	45,9	46,0	58,8	65,4	69,0	cardiotocography

Allikas: Eesti Meditsiiniline Sünniregister
Source: Estonian Medical Birth Registry

5.2. Sünnitajate rasedusaegne arstiabi naise elukoha järgi, 2004

5.2. Antenatal medical care by mother's place of residence, 2004

	Naiste arv	neist võtsid arvele enne 12. nädalat (%)	Sünnituseelsete arstikülastuste arv*				Keskmine külastuste arv sünnitanu kohta		Rasedusaegsed uuringud (%)		Aneemia	
			Kokku	perearst	naiste-arst	ämma-emand	Kokku	sh naistearsti	Ultraheli-uuring enne 21. nädalat	KTG	Kokku	%
	Number of women	incl first visit before 12th week (%)	Number of antenatal visits*				Average number of visits per one woman delivering birth		Examinations during pregnancy (%)		Anaemia	
			Total	family doctor	Gynaecologist	midwife	Total	incl gynaecologist	ultrasound before 21st week	KTG	Total	%
Sünnitanud kokku** / Number of women delivering birth**	13 868	72,0	139 611	1 136	127 741	10 734	10,1	9,2	91,1	69,0	2 778	20,0
elukohat Eestis / place of residence in Estonia	13 860	72,0	139 532	1 134	127 664	10 734	10,1	9,2	91,1	69,0	2 775	20,0
Harjumaa	6 154	79,1	62 665	433	57 839	4 393	10,2	9,4	92,7	77,3	842	13,7
sh/inc /Tallinn	4 750	80,1	48 730	336	45 075	3 319	10,3	9,5	93,5	79,8	647	13,6
Hiiumaa	63	82,5	701	–	701	–	11,1	11,1	95,2	22,2	5	7,9
Ida-Virumaa	1 563	67,0	15 950	209	15 497	244	10,2	9,9	88,4	81,0	571	36,5
Jõgevamaa	300	51,3	2 842	1	2 796	45	9,5	9,3	85,7	40,0	83	27,7
Järvamaa	344	62,8	3 286	6	2 864	416	9,6	8,3	88,4	22,1	83	24,1
Läänemaa	222	75,2	2 219	13	2 141	65	10,0	9,6	92,3	60,4	35	15,8
Lääne-Virumaa	614	64,2	6 190	134	3 648	2 408	10,1	5,9	89,1	81,4	204	33,2
Põlvamaa	269	57,2	2 605	3	2 468	134	9,7	9,2	86,6	90,3	19	7,1
Pärnumaa	815	67,7	7 744	16	5 443	2 285	9,5	6,7	91,8	47,0	121	14,8
Raplamaa	356	63,5	3 677	114	3 248	315	10,3	9,1	88,2	73,9	68	19,1
Saaremaa	297	79,5	3 737	23	3 712	2	12,6	12,5	91,2	51,5	61	20,5
Tartumaa	1 770	68,1	16 726	160	16 257	309	9,4	9,2	90,6	48,8	473	26,7
sh/inc /Tartu	1 279	71,3	12 189	112	11 896	181	9,5	9,3	93,6	50,2	327	25,6
Valgamaa	311	61,7	3 048	–	3 036	12	9,8	9,8	88,7	45,7	98	31,5
Viljandimaa	487	67,1	5 181	22	5 055	104	10,6	10,4	91,6	95,3	42	8,6
Võrumaa	295	65,4	2 961	–	2 959	2	10,0	10,0	92,9	62,4	70	23,7
Väljaspool Eestit / Outside of Estonia	7	71,4	79	2	77	–	11,3	11,0	85,7	57,1	3	42,9

Allikas: Eesti Meditsiiniline Sünniregister
Source: Estonian Medical Birth Registry

* Arstikülastuste arv on teadmata 5 juhul / Number of visits is unknown for 5 cases

** Elukoht ja külastused teadmata 1 juhul / In one case all information unknown

5.3a. Sünnitused ja abordid naise vanuse järgi, 2000–2004

5.3a. Number of deliveries and abortions by age of women, 2000–2004

	Arv Number					Osakaal (%) Percentage (%)				
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004
SÜNNITUSED										
Kokku	12 983	12 539	12 890	12 932	13 868	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
sh esmassünnitused	6 301	6 086	6 244	6 410	6 879	48,5	48,5	48,4	49,6	49,6
Vanuses										
–14	4	3	2	4	3	0	0	0	0	0
15–17	345	289	293	274	290	2,7	2,3	2,3	2,1	2,1
18–19	958	936	843	820	829	7,4	7,5	6,5	6,3	6,0
20–24	4 021	3 782	3 629	3 592	3 730	31,0	30,2	28,2	27,8	26,9
25–29	3 977	3 847	4 072	4 079	4 365	30,6	30,7	31,6	31,5	31,5
30–34	2 446	2 422	2 690	2 757	3 070	18,8	19,3	20,9	21,3	22,1
35–39	971	1 030	1 103	1 159	1 315	7,5	8,2	8,6	9,0	9,5
40–44	249	220	250	233	253	1,9	1,8	1,9	1,8	1,8
45–49	7	9	6	14	12	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
50+	–	–	1	–	–	–	–	0,0	–	–
teadmata	5	1	1	–	1	0,0	0,0	0,0	–	0,0
ABORDID										
Kokku	15 340	14 055	13 158	13 021	12 641	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Vanuses										
–14	20	15	19	24	22	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2
15–17	689	617	568	583	635	4,5	4,4	4,3	4,5	5,0
18–19	1 170	1 155	1 029	1 073	975	7,6	8,2	7,8	8,2	7,7
20–24	3 703	3 432	3 130	3 032	2 961	24,1	24,4	23,8	23,3	23,4
25–29	3 546	3 221	2 947	2 970	2 844	23,1	22,9	22,4	22,8	22,5
30–34	2 942	2 730	2 572	2 608	2 521	19,2	19,4	19,6	20,0	19,9
35–39	2 159	1 931	1 897	1 806	1 814	14,1	13,7	14,4	13,9	14,4
40–44	997	895	913	841	788	6,5	6,4	6,9	6,5	6,2
45–49	110	57	81	83	78	0,7	0,4	0,6	0,6	0,6
50+	2	2	1	1	2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
teadmata	2	–	1	–	1	0,0	–	0,0	–	0,0
LEGAALSELT INDUTSEERITUD ABORDID										
Kokku	12 745	11 656	10 839	10 625	10 081	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Vanuses										
–14	20	13	18	22	21	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2
15–17	614	550	503	528	569	4,8	4,7	4,6	5,0	5,6
18–19	1 017	1 018	911	933	862	8,0	8,7	8,4	8,8	8,6
20–24	3 077	2 909	2 657	2 565	2 457	24,1	25,0	24,5	24,1	24,4
25–29	2 951	2 601	2 406	2 361	2 238	23,2	22,3	22,2	22,2	22,2
30–34	2 453	2 236	2 055	2 051	1 925	19,2	19,2	19,0	19,3	19,1
35–39	1 733	1 567	1 526	1 464	1 391	13,6	13,4	14,1	13,8	13,8
40–44	801	719	711	646	574	6,3	6,2	6,6	6,1	5,7
45–49	77	42	51	55	43	0,6	0,4	0,5	0,5	0,4
50+	1	1	–	–	1	0,0	0,0	–	–	0,0
teadmata	1	–	1	–	–	0,0	–	0,0	–	–

Allikas: Eesti Meditsiiniline Sünniregister, Raseduskatkestusandmekogu
Source: Estonian Medical Birth Registry, Pregnancy termination database

Kordaja 1000 15–49-a naise kohta Rate per 1000 women aged 15–49					
2000	2001	2002	2003	2004	
DELIVERIES					
37,9	36,6	37,6	37,7	40,4	Total
18,4	17,8	18,2	18,7	20,1	incl first deliveries
By age					
0,4	0,3	0,2	0,4	0,3	–14
11,0	9,2	9,4	8,7	9,1	15–17
48,6	46,2	40,4	39,0	40,0	18–19
86,2	80,3	76,0	73,7	74,7	20–24
84,5	82,5	87,8	88,0	94,1	25–29
53,5	52,2	57,2	58,3	65,0	30–34
19,6	21,5	23,8	25,5	29,1	35–39
4,8	4,2	4,8	4,5	5,0	40–44
0,1	0,2	0,1	0,3	0,2	45–49
..	..	..	..	..	50+
..	..	..	..	..	unknown
ABORTIONS					
44,7	41,0	38,4	38,0	36,9	Total
By age					
1,9	1,4	1,8	2,3	2,2	–14
22,0	19,7	18,2	18,6	20,0	15–17
59,4	57,0	49,3	51,1	47,1	18–19
79,4	72,9	65,6	62,2	59,3	20–24
75,3	69,1	63,6	64,1	61,3	25–29
64,3	58,9	54,7	55,1	53,3	30–34
43,6	40,4	41,0	39,7	40,1	35–39
19,2	17,2	17,6	16,4	15,6	40–44
2,2	1,1	1,6	1,6	1,5	45–49
..	..	..	..	..	50+
..	..	..	..	..	unknown
LEGALLY INDUCED ABORTIONS					
37,2	34,0	31,6	31,0	29,4	Total
By age					
1,9	1,2	1,7	2,1	2,1	–14
19,6	17,6	16,1	16,8	18,0	15–17
51,6	50,2	43,6	44,4	41,6	18–19
65,9	61,8	55,7	52,6	49,2	20–24
62,7	55,8	51,9	51,0	48,3	25–29
53,6	48,2	43,7	43,3	40,7	30–34
35,0	32,8	32,9	32,2	30,8	35–39
15,4	13,8	13,7	12,6	11,4	40–44
1,5	0,8	1,0	1,1	0,8	45–49
..	..	..	..	..	50+
..	..	..	..	..	unknown

5.3b. Naise keskmine vanus lapse sünni ja abordi ajal, 2000–2004

5.3b. Average age of woman at delivery and abortion, 2000–2004

	Naise keskmine vanus Average age of woman					
	2000	2001	2002	2003	2004	
Sünnitus	26,9	27,1	27,4	27,5	27,7	Delivery
Esmasünnitus	23,9	24,1	24,5	24,6	24,8	First delivery
Abort	28,6	28,4	28,7	28,5	28,5	Abortion
Legaalselt indutseeritud abort	28,4	28,2	28,4	28,2	28,1	Legally induced abortion

Allikas: Eesti Meditsiiniline Sünniregister, Raseduskatkestusandmekogu
Source: Estonian Medical Birth Registry, Pregnancy termination database

5.4. Sünnituste ja vastsündinute üldandmed, 2000–2004

5.4. General data of deliveries and newborns, 2000–2004

	Arv Number					Osakaal (%) Percentage (%)					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
Sünnitused	12 983	12 539	12 890	12 932	13 868	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Deliveries
loomulik	10 738	10 208	10 582	10 391	10 921	82,7	81,4	82,1	80,4	78,7	spontaneous
keisrilõikega	1 899	1 958	1 947	2 133	2 399	14,6	15,6	15,1	16,5	17,3	Caesarean section
teised	346	373	361	408	548	2,7	3,0	2,8	3,2	4,0	others
Toimus enne 37. rasedusnädalat	705	728	706	744	779	5,4	5,8	5,5	5,8	5,6	Before 37th week
Peresünnitused	7 014	7 048	7 767	8 435	9 321	54,0	56,2	60,3	65,2	67,2	Family deliveries
Vastsündinud	13 119	12 690	13 061	13 082	14 037	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Newborns
mehed	6 853	6 553	6 650	6 651	7 192	52,2	51,6	50,9	50,8	51,2	males
naised	6 266	6 137	6 411	6 431	6 845	47,8	48,4	49,1	49,2	48,8	females
Elussünnid	13 054	12 621	12 987	13 018	13 975	..	..	..	..	..	Live births
Surnultsünnid	65	69	74	64	62	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Stillbirths
antenataalne surm	47	53	61	53	50	72,3	76,8	82,4	82,8	80,6	antenatal death
intranataalne surm	13	12	11	10	10	20,0	17,4	14,9	15,6	16,1	intranatal death
surma aeg täpsustamata	5	4	2	1	2	7,7	5,8	2,7	1,6	3,2	time unknown

Allikas: Eesti Meditsiiniline Sünniregister
Source: Estonian Medical Birth Registry

5.5. Vastsündinute seisund (Apgar'i indeks) ja 7 päeva vanuste laste asukoht, 2000–2004

5.5. Condition of newborns (Apgar score) and location of 7 days old children, 2000–2004

	Laste arv Number of children					Osakaal (%) Percentage (%)					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
Elussünnid	13 054	12 621	12 987	13 018	13 975	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Live births
1. minuti Apgar'i indeks											First minute Apgar score
1–3	155	151	146	120	120	1,2	1,2	1,1	0,9	0,9	1–3
4–5	223	186	187	199	192	1,7	1,5	1,4	1,5	1,4	4–5
6–7	1 850	1 757	1 602	1 569	1 631	14,2	13,9	12,3	12,1	11,7	6–7
8–10	10 785	10 493	11 016	11 082	12 006	82,6	83,1	84,8	85,1	85,9	8–10
teadmata	41	34	36	48	26	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	unknown
7 päeva vanuste laste asukoht											Location of 7 days old children
vastsündinute osakonnas	374	229	164	233	212	2,9	1,8	1,3	1,8	1,5	in newborn`s ward
koju viidud	11 870	11 704	12 158	12 042	12 975	90,9	92,7	93,6	92,5	92,8	discharged to home
ravil mujal osakonnas/haiglas	759	655	633	703	739	5,8	5,2	4,9	5,4	5,3	in another ward/hospital
surnud	51	33	32	40	49	0,4	0,3	0,2	0,3	0,4	dead

Allikas: Eesti Meditsiiniline Sünniregister
Source: Estonian Medical Birth Registry

5.6. Vastsündinute keskmine sünnikaal (grammid), 2000–2004

5.6. Average birth weight (grams), 2000–2004

	Sünnikaal Birth weight					Standardhälve St. deviation					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
Kõik	3 498,7	3 489,2	3 486,2	3 498,4	3 507,6	585,5	589,6	582,1	593,3	599,8	All
elusalt sündinud	3 505,4	3 496,8	3 492,6	3 505,1	3 513,9	574,5	577,7	571,5	582,2	587,5	live births
surnult sündinud	2 145,4	2 099,4	2 344,7	2 112,4	2 082,4	1 061,9	982,5	1 097,2	1 059,3	1 273,3	stillbirths
surnud vanuses 0–6 päeva	1 698,8	2 003,3	1 701,5	1 741,9	1 869,3	1 201,4	1 146,9	1 227,5	1 049,5	1 261,3	died in age 0–6 days
Ajaliselt sündinud*	3 570,4	3 570,4	3 566,6	3 583,3	3 592,5	465,6	473,7	472,4	473,3	477,1	Term births*
Elusalt sündinuist sünnikaaluga (%)											Percentage of live births with birth weight (%)
–999 g	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	x	x	x	x	x	–999 g
–1499 g	0,9	0,8	0,7	0,9	1,0	x	x	x	x	x	–1499 g
–2499 g	4,3	4,3	4,6	4,4	4,3	x	x	x	x	x	–2499 g
2500–3999 g	78,0	78,4	78,5	78,1	77,4	x	x	x	x	x	2500–3999 g
4000 g ja rohkem	17,6	17,3	16,9	17,4	18,3	x	x	x	x	x	4000 g and over
Ajalistelt sündinutest sünnikaaluga (%)											Percentage of term births with birth weight (%)
–2499 g	1,0	1	1,3	1,1	0,9	x	x	x	x	x	–2499 g
2500–3999 g	80,7	81,0	81,0	80,6	79,9	x	x	x	x	x	2500–3999 g
4000 g ja rohkem	18,0	18,0	17,7	18,3	19,2	x	x	x	x	x	4000 g and over
Surnult sündinuist sünnikaaluga (%)											Percentage of stillbirths with birth weight (%)
–999 g	15,4	15,9	16,2	15,6	25,8	x	x	x	x	x	–999 g
–1499 g	33,8	33,3	27,0	32,8	48,4	x	x	x	x	x	–1499 g
–2499 g	56,9	59,4	50,0	64,1	58,1	x	x	x	x	x	–2499 g
2500–3999 g	36,9	40,6	44,7	31,3	35,5	x	x	x	x	x	2500–3999 g
4000 g ja rohkem	4,6	0,0	4,1	3,1	6,5	x	x	x	x	x	4000 g and over

Allikas: Eesti Meditsiiniline Sünniregister
Source: Estonian Medical Birth Registry

* Ajaliseks on arvestatud 37.–41. rasedusnädalal üksikrasedustest elusalt ja surnult sündinud
Singleton term births (gestational age 37–41 weeks) includes live births and stillbirths

5.7. Imikute rinnapiimaga toitmine, 2000–2004

5.7. Breastfed children, 2000–2004

	Laste arv Number of children					Osakaal (%) Percentage (%)					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
1-aastaseks saanud neist rinnapiima toidul* vanuses	12 036	11 935	11 326	12 190	12 536	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	1-year old incl these were breastfed* at age
6 nädalat	9 879	10 021	9 490	10 291	10 483	82,1	84,0	83,8	84,4	83,6	6 weeks
3 kuud	7 422	7 415	7 305	8 135	8 387	61,7	62,1	64,5	66,7	66,9	3 months
6 kuud	4 670	4 668	4 769	5 458	5 994	38,8	39,1	42,1	44,8	47,8	6 months

* täielikult või osalisel
exclusively or partly

5.8. Imikute rinnapiimaga toitmine maakonniti, 2004

5.8. Breastfed children by counties, 2004

	1-a. saanud laste arv* Number of 1-year old children*	neist rinnapiimatoidul incl these were breastfed at age			Rinnapiimatoidul olnute osakaal (%) Percentage of breastfed (%)		
		6 nädalat 6 weeks	3 kuud 3 months	6 kuud 6 months	6 nädalat 6 weeks	3 kuud 3 months	6 kuud 6 months
		Kokku / Total	12 536	10 483	8 387	5 994	83,6	66,9	47,8
Harjumaa	5 227	4 320	3 575	2 683	82,6	68,4	51,3
sh/incl Tallinn	3 936	3 292	2 755	2 050	83,6	70,0	52,1
Hiiumaa	72	68	54	35	94,4	75,0	48,6
Ida-Virumaa	1 432	1 136	806	575	79,3	56,3	40,2
Jõgevamaa	266	219	170	127	82,3	63,9	47,7
Järvamaa	334	261	196	135	78,1	58,7	40,4
Läänemaa	218	179	137	82	82,1	62,8	37,6
Lääne-Virumaa	615	545	393	285	88,6	63,9	46,3
Põlvamaa	277	236	192	122	85,2	69,3	44,0
Pärnumaa	863	764	645	380	88,5	74,7	44,0
Raplamaa	273	250	205	144	91,6	75,1	52,7
Saaremaa	260	244	200	150	93,8	76,9	57,7
Tartumaa	1 612	1 341	1 077	757	83,2	66,8	47,0
sh/incl Tartu	1 217	1 029	846	633	84,6	69,5	52,0
Valgamaa	276	208	168	115	75,4	60,9	41,7
Viljandimaa	499	424	336	237	85,0	67,3	47,5
Võrumaa	312	288	233	167	92,3	74,7	53,5

* Perekarstide aruande alusel

According to the statistical report provided by family doctors

5.9. Laste (0–14-a) liikumine perekarstide juures maakonniti, 2004

5.9. Children (aged 0–14 years) in primary care by counties, 2004

	Lapsi arvel 2003.a lõpus* Number of children registered by family doctor, end of 2003*	Saabus 2004.a Arrived in 2004	sh vastsündinud incl newborns	Suri Died	Lahkus Left	sh 15-a incl 15-years old	Lapsi arvel 2004.a lõpus Number of children registered by family doctors at the end of 2004	Aasta jooksul vahetunud laste osakaal (%) Percentage of children changed family doctors during the year (%)
Kokku / Total	223 217	36 885	12 450	61	42 368	19 661	217 673	17
Harjumaa	83 638	21 449	5 163	20	20 032	6 774	85 035	25
sh/incl Tallinn	62 025	17 116	3 945	17	15 468	4 725	63 656	27
Hiiumaa	1 883	137	64	–	285	167	1 735	8
Ida-Virumaa	23 956	2 601	1 407	13	3 632	2 175	22 912	11
Jõgevamaa	6 601	548	292	2	994	632	6 153	9
Järvamaa	6 552	674	345	–	1 057	734	6 169	11
Läänemaa	4 789	459	224	–	697	467	4 551	10
Lääne-Virumaa	12 246	1 162	592	3	1 729	1 119	11 676	10
Põlvamaa	5 352	760	251	6	987	499	5 119	15
Pärnumaa	15 808	1 729	746	5	2 934	1 607	14 598	12
Raplamaa	6 588	968	358	–	865	619	6 691	14
Saaremaa	6 203	517	294	3	833	625	5 884	9
Tartumaa	26 776	3 945	1 638	3	5 174	2 165	25 544	15
sh/incl Tartu	18 770	2 634	1 243	3	3 430	1 446	17 971	15
Valgamaa	6 191	545	281	4	845	515	5 887	9
Viljandimaa	9 834	898	489	1	1 378	930	9 353	10
Võrumaa	6 800	493	306	1	926	633	6 366	8

* Võrreldes eelmise aasta andmetega (kokku 223 208), on 2004. a aruandluses perekarstid teinud täpsustusi 9 lapse võrra.

Compared to annual reports for 2003 (total 223 208), number of children has been corrected by family doctors (by 9 children)

5.10. Teatud rasestumisvastaste vahendite kasutamine, 2000–2004

5.10. Use of IUD and oral contraceptives, 2000–2004

	Naiste arv Number of women					1000 15–49-a naise kohta Per 1000 women aged 15–49					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
Kokku	118 727	112 109	108 859	102 348	93 025	346,2	327,2	317,9	298,6	271,2	Total
Emakasisene vahend	58 906	49 792	45 556	43 225	35 044	171,8	145,3	133,0	126,1	102,2	IUD
Hormonaalne kontratseptsioon	59 821	62 317	63 303	59 123	57 981	174,4	181,9	184,8	172,5	169,1	Hormonal contraceptives (IUD excluded)

5.11. Abortlõppega rasedused, 2000–2004

5.11. Abortions, 2000–2004

	Arv Number					1000 15–49-a naise kohta per 1000 women aged 15–49					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
Kõik abordid	15 340	14 055	13 158	13 021	12 641	44,7	41,0	38,4	38,0	36,9	All abortions
legaalselt indutseeritud abordid*	12 745	11 656	10 839	10 625	10 081	37,2	34,0	31,7	31,0	29,4	legally induced* abortions
spontaanabordid	1 630	1 401	1 249	1 142	1 153	4,8	4,1	3,6	3,3	3,4	spontaneous abortions
muud abordid	965	998	1 070	1 254	1 407	2,8	2,9	3,1	3,7	4,1	other abortions
Emakavälised rasedused	544	480	491	520	562	1,6	1,4	1,4	1,5	1,6	Ectopic pregnancies
100 elussünni kohta											Per 100 live births
kõik abordid	117,5	111,4	101,3	100,0	90,5	..	..	..	..	..	all abortions
legaalselt indutseeritud abordid	97,6	92,4	83,5	81,6	72,1	..	..	..	..	..	legally induced abortions
Keskmine raseduse kestus (nädalates) aborti ajal	7,6	7,9	7,9	7,9	8,0	..	..	..	..	..	Average gestational age (weeks)
legaalne abort (naise soovil)	7,3	7,7	7,7	7,7	7,7	..	..	..	..	..	legal abortion
terapeutiline abort	13	13,3	14,2	13,3	13,9	..	..	..	..	..	therapeutic abortion
spontaanabort	8,7	8,7	8,6	8,7	8,6	..	..	..	..	..	spontaneous abortion

Allikas: Raseduskatkestusandmekogu
Source: Pregnancy termination database

* Legaalselt indutseeritud abordid — legaalsed ja terapeutilised abordid kokku
Legally induced abortions — legal and therapeutic abortions in total

5.12. Emasuremus ja imikusuremus, 2000–2004

5.12. Maternal mortality and infant mortality, 2000–2004

	Surmajuhude arv Number of deaths					Kordaja Rate					
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
Emasuremus ¹ Maternal mortality ¹	6	1	1	4	4	46,0	7,9	7,7	30,7	28,6	100 000 elussünni kohta per 100 000 live births
Imikusuremus ² Infant mortality ²	110	111	74	91	90	8,4	8,8	5,7	7,0	6,4	1000 elussünni kohta per 1000 live births
Varane neonataalsuremus ² Early neonatal mortality ²	50	32	31	39	47	3,8	2,5	2,4	3,0	3,4	1000 elussünni kohta per 1000 live births
Surnultsündimus ² Stillbirths, late foetal mortality ²	64	69	74	63	63	4,9	5,4	5,7	4,8	4,5	1000 sünni kohta per 1000 births
Perinataalsuremus ² Perinatal mortality ²	114	101	105	102	110	8,7	8,0	8,1	7,8	7,8	1000 sünni kohta per 1000 births

Allikas
Source:

¹ Sotsiaalministeerium ja Eesti Statistikaamet
Ministry of Social Affairs of Estonia and Statistics Estonia

² Eesti Statistikaamet
Statistics Estonia

5.13. Vastsündinute haigestumus (sünnitusmajade andmed), 2000–2004

5.13. Incidence of newborns (registered by maternal hospitals), 2000–2004

	RHK-10 ICD-10	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku haigeid vastsündinuid		2 564	2 125	2 496	2 534	2 920
Kokku haigusi		3 898	3 641	3 823	3 956	4 368
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused	J00–J06	3	1	–	1	3
Pneumoonia	J12–J18	7	–	–	–	–
Naha- ja nahaaluskoe nakkused	L00–L08	4	–	–	–	2
Kaasasündinud väärarendid, deformatsioonid ja kromosoomianomaaliad	Q00–Q99	320	355	317	320	341
närvisüsteemi	Q00–Q07	15	11	10	19	13
sh anentsefaalia	Q00	–	–	–	–	1
sh spina bifida	Q05	8	6	4	6	3
silma	Q10–Q15	1	–	1	–	2
kõrva, kaela, näo	Q16–Q18	9	4	4	5	10
vereringeelundite	Q20–Q28	85	98	82	83	88
hingamiselundite	Q30–Q34	4	3	6	1	5
seedeelundite	Q35–Q45	30	34	25	30	28
suguelundite	Q50–Q56	48	44	44	36	36
kuseelundite	Q60–Q64	4	14	10	19	19
lihaskonna- ja väliskatete	Q65–Q84	101	124	111	110	117
MK-ta kromosoomianomaaliad	Q90–Q99	16	18	17	8	14
Aeglane kasv ja väärtoitumus	P05	327	306	353	319	359
Lühiaegse raseduse ja väikese sünnikaaluga seotud haigusseisundid	P07	489	519	528	563	628
Pikaaegse raseduse ja suure sünnikaaluga seotud haigusseisundid	P08	166	139	147	187	225
Sünnitrauma	P10–P15	331	312	385	325	357
subduraalne, tserebraalne hematoom	P10.0–1	5	4	2	4	2
kesknärvisüsteemi muud sünnitraumad	P11	19	18	36	13	18
Emakasisene hüpoksia ja sünniasfüksia	P20–P21	569	450	380	338	309
Vastsündinu respiratoorne distress	P22	206	210	212	253	278
Kaasasündinud kopsupõletik	P23	12	24	13	11	23
Teised sünniperioodis tekkivad hingamiselundite nakkused	P24–P28	92	74	44	55	62
Sünniperioodile iseloomulikud nakkused	P35–P39	534	413	506	594	719
vastsündinu bakteriaalne sepsis	P36	10	17	10	25	43
omfaliit	P38	26	16	13	27	43
konjunktiviit, dakrüotsüstiit	P39.1	140	105	148	94	103
Intraventrikulaarne verevalum	P52	3	5	2	–	2
Hemolüütiline haigus	P55–P56	109	95	101	125	117
Vastsündinu kollatõbi	P57–P59	202	207	218	258	289
Muud vastsündinuhaigused		524	529	617	607	654

* Aluseks on meditsiinilise sünniregistri elusündide arv
Based on number of live births registered in Medical Birth Registry

		1000 elussünni kohta* Per 1000 live births*					
2000	2001	2002	2003	2004			
196,4	168,4	192,2	194,7	208,9		Total number of ill newborns	
298,6	288,5	294,4	303,9	312,6		Total number of diseases	
0,2	0,1	–	0,1	0,2		Acute upper respiratory infections	
0,5	–	–	–	–		Pneumonia	
0,3	–	–	–	0,1		Infections of skin and subcutaneous tissue	
24,5	28,1	24,4	24,6	24,4		Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	
1,1	0,9	0,8	1,5	0,9		of nervous system	
–	–	–	–	0,1		incl anencephaly	
0,6	0,5	0,3	0,5	0,2		incl spina bifida	
0,1	–	0,1	–	0,1		of eye	
0,7	0,3	0,3	0,4	0,7		of ear, face and neck	
6,5	7,8	6,3	6,4	6,3		of circulatory system	
0,3	0,2	0,5	0,1	0,4		of respiratory system	
2,3	2,7	1,9	2,3	2,0		of digestive system	
3,7	3,5	3,4	2,8	2,6		of genital organs	
0,3	1,1	0,8	1,5	1,4		of urinary system	
7,7	9,8	8,5	8,4	8,4		of musculoskeletal system and integument	
1,2	1,4	1,3	0,6	1,0		chromosomal abnormalities not elsewhere classified	
25,0	24,2	27,2	24,5	25,7		Slow fetal growth, malnutrition	
37,5	41,1	40,7	43,2	44,9		Disorders related to short gestation and high birth weight	
12,7	11,0	11,3	14,4	16,1		Disorders related to long gestation and low birth weight	
25,4	24,7	29,6	25,0	25,5		Birth trauma	
0,4	0,3	0,2	0,3	0,1		subdural, cerebral haemorrhage	
1,5	1,4	2,8	1,0	1,3		other birth injuries to central nervous system	
43,6	35,7	29,3	26,0	22,1		Intrauterine and birth asphyxia	
15,8	16,6	16,3	19,4	19,9		Respiratory distress of newborn	
0,9	1,9	1,0	0,8	1,6		Congenital pneumonia	
7,0	5,9	3,4	4,2	4,4		Other respiratory diseases originating the perinatal period	
40,9	32,7	39,0	45,6	51,4		Infections specific to perinatal period	
0,8	1,3	0,8	1,9	3,1		bacterial sepsis of newborns	
2,0	1,3	1,0	2,1	3,1		omphalitis	
10,7	8,3	11,4	7,2	7,4		conjunctivitis, dacryocystitis	
0,2	0,4	0,2	–	0,1		Intraventricular haemorrhage	
8,3	7,5	7,8	9,6	8,4		Haemolytic disease	
15,5	16,4	16,8	19,8	20,7		Neonatal jaundice	
40,1	41,9	47,5	46,6	46,8		Other newborn diseases	

6.1. Ravivoodid voodiprofiili järgi, 2000–2004 (seisuga 31. detsember)

6.1. Hospital beds by speciality, 2000–2004 (on December 31st)

	Voodite arv* Number of beds*				
	2000 ¹	2001 ²	2002 ³	2003	2004
KOKKU	9 828	9 160	8 248	8 017	7 850
Täiskasvanute profiilid	8 841	8 321	7 484	7 268	7 165
Laste profiilid	987	839	764	749	685
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	2 828	2 541	2 125	2 041	1 904
Täiskasvanute ravivoodid	2 231	2 068	1 678	1 618	1 536
sise	1 330	1 253	1 019	974	938
kardioloogia	402	388	343	340	313
gastroenteroloogia	101	84	56	54	45
endokrinoloogia	69	53	25	33	23
hematoloogia	56	50	40	48	48
nefroloogia	78	70	40	52	52
pulmonoloogia	140	122	120	77	77
reumatoloogia	55	48	35	40	40
Laste ravivoodid (lastehaigused)	597	473	447	423	368
KIRURGILISED RAVIVOODID	2 058	1 913	1 752	1 678	1 655
Täiskasvanute ravivoodid	1 949	1 818	1 674	1 600	1 582
kirurgia	910	854	829	760	782
neurokirurgia	78	64	74	70	72
rindkerekirurgia	26	16	45	34	35
südamekirurgia	47	37	22	37	37
traumatoloogia	220	231	143	138	133
põletus	25	25	25	14	10
ortopeedia	133	129	221	224	214
uroloogia	169	155	119	120	121
näo- ja lõualuukirurgia	40	30	27	30	25
onkoloogia	238	231	99	105	81
veresoontekirurgia	63	46	70	68	72
Laste ravivoodid	109	95	78	78	73
lastekirurgia	69	55	45	45	45
ortopeedia	40	40	33	33	28
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	479	479	463	493	492
Täiskasvanute ravivoodid	425	428	407	437	432
intensiivravi I aste	179	183	169	160	162
intensiivravi II aste	154	153	146	182	173
intensiivravi III aste	92	92	92	95	97
Laste ravivoodid	54	51	56	56	60
laste intensiivravi I aste	26	23	26	26	28
laste intensiivravi II aste	9	9	9	9	9
laste intensiivravi III aste	19	19	21	21	23
TAASTUSRAVI VOODID	302	348	381	357	384
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	152	147	69	84	84
NAKKUSHAIGUSTE RAVIVOODID	236	227	190	195	183
Täiskasvanute ravivoodid	113	101	88	90	86
Laste ravivoodid	123	126	102	105	97
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	468	389	367	327	309
Täiskasvanute ravivoodid	443	364	344	298	280
Laste ravivoodid	25	25	23	29	29
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	138	136	99	93	82
Täiskasvanute ravivoodid	109	107	85	79	68
Laste ravivoodid	29	29	14	14	14
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	1 083	933	882	793	709
Täiskasvanute ravivoodid	1 033	893	838	749	665
psühhiaatria	1 033	893	838	678	577
akuutpsühhiaatria	...	...	...	71	88
Laste ravivoodid	50	40	44	44	44
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	22	26	23	27	27
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	130	111	49	39	34
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA RAVIVOODID	787	693	600	616	596
sünnitusabi	314	266	244	242	230
raseduspatoloogia	131	110	96	90	88
günekoloogia	342	317	260	284	278
TUBERKULOOSI RAVIVOODID	317	315	289	298	302
HOOLDUSRAVIVOODID	828	902	959	976	1 089
AKTIIVRAVIVOODID	7 600	7 010	6 118	5 950	5 750

* 2002. aastast esitatakse lastetraumatoloogia voodid lasteortopeedia all, kutsehaiguste ravivoodid sisehaiguste ravivoodite all, laste naha- ja suguhaiguste voodid ei eristata. 2003. aastast antakse proktoloogia ravivoodid kirurgia ravivoodite all.

¹ 2000. aastal oli laste traumatoloogia ravivoodid 20, laste naha-suguhaiguste ravivoodid 15, proktoloogia ravivoodid 26.

² 2001. aastal oli laste traumatoloogia ravivoodid 20, laste naha-suguhaiguste ravivoodid 5, kutsehaiguste ravivoodid 15, proktoloogia ravivoodid 24.

³ 2002. aastal oli proktoloogia ravivoodid 23. Aastast 2002 on juurde liidetud Keskaigla vangla ravivoodid.

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
719,0	672,9	608,2	593,4	582,6	TOTAL
786,2	738,1	661,6	640,2	628,9	For adults
407,0	358,7	339,8	347,1	329,1	For children
206,9	186,7	156,7	151,1	141,3	THERAPEUTIC BEDS
198,4	183,4	148,3	142,5	134,8	For adults
118,3	111,1	90,1	85,8	82,3	internal medicine
35,8	34,4	30,3	29,9	27,5	cardiology
9,0	7,5	5,0	4,8	3,9	gastroenterology
6,1	4,7	2,2	2,9	2,0	endocrinology
5,0	4,4	3,5	4,2	4,2	haematology
6,9	6,2	3,5	4,6	4,6	nephrology
12,5	10,8	10,6	6,8	6,8	pulmonology
4,9	4,3	3,1	3,5	3,5	rheumatology
246,2	202,2	198,8	196,0	176,8	For children (pediatrics)
150,6	140,5	129,2	124,2	122,8	SURGICAL BEDS
173,3	161,3	148,0	140,9	138,9	For adults
80,9	75,8	73,3	66,9	68,6	surgery
6,9	5,7	6,5	6,2	6,3	neurosurgery
2,3	1,4	4,0	3,0	3,1	thoracic surgery
4,2	3,3	1,9	3,3	3,2	cardiosurgery
19,6	20,5	12,6	12,2	11,7	traumatology
2,2	2,2	2,2	1,2	0,9	burns
11,8	11,4	19,5	19,7	18,8	orthopaedics
15,0	13,7	10,5	10,6	10,6	urology
3,6	2,7	2,4	2,6	2,2	stomatology and oral surgery
21,2	20,5	8,8	9,2	7,1	oncology
5,6	4,1	6,2	6,0	6,3	vascular surgery
45,0	40,6	34,7	36,1	35,1	For children
28,5	23,5	20,0	20,9	21,6	surgery
16,5	17,1	14,7	15,3	13,5	orthopaedics
35,0	35,2	34,1	36,5	36,5	INTENSIVE CARE BEDS
37,8	38,0	36,0	38,5	37,9	For adults
15,9	16,2	14,9	14,1	14,2	grade I
13,7	13,6	12,9	16,0	15,2	grade II
8,2	8,2	8,1	8,4	8,5	grade III
22,3	21,8	24,9	26,0	28,8	For children
10,7	9,8	11,6	12,0	13,5	grade I
3,7	3,8	4,0	4,2	4,3	grade II
7,8	8,1	9,3	9,7	11,0	grade III
22,1	25,6	28,1	26,4	28,5	REHABILITATION BEDS
11,1	10,8	5,1	6,2	6,2	DERMATOLOGICAL BEDS
17,3	16,7	14,0	14,4	13,6	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
10,0	9,0	7,8	7,9	7,5	For adults
50,7	53,9	45,4	48,7	46,6	For children
34,2	28,6	27,1	24,2	22,9	NEUROLOGICAL BEDS
39,4	32,3	30,4	26,2	24,6	For adults
10,3	10,7	10,2	13,4	13,9	For children
10,1	10,0	7,3	6,9	6,1	OTORHINOLARYNGOLOGICAL BEDS
9,7	9,5	7,5	7,0	6,0	For adults
12,0	12,4	6,2	6,5	6,7	For children
79,2	68,5	65,0	58,7	52,6	PSYCHIATRIC BEDS
91,9	79,2	74,1	66,0	58,4	For adults
91,9	79,2	74,1	59,7	50,6	psychiatrics
...	...	...	6,3	7,7	acute psychiatrics
20,6	17,1	19,6	20,4	21,1	For children
1,6	1,9	1,7	2,0	2,0	RADIOLOGICAL BEDS
9,5	8,2	3,6	2,9	2,5	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
57,6	50,9	44,2	45,6	44,2	BEDS FOR OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY
27,9	23,6	21,6	21,3	20,2	obstetrics
11,6	9,8	8,5	7,9	7,7	pregnancy pathology
30,4	28,1	23,0	25,0	24,4	gynecology
23,2	23,1	21,3	22,1	22,4	BEDS FOR TUBERCULOSIS
60,6	66,3	70,7	72,2	80,8	NURSING CARE BEDS
556,0	515,0	451,2	440,4	426,7	ACUTE CARE BEDS

* Since 2002 children's traumatology beds brought under children's orthopedic beds, beds of occupational diseases brought under beds of internal medicine, children's dermatological beds not brought out separately. Since 2003 beds of proctology brought under beds of surgery.

¹ In 2000 there were 20 children's traumatology beds, 5 children's dermatological beds, 15 beds of occupational diseases, 26 beds of proctology.

² In 2000 there were 20 children's traumatology beds, 5 children's dermatological beds, 15 beds of occupational diseases, 24 beds of proctology.

³ In 2002 there were 23 beds of proctology. Since 2002 beds in Central Prison Hospital are included.

6.2a. Hospitaliseeritud voodiprofiili järgi, 2000–2004, kokku

6.2a. Hospital admissions by hospital bed speciality, 2000–2004, total

	Hospitaliseeritute arv Number of admissions				
	2000 ¹	2001 ²	2002 ³	2003	2004
KOKKU	279 470	268 741	259 772	260 108	258 757
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	82 981	77 403	68 465	69 326	67 553
sise	36 841	33 418	30 072	29 862	29 205
kardioloogia	12 133	11 830	10 534	11 022	11 258
gastroenteroloogia	2 432	2 133	1 918	2 155	2 157
endokrinoloogia	1 568	1 465	1 236	1 219	1 126
hematoloogia	3 015	3 142	2 802	2 323	2 463
nefroloogia	2 701	2 986	1 410	1 749	1 852
pulmonoloogia	3 042	2 820	2 484	2 203	2 102
reumatoloogia	1 374	1 452	1 463	1 881	1 981
lastehaigused	19 875	18 157	16 546	16 912	15 409
KIRURGILISED RAVIVOODID	72 108	70 805	72 409	70 629	69 408
kirurgia	32 931	32 841	36 302	33 985	33 985
neurokirurgia	2 664	2 515	2 737	2 828	2 805
rindkerekirurgia	618	393	676	923	1 046
südamekirurgia	1 227	1 273	586	1 120	1 186
traumatoloogia	7 500	7 482	4 602	4 628	4 848
põletus	296	327	339	268	184
ortopeedia	3 959	3 810	7 432	7 926	7 519
uroloogia	6 034	6 017	6 166	6 522	6 219
näo- ja lõualuukirurgia	1 806	1 611	1 520	1 429	1 381
onkoloogia	7 606	7 645	4 189	4 014	3 115
veresoontekirurgia	2 182	1 938	2 699	2 240	2 330
lastekirurgia	3 767	3 440	3 721	3 407	3 448
lasteortopeedia	1 518	1 513	1 440	1 339	1 342
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	13 757	13 401	13 677	14 109	14 449
intensiivravi I aste	5 171	4 639	5 093	5 413	5 543
intensiivravi II aste	4 373	4 490	4 199	4 163	4 896
intensiivravi III aste	2 028	2 207	2 223	2 313	2 009
laste intensiivravi I aste	1 514	1 424	1 563	1 529	1 343
laste intensiivravi II aste	169	186	182	272	219
laste intensiivravi III aste	502	455	417	419	439
TAASTUSRAVI VOODID	3 800	4 172	6 017	6 321	6 084
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	2 957	2 807	1 962	1 813	1 807
NAKKUSHAIGUSTE RAVIVOODID	8 267	8 090	7 604	7 100	7 001
nakkushaigused	3 627	3 595	3 373	3 423	3 302
laste nakkushaigused	4 640	4 495	4 231	3 677	3 699
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	14 922	13 918	12 992	12 183	11 405
neuroloogia	13 045	11 967	11 357	10 550	9 788
lasteneuroloogia	1 877	1 951	1 635	1 633	1 617
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	9 082	8 859	9 140	11 635	13 265
nina-, kõrva-, kurguhaigused	7 316	7 034	7 382	10 023	11 721
laste nina-, kõrva-, kurguhaigused	1 766	1 825	1 758	1 612	1 544
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	14 310	14 156	14 122	14 369	14 624
psühhiaatria	13 584	13 373	13 312	11 638	11 556
akuutpsühhiaatria	...	...	...	1 969	2 223
lastepsühhiaatria	726	783	810	762	845
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	811	513	474	536	477
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	6 231	5 321	3 448	2 447	2 080
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA RAVIVOODID	40 649	38 638	37 858	38 038	38 497
sünnitusabi	12 562	11 638	11 862	11 566	12 145
raseduspatoloogia	6 816	6 674	6 749	7 401	7 733
günekoloogia	21 271	20 326	19 247	19 071	18 619
TUBERKULOOSI RAVIVOODID	1 382	1 244	1 281	1 434	1 374
HOOLDUSRAVIVOODID	8 213	9 414	10 323	10 168	10 733
AKTIIVRAVIVOODID	255 565	243 927	234 046	234 137	232 026

¹ 2000. aastal oli hospitaliseeritud kokku laste traumatoloogia ravivoodites 754, laste naha-suguhaiuste ravivoodites 74, kutsuhaiguste ravivoodites 759, proktoloogia ravivoodites 835.

² 2001. aastal oli hospitaliseeritud kokku laste traumatoloogia ravivoodites 763, laste naha-suguhaiuste ravivoodites 57, kutsuhaiguste ravivoodites 687, proktoloogia ravivoodites 1058.

³ 2002. aastal oli hospitaliseeritud kokku proktoloogia ravivoodites 1345.

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
20 406,5	19 701,0	19 119,9	19 216,6	19 177,3	TOTAL
6 059,2	5 674,3	5 039,2	5 121,8	5 006,6	THERAPEUTIC BEDS
2 690,1	2 449,8	2 213,4	2 206,2	2 164,5	internal medicine
885,9	867,2	775,3	814,3	834,4	cardiology
177,6	156,4	141,2	159,2	159,9	gastroenterology
114,5	107,4	91,0	90,1	83,5	endocrinology
220,2	230,3	206,2	171,6	182,5	haematology
197,2	218,9	103,8	129,2	137,3	nephrology
222,1	206,7	182,8	162,8	155,8	pulmonology
100,3	106,4	107,7	139,0	146,8	rheumatology
1 451,2	1 331,1	1 217,8	1 249,4	1 142,0	pediatrics
5 265,2	5 190,6	5 329,5	5 218,0	5 144,0	SURGICAL BEDS
2 404,6	2 407,5	2 671,9	2 510,8	2 518,7	surgery
194,5	184,4	201,5	208,9	207,9	neurosurgery
45,1	28,8	49,8	68,2	77,5	thoracic surgery
89,6	93,3	43,1	82,7	87,9	cardiosurgery
547,6	548,5	338,7	341,9	359,3	traumatology
21,6	24,0	25,0	19,8	13,6	burns
289,1	279,3	547,0	585,6	557,3	orthopaedics
440,6	441,1	453,8	481,8	460,9	urology
131,9	118,1	111,9	105,6	102,4	stomatology and oral surgery
555,4	560,4	308,3	296,6	230,9	oncology
159,3	142,1	198,7	165,5	172,7	vascular surgery
275,1	252,2	273,9	251,7	255,5	For children
110,8	110,9	106,0	98,9	99,5	surgery
1 004,5	982,4	1 006,7	1 042,4	1 070,9	orthopaedics
377,6	340,1	374,9	399,9	410,8	INTENSIVE CARE BEDS
319,3	329,2	309,1	307,6	362,9	For adults
148,1	161,8	163,6	170,9	148,9	grade I
110,6	104,4	115,0	113,0	99,5	grade II
12,3	13,6	13,4	20,1	16,2	grade III
36,7	33,4	30,7	31,0	32,5	For children
277,5	305,8	442,9	467,0	450,9	grade I
215,9	205,8	144,4	133,9	133,9	grade II
603,6	593,1	559,7	524,5	518,9	grade III
264,8	263,5	248,3	252,9	244,7	REHABILITATION BEDS
338,8	329,5	311,4	271,7	274,1	DERMATOLOGICAL BEDS
1 089,6	1 020,3	956,2	900,1	845,3	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
952,5	877,3	835,9	779,4	725,4	For adults
137,1	143,0	120,3	120,6	119,8	For children
663,2	649,4	672,7	859,6	983,1	NEUROLOGICAL BEDS
534,2	515,7	543,3	740,5	868,7	For adults
129,0	133,8	129,4	119,1	114,4	For children
1 044,9	1 037,8	1 039,4	1 061,6	1 083,8	PSYCHIATRIC BEDS
991,9	980,4	979,8	859,8	856,5	For adults
...	...	...	145,5	164,8	psychiatrics
53,0	57,4	59,6	56,3	62,6	acute psychiatrics
59,2	37,6	34,9	39,6	35,4	For children
455,0	390,1	253,8	180,8	154,2	RADIOLOGICAL BEDS
2 968,1	2 832,5	2 786,5	2 810,2	2 853,1	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
917,3	853,2	873,1	854,5	900,1	BEDS FOR OBSTETRICS AND
497,7	489,3	496,7	546,8	573,1	GYNAECOLOGY
1 553,2	1 490,1	1 416,6	1 409,0	1 379,9	obstetrics
100,9	91,2	94,3	105,9	101,8	pregnancy pathology
599,7	690,1	759,8	751,2	795,5	gynecology
18 661,0	17 881,9	17 226,4	17 297,9	17 196,2	BEDS FOR TUBERCULOSIS
					NURSING CARE BEDS
					ACUTE CARE BEDS

¹ In 2000 total number of hospital admissions was 754 for children's traumatology beds, 74 for children's dermatological beds, 759 for beds of occupational diseases, 835 for beds of proctology.

² In 2001 total number of hospital admissions was 763 for children's traumatology beds, 57 for children's dermatological beds, 687 for beds of occupational diseases, 1058 for beds of proctology.

³ In 2002 total number of hospital admissions was 1345 for beds of proctology.

6.2b. Hospitaliseeritud voodiprofiili järgi, 2000–2004, täiskasvanud

6.2b. Hospital admissions by hospital bed speciality, 2000–2004, adults

	Hospitaliseeritute arv Number of admissions				
	2000 ¹	2001 ²	2002 ³	2003	2004
KOKKU	237 163	228 835	223 833	224 318	224 049
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	61 817	57 923	52 131	52 631	52 351
sise	36 690	33 304	29 994	29 775	29 123
kardioloogia	12 129	11 826	10 531	11 010	11 251
gastroenteroloogia	2 431	2 132	1 916	2 155	2 155
endokrinoloogia	1 506	1 406	1 221	1 218	1 125
hematoloogia	2 466	2 614	2 290	1 836	1 835
nefroloogia	1 566	1 693	1 410	1 748	1 851
pulmonoloogia	3 040	2 820	2 484	2 201	2 102
reumatoloogia	1 373	1 452	1 463	1 877	1 979
lastehaigused	616	676	822	811	930
KIRURGILISED RAVIVOODID	64 966	64 034	65 594	64 538	63 409
kirurgia	31 690	31 716	35 250	33 033	33 095
neurokirurgia	2 626	2 476	2 705	2 812	2 788
rindkerekirurgia	618	393	675	922	1 045
südamekirurgia	1 034	1 099	432	981	1 070
traumatoloogia	7 181	7 186	4 332	4 422	4 622
põletus	230	247	260	205	135
ortopeedia	3 953	3 805	7 419	7 917	7 513
uroloogia	6 028	6 011	6 162	6 512	6 210
näo- ja lõualuukirurgia	1 586	1 408	1 323	1 228	1 169
onkoloogia	7 394	7 353	3 932	3 808	2 919
veresoontekirurgia	2 182	1 937	2 699	2 238	2 326
lastekirurgia	292	214	237	259	269
lasteortopeedia	152	189	168	201	248
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	11 457	11 252	11 453	11 840	12 432
intensiivravi I aste	5 093	4 558	5 006	5 336	5 504
intensiivravi II aste	4 329	4 442	4 147	4 108	4 858
intensiivravi III aste	1 969	2 166	2 179	2 251	1 969
laste intensiivravi I aste	59	80	110	122	78
laste intensiivravi II aste	4	5	3	16	12
laste intensiivravi III aste	3	1	8	7	11
TAASTUSRAVI VOODID	3 472	3 862	5 623	5 910	5 660
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	2 672	2 529	1 782	1 639	1 648
NAKKUSHAIGUSTE RAVIVOODID	3 525	3 578	3 391	3 408	3 353
nakkushaigused	3 425	3 422	3 238	3 325	3 216
laste nakkushaigused	100	156	153	83	137
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	13 106	12 085	11 456	10 667	9 931
neuroloogia	12 965	11 918	11 301	10 521	9 773
lasteneuroloogia	141	167	155	146	158
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	5 664	5 475	5 921	7 671	8 685
nina-, kõrva-, kurguhaigused	5 595	5 375	5 827	7 579	8 587
laste nina-, kõrva-, kurguhaigused	69	100	94	92	98
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	13 637	13 434	13 452	13 772	13 950
psühhiaatria	13 569	13 366	13 295	11 619	11 533
akuutpsühhiaatria	...	...	...	1 967	2 218
lastepsühhiaatria	68	68	157	186	199
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	809	510	472	532	473
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	5 904	5 037	3 212	2 215	1 924
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA RAVIVOODID	40 588	38 527	37 751	37 894	38 132
sünnitusabi	12 560	11 629	11 858	11 561	12 125
raseduspatoloogia	6 812	6 674	6 748	7 398	7 731
günekoloogia	21 216	20 224	19 145	18 935	18 276
TUBERKULOOSI RAVIVOODID	1 382	1 244	1 281	1 434	1 374
HOOLDUSRAVIVOODID	8 164	9 345	10 314	10 167	10 727
AKTIIVRAVIVOODID	213 980	204 812	198 786	198 945	197 998

¹ 2000. aastal oli hospitaliseeritud täiskasvanuid laste traumatoloogia ravivoodites 33, kutsehaiguste ravivoodites 759, proktoloogia ravivoodites 835.

² 2001. aastal oli hospitaliseeritud täiskasvanuid laste traumatoloogia ravivoodites 34, kutsehaiguste ravivoodites 687, proktoloogia ravivoodites 1058.

³ 2002. aastal oli hospitaliseeritud täiskasvanuid kokku proktoloogia ravivoodites 1345.

Kordaja 100 000 täiskasvanu kohta Rate per 100 000 adults					
2000	2001	2002	2003	2004	
21 119,2	20 324,6	19 821,0	19 794,2	19 699,8	TOTAL
5 504,7	5 144,6	4 616,3	4 644,3	4 603,0	THERAPEUTIC BEDS
3 267,2	2 958,0	2 656,0	2 627,4	2 560,7	internal medicine
1 080,1	1 050,4	932,5	971,5	989,3	cardiology
216,5	189,4	169,7	190,2	189,5	gastroenterology
134,1	124,9	108,1	107,5	98,9	endocrinology
219,6	232,2	202,8	162,0	161,3	haematology
139,5	150,4	124,9	154,2	162,8	nephrology
270,7	250,5	220,0	194,2	184,8	pulmonology
122,3	129,0	129,6	165,6	174,0	rheumatology
54,9	60,0	72,8	71,6	81,8	pediatrics
5 785,2	5 687,3	5 808,5	5 694,9	5 575,3	SURGICAL BEDS
2 822,0	2 816,9	3 121,5	2 914,9	2 909,9	surgery
233,8	219,9	239,5	248,1	245,1	neurosurgery
55,0	34,9	59,8	81,4	91,9	thoracic surgery
92,1	97,6	38,3	86,6	94,1	cardiosurgery
639,5	638,2	383,6	390,2	406,4	traumatology
20,5	21,9	23,0	18,1	11,9	burns
352,0	338,0	657,0	698,6	660,6	orthopaedics
536,8	533,9	545,7	574,6	546,0	urology
141,2	125,1	117,2	108,4	102,8	stomatology and oral surgery
658,4	653,1	348,2	336,0	256,7	oncology
194,3	172,0	239,0	197,5	204,5	vascular surgery
					For children
26,0	19,0	21,0	22,9	23,7	surgery
13,5	16,8	14,9	17,7	21,8	orthopaedics
1 020,2	999,4	1 014,2	1 044,8	1 093,1	INTENSIVE CARE BEDS
					For adults
453,5	404,8	443,3	470,9	483,9	grade I
385,5	394,5	367,2	362,5	427,1	grade II
175,3	192,4	193,0	198,6	173,1	grade III
					For children
5,3	7,1	9,7	10,8	6,9	grade I
0,4	0,4	0,3	1,4	1,1	grade II
0,3	0,1	0,7	0,6	1,0	grade III
309,2	343,0	497,9	521,5	497,7	REHABILITATION BEDS
237,9	224,6	157,8	144,6	144,9	DERMATOLOGICAL BEDS
313,9	317,8	300,3	300,7	294,8	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
305,0	303,9	286,7	293,4	282,8	For adults
8,9	13,9	13,5	7,3	12,0	For children
1 167,1	1 073,4	1 014,5	941,3	873,2	NEUROLOGICAL BEDS
1 154,5	1 058,5	1 000,7	928,4	859,3	For adults
12,6	14,8	13,7	12,9	13,9	For children
504,4	486,3	524,3	676,9	763,6	OTORHINOLARYNGOLOGICAL BEDS
					For adults
498,2	477,4	516,0	668,8	755,0	For children
6,1	8,9	8,3	8,1	8,6	PSYCHIATRIC BEDS
1 214,4	1 193,2	1 191,2	1 215,3	1 226,6	For adults
1 208,3	1 187,1	1 177,3	1 025,3	1 014,1	psychiatrics
...	...	...	173,6	195,0	acute psychiatrics
6,1	6,0	13,9	16,4	17,5	For children
72,0	45,3	41,8	46,9	41,6	RADIOLOGICAL BEDS
525,7	447,4	284,4	195,5	169,2	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
3 614,3	3 421,9	3 343,0	3 343,8	3 352,8	BEDS FOR OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY
					obstetrics
1 118,5	1 032,9	1 050,1	1 020,2	1 066,1	pregnancy pathology
606,6	592,8	597,6	652,8	679,8	gynecology
1 889,3	1 796,2	1 695,3	1 670,9	1 606,9	BEDS FOR TUBERCULOSIS
123,1	110,5	113,4	126,5	120,8	NURSING CARE BEDS
727,0	830,0	913,3	897,2	943,2	ACUTE CARE BEDS
19 054,7	18 190,9	17 603,0	17 555,3	17 409,2	

¹ In 2000 number of adults' hospital admissions was 33 for children's traumatology beds, 759 for beds of occupational diseases, 835 for beds of proctology.

² In 2001 number of adults' hospital admissions was 34 for children's traumatology beds, 687 for beds of occupational diseases, 1058 for beds of proctology.

³ In 2002 number adults' hospital admissions was 1345 for beds of proctology.

6.2c. Hospitaliseeritud voodiprofiili järgi, 2000–2004, lapsed

6.2c. Hospital admissions by hospital bed speciality, 2000–2004, children

	Hospitaliseeritute arv Number of admissions				
	2000 ¹	2001 ²	2002	2003	2004
KOKKU	42 307	39 906	35 939	35 790	34 708
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	21 164	19 480	16 334	16 695	15 202
sise	151	114	78	87	82
kardioloogia	4	4	3	12	7
gastroenteroloogia	1	1	2	–	2
endokrinoloogia	62	59	15	1	1
hematoloogia	549	528	512	487	628
nefroloogia	1 135	1 293	–	1	1
pulmonoloogia	2	–	–	2	–
reumatoloogia	1	–	–	4	2
lastehaigused	19 259	17 481	15 724	16 101	14 479
KIRURGILISED RAVIVOODID	7 142	6 771	6 815	6 091	5 999
kirurgia	1 241	1 125	1 052	952	890
neurokirurgia	38	39	32	16	17
rindkerekirurgia	–	–	1	1	1
südamekirurgia	193	174	154	139	116
traumatoloogia	319	296	270	206	226
põletus	66	80	79	63	49
ortopeedia	6	5	13	9	6
uroloogia	6	6	4	10	9
näo- ja lõualuukirurgia	220	203	197	201	212
onkoloogia	212	292	257	206	196
veresoontekirurgia	–	1	–	2	4
lastekirurgia	3 475	3 226	3 484	3 148	3 179
lasteortopeedia	1 366	1 324	1 272	1 138	1 094
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	2 300	2 149	2 224	2 269	2 017
intensiivravi I aste	78	81	87	77	39
intensiivravi II aste	44	48	52	55	38
intensiivravi III aste	59	41	44	62	40
laste intensiivravi I aste	1 455	1 344	1 453	1 407	1 265
laste intensiivravi II aste	165	181	179	256	207
laste intensiivravi III aste	499	454	409	412	428
TAASTUSRAVI VOODID	328	310	394	411	424
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	285	278	180	174	159
NAKKUSHAIGUSTE RAVIVOODID	4 742	4 512	4 213	3 692	3 648
nakkushaigused	202	173	135	98	86
laste nakkushaigused	4 540	4 339	4 078	3 594	3 562
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	1 816	1 833	1 536	1 516	1 474
neuroloogia	80	49	56	29	15
lasteneuroloogia	1 736	1 784	1 480	1 487	1 459
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	3 418	3 384	3 219	3 964	4 580
nina-, kõrva-, kurguhaigused	1 721	1 659	1 555	2 444	3 134
laste nina-, kõrva-, kurguhaigused	1 697	1 725	1 664	1 520	1 446
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	673	722	670	597	674
psühhiaatria	15	7	17	19	23
akuutpsühhiaatria	...	...	...	2	5
lastepsühhiaatria	658	715	653	576	646
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	2	3	2	4	4
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	327	284	236	232	156
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA RAVIVOODID	61	111	107	144	365
sünnitusabi	2	9	4	5	20
raseduspatoloogia	4	–	1	3	2
günekoloogia	55	102	102	136	343
TUBERKULOOSI RAVIVOODID	–	–	–	–	–
HOOLDUSRAVIVOODID	49	69	9	1	6
AKTIIVRAVIVOODID	41 585	39 115	35 260	35 192	34 028

¹ 2000. aastal oli hospitaliseeritud lapsi laste traumatoloogia ravivoodites 721, laste naha-suguhaiguste ravivoodites 74.

In 2000 number of children's hospital admissions was 721 for children's traumatology beds, 74 for for children's dermatological beds.

² 2001. aastal oli hospitaliseeritud lapsi laste traumatoloogia ravivoodites 729, laste naha-suguhaiguste ravivoodites 57.

In 2001 number of children's hospital admissions was 729 for children's traumatology beds, 57 for for children's dermatological beds.

Kordaja 100 000 lapse kohta Rate per 100 000 children					
2000	2001	2002	2003	2004	
17 160,4	16 753,3	15 668,4	16 245,5	16 373,9	TOTAL
8 584,4	8 178,1	7 121,2	7 578,1	7 171,7	THERAPEUTIC BEDS
61,2	47,9	34,0	39,5	38,7	internal medicine
1,6	1,7	1,3	5,4	3,3	cardiology
0,4	0,4	0,9	–	0,9	gastroenterology
25,1	24,8	6,5	0,5	0,5	endocrinology
222,7	221,7	223,2	221,1	296,3	haematology
460,4	542,8	–	0,5	0,5	nephrology
0,8	–	–	0,9	–	pulmonology
0,4	–	–	1,8	0,9	rheumatology
7 811,7	7 338,9	6 855,2	7 308,4	6 830,7	pediatrics
2 896,9	2 842,6	2 971,1	2 764,8	2 830,1	SURGICAL BEDS
503,4	472,3	458,6	432,1	419,9	surgery
15,4	16,4	14,0	7,3	8,0	neurosurgery
–	–	0,4	0,5	0,5	thoracic surgery
78,3	73,0	67,1	63,1	54,7	cardiosurgery
129,4	124,3	117,7	93,5	106,6	traumatology
26,8	33,6	34,4	28,6	23,1	burns
2,4	2,1	5,7	4,1	2,8	orthopaedics
2,4	2,5	1,7	4,5	4,2	urology
89,2	85,2	85,9	91,2	100,0	stomatology and oral surgery
86,0	122,6	112,0	93,5	92,5	oncology
–	0,4	–	0,9	1,9	vascular surgery
1 409,5	1 354,3	1 518,9	1 428,9	1 499,7	For children
554,1	555,8	554,6	516,6	516,1	surgery
932,9	902,2	969,6	1 029,9	951,5	orthopaedics
					INTENSIVE CARE BEDS
					For adults
31,6	34,0	37,9	35,0	18,4	grade I
17,8	20,2	22,7	25,0	17,9	grade II
23,9	17,2	19,2	28,1	18,9	grade III
					For children
590,2	564,2	633,5	638,7	596,8	grade I
66,9	76,0	78,0	116,2	97,7	grade II
202,4	190,6	178,3	187,0	201,9	grade III
133,0	130,1	171,8	186,6	200,0	REHABILITATION BEDS
115,6	116,7	78,5	79,0	75,0	DERMATOLOGICAL BEDS
1 923,4	1 894,2	1 836,7	1 675,8	1 721,0	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
81,9	72,6	58,9	44,5	40,6	For adults
1 841,5	1 821,6	1 777,9	1 631,4	1 680,4	For children
736,6	769,5	669,7	688,1	695,4	NEUROLOGICAL BEDS
32,4	20,6	24,4	13,2	7,1	For adults
704,1	749,0	645,2	675,0	688,3	For children
1 386,4	1 420,7	1 403,4	1 799,3	2 160,7	OTORHINOLARYNGOLOGICAL BEDS
698,1	696,5	677,9	1 109,4	1 478,5	For adults
688,3	724,2	725,5	689,9	682,2	For children
273,0	303,1	292,1	271,0	318,0	PSYCHIATRIC BEDS
					For adults
6,1	2,9	7,4	8,6	10,9	psychiatrics
...	...	...	0,9	2,4	acute psychiatrics
266,9	300,2	284,7	261,5	304,8	For children
0,8	1,3	0,9	1,8	1,9	RADIOLOGICAL BEDS
132,6	119,2	102,9	105,3	73,6	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
24,7	46,6	46,6	65,4	172,2	BEDS FOR OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY
					obstetrics
0,8	3,8	1,7	2,3	9,4	pregnancy pathology
1,6	–	0,4	1,4	0,9	gynecology
22,3	42,8	44,5	61,7	161,8	BEDS FOR TUBERCULOSIS
–	–	–	–	–	NURSING CARE BEDS
19,9	29,0	3,9	0,5	2,8	ACUTE CARE BEDS
16 867,5	16 421,2	15 372,3	15 974,1	16 053,1	

6.3. Ravivoodite hõivatus voodiprofiili järgi, 2003–2004

6.3. Bed occupancy by hospital bed speciality, 2003–2004

	Voodikoormus (päevades)		Voodihõive (%)		
	Bed occupancy (in days)		Bed occupancy rate (%)		
	2003	2004	2003	2004	
KOKKU	262,7	265,0	72,0	72,6	TOTAL
Täiskasvanute profiilid	265,9	268,6	72,8	73,6	For adults
Laste profiilid	232,0	228,1	63,6	62,5	For children
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	255,2	261,0	69,9	71,5	THERAPEUTIC BEDS
Täiskasvanute ravivoodid	263,5	272,2	72,2	74,6	For adults
sise	266,3	267,5	73,0	73,3	internal medicine
kardioloogia	250,9	274,2	68,7	75,1	cardiology
gastroenteroloogia	248,8	266,9	68,2	73,1	gastroenterology
endokrinoloogia	229,8	272,1	63,0	74,5	endocrinology
hematoloogia	303,6	291,2	83,2	79,8	haematology
nefroloogia	281,6	294,7	77,2	80,7	nephrology
pulmonoloogia	258,7	291,8	70,9	79,9	pulmonology
reumatoloogia	293,8	284,4	80,5	77,9	rheumatology
Laste ravivoodid (lastehaigused)	224,1	216,3	61,4	59,3	For children (pediatrics)
KIRURGILISED RAVIVOODID	267,1	266,2	73,2	72,9	SURGICAL BEDS
Täiskasvanute ravivoodid	269,0	268,0	73,7	73,4	For adults
kirurgia	272,8	271,5	74,7	74,4	surgery
neurokirurgia	298,7	292,8	81,8	80,2	neurosurgery
rindkerekirurgia	278,2	285,3	76,2	78,2	thoracic surgery
südamekirurgia	296,6	331,1	81,3	90,7	cardiosurgery
traumatoloogia	273,9	269,5	75,0	73,8	traumatology
põletus	205,0	203,8	56,2	55,8	burns
ortopeedia	248,9	244,0	68,2	66,8	orthopaedics
uroloogia	276,7	269,2	75,8	73,8	urology
näo- ja lõualuukirurgia	205,4	209,6	56,3	57,4	stomatology and oral surgery
onkoloogia	275,2	285,6	75,4	78,2	oncology
veresoontekirurgia	255,1	245,7	69,9	67,3	vascular surgery
Laste ravivoodid	227,2	228,5	62,2	62,6	For children
lastekirurgia	287,2	282,2	78,7	77,3	surgery
lasteortopeedia	145,9	143,6	40,0	39,4	orthopaedics
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	222,6	229,7	61,0	62,9	INTENSIVE CARE BEDS
Täiskasvanute ravivoodid	215,3	224,8	59,0	61,6	For adults
intensiivravi I aste	219,1	209,8	60,0	57,5	grade I
intensiivravi II aste	185,4	207,9	50,8	57,0	grade II
intensiivravi III aste	265,8	279,9	72,8	76,7	grade III
Laste ravivoodid	277,5	264,7	76,0	72,5	For children
laste intensiivravi I aste	255,6	220,0	70,0	60,3	grade I
laste intensiivravi II aste	470,3	537,4	128,8	147,2	grade II
laste intensiivravi III aste	220,9	210,4	60,5	57,7	grade III
TAASTUSRAVI VOODID	232,0	237,9	63,6	65,2	REHABILITATION BEDS
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	232,8	220,7	63,8	60,5	DERMATOLOGICAL BEDS
NAKKUSHAIKUSTE RAVIVOODID	218,7	231,4	59,9	63,4	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
Täiskasvanute ravivoodid	260,6	269,2	71,4	73,8	For adults
Laste ravivoodid	182,7	197,4	50,1	54,1	For children
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	274,7	269,9	75,3	73,9	NEUROLOGICAL BEDS
Täiskasvanute ravivoodid	270,4	267,5	74,1	73,3	For adults
Laste ravivoodid	325,5	294,1	89,2	80,6	For children
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	250,2	248,7	68,6	68,1	OTORHINOLARYNGOLOGICAL BEDS
Täiskasvanute ravivoodid	232,8	245,3	63,8	67,2	For adults
Laste ravivoodid	354,8	267,7	97,2	73,3	For children
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	309,0	314,7	84,7	86,2	PSYCHIATRIC BEDS
Täiskasvanute ravivoodid	310,6	315,7	85,1	86,5	For adults
psühhiaatria	307,9	310,5	84,4	85,1	psychiatrics
akuutpsühhiaatria	338,5	361,8	92,7	99,1	acute psychiatrics
Laste ravivoodid	281,3	297,6	77,1	81,5	For children
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	256,3	297,1	70,2	81,4	RADIOLOGICAL BEDS
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	149,5	152,5	41,0	41,8	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOGIA RAVIVOODID	194,5	198,1	53,3	54,3	BEDS FOR OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY
sünnitusabi	196,4	203,4	53,8	55,7	obstetrics
raseduspatoloogia	226,7	236,6	62,1	64,8	pregnancy pathology
günekoloogia	182,7	181,1	50,1	49,6	gynecology
TUBERKULOOSI RAVIVOODID	263,7	260,8	72,2	71,5	BEDS FOR TUBERCULOSIS
HOOLDUSRAVIVOODID	323,5	314,0	88,6	86,0	NURSING CARE BEDS
AKTIIVRAVIVOODID	247,2	250,0	67,7	68,5	ACUTE CARE BEDS

6.4. Hooldusravivoodid maakonniti, 2000-2004 (seisuga 31. detsember)

6.4. Nursing care beds by counties, 2000-2004 (on December 31st)

	Voodite arv Number of beds					Kordaja 100 000 inimese kohta vanuses 65+ Rate per 100 000 population aged 65+				
	2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004
KOKKU / TOTAL	828	902	959	976	1 089	398,7	428,0	445,9	446,2	489,5
Harjumaa	390	393	323	291	363	540,1	532,5	424,1	371,7	451,9
sh/incl Tallinn	360	355	235	215	255	629,7	606,8	388,9	346,2	400,6
Hiiumaa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ida-Virumaa	79	90	151	136	171	275,2	307,4	502,1	443,1	546,9
Jõgevamaa	32	32	35	35	35	516,5	514,9	550,6	549,9	543,8
Järvamaa	-	20	10	10	32	-	333,3	164,6	163,8	517,9
Läänemaa	14	14	30	31	32	320,1	313,3	666,7	671,6	683,0
Lääne-Virumaa	-	10	35	35	35	-	92,4	319,8	318,4	313,8
Põlvamaa	25	30	40	39	31	427,1	512,6	679,3	658,3	521,3
Pärnumaa	66	77	98	98	98	442,7	510,0	640,0	635,0	626,0
Raplamaa	-	-	15	35	35	-	-	266,0	614,0	606,9
Saaremaa	13	27	15	23	23	220,5	450,0	248,3	377,9	373,7
Tartumaa	105	115	113	149	84	470,3	508,3	492,9	642,8	358,3
sh/incl Tartu	35	40	45	85	20	243,0	273,7	303,3	565,6	131,8
Valgamaa	50	32	32	32	30	788,3	500,9	500,8	496,7	464,3
Viljandimaa	54	62	62	62	90	550,7	629,4	625,2	619,4	895,3
Võrumaa	-	-	-	-	30	-	-	-	-	408,2

6.5. Ravivoodite kasutamise üldnäitajad, 2003-2004

6.5. General indicators of hospital beds, 2003-2004

	2003	2004	
HAIGLARAVI			INPATIENT CARE
Hospitaliseeritute arv	260 108	258 757	Hospital admissions
Hospitaliseeritute arv 100 000 inimese kohta	19 216,6	19 177,3	Hospital admissions per 100 000 population
Ravivoodite arv (seisuga 31. detsember)	8 017	7 850	Number of hospital beds (on Dec. 31st)
Ravivoodideid 100 000 inimese kohta (seisuga 31. detsember)	593,4	582,6	Number of hospital beds per 100 000 population (on Dec. 31st)
Voodipäevade arv	2 123 987	2 065 282	Number of bed days
Voodipäevade arv 100 inimese kohta	156,9	153,1	Number of bed days per 100 population
Voodikoormus (päevades)	262,7	265,0	Bed occupancy (in days)
Voodihõive (%)	72,0	72,6	Bed occupancy rate (%)
Voodikäive (haigete arv ühe ravivoodi kohta)	36,1	37,7	Bed turnover
Keskmine ravikestus (päevades)	7,2	6,9	Average length of stay (in days)
PÄEVARAVI			DAY CARE
Hospitaliseeritute arv	29 547	35 403	Number of admissions
haigla juures	17 391	22 353	at hospital
ambulaatorse asutuse juures (ravi lõpetanud)	12 156	13 050	at out-patient care institution
Hospitaliseeritute arv 100 000 inimese kohta	2 183	2 624	Admissions per 100 000 population
Ravivoodite arv (seisuga 31. detsember)	375	334	Number of beds (on Dec. 31st)
haigla juures	198	148	at hospital
ambulaatorse asutuse juures	177	186	at out-patient care institution
Ravivoodideid 100 000 inimese kohta (seisuga 31. detsember)	27,8	24,8	Number of beds per 100 000 population (on Dec. 31st)

6.6a. Voodihõive voodiprofiili ja haigla liigi järgi (%), 2003–2004

6.6a. Bed occupancy rate by hospital bed speciality and type of hospital (%), 2003–2004

	Kokku Total		Piirkondlik haigla Regional hospital			Keskhaigla Central hospital			Üldhaigla General hospital		
	2003	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
KOKKU	72,0	72,6	72,4	76,7	76,7	68,7	68,9	68,9	71,6	69,7	70,4
Täiskasvanute profiilid	72,8	73,6	72,7	77,5	77,5	70,3	70,4	70,4	72,6	70,9	71,6
Laste profiilid	63,6	62,5	70,7	71,6	71,6	42,5	45,6	45,6	61,4	56,8	58,0
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	69,9	71,5	66,2	73,6	73,6	71,2	72,7	72,7	72,5	69,3	72,4
Täiskasvanute ravivoodid	72,2	74,6	67,4	76,3	76,3	72,7	74,6	74,6	75,8	73,6	77,7
sise	73,0	73,3	70,8	79,2	79,2	74,4	72,8	72,8	74,0	72,7	76,7
kardioloogia	68,7	75,1	57,1	69,8	69,8	73,9	76,4	76,4	91,5	109,3	109,3
gastroenteroloogia	68,2	73,1	91,2	93,2	93,2	58,3	62,4	62,4	–	–	–
endokrinoloogia	63,0	74,5	66,4	75,5	75,5	60,9	73,5	73,5	–	–	–
hematoloogia	83,2	79,8	83,2	79,8	79,8	–	–	–	–	–	–
nefroloogia	77,2	80,7	73,4	81,9	81,9	81,6	79,3	79,3	–	–	–
pulmonoloogia	70,9	79,9	65,4	74,2	74,2	–	91,6	91,6	83,9	–	–
reumatoloogia	80,5	77,9	85,8	85,4	85,4	77,5	73,7	73,7	–	–	–
Laste ravivoodid (lastehaigused)	61,4	59,3	63,3	66,7	66,7	55,4	52,4	52,4	60,9	54,9	56,6
KIRURGILISED RAVIVOODID	73,2	72,9	73,1	76,1	76,1	73,9	70,2	70,2	73,7	72,1	73,5
Täiskasvanute ravivoodid	73,7	73,4	74,3	77,7	77,7	73,9	70,2	70,2	73,5	71,8	73,2
kirurgia	74,7	74,4	72,2	80,7	80,7	78,7	73,1	73,1	73,5	72,0	72,0
neurokirurgia	81,8	80,2	81,8	80,2	80,2	–	–	–	–	–	–
rindkerekirurgia	76,2	78,2	76,2	78,2	78,2	–	–	–	–	–	–
südamekirurgia	81,3	90,7	81,3	90,7	90,7	–	–	–	–	–	–
traumatoloogia	75,0	73,8	84,0	75,7	75,7	67,7	67,5	67,5	79,2	86,9	86,9
põletus	56,2	55,8	56,2	55,8	55,8	–	–	–	–	–	–
ortopeedia	68,2	66,8	71,4	76,1	76,1	64,4	60,7	60,7	52,8	28,8	–
uroloogia	75,8	73,8	77,4	74,6	74,6	72,6	72,4	72,4	90,7	78,2	78,2
näo- ja lõualuukirurgia	56,3	57,4	56,3	57,4	57,4	–	–	–	–	–	–
onkoloogia	75,4	78,2	75,4	78,2	78,2	–	–	–	–	–	–
veresoontekirurgia	69,9	67,3	79,9	78,8	78,8	–	–	–	–	–	–
Laste ravivoodid	62,2	62,6	60,2	60,3	60,3	–	–	–	91,3	93,7	93,7
lastekirurgia	78,7	77,3	77,1	75,2	75,2	–	–	–	91,3	93,7	93,7
lasteortopeedia	40,0	39,4	40,0	39,4	39,4	–	–	–	–	–	–
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	61,0	62,9	67,3	71,0	71,0	51,8	52,8	52,8	54,3	52,8	56,4
Täiskasvanute ravivoodid	59,0	61,6	62,8	67,3	67,3	54,4	56,0	56,0	54,5	53,3	56,4
intensiivravi I aste	60,0	57,5	75,6	84,0	84,0	52,9	45,4	45,4	52,9	50,1	58,6
intensiivravi II aste	50,8	57,0	49,1	52,6	52,6	48,7	66,3	66,3	54,7	51,7	51,7
intensiivravi III aste	72,8	76,7	73,4	76,6	76,6	76,1	80,9	80,9	58,5	68,8	68,8
Laste ravivoodid	76,0	72,5	88,5	88,1	88,1	4,2	6,8	6,8	32,3	0,0	–
laste intensiivravi I aste	70,0	60,3	99,7	94,2	94,2	4,2	5,8	5,8	46,0	0,0	–
laste intensiivravi II aste	128,8	147,2	131,1	147,2	147,2	–	–	–	4,9	–	–
laste intensiivravi III aste	60,5	57,7	60,5	57,6	57,6	–	67,4	67,4	–	–	–
TAASTUSRAVI VOODID	63,6	65,2	67,1	64,4	64,4	62,5	69,1	69,1	38,7	38,0	56,9
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	63,8	60,5	73,5	69,0	69,0	42,1	42,4	42,4	0,0	0,0	0,0
NAKKUSHAIGUSTE RAVIVOODID	59,9	63,4	80,8	79,4	79,4	50,8	60,3	60,3	69,4	62,4	59,9
Täiskasvanute ravivoodid	71,4	73,8	78,7	89,2	89,2	64,1	73,0	73,0	82,6	68,8	68,8
Laste ravivoodid	50,1	54,1	81,7	75,1	75,1	39,3	47,1	47,1	54,1	57,0	46,6
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	75,3	73,9	75,3	78,8	78,8	79,6	77,5	77,5	69,9	65,5	67,3
Täiskasvanute ravivoodid	74,1	73,3	70,8	78,0	78,0	79,6	77,5	77,5	69,9	65,5	67,3
Laste ravivoodid	89,2	80,6	89,2	80,6	80,6	–	–	–	–	–	–
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	68,6	68,1	80,4	72,4	72,4	50,7	57,6	57,6	57,2	65,1	65,1
Täiskasvanute ravivoodid	63,8	67,2	74,6	72,1	72,1	50,7	57,6	57,6	57,2	65,1	65,1
Laste ravivoodid	97,2	73,3	97,2	73,3	73,3	–	–	–	–	–	–
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	84,7	86,2	80,7	86,7	86,7	103,2	105,0	105,0	87,1	82,6	82,6
Täiskasvanute ravivoodid	85,1	86,5	81,0	87,0	87,0	103,2	105,0	105,0	87,4	82,9	82,9
psühhiaatria	84,4	85,1	78,5	83,2	83,2	103,2	105,0	105,0	87,4	82,9	82,9
akuutpsühhiaatria	92,7	99,1	91,8	99,7	99,7	–	–	–	–	–	–
Laste ravivoodid	77,1	81,5	77,0	83,7	83,7	–	–	–	77,2	74,7	74,7
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	70,2	81,4	72,4	85,8	85,8	52,8	46,5	46,5	–	–	–
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	41,0	41,8	40,1	44,0	44,0	42,3	41,2	41,2	33,8	–	–
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA RAVIVOODID	53,3	54,3	59,9	62,2	62,2	60,7	61,8	61,8	45,8	45,5	45,5
sünnitusabi	53,8	55,7	55,9	60,4	60,4	68,7	73,3	73,3	45,0	42,5	42,5
raseduspatoloogia	62,1	64,8	87,5	88,3	88,3	59,2	62,7	62,7	60,4	62,3	62,3
günekoloogia	50,1	49,6	59,0	59,9	59,9	54,1	49,2	49,2	43,0	44,9	44,9
TUBERKULOOS RAVIVOODID	72,2	71,5	78,9	82,6	82,6	–	72,8	72,8	66,5	59,2	59,2
HOOLDUSRAVIVOODID	88,6	86,0	95,5	94,2	94,2	84,4	85,6	85,6	96,4	88,0	86,4
AKTIIVRAVIVOODID	67,7	68,5	69,8	73,6	73,6	66,4	67,0	67,0	66,9	64,4	66,8

¹ Näitaja on arvutatud 2003. aastal kehtinud haiglate liigituse alusel
Figures calculated on the basis of hospital types existed in 2003

Taastusravihaigla Rehabilitation hospital			Hooldusravihaigla Nursing care hospital			Erihaigla Special hospital			Kohalik haigla Local hospital			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
78,5	73,9	73,9	82,5	83,3	84,0	71,5	70,6	70,6	-	-	63,7	TOTAL
78,5	73,9	73,9	82,5	83,3	84,6	71,5	70,6	70,6	-	-	65,3	For adults
-	-	-	-	-	71,2	-	-	-	-	-	26,8	For children
-	-	-	32,8	-	71,4	-	-	-	-	-	58,6	THERAPEUTIC BEDS
-	-	-	32,8	-	-	-	-	-	-	-	61,5	For adults
-	-	-	32,8	-	-	-	-	-	-	-	61,5	internal medicine
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	cardiology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	gastroenterology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	endocrinology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	haematology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	nephrology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	pulmonology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	rheumatology
-	-	-	-	-	71,4	-	-	-	-	-	27,7	For children (pediatrics)
-	-	-	-	-	-	56,9	45,5	45,5	-	-	40,5	SURGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	56,9	45,5	45,5	-	-	40,5	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69,2	surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	neurosurgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	thoracic surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	cardiosurgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	traumatology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	burns
-	-	-	-	-	-	76,1	45,8	45,8	-	-	28,8	orthopaedics
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	urology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	stomatology and oral surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	oncology
-	-	-	-	-	-	48,5	45,4	45,4	-	-	-	vascular surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	orthopaedics
-	-	-	57,9	-	-	69,9	59,2	59,2	-	-	0,2	INTENSIVE CARE BEDS
-	-	-	57,9	-	-	69,9	59,2	59,2	-	-	0,2	For adults
-	-	-	-	-	-	15,1	5,5	5,5	-	-	0,2	grade I
-	-	-	57,9	-	-	106,5	91,9	91,9	-	-	-	grade II
-	-	-	-	-	-	-	28,2	28,2	-	-	-	grade III
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade I
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade II
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade III
76,3	75,6	75,6	52,2	86,8	86,8	-	-	-	-	-	13,7	REHABILITATION BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DERMATOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	70,9	-	-	-	-	-	-	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	70,9	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	51,6	NEUROLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	51,6	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OTORHINOLARYNGOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	87,8	93,5	93,5	-	-	-	PSYCHIATRIC BEDS
-	-	-	-	-	-	87,8	93,5	93,5	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	-	87,0	93,7	93,7	-	-	-	psychiatrics
-	-	-	-	-	-	112,1	85,8	85,8	-	-	-	acute psychiatrics
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	RADIOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	34,0	34,3	34,3	-	-	-	BEDS FOR OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY
-	-	-	-	-	-	28,1	26,7	26,7	-	-	-	obstetrics
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	pregnancy pathology
-	-	-	-	-	-	38,5	40,7	40,7	-	-	-	gynecology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	BEDS FOR TUBERCULOSIS
94,7	63,4	63,4	85,7	83,3	84,6	-	-	-	-	-	87,9	NURSING CARE BEDS
76,3	75,6	75,6	41,1	86,8	73,1	47,5	42,0	42,0	-	-	49,7	ACUTE CARE BEDS

6.6b. Keskmise ravikestus voodiprofiili ja haigla liigi järgi (päevades), 2003–2004

6.6b. Average length of stay by hospital bed speciality and type of hospital (in days), 2003–2004

	Kokku Total		Piirkondlik haigla Regional hospital			Keskhaigla Central hospital			Üldhaigla General hospital		
	2003	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
KOKKU	7,2	6,9	6,2	6,1	6,1	5,8	5,5	5,5	8,4	8,4	8,0
Täiskasvanute profiilid	7,4	7,2	6,5	6,5	6,5	5,8	5,5	5,5	8,8	8,8	8,4
Laste profiilid	5,0	4,7	4,7	4,5	4,5	5,4	5,2	5,2	5,5	5,0	5,0
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	7,1	6,8	6,0	5,9	5,9	7,2	7,2	7,2	7,9	7,4	7,3
Täiskasvanute ravivoodid	7,6	7,4	6,3	6,2	6,2	7,3	7,4	7,4	8,8	8,3	8,3
sise	8,4	8,2	6,9	7,5	7,5	8,2	8,1	8,1	8,7	8,3	8,3
kardioloogia	6,3	6,0	5,3	5,0	5,0	6,6	6,8	6,8	8,7	7,6	7,6
gastroenteroloogia	6,4	6,1	6,5	6,1	6,1	6,4	6,2	6,2	–	–	–
endokrinoloogia	6,9	6,5	6,3	6,4	6,4	7,4	6,6	6,6	–	–	–
hematoloogia	5,8	5,5	5,8	5,5	5,5	–	–	–	–	–	–
nefroloogia	7,9	7,8	9,3	8,3	8,3	6,8	7,3	7,3	–	–	–
pulmonoloogia	9,5	9,7	9,2	9,6	9,6	–	10,0	10,0	10,1	–	–
reumatoloogia	6,1	5,7	5,4	4,9	4,9	6,6	6,4	6,4	–	–	–
Laste ravivoodid (lastehaigused)	5,4	5,1	5,4	5,3	5,3	5,3	4,8	4,8	5,5	4,9	5,0
KIRURGILISED RAVIVOODID	6,2	6,0	6,2	6,1	6,1	5,7	5,4	5,4	6,9	6,3	6,5
Täiskasvanute ravivoodid	6,5	6,2	6,7	6,6	6,6	5,7	5,4	5,4	6,9	6,4	6,6
kirurgia	6,1	5,9	6,0	6,1	6,1	5,6	5,2	5,2	6,7	6,4	6,4
neurokirurgia	6,9	6,4	6,9	6,4	6,4	–	–	–	–	–	–
rindkerekirurgia	9,9	8,4	9,9	8,4	8,4	–	–	–	–	–	–
südamekirurgia	8,0	8,4	8,0	8,4	8,4	–	–	–	–	–	–
traumatoloogia	8,1	7,4	7,4	6,8	6,8	7,9	7,4	7,4	9,9	8,2	8,2
põletus	13,1	10,7	13,1	10,7	10,7	–	–	–	–	–	–
ortopeedia	6,8	6,3	7,1	7,4	7,4	5,8	5,2	5,2	7,1	2,6	–
uroloogia	5,1	5,1	5,0	5,2	5,2	4,9	4,9	4,9	7,3	6,0	6,0
näo- ja lõualuukirurgia	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	–	–	–	–	–	–
onkoloogia	6,9	7,3	6,9	7,3	7,3	–	–	–	–	–	–
veresoontekirurgia	7,5	6,9	8,0	7,4	7,4	–	–	–	–	–	–
Laste ravivoodid	3,3	3,1	3,3	3,0	3,0	–	–	–	4,2	3,7	3,7
lastekirurgia	3,3	3,1	3,2	3,0	3,0	–	–	–	4,2	3,7	3,7
Lasteortopeedia	3,5	2,9	3,5	2,9	2,9	–	–	–	–	–	–
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	2,6	2,5	2,8	2,8	2,8	2,3	2,1	2,1	2,2	2,2	2,2
Täiskasvanute ravivoodid	2,5	2,4	2,6	2,6	2,6	2,3	2,1	2,1	2,2	2,2	2,2
intensiivravi I aste	1,9	1,7	1,8	1,8	1,8	2,0	1,7	1,7	1,8	1,8	1,8
intensiivravi II aste	2,7	2,6	2,8	2,7	2,7	2,5	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
intensiivravi III aste	3,8	3,7	3,8	3,7	3,7	4,0	3,9	3,9	2,9	2,8	2,8
Laste ravivoodid	3,7	3,9	3,8	3,9	3,9	3,1	3,7	3,7	1,2	–	–
laste intensiivravi I aste	2,4	2,5	2,4	2,5	2,5	3,1	3,3	3,3	1,3	–	–
laste intensiivravi II aste	6,1	7,0	6,1	7,0	7,0	–	–	–	0,6	–	–
laste intensiivravi III aste	6,3	6,0	6,3	6,0	6,0	–	8,2	8,2	–	–	–
TAASTUSRAVI VOODID	13,5	14,4	19,5	24,2	24,2	13,1	13,1	13,1	11,5	11,9	12,7
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	10,3	9,6	10,4	9,7	9,7	9,6	9,3	9,3	–	–	–
NAKKUSHAIGUSTE RAVIVOODID	6,0	6,1	5,5	5,7	5,7	6,2	6,5	6,5	6,1	5,0	5,2
Täiskasvanute ravivoodid	6,9	7,2	6,7	8,6	8,6	6,8	7,3	7,3	7,1	6,3	6,3
Laste ravivoodid	5,2	5,1	5,1	4,8	4,8	5,6	5,6	5,6	4,8	4,2	3,7
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	7,5	7,2	6,5	6,2	6,2	7,3	7,0	7,0	9,6	8,8	8,7
Täiskasvanute ravivoodid	7,9	7,5	7,3	7,0	7,0	7,3	7,0	7,0	9,6	8,8	8,7
Laste ravivoodid	5,1	4,9	5,1	4,9	4,9	–	–	–	–	–	–
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	2,1	1,7	1,8	1,5	1,5	2,6	2,5	2,5	4,2	3,7	3,7
Täiskasvanute ravivoodid	1,9	1,7	1,5	1,3	1,3	2,6	2,5	2,5	4,2	3,7	3,7
Laste ravivoodid	3,0	2,3	3,0	2,3	2,3	–	–	–	–	–	–
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	17,3	16,1	18,8	18,3	18,3	13,9	13,7	13,7	24,5	21,9	21,9
Täiskasvanute ravivoodid	17,4	16,2	19,2	18,7	18,7	13,9	13,7	13,7	24,8	22,3	22,3
psühhiaatria	17,6	15,9	19,0	17,4	17,4	13,9	13,7	13,7	24,8	22,3	22,3
akuutpsühhiaatria	16,3	18,9	19,9	23,7	23,7	–	–	–	–	–	–
Laste ravivoodid	15,6	14,5	15,4	14,8	14,8	–	–	–	16,6	13,4	13,4
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	12,9	16,4	17,4	22,4	22,4	3,3	3,3	3,3	–	–	–
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	2,5	2,7	3,3	3,1	3,1	2,4	2,6	2,6	1,8	–	–
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA RAVIVOODID	3,2	3,1	3,7	3,6	3,6	3,1	3,0	3,0	3,2	3,2	3,2
sünnitusabi	3,5	3,3	3,3	3,2	3,2	3,1	3,0	3,0	4,0	3,9	3,9
raseduspatoloogia	4,0	4,0	4,6	4,8	4,8	3,9	4,0	4,0	3,8	3,8	3,8
günekoloogia	2,8	2,7	3,8	3,7	3,7	2,7	2,4	2,4	2,5	2,7	2,7
TUBERKULOOSI RAVIVOODID	52,5	55,3	64,5	73,6	73,6	–	29,4	29,4	46,9	54,2	54,2
HOOLDUSRAVIVOODID	26,7	27,2	33,2	35,3	35,3	27,3	27,6	27,6	22,2	23,3	21,2
AKTIIVRAVIVOODID	5,5	5,3	5,0	4,8	4,8	5,1	5,0	5,0	6,4	6,1	6,0

¹ Näitaja on arvutatud 2003. aastal kehtinud haiglate liigituse alusel
Figures calculated on the basis of hospital types existed in 2003

Taastusravihaigla <i>Rehabilitation hospital</i>			Hooldusravihaigla <i>Nursing care hospital</i>			Erihaigla <i>Special hospital</i>			Kohalik haigla <i>Local hospital</i>			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
14,8	15,4	15,4	27,4	29,1	25,2	6,0	5,1	5,1	-	-	11,4	TOTAL
14,8	15,4	15,4	27,4	29,1	29,5	6,0	5,1	5,1	-	-	11,7	For adults
-	-	-	-	-	5,1	-	-	-	-	-	4,1	For children
-	-	-	12,3	-	5,4	-	-	-	-	-	7,9	THERAPEUTIC BEDS
-	-	-	12,3	-	-	-	-	-	-	-	8,2	For adults
-	-	-	12,3	-	-	-	-	-	-	-	8,2	internal medicine
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	cardiology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	gastroenterology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	endocrinology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	haematology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	nephrology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	pulmonology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	rheumatology
-	-	-	-	-	5,4	-	-	-	-	-	4,1	For children (pediatrics)
-	-	-	-	-	-	7,2	6,2	6,2	-	-	3,0	SURGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	7,2	6,2	6,2	-	-	3,0	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,6	surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	neurosurgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	thoracic surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	cardiosurgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	traumatology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	burns
-	-	-	-	-	-	9,9	7,6	7,6	-	-	2,6	orthopaedics
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	urology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	stomatology and oral surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	oncology
-	-	-	-	-	-	6,1	5,7	5,7	-	-	-	vascular surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	orthopaedics
-	-	-	4,6	-	-	3,2	2,9	2,9	-	-	2,0	INTENSIVE CARE BEDS
-	-	-	4,6	-	-	3,2	2,9	2,9	-	-	2,0	For adults
-	-	-	-	-	-	2,9	1,5	1,5	-	-	2,0	grade I
-	-	-	4,6	-	-	3,2	3,0	3,0	-	-	-	grade II
-	-	-	-	-	-	-	2,7	2,7	-	-	-	grade III
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade I
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade II
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade III
14,1	14,6	14,6	12,7	11,0	11,0	-	-	-	-	-	9,0	REHABILITATION BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DERMATOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	4,7	-	-	-	-	-	-	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	4,7	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,1	NEUROLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,1	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OTORHINOLARYNGOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	8,5	7,1	7,1	-	-	-	PSYCHIATRIC BEDS
-	-	-	-	-	-	8,5	7,1	7,1	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	-	-	7,4	7,4	-	-	-	psychiatrics
-	-	-	-	-	-	4,0	3,0	3,0	-	-	-	acute psychiatrics
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	RADIOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	1,8	1,6	1,6	-	-	-	BEDS FOR OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY
-	-	-	-	-	-	3,8	3,1	3,1	-	-	-	obstetrics
-	-	-	-	-	-	4,0	-	-	-	-	-	pregnancy pathology
-	-	-	-	-	-	1,4	1,3	1,3	-	-	-	gynecology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	BEDS FOR TUBERCULOSIS
21,2	27,9	27,9	28,9	29,4	29,8	-	-	-	-	-	24,6	NURSING CARE BEDS
14,1	14,6	14,6	11,1	11,0	5,5	3,4	2,9	2,9	-	-	7,3	ACUTE CARE BEDS

6.6c. Haigete arv ühe ravivoodi kohta (voodikäive) voodiprofiili ja haigla liigi järgi, 2003–2004

6.6c. Bed turnover by hospital bed speciality and type of hospital, 2003–2004

	Kokku Total		Piirkondlik haigla Regional hospital			Keskhaigla Central hospital			Üldhaigla General hospital		
	2003	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
KOKKU	36,1	37,7	41,7	44,7	44,7	43,1	44,8	44,8	30,7	30,0	31,8
Täiskasvanute profiilid	35,2	36,7	39,8	42,8	42,8	44,0	45,7	45,7	29,7	28,9	30,8
Laste profiilid	45,4	47,1	53,0	55,7	55,7	28,8	32,0	32,0	40,4	41,3	41,9
TERAPEUTILISED RAVIVOODID	34,7	36,7	37,5	42,3	42,3	35,4	35,5	35,5	33,1	33,9	35,5
Täiskasvanute ravivoodid	33,3	35,6	36,4	42,0	42,0	35,2	35,1	35,1	31,0	32,0	33,4
sise	31,1	32,1	35,6	36,5	36,5	32,4	32,0	32,0	30,6	31,6	32,9
kardioloogia	36,1	41,1	35,0	44,6	44,6	38,6	37,4	37,4	34,8	48,9	48,9
gastroenteroloogia	39,2	43,4	51,5	56,8	56,8	34,0	36,3	36,3	–	–	–
endokrinoloogia	32,4	41,0	37,9	42,6	42,6	29,2	39,3	39,3	–	–	–
hematoloogia	51,4	52,3	51,4	52,3	52,3	–	–	–	–	–	–
nefroloogia	34,6	36,7	27,3	34,6	34,6	43,2	39,1	39,1	–	–	–
pulmonoloogia	26,6	28,8	25,2	26,8	26,8	–	33,0	33,0	29,9	–	–
reumatoloogia	48,1	50,2	57,1	63,5	63,5	42,9	43,1	42,6	–	–	–
Laste ravivoodid (lastehaigused)	40,1	41,4	40,0	43,0	43,0	38,4	39,8	39,8	40,5	40,5	41,6
KIRURGILISED RAVIVOODID	42,1	43,8	42,0	44,2	44,2	46,1	46,6	46,6	38,9	41,3	40,9
Täiskasvanute ravivoodid	41,0	42,5	39,9	41,8	41,8	46,1	46,6	46,6	38,4	40,7	40,2
kirurgia	43,7	45,2	43,6	47,4	47,4	50,0	50,4	50,4	39,6	40,6	40,2
neurokirurgia	41,8	43,9	41,8	43,9	43,9	–	–	–	–	–	–
rindkerekirurgia	27,4	32,7	27,4	32,7	32,7	–	–	–	–	–	–
südamekirurgia	35,2	36,9	35,2	36,9	36,9	–	–	–	–	–	–
traumatoloogia	33,3	36,1	41,1	40,5	40,5	30,9	32,7	32,7	28,8	38,2	38,2
põletus	14,7	16,6	14,7	16,6	16,6	–	–	–	–	–	–
ortopeedia	35,9	37,7	35,8	36,6	36,6	39,6	40,8	40,8	27,2	43,7	–
uroloogia	54,2	52,6	55,8	52,4	52,4	54,4	53,6	53,6	45,7	47,2	47,2
näo- ja lõualuukirurgia	47,6	48,2	47,6	48,2	48,2	–	–	–	–	–	–
onkoloogia	39,3	38,9	39,3	38,9	38,9	–	–	–	–	–	–
veresoontekirurgia	34,1	35,6	36,2	38,6	38,6	–	–	–	–	–	–
Laste ravivoodid	64,7	70,5	63,7	68,9	68,9	–	–	–	80,6	92,0	92,0
lastekirurgia	82,2	84,5	82,4	83,5	83,5	–	–	–	80,6	92,0	92,0
lasteortopeedia	41,2	48,3	41,2	48,3	48,3	–	–	–	–	–	–
INTENSIIVRAVI RAVIVOODID	85,7	91,1	87,5	92,8	92,8	81,3	90,1	90,1	91,4	87,0	93,0
Täiskasvanute ravivoodid	87,2	94,4	87,8	95,2	95,2	85,5	96,0	96,0	91,3	88,0	93,0
intensiivravi I aste	117,6	120,0	157,5	173,1	173,1	97,3	96,9	96,9	106,1	99,7	116,7
intensiivravi II aste	68,9	81,5	63,4	71,4	71,4	70,1	102,3	102,3	84,4	79,1	79,1
intensiivravi III aste	70,5	75,6	70,2	74,6	74,6	70,2	76,4	76,4	74,6	88,3	88,3
Laste ravivoodid	74,7	67,3	86,1	81,6	81,6	5,0	6,8	6,8	96,0	–	–
laste intensiivravi I aste	105,3	87,6	149,5	138,2	138,2	5,0	6,5	6,5	129,0	–	–
laste intensiivravi II aste	77,7	76,8	78,6	76,8	76,8	–	–	–	30,0	–	–
laste intensiivravi III aste	34,9	35,2	34,9	35,2	35,2	–	27,0	27,0	–	–	–
TAASTUSRAVI VOODID	17,1	16,4	12,3	9,5	9,5	17,5	18,7	19,0	11,9	11,2	15,6
NAHA-SUGUHAIGUSTE RAVIVOODID	22,7	23,0	25,9	26,0	26,0	15,9	16,7	16,7	–	–	–
NAKKUSHAIGUSTE RAVIVOODID	36,4	38,1	54,4	51,5	51,5	29,9	33,6	33,6	41,7	44,8	42,2
Täiskasvanute ravivoodid	38,0	37,6	43,1	38,5	38,5	34,6	36,7	36,7	42,8	40,9	40,9
Laste ravivoodid	35,0	38,5	59,5	57,3	57,3	25,9	30,3	30,3	40,4	48,2	44,3
NEUROLOOGILISED RAVIVOODID	36,0	37,0	40,7	44,4	44,4	39,4	39,6	39,6	27,2	27,5	28,7
Täiskasvanute ravivoodid	33,8	34,9	33,5	37,8	37,8	39,4	39,6	39,6	27,2	27,5	28,7
Laste ravivoodid	62,4	59,3	62,4	59,3	59,3	–	–	–	–	–	–
NINA-, KÕRVA-, KURGUHAIGUSTE RAVIVOODID	119,3	143,1	163,8	179,1	179,1	71,5	83,9	83,9	49,3	64,7	64,7
Täiskasvanute ravivoodid	119,7	148,6	179,8	199,3	199,3	71,5	83,9	83,9	49,3	64,7	64,7
Laste ravivoodid	117,1	112,3	117,1	112,3	112,3	–	–	–	–	–	–
PSÜHHIAATRIA RAVIVOODID	17,8	19,5	15,6	17,2	17,2	27,0	27,6	27,6	12,8	13,7	13,7
Täiskasvanute ravivoodid	17,8	19,4	15,4	16,9	16,9	27,0	27,6	27,6	12,7	13,5	13,5
psühhiaatria	17,1	18,8	14,0	15,4	15,4	27,0	27,6	27,6	12,7	13,5	13,5
akuutpsühhiaatria	25,2	25,1	21,4	21,7	21,7	–	–	–	–	–	–
Laste ravivoodid	17,7	20,3	17,9	20,4	20,4	–	–	–	16,7	20,2	20,2
RADIOLOOGIA RAVIVOODID	19,8	17,9	15,0	13,7	13,7	58,2	51,5	51,5	–	–	–
SILMAHAIGUSTE RAVIVOODID	60,0	56,4	45,3	51,5	51,5	64,1	57,8	57,8	68,0	–	–
SÜNNITUSABI JA GÜNEKOLOOGIA RAVIVOODID	61,3	64,1	58,7	63,0	63,0	71,8	75,4	75,4	52,6	51,5	51,5
sünnitusabi	52,2	56,4	56,7	63,9	63,9	72,3	77,8	77,8	38,7	38,4	38,4
raseduspatoloogia	69,8	72,6	92,8	91,1	91,1	67,8	72,7	72,7	66,8	65,8	65,8
günekoloogia	66,4	67,9	56,0	59,1	59,1	73,9	74,8	74,8	62,6	60,8	60,8
TUBERKULOOSI RAVIVOODID	4,8	4,7	4,2	4,0	4,0	–	9,1	9,1	5,2	4,0	4,0
HOOLDUSRAVIVOODID	11,6	11,0	10,9	10,1	10,1	10,6	10,8	10,8	13,8	12,6	13,0
AKTIIVRAVIVOODID	44,0	46,5	49,7	54,0	54,0	47,1	48,7	48,7	37,6	38,4	40,4

¹ Näitaja on arvatud 2003. aastal kehtinud haiglate liigituse alusel
Figures calculated on the basis of hospital types existed in 2003

Taastusravihaigla <i>Rehabilitation hospital</i>			Hooldusravihaigla <i>Nursing care hospital</i>			Erihaigla <i>Special hospital</i>			Kohalik haigla <i>Local hospital</i>			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
19,5	17,5	17,5	10,9	10,3	12,1	33,9	50,3	50,3	-	-	20,5	TOTAL
19,5	17,5	17,5	10,9	10,3	10,4	33,9	50,3	50,3	-	-	20,4	For adults
-	-	-	-	-	50,6	-	-	-	-	-	23,8	For children
-	-	-	8,1	-	48,5	-	-	-	-	-	27,5	THERAPEUTIC BEDS
-	-	-	8,1	-	-	-	-	-	-	-	27,8	For adults
-	-	-	8,1	-	-	-	-	-	-	-	27,8	internal medicine
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	cardiology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	gastroenterology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	endocrinology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	haematology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	nephrology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	pulmonology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	rheumatology
-	-	-	-	-	48,5	-	-	-	-	-	24,5	For children (pediatrics)
-	-	-	-	-	-	29,3	27,3	27,3	-	-	51,2	SURGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	29,3	27,3	27,3	-	-	51,2	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69,7	surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	neurosurgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	thoracic surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	cardiosurgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	traumatology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	burns
-	-	-	-	-	-	28,0	22,0	22,0	-	-	43,7	orthopaedics
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	urology
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	stomatology and oral surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	oncology
-	-	-	-	-	-	29,8	29,7	29,7	-	-	-	vascular surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	surgery
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	orthopaedics
-	-	-	44,7	-	-	81,0	74,3	74,3	-	-	0,3	INTENSIVE CARE BEDS
-	-	-	44,7	-	-	81,0	74,3	74,3	-	-	0,4	For adults
-	-	-	-	-	-	19,0	13,0	13,0	-	-	0,4	grade I
-	-	-	44,7	-	-	122,3	111,8	111,8	-	-	-	grade II
-	-	-	-	-	-	-	38,6	38,6	-	-	-	grade III
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade I
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade II
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	grade III
19,9	19,0	19,0	15,0	27,6	27,6	-	-	-	-	-	5,6	REHABILITATION BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DERMATOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	53,5	-	-	-	-	-	-	BEDS FOR INFECTIOUS DISEASES
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	53,5	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18,4	NEUROLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18,4	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OTORHINOLARYNGOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	22,4	48,2	48,2	-	-	-	PSYCHIATRIC BEDS
-	-	-	-	-	-	22,4	48,2	48,2	-	-	-	For adults
-	-	-	-	-	-	19,7	46,1	46,1	-	-	-	psychiatrics
-	-	-	-	-	-	104,0	103,5	103,5	-	-	-	acute psychiatrics
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	For children
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	RADIOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OPHTHALMOLOGICAL BEDS
-	-	-	-	-	-	67,5	77,3	77,3	-	-	-	BEDS FOR OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY
-	-	-	-	-	-	26,9	31,2	31,2	-	-	-	obstetrics
-	-	-	-	-	-	-	0,0	0,0	-	-	-	pregnancy pathology
-	-	-	-	-	-	100,3	115,3	115,3	-	-	-	gynecology
-	-	-	-	-	-	106,9	-	-	-	-	-	BEDS FOR TUBERCULOSIS
16,5	8,1	8,1	10,8	10,2	10,3	-	-	-	-	-	12,4	NURSING CARE BEDS
19,9	19,0	19,0	12,4	27,6	47,8	50,6	53,1	53,1	-	-	25,2	ACUTE CARE BEDS

7.1. Haiglast lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud

7.1. Hospital discharges by main disease groups and sex, 2000–2004, adults

	RHK-10* ICD-10*	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		229 846	222 820	216 846	215 748	216 835
Nakkushaigused	A00–B99	6 138	6 139	5 784	5 185	5 213
Kasvajad	C00–D48	20 745	20 401	21 004	20 612	21 043
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	1 063	1 184	1 108	1 111	1 133
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	4 601	4 506	4 340	4 261	4 172
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	15 320	15 137	14 926	14 699	15 157
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	5 779	5 597	5 655	5 426	5 391
Silmahaigused	H00–H59	5 770	4 898	3 061	2 109	1 832
Kõrvahaigused	H60–H95	1 321	1 357	1 527	1 245	1 175
Vereringeelundite haigused	I00–I99	43 861	43 784	42 677	44 401	45 268
Hingamiselundite haigused	J00–J99	17 202	14 627	13 880	15 376	16 586
Seedeelundite haigused	K00–K93	22 544	22 332	21 215	21 015	20 818
Nahahaigused	L00–L99	4 201	4 215	4 105	3 923	4 107
Lihaskonna haigused	M00–M99	17 825	17 146	17 699	17 275	16 006
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	17 737	16 952	16 475	16 360	15 216
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99	27 949	26 813	25 631	25 242	25 691
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	684	630	693	677	647
Sümptomid	R00–R99	1 226	1 274	1 209	1 610	1 382
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	14 535	14 445	14 609	13 993	13 635
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	1 345	1 383	1 248	1 228	2 363
Mehed		90 661	88 189	86 235	86 743	88 131
Nakkushaigused	A00–B99	3 211	3 328	3 115	2 683	2 764
Kasvajad	C00–D48	8 062	7 969	8 219	8 488	9 047
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	373	382	363	348	432
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	1 470	1 513	1 478	1 544	1 604
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	8 443	8 373	8 361	8 264	8 757
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	2 684	2 786	2 703	2 537	2 659
Silmahaigused	H00–H59	2 243	1 834	1 224	843	826
Kõrvahaigused	H60–H95	543	553	578	479	448
Vereringeelundite haigused	I00–I99	19 748	19 451	19 433	20 470	20 933
Hingamiselundite haigused	J00–J99	8 422	7 226	6 739	7 611	8 253
Seedeelundite haigused	K00–K93	10 239	10 484	9 820	9 762	9 710
Nahahaigused	L00–L99	2 123	2 200	2 041	1 965	1 983
Lihaskonna haigused	M00–M99	7 190	6 630	6 731	6 243	5 638
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	5 253	5 094	4 957	5 138	4 920
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	303	281	301	287	303
Sümptomid	R00–R99	587	541	543	764	669
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	9 403	9 187	9 217	8 902	8 532
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	364	357	412	415	653
Naised		139 185	134 631	130 611	129 005	128 704
Nakkushaigused	A00–B99	2 927	2 811	2 669	2 502	2 449
Kasvajad	C00–D48	12 683	12 432	12 785	12 124	11 996
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	690	802	745	763	701
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	3 131	2 993	2 862	2 717	2 568
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	6 877	6 764	6 565	6 435	6 400
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	3 095	2 811	2 952	2 889	2 732
Silmahaigused	H00–H59	3 527	3 064	1 837	1 266	1 006
Kõrvahaigused	H60–H95	778	804	949	766	727
Vereringeelundite haigused	I00–I99	24 113	24 333	23 244	23 931	24 335
Hingamiselundite haigused	J00–J99	8 780	7 401	7 141	7 765	8 333
Seedeelundite haigused	K00–K93	12 305	11 848	11 395	11 253	11 108
Nahahaigused	L00–L99	2 078	2 015	2 064	1 958	2 124
Lihaskonna haigused	M00–M99	10 635	10 516	10 968	11 032	10 368
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	12 484	11 858	11 518	11 222	10 296
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	27 949	26 813	25 631	25 242	25 691
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	381	349	392	390	344
Sümptomid	R00–R99	639	733	666	846	713
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	5 132	5 258	5 392	5 091	5 103
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	981	1 026	836	813	1 710

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

** 100 000 naise kohta vanuses 15+ / Per 100 000 female population aged 15+

Kordaja 1000 täiskasvanu kohta Rate per 1000 adults					
2000	2001	2002	2003	2004	
204,7	197,9	192,0	190,4	190,7	Total
5,5	5,5	5,1	4,6	4,6	<i>Infectious diseases</i>
18,5	18,1	18,6	18,2	18,5	<i>Neoplasms</i>
0,9	1,1	1,0	1,0	1,0	<i>Blood and immune diseases</i>
4,1	4,0	3,8	3,8	3,7	<i>Endocrine diseases</i>
13,6	13,4	13,2	13,0	13,3	<i>Mental and behavioural disorders</i>
5,1	5,0	5,0	4,8	4,7	<i>Nervous system diseases</i>
5,1	4,4	2,7	1,9	1,6	<i>Diseases of the eye</i>
1,2	1,2	1,4	1,1	1,0	<i>Diseases of the ear</i>
39,1	38,9	37,8	39,2	39,8	<i>Circulatory system diseases</i>
15,3	13,0	12,3	13,6	14,6	<i>Respiratory system diseases</i>
20,1	19,8	18,8	18,5	18,3	<i>Digestive system diseases</i>
3,7	3,7	3,6	3,5	3,6	<i>Skin diseases</i>
15,9	15,2	15,7	15,2	14,1	<i>Musculoskeletal diseases</i>
15,8	15,1	14,6	14,4	13,4	<i>Genitourinary diseases</i>
45,2	43,3	41,3	40,5	41,1	<i>Pregnancy and childbirth**</i>
0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	<i>Congenital malformations</i>
1,1	1,1	1,1	1,4	1,2	<i>Symptoms</i>
12,9	12,8	12,9	12,3	12,0	<i>Injury and poisoning</i>
1,2	1,2	1,1	1,1	2,1	<i>Factors influencing health status</i>
179,5	174,1	169,6	169,9	171,9	Males
6,4	6,6	6,1	5,3	5,4	<i>Infectious diseases</i>
16,0	15,7	16,2	16,6	17,6	<i>Neoplasms</i>
0,7	0,8	0,7	0,7	0,8	<i>Blood and immune diseases</i>
2,9	3,0	2,9	3,0	3,1	<i>Endocrine diseases</i>
16,7	16,5	16,4	16,2	17,1	<i>Mental and behavioural disorders</i>
5,3	5,5	5,3	5,0	5,2	<i>Nervous system diseases</i>
4,4	3,6	2,4	1,7	1,6	<i>Diseases of the eye</i>
1,1	1,1	1,1	0,9	0,9	<i>Diseases of the ear</i>
39,1	38,4	38,2	40,1	40,8	<i>Circulatory system diseases</i>
16,7	14,3	13,3	14,9	16,1	<i>Respiratory system diseases</i>
20,3	20,7	19,3	19,1	18,9	<i>Digestive system diseases</i>
4,2	4,3	4,0	3,8	3,9	<i>Skin diseases</i>
14,2	13,1	13,2	12,2	11,0	<i>Musculoskeletal diseases</i>
10,4	10,1	9,7	10,1	9,6	<i>Genitourinary diseases</i>
0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	<i>Congenital malformations</i>
1,2	1,1	1,1	1,5	1,3	<i>Symptoms</i>
18,6	18,1	18,1	17,4	16,6	<i>Injury and poisoning</i>
0,7	0,7	0,8	0,8	1,3	<i>Factors influencing health status</i>
225,2	217,4	210,4	207,2	206,0	Females
4,7	4,5	4,3	4,0	3,9	<i>Infectious diseases</i>
20,5	20,1	20,6	19,5	19,2	<i>Neoplasms</i>
1,1	1,3	1,2	1,2	1,1	<i>Blood and immune diseases</i>
5,1	4,8	4,6	4,4	4,1	<i>Endocrine diseases</i>
11,1	10,9	10,6	10,3	10,2	<i>Mental and behavioural disorders</i>
5,0	4,5	4,8	4,6	4,4	<i>Nervous system diseases</i>
5,7	4,9	3,0	2,0	1,6	<i>Diseases of the eye</i>
1,3	1,3	1,5	1,2	1,2	<i>Diseases of the ear</i>
39,0	39,3	37,4	38,4	39,0	<i>Circulatory system diseases</i>
14,2	12,0	11,5	12,5	13,3	<i>Respiratory system diseases</i>
19,9	19,1	18,4	18,1	17,8	<i>Digestive system diseases</i>
3,4	3,3	3,3	3,1	3,4	<i>Skin diseases</i>
17,2	17,0	17,7	17,7	16,6	<i>Musculoskeletal diseases</i>
20,2	19,1	18,6	18,0	16,5	<i>Genitourinary diseases</i>
45,2	43,3	41,3	40,5	41,1	<i>Pregnancy and childbirth</i>
0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	<i>Congenital malformations</i>
1,0	1,2	1,1	1,4	1,1	<i>Symptoms</i>
8,3	8,5	8,7	8,2	8,2	<i>Injury and poisoning</i>
1,6	1,7	1,3	1,3	2,7	<i>Factors influencing health status</i>

7.2. Haiglast lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, lapsed

7.2. Hospital discharges by main disease groups and sex, 2000–2004, children

	RHK-10* ICD-10*	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		43 326	40 713	37 493	37 074	37 386
Nakkushaigused	A00–B99	4 147	3 430	4 010	3 404	3 515
Kasvajad	C00–D48	1 121	1 237	1 124	1 138	979
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	415	364	417	426	421
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	470	504	433	428	374
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	1 750	1 663	1 496	1 436	1 382
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	2 100	2 034	1 917	1 850	1 665
Silmahaigused	H00–H59	339	302	253	234	229
Kõrva haigused	H60–H95	1 367	1 341	1 298	1 320	1 233
Vereringeelundite haigused	I00–I99	500	473	439	384	431
Hingamiselundite haigused	J00–J99	15 156	14 129	10 978	12 268	12 540
Seedeelundite haigused	K00–K93	3 405	3 145	2 917	2 634	2 560
Nahahaigused	L00–L99	1 211	1 015	985	953	1 010
Lihaskonna haigused	M00–M99	891	881	839	756	677
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	1 936	1 767	1 608	1 525	1 417
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99	17	12	14	20	15
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	2 470	2 377	2 572	2 689	3 089
Kaasasündinud vääreendid	Q00–Q99	1 897	1 700	1 694	1 637	1 663
Sümptomid	R00–R99	761	821	969	869	855
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	3 059	2 976	2 826	2 509	2 464
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	314	542	704	594	867
Mehed		23 654	22 169	20 696	20 323	20 329
Nakkushaigused	A00–B99	2 132	1 809	2 114	1 817	1 825
Kasvajad	C00–D48	584	597	561	555	476
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	267	234	278	333	284
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	235	226	209	204	185
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	1 012	1 009	886	873	905
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	1 165	1 122	1 089	1 035	897
Silmahaigused	H00–H59	180	156	146	125	116
Kõrva haigused	H60–H95	778	757	727	716	655
Vereringeelundite haigused	I00–I99	237	221	227	190	232
Hingamiselundite haigused	J00–J99	8 407	7 747	6 130	6 883	6 907
Seedeelundite haigused	K00–K93	1 747	1 588	1 524	1 376	1 288
Nahahaigused	L00–L99	659	566	596	514	556
Lihaskonna haigused	M00–M99	445	439	440	380	325
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	896	812	751	610	601
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	1 339	1 327	1 370	1 451	1 681
Kaasasündinud vääreendid	Q00–Q99	1 125	968	977	940	962
Sümptomid	R00–R99	378	418	485	459	414
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	1 896	1 892	1 818	1 543	1 576
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	172	281	368	319	444
Naised		19 672	18 544	16 797	16 751	17 057
Nakkushaigused	A00–B99	2 015	1 621	1 896	1 587	1 690
Kasvajad	C00–D48	537	640	563	583	503
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	148	130	139	93	137
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	235	278	224	224	189
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	738	654	610	563	477
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	935	912	828	815	768
Silmahaigused	H00–H59	159	146	107	109	113
Kõrva haigused	H60–H95	589	584	571	604	578
Vereringeelundite haigused	I00–I99	263	252	212	194	199
Hingamiselundite haigused	J00–J99	6 749	6 382	4 848	5 385	5 633
Seedeelundite haigused	K00–K93	1 658	1 557	1 393	1 258	1 272
Nahahaigused	L00–L99	552	449	389	439	454
Lihaskonna haigused	M00–M99	446	442	399	376	352
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	1 040	955	857	915	816
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	17	12	14	20	15
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	1 131	1 050	1 202	1 238	1 408
Kaasasündinud vääreendid	Q00–Q99	772	732	717	697	701
Sümptomid	R00–R99	383	403	484	410	441
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	1 163	1 084	1 008	966	888
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	142	261	336	275	423

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

** 100 000 naise kohta vanuses 0–14 aastat / Per 100 000 female population aged 0–14

Kordaja 1000 täiskasvanu kohta Rate per 1000 adults					
2000	2001	2002	2003	2004	
175,7	170,9	163,5	168,3	176,4	Total
16,8	14,4	17,5	15,5	16,6	<i>Infectious diseases</i>
4,5	5,2	4,9	5,2	4,6	<i>Neoplasms</i>
1,7	1,5	1,8	1,9	2,0	<i>Blood and immune diseases</i>
1,9	2,1	1,9	1,9	1,8	<i>Endocrine diseases</i>
7,1	7,0	6,5	6,5	6,5	<i>Mental and behavioural disorders</i>
8,5	8,5	8,4	8,4	7,9	<i>Nervous system diseases</i>
1,4	1,3	1,1	1,1	1,1	<i>Diseases of the eye</i>
5,5	5,6	5,7	6,0	5,8	<i>Diseases of the ear</i>
2,0	2,0	1,9	1,7	2,0	<i>Circulatory system diseases</i>
61,5	59,3	47,9	55,7	59,2	<i>Respiratory system diseases</i>
13,8	13,2	12,7	12,0	12,1	<i>Digestive system diseases</i>
4,9	4,3	4,3	4,3	4,8	<i>Skin diseases</i>
3,6	3,7	3,7	3,4	3,2	<i>Musculoskeletal diseases</i>
7,9	7,4	7,0	6,9	6,7	<i>Genitourinary diseases</i>
0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	<i>Pregnancy and childbirth**</i>
10,0	10,0	11,2	12,2	14,6	<i>Perinatal conditions</i>
7,7	7,1	7,4	7,4	7,8	<i>Congenital malformations</i>
3,1	3,4	4,2	3,9	4,0	<i>Symptoms</i>
12,4	12,5	12,3	11,4	11,6	<i>Injury and poisoning</i>
1,3	2,3	3,1	2,7	4,1	<i>Factors influencing health status</i>
186,9	181,1	175,6	179,6	186,8	Males
16,8	14,8	17,9	16,1	16,8	<i>Infectious diseases</i>
4,6	4,9	4,8	4,9	4,4	<i>Neoplasms</i>
2,1	1,9	2,4	2,9	2,6	<i>Blood and immune diseases</i>
1,9	1,8	1,8	1,8	1,7	<i>Endocrine diseases</i>
8,0	8,2	7,5	7,7	8,3	<i>Mental and behavioural disorders</i>
9,2	9,2	9,2	9,1	8,2	<i>Nervous system diseases</i>
1,4	1,3	1,2	1,1	1,1	<i>Diseases of the eye</i>
6,1	6,2	6,2	6,3	6,0	<i>Diseases of the ear</i>
1,9	1,8	1,9	1,7	2,1	<i>Circulatory system diseases</i>
66,4	63,3	52,0	60,8	63,5	<i>Respiratory system diseases</i>
13,8	13,0	12,9	12,2	11,8	<i>Digestive system diseases</i>
5,2	4,6	5,1	4,5	5,1	<i>Skin diseases</i>
3,5	3,6	3,7	3,4	3,0	<i>Musculoskeletal diseases</i>
7,1	6,6	6,4	5,4	5,5	<i>Genitourinary diseases</i>
10,6	10,8	11,6	12,8	15,4	<i>Perinatal conditions</i>
8,9	7,9	8,3	8,3	8,8	<i>Congenital malformations</i>
3,0	3,4	4,1	4,1	3,8	<i>Symptoms</i>
15,0	15,5	15,4	13,6	14,5	<i>Injury and poisoning</i>
1,4	2,3	3,1	2,8	4,1	<i>Factors influencing health status</i>
164,0	160,2	150,6	156,3	165,4	Females
16,8	14,0	17,0	14,8	16,4	<i>Infectious diseases</i>
4,5	5,5	5,0	5,4	4,9	<i>Neoplasms</i>
1,2	1,1	1,2	0,9	1,3	<i>Blood and immune diseases</i>
2,0	2,4	2,0	2,1	1,8	<i>Endocrine diseases</i>
6,2	5,6	5,5	5,3	4,6	<i>Mental and behavioural disorders</i>
7,8	7,9	7,4	7,6	7,4	<i>Nervous system diseases</i>
1,3	1,3	1,0	1,0	1,1	<i>Diseases of the eye</i>
4,9	5,0	5,1	5,6	5,6	<i>Diseases of the ear</i>
2,2	2,2	1,9	1,8	1,9	<i>Circulatory system diseases</i>
56,3	55,1	43,5	50,3	54,6	<i>Respiratory system diseases</i>
13,8	13,4	12,5	11,7	12,3	<i>Digestive system diseases</i>
4,6	3,9	3,5	4,1	4,4	<i>Skin diseases</i>
3,7	3,8	3,6	3,5	3,4	<i>Musculoskeletal diseases</i>
8,7	8,2	7,7	8,5	7,9	<i>Genitourinary diseases</i>
0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	<i>Pregnancy and childbirth</i>
9,4	9,1	10,8	11,6	13,7	<i>Perinatal conditions</i>
6,4	6,3	6,4	6,5	6,8	<i>Congenital malformations</i>
3,2	3,5	4,3	3,8	4,3	<i>Symptoms</i>
9,7	9,4	9,0	9,0	8,6	<i>Injury and poisoning</i>
1,2	2,3	3,0	2,6	4,1	<i>Factors influencing health status</i>

7.3. Haiglast väljakirjutatud, keskmine ravikestus päevades ja letaalsus, 2000–2004, täiskasvanud ja lapsed

7.3. Hospital discharges (excl transferred to another inpatient facility and dead), average length of stay and lethality, 2000–2004, adults and children

	RHK-10* ICD-10*	Väljakirjutatute arv Number of discharges					Kordaja 1000 inimese kohta Rate per 1000 population				
		2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004
Täiskasvanud		223 214	216 122	210 066	208 638	209 574	198,8	192,0	186,0	184,1	184,3
Nakkushaigused	A00–B99	6 001	6 000	5 664	5 047	5 063	5,3	5,3	5,0	4,5	4,5
Kasvajad	C00–D48	19 335	19 036	19 552	19 127	19 438	17,2	16,9	17,3	16,9	17,1
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	1 051	1 170	1 093	1 096	1 118	0,9	1,0	1,0	1,0	1,0
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	4 496	4 410	4 255	4 167	4 088	4,0	3,9	3,8	3,7	3,6
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	15 287	15 106	15 027	14 656	15 116	13,6	13,4	13,3	12,9	13,3
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	5 674	5 501	5 549	5 349	5 292	5,1	4,9	4,9	4,7	4,7
Silmahaigused	H00–H59	5 770	4 896	3 061	2 108	1 832	5,1	4,3	2,7	1,9	1,6
Kõrvahaigused	H60–H95	1 319	1 355	1 527	1 245	1 173	1,2	1,2	1,4	1,1	1,0
Vereringeelundite haigused	I00–I99	40 467	40 312	39 062	40 611	41 474	36,0	35,8	34,6	35,8	36,5
Hingamiselundite haigused	J00–J99	16 854	14 275	13 488	14 990	16 171	15,0	12,7	11,9	13,2	14,2
Seedeelundite haigused	K00–K93	22 112	21 866	20 751	20 527	20 321	19,7	19,4	18,4	18,1	17,9
Nahahaigused	L00–L99	4 186	4 198	4 089	3 903	4 077	3,7	3,7	3,6	3,4	3,6
Lihaskonna haigused	M00–M99	17 782	17 108	17 658	17 238	15 968	15,8	15,2	15,6	15,2	14,0
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	17 594	16 832	16 343	16 240	15 097	15,7	14,9	14,5	14,3	13,3
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99	27 945	26 812	25 630	25 240	25 688	24,9	23,8	22,7	22,3	22,6
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	678	626	688	669	639	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Sümptomid	R00–R99	1 201	1 255	1 189	1 580	1 368	1,1	1,1	1,1	1,4	1,2
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	14 117	13 983	14 192	13 617	13 289	12,6	12,4	12,6	12,0	11,7
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	1 345	1 381	1 248	1 228	2 362	1,2	1,2	1,1	1,1	2,1
Lapsed		43 222	40 596	37 400	36 969	37 295	175,3	170,4	163,1	167,8	175,9
Nakkushaigused	A00–B99	4 145	3 427	4 008	3 400	3 510	16,8	14,4	17,5	15,4	16,6
Kasvajad	C00–D48	1 115	1 227	1 115	1 129	975	4,5	5,2	4,9	5,1	4,6
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	411	363	417	425	420	1,7	1,5	1,8	1,9	2,0
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	451	504	432	428	373	1,8	2,1	1,9	1,9	1,8
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	1 706	1 663	1 496	1 436	1 382	6,9	7,0	6,5	6,5	6,5
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	2 158	2 031	1 915	1 849	1 662	8,8	8,5	8,3	8,4	7,8
Silmahaigused	H00–H59	339	302	253	234	229	1,4	1,3	1,1	1,1	1,1
Kõrvahaigused	H60–H95	1 366	1 341	1 298	1 319	1 233	5,5	5,6	5,7	6,0	5,8
Vereringeelundite haigused	I00–I99	499	472	438	380	430	2,0	2,0	1,9	1,7	2,0
Hingamiselundite haigused	J00–J99	15 155	14 129	10 974	12 264	12 538	61,5	59,3	47,8	55,7	59,1
Seedeelundite haigused	K00–K93	3 403	3 144	2 917	2 633	2 560	13,8	13,2	12,7	12,0	12,1
Nahahaigused	L00–L99	1 211	1 015	985	953	1 010	4,9	4,3	4,3	4,3	4,8
Lihaskonna haigused	M00–M99	891	881	839	754	677	3,6	3,7	3,7	3,4	3,2
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	1 936	1 767	1 608	1 524	1 417	7,9	7,4	7,0	6,9	6,7
Rasedus ja sünnitus***	O00–O99	17	12	14	20	15	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	2 418	2 323	2 539	2 650	3 042	9,8	9,8	11,1	12,0	14,4
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	1 868	1 669	1 667	1 609	1 640	7,6	7,0	7,3	7,3	7,7
Sümptomid	R00–R99	766	821	969	868	855	3,1	3,4	4,2	3,9	4,0
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	3 053	2 963	2 813	2 500	2 460	12,4	12,4	12,3	11,3	11,6
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	314	542	703	594	867	1,3	2,3	3,1	2,7	4,1

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

** 100 000 naise kohta vanuses 15+ / Per 100 000 female population aged 15+

*** 100 000 naise kohta vanuses 0–14 aastat / Per 100 000 female population aged 0–14

Keskmine ravikestvus Average length of stay					Letaalsus Lethality					
2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
9,6	9,3	8,7	8,4	8,2	2,9	3,0	3,2	3,3	3,3	Adults
23,4	22,4	21,4	21,6	20,1	2,2	2,3	2,1	2,7	2,9	Infectious diseases
8,9	8,4	7,9	7,8	8,1	6,8	6,7	6,9	7,2	7,6	Neoplasms
10,9	10,1	9,7	8,8	7,8	1,1	1,1	1,4	1,4	1,3	Blood and immune diseases
9,5	9,7	9,0	9,2	8,8	2,3	2,2	2,0	2,2	2,0	Endocrine diseases
21,8	21,7	17,2	16,3	16,1	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	Mental and behavioural disorders
10,3	10,3	9,5	10,1	10,1	1,8	1,7	1,9	1,4	1,8	Nervous system diseases
2,9	2,6	2,3	2,9	2,9	–	0	–	0	–	Diseases of the eye
5,8	5,5	4,7	4,8	4,4	0,2	0,1	–	–	0,2	Diseases of the ear
11,6	11,4	11,0	10,8	10,5	7,7	7,9	8,5	8,5	8,4	Circulatory system diseases
9,0	8,1	7,7	6,6	6,4	2,0	2,4	2,8	2,5	2,5	Respiratory system diseases
6,7	6,6	6,1	5,9	5,7	1,9	2,1	2,2	2,3	2,4	Digestive system diseases
10,6	10,4	9,2	9,3	8,9	0,4	0,4	0,4	0,5	0,7	Skin diseases
9,5	9,4	8,7	8,3	7,6	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	Musculoskeletal diseases
5,7	5,1	4,7	4,7	4,6	0,8	0,7	0,8	0,7	0,8	Genitourinary diseases
3,9	3,4	3,3	3,2	3,1	0	0	0	0	0	Pregnancy and childbirth**
–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
7,2	6,4	6,3	6,3	5,7	0,7	0,6	0,7	1,2	1,2	Congenital malformations
5,7	5,2	4,6	4,5	4,1	2,0	1,5	1,7	1,9	1,0	Symptoms
10,0	9,7	10,0	9,9	10,1	2,9	3,2	2,9	2,7	2,5	Injury and poisoning
4,8	5,2	4,7	4,8	4,3	–	0,1	–	–	0	Factors influencing health status
6,1	5,6	5,2	5,0	4,6	0,3	0,3	0,2	0,3	0,2	Children
5,4	4,7	4,3	4,4	4,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	Infectious diseases
4,7	4,2	4,0	4,1	3,6	0,5	0,7	0,8	0,8	0,4	Neoplasms
5,9	5,3	4,1	4,1	3,8	0,5	0,3	–	0,2	0,2	Blood and immune diseases
6,6	5,9	5,2	4,7	5,0	0,2	–	0,2	–	0,3	Endocrine diseases
11,6	10,9	9,6	8,9	9,2	–	–	–	–	–	Mental and behavioural disorders
8,1	7,6	7,9	7,3	7,0	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2	Nervous system diseases
2,7	2,6	1,9	1,8	2,3	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
5,5	5,0	4,7	4,5	3,8	–	–	–	0,1	–	Diseases of the ear
4,8	4,9	4,5	3,8	4,7	0,4	0,2	0,2	1,0	0,2	Circulatory system diseases
5,9	5,5	4,8	4,4	3,8	0	–	0	0	0	Respiratory system diseases
4,3	4,1	3,8	3,6	3,4	0,1	0	–	0	–	Digestive system diseases
5,0	5,0	4,9	5,0	4,5	–	–	–	–	–	Skin diseases
6,8	6,5	5,9	5,3	4,7	–	–	–	0,3	–	Musculoskeletal diseases
5,4	5,0	5,2	4,9	4,5	–	–	–	0,1	–	Genitourinary diseases
5,3	4,1	3,3	2,1	2,9	–	–	–	–	–	Pregnancy and childbirth***
9,5	8,7	7,7	8,4	8,1	2,0	2,3	1,3	1,5	1,5	Perinatal conditions
6,5	6,2	6,4	6,2	5,8	1,6	1,8	1,6	1,7	1,4	Congenital malformations
3,2	3,4	3,1	3,1	2,7	–	–	–	0,1	–	Symptoms
4,8	4,1	4,4	3,9	3,5	0,2	0,4	0,5	0,4	0,2	Injury and poisoning
3,7	4,3	3,1	3,4	4,2	–	–	0,1	–	–	Factors influencing health status

7.4. Haiglast lahkunute ja surnute arv haigusrühmade ja haiglaliigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed

7.4. Hospital discharges and number of died by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children

	RHK-10* ICD-10*	Piirkondlik haigla Regional hospital					
		Väljakirjutatute arv Number of discharges			Surnute arv Number of died		
		2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
Täiskasvanud		71 269	71 178	71 178	1 944	2 168	2 168
Nakkushaigused	A00–B99	1 490	1 275	1 275	76	69	69
Kasvajad	C00–D48	12 760	13 140	13 140	420	460	460
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	357	400	400	7	4	4
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	1 304	1 354	1 354	25	16	16
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	5 448	5 348	5 348	6	10	10
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	1 449	1 545	1 545	24	30	30
Silmahaigused	H00–H59	433	424	424	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	689	687	687	–	2	2
Vereringeelundite haigused	I00–I99	12 641	13 165	13 165	859	1 013	1 013
Hingamiselundite haigused	J00–J99	6 488	7 206	7 206	125	125	125
Seedeelundite haigused	K00–K93	6 181	5 914	5 914	151	171	171
Nahahaigused	L00–L99	1 679	1 648	1 648	6	7	7
Lihaskonna haigused	M00–M99	5 946	5 506	5 506	11	20	20
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	3 898	3 480	3 480	23	28	28
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	3 450	3 187	3 187	–	1	1
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–	–
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	384	411	411	3	4	4
Sümptomid	R00–R99	684	618	618	–	1	1
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	5 596	5 360	5 360	208	206	206
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	392	510	510	–	1	1
Lapsed		20 148	19 925	19 925	79	71	71
Nakkushaigused	A00–B99	1 094	1 031	1 031	3	2	2
Kasvajad	C00–D48	1 105	940	940	8	4	4
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	359	304	304	1	1	1
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	328	261	261	–	1	1
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	1 068	1 020	1 020	–	–	–
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	1 438	1 274	1 274	1	3	3
Silmahaigused	H00–H59	44	48	48	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	870	771	771	1	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	185	234	234	4	1	1
Hingamiselundite haigused	J00–J99	5 192	5 475	5 475	–	–	–
Seedeelundite haigused	K00–K93	1 520	1 467	1 467	1	–	–
Nahahaigused	L00–L99	623	551	551	–	–	–
Lihaskonna haigused	M00–M99	571	528	528	2	–	–
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	795	697	697	1	–	–
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	–	–	–	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	1 337	1 416	1 416	28	40	40
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	1 297	1 365	1 365	22	16	16
Sümptomid	R00–R99	552	589	589	1	–	–
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	1 627	1 589	1 589	6	3	3
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	143	365	365	–	–	–

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi / 2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

Keskhaigla Central hospital						
Väljakirjutate arv Number of discharges			Surnute arv Number of died			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
65 160	69 951	69 951	1 846	1 855	1 855	Adults
1 727	2 524	2 524	23	51	51	Infectious diseases
4 305	4 370	4 370	385	387	387	Neoplasms
263	325	325	3	4	4	Blood and immune diseases
1 699	1 657	1 657	40	38	38	Endocrine diseases
839	882	882	8	6	6	Mental and behavioural disorders
1 961	1 746	1 746	22	19	19	Nervous system diseases
1 408	1 335	1 335	–	–	–	Diseases of the eye
240	233	233	–	–	–	Diseases of the ear
11 163	12 957	12 957	917	896	896	Circulatory system diseases
3 305	4 316	4 316	116	138	138	Respiratory system diseases
8 238	8 344	8 344	189	178	178	Digestive system diseases
974	914	914	3	7	7	Skin diseases
5 380	5 094	5 094	12	9	9	Musculoskeletal diseases
7 032	6 627	6 627	42	43	43	Genitourinary diseases
11 643	13 300	13 300	–	1	1	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
208	166	166	3	1	1	Congenital malformations
407	373	373	9	2	2	Symptoms
3 866	3 989	3 989	74	75	75	Injury and poisoning
502	799	799	–	–	–	Factors influencing health status
5 087	5 835	5 835	12	12	12	Children
1 179	1 359	1 359	–	1	1	Infectious diseases
13	10	10	–	–	–	Neoplasms
15	19	19	–	–	–	Blood and immune diseases
29	42	42	–	–	–	Endocrine diseases
56	47	47	–	–	–	Mental and behavioural disorders
34	27	27	–	–	–	Nervous system diseases
165	128	128	–	–	–	Diseases of the eye
107	121	121	–	–	–	Diseases of the ear
38	45	45	–	–	–	Circulatory system diseases
1 647	1 834	1 834	–	1	1	Respiratory system diseases
248	268	268	–	–	–	Digestive system diseases
72	106	106	–	–	–	Skin diseases
27	35	35	–	–	–	Musculoskeletal diseases
175	207	207	–	–	–	Genitourinary diseases
11	9	9	–	–	–	Pregnancy and childbirth
696	999	999	6	5	5	Perinatal conditions
104	96	96	4	4	4	Congenital malformations
85	67	67	–	–	–	Symptoms
325	318	318	2	1	1	Injury and poisoning
61	98	98	–	–	–	Factors influencing health status

7.4. Haiglast lahkunute ja surnute arv haigusrühmade ja haiglaliigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed (Järg)

7.4. Hospital discharges and number of died by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children (Cont.)

	RHK-10* ICD-10*	Üldhaigla General hospital					
		Väljakirjutute arv Number of discharges			Surnute arv Number of died		
		2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
Täiskasvanud		64 491	61 899	53 403	2 374	2 513	1 775
Nakkushaigused	A00–B99	1 922	1 389	1 314	37	30	29
Kasvajad	C00–D48	2 882	3 040	2 665	422	514	390
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	468	395	347	5	7	5
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	1 116	1 057	895	19	25	21
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	4 450	4 717	4 617	15	21	20
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	1 381	1 397	1 052	21	30	22
Silmahaigused	H00–H59	257	70	68	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	305	244	218	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	16 219	15 475	11 688	1 420	1 479	960
Hingamiselundite haigused	J00–J99	5 116	4 690	3 938	129	141	110
Seedeelundite haigused	K00–K93	6 517	6 495	6 231	141	141	117
Nahahaigused	L00–L99	963	966	921	11	15	14
Lihaskonna haigused	M00–M99	3 832	3 742	2 395	7	5	3
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	5 190	4 846	4 679	44	45	32
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	9 128	8 291	8 288	2	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–	–
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	61	46	45	2	3	3
Sümptomid	R00–R99	504	376	341	19	7	4
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	3 876	3 643	3 362	80	50	45
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	304	1 020	339	–	–	–
Lapsed		11 371	10 959	9 135	14	8	8
Nakkushaigused	A00–B99	1 129	1 116	831	1	2	2
Kasvajad	C00–D48	20	22	22	1	–	–
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	52	98	48	–	–	–
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	66	69	57	–	–	–
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	303	303	292	–	–	–
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	158	138	104	–	–	–
Silmahaigused	H00–H59	25	53	7	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	340	338	233	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	161	150	146	–	–	–
Hingamiselundite haigused	J00–J99	5 349	4 958	4 055	4	1	1
Seedeelundite haigused	K00–K93	866	825	786	–	–	–
Nahahaigused	L00–L99	258	353	224	–	–	–
Lihaskonna haigused	M00–M99	124	90	78	–	–	–
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	555	512	442	–	–	–
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	9	4	4	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	624	670	654	5	2	2
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	173	123	115	2	3	3
Sümptomid	R00–R99	229	192	142	–	–	–
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	540	541	506	1	–	–
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	390	404	389	–	–	–

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi / 2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

Taastusravihaigla Rehabilitation hospital						
Väljakirjutatute arv Number of discharges			Surnute arv Number of died			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
3 497	3 231	3 231	33	32	32	Adults
26	19	19	–	–	–	Infectious diseases
50	46	46	7	2	2	Neoplasms
1	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
7	–	–	–	–	–	Endocrine diseases
7	6	6	–	–	–	Mental and behavioural disorders
292	371	371	–	1	1	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
–	–	–	–	–	–	Diseases of the ear
1 155	1 214	1 214	25	29	29	Circulatory system diseases
102	37	37	–	–	–	Respiratory system diseases
5	4	4	–	–	–	Digestive system diseases
–	2	2	–	–	–	Skin diseases
1 423	1 116	1 116	–	–	–	Musculoskeletal diseases
2	1	1	1	–	–	Genitourinary diseases
–	–	–	–	–	–	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
17	16	16	–	–	–	Congenital malformations
2	2	2	–	–	–	Symptoms
390	381	381	–	–	–	Injury and poisoning
18	16	16	–	–	–	Factors influencing health status
347	371	371	–	–	–	Children
2	2	2	–	–	–	Infectious diseases
–	7	7	–	–	–	Neoplasms
–	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
5	2	2	–	–	–	Endocrine diseases
9	12	12	–	–	–	Mental and behavioural disorders
220	226	226	–	–	–	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
–	–	–	–	–	–	Diseases of the ear
–	2	2	–	–	–	Circulatory system diseases
–	–	–	–	–	–	Respiratory system diseases
–	–	–	–	–	–	Digestive system diseases
–	–	–	–	–	–	Skin diseases
32	24	24	–	–	–	Musculoskeletal diseases
–	–	–	–	–	–	Genitourinary diseases
–	–	–	–	–	–	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
59	74	74	–	–	–	Congenital malformations
3	6	6	–	–	–	Symptoms
17	16	16	–	–	–	Injury and poisoning
–	–	–	–	–	–	Factors influencing health status

7.4. Haiglast lahkunute ja surnute arv haigusrühmade ja haiglaliigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed (Järg)

7.4. Hospital discharges and number of died by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children (Cont.)

	RHK-10* ICD-10*	Hooldushaigla Nursing care hospital					
		Väljakirjutatute arv Number of discharges			Surnute arv Number of died		
		2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
Täiskasvanud		4 882	3 741	4 944	888	651	667
Nakkushaigused	A00–B99	18	6	33	2	–	–
Kasvajad	C00–D48	417	378	408	250	236	242
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	22	11	16	–	–	–
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	129	88	116	10	5	5
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	94	154	184	9	2	2
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	338	320	373	10	17	19
Silmahaigused	H00–H59	11	3	5	1	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	1	3	5	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	2 777	1 954	2 259	554	348	356
Hingamiselundite haigused	J00–J99	241	127	195	15	10	10
Seedeelundite haigused	K00–K93	66	51	54	7	7	7
Nahahaigused	L00–L99	35	45	51	–	1	1
Lihaskonna haigused	M00–M99	447	328	354	7	4	4
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	52	29	30	9	4	4
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	–	–	1	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–	–
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	7	2	2	–	–	–
Sümptomid	R00–R99	10	8	16	2	4	4
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	208	226	242	12	13	13
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	9	8	600	–	–	–
Lapsed		–	–	1 415	–	–	–
Nakkushaigused	A00–B99	–	–	272	–	–	–
Kasvajad	C00–D48	–	–	–	–	–	–
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	–	–	47	–	–	–
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	–	–	6	–	–	–
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	–	–	10	–	–	–
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	–	–	22	–	–	–
Silmahaigused	H00–H59	–	–	45	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	–	–	95	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	–	–	4	–	–	–
Hingamiselundite haigused	J00–J99	–	–	611	–	–	–
Seedeelundite haigused	K00–K93	–	–	27	–	–	–
Nahahaigused	L00–L99	–	–	112	–	–	–
Lihaskonna haigused	M00–M99	–	–	2	–	–	–
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	–	–	45	–	–	–
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	–	–	–	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	14	–	–	–
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	–	–	6	–	–	–
Sümptomid	R00–R99	–	–	49	–	–	–
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	–	–	33	–	–	–
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	–	–	15	–	–	–

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi / 2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

Erihaigla Special hospital						
Väljakirjutatute arv Number of discharges			Surnute arv Number of died			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
6 449	6 771	6 771	25	26	26	Adults
2	–	–	–	–	–	Infectious diseases
198	61	61	1	–	–	Neoplasms
–	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
6	15	15	–	–	–	Endocrine diseases
3 861	4 050	4 050	5	2	2	Mental and behavioural disorders
5	2	2	–	–	–	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
10	8	8	–	–	–	Diseases of the ear
446	468	468	15	21	21	Circulatory system diseases
124	208	208	1	1	1	Respiratory system diseases
8	10	10	–	–	–	Digestive system diseases
272	532	532	–	–	–	Skin diseases
247	218	218	–	–	–	Musculoskeletal diseases
186	233	233	1	–	–	Genitourinary diseases
1 021	913	913	–	–	–	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
–	6	6	–	–	–	Congenital malformations
3	5	5	–	–	–	Symptoms
57	32	32	2	2	2	Injury and poisoning
3	10	10	–	–	–	Factors influencing health status
121	296	296	–	–	–	Children
–	7	7	–	–	–	Infectious diseases
–	–	–	–	–	–	Neoplasms
–	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
–	–	–	–	–	–	Endocrine diseases
–	–	–	–	–	–	Mental and behavioural disorders
–	–	–	–	–	–	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
3	3	3	–	–	–	Diseases of the ear
–	–	–	–	–	–	Circulatory system diseases
80	273	273	–	–	–	Respiratory system diseases
–	–	–	–	–	–	Digestive system diseases
–	–	–	–	–	–	Skin diseases
2	–	–	–	–	–	Musculoskeletal diseases
–	1	1	–	–	–	Genitourinary diseases
–	2	2	–	–	–	Pregnancy and childbirth
32	4	4	–	–	–	Perinatal conditions
4	5	5	–	–	–	Congenital malformations
–	1	1	–	–	–	Symptoms
–	–	–	–	–	–	Injury and poisoning
–	–	–	–	–	–	Factors influencing health status

7.4. Haiglast lahkunute ja surnute arv haigusrühmade ja haiglaliigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed (Järg)

7.4. Hospital discharges and number of died by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children (Cont.)

	RHK-10* ICD-10*	Kohalik haigla Local hospital		
		Väljakirjutatute arv Number of discharges		
		2003	2004 ¹	2004
Täiskasvanud		..	..	7 357
Nakkushaigused	A00–B99	..	..	48
Kasvajad	C00–D48	..	..	353
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	..	..	45
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	..	..	135
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	..	..	70
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	..	..	302
Silmahaigused	H00–H59	..	..	–
Kõrvahaigused	H60–H95	..	..	24
Vereringeelundite haigused	I00–I99	..	..	3 517
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	..	..	686
Seedeeldundite haigused	K00–K93	..	..	261
Nahahaigused	L00–L99	..	..	39
Lihaskonna haigused	M00–M99	..	..	1 323
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	..	..	166
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	..	..	2
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	..	..	–
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	..	..	1
Sümptomid	R00–R99	..	..	27
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	..	..	269
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	..	..	89
Lapsed		..	..	409
Nakkushaigused	A00–B99	..	..	13
Kasvajad	C00–D48	..	..	–
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	..	..	3
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	..	..	6
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	..	..	1
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	..	..	12
Silmahaigused	H00–H59	..	..	1
Kõrvahaigused	H60–H95	..	..	10
Vereringeelundite haigused	I00–I99	..	..	–
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	..	..	292
Seedeeldundite haigused	K00–K93	..	..	12
Nahahaigused	L00–L99	..	..	17
Lihaskonna haigused	M00–M99	..	..	10
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	..	..	25
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	..	..	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	..	..	2
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	..	..	2
Sümptomid	R00–R99	..	..	1
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	..	..	2
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	..	..	–

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi / 2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

		Surnute arv Number of died		
2003	2004 ¹	2003	2004	
..	..	738		Adults
..	..	1		<i>Infectious diseases</i>
..	..	124		<i>Neoplasms</i>
..	..	2		<i>Blood and immune diseases</i>
..	..	4		<i>Endocrine diseases</i>
..	..	1		<i>Mental and behavioural disorders</i>
..	..	8		<i>Nervous system diseases</i>
..	..	–		<i>Diseases of the eye</i>
..	..	–		<i>Diseases of the ear</i>
..	..	519		<i>Circulatory system diseases</i>
..	..	31		<i>Respiratory system diseases</i>
..	..	24		<i>Digestive system diseases</i>
..	..	1		<i>Skin diseases</i>
..	..	2		<i>Musculoskeletal diseases</i>
..	..	13		<i>Genitourinary diseases</i>
..	..	–		<i>Pregnancy and childbirth</i>
..	..	–		<i>Perinatal conditions</i>
..	..	–		<i>Congenital malformations</i>
..	..	3		<i>Symptoms</i>
..	..	5		<i>Injury and poisoning</i>
..	..	–		<i>Factors influencing health status</i>
..	..	–		Children
..	..	–		<i>Infectious diseases</i>
..	..	–		<i>Neoplasms</i>
..	..	–		<i>Blood and immune diseases</i>
..	..	–		<i>Endocrine diseases</i>
..	..	–		<i>Mental and behavioural disorders</i>
..	..	–		<i>Nervous system diseases</i>
..	..	–		<i>Diseases of the eye</i>
..	..	–		<i>Diseases of the ear</i>
..	..	–		<i>Circulatory system diseases</i>
..	..	–		<i>Respiratory system diseases</i>
..	..	–		<i>Digestive system diseases</i>
..	..	–		<i>Skin diseases</i>
..	..	–		<i>Musculoskeletal diseases</i>
..	..	–		<i>Genitourinary diseases</i>
..	..	–		<i>Pregnancy and childbirth</i>
..	..	–		<i>Perinatal conditions</i>
..	..	–		<i>Congenital malformations</i>
..	..	–		<i>Symptoms</i>
..	..	–		<i>Injury and poisoning</i>
..	..	–		<i>Factors influencing health status</i>

7.5. Keskmise ravikestus päevades ja letaalsus haigusrühmade ning haigla liigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed

7.5. Average length of stay (ALOS) and lethality by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children

	RHK-10* ICD-10*	Piirkondlik haigla Regional hospital					
		Keskmise ravikestvus ALOS			Letaalsus Lethality		
		2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
Täiskasvanud		8,0	8,0	8,0	2,7	3,0	3,0
Nakkushaigused	A00–B99	35,2	32,9	32,9	5,1	5,4	5,4
Kasvajad	C00–D48	7,8	8,0	8,0	3,3	3,5	3,5
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	6,6	6,2	6,2	2,0	1,0	1,0
Sisesekreetsiooni haigused	E00–E90	6,8	7,3	7,3	1,9	1,2	1,2
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	19,0	18,6	18,6	0,1	0,2	0,2
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	5,7	6,6	6,6	1,7	1,9	1,9
Silmahaigused	H00–H59	2,7	2,8	2,8	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	3,9	3,7	3,7	–	0,3	0,3
Vereringeelundite haigused	I00–I99	7,7	8,4	8,4	6,8	7,7	7,7
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	4,3	4,1	4,1	1,9	1,7	1,7
Seedeeldundite haigused	K00–K93	5,0	5,2	5,2	2,4	2,9	2,9
Nahahaigused	L00–L99	10,3	10,0	10,0	0,4	0,4	0,4
Lihaskonna haigused	M00–M99	6,5	6,2	6,2	0,2	0,4	0,4
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	5,0	4,9	4,9	0,6	0,8	0,8
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	3,5	3,5	3,5	–	0	0
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–	–
Kaasündinud väärarendid	Q00–Q99	6,0	5,6	5,6	0,8	1,0	1,0
Sümptomid	R00–R99	2,7	2,8	2,8	–	0,2	0,2
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	7,2	8,0	8,0	3,7	3,8	3,8
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	4,1	3,5	3,5	–	0,2	0,2
Lapsed		5,0	4,5	4,5	0,4	0,4	0,4
Nakkushaigused	A00–B99	4,0	3,6	3,6	0,3	0,2	0,2
Kasvajad	C00–D48	4,2	3,6	3,6	0,7	0,4	0,4
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	3,8	3,4	3,4	0,3	0,3	0,3
Sisesekreetsiooni haigused	E00–E90	4,6	4,8	4,8	–	0,4	0,4
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	8,6	9,0	9,0	–	–	–
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	6,9	6,3	6,3	0,1	0,2	0,2
Silmahaigused	H00–H59	3,2	2,9	2,9	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	3,6	3,0	3,0	0,1	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	3,5	4,2	4,2	2,2	0,4	0,4
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	3,2	2,6	2,6	–	–	–
Seedeeldundite haigused	K00–K93	3,2	3,1	3,1	0,1	–	–
Nahahaigused	L00–L99	4,9	4,4	4,4	–	–	–
Lihaskonna haigused	M00–M99	4,8	4,2	4,2	0,4	–	–
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	4,4	4,1	4,1	0,1	–	–
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	–	–	–	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	13,0	12,9	12,9	2,1	2,8	2,8
Kaasündinud väärarendid	Q00–Q99	6,5	5,7	5,7	1,7	1,2	1,2
Sümptomid	R00–R99	2,9	2,7	2,7	0,2	–	–
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	4,0	3,6	3,6	0,4	0,2	0,2
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	2,8	4,9	4,9	–	–	–

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1
Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi
2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

Keskhaigla Central hospital						
Keskmine ravikestvus ALOS			Letaalsus Lethality			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
6,7	6,4	6,4	2,8	2,7	2,7	Adults
8,1	10,6	10,6	1,3	2,0	2,0	Infectious diseases
7,0	7,0	7,0	8,9	8,9	8,9	Neoplasms
8,3	8,4	8,4	1,1	1,2	1,2	Blood and immune diseases
9,2	8,2	8,2	2,4	2,3	2,3	Endocrine diseases
13,5	11,6	11,6	1,0	0,7	0,7	Mental and behavioural disorders
8,6	7,7	7,7	1,1	1,1	1,1	Nervous system diseases
2,4	2,5	2,5	–	–	–	Diseases of the eye
5,2	4,9	4,9	–	–	–	Diseases of the ear
9,3	8,6	8,6	8,2	6,9	6,9	Circulatory system diseases
7,2	7,8	7,8	3,5	3,2	3,2	Respiratory system diseases
5,7	5,5	5,5	2,3	2,1	2,1	Digestive system diseases
8,7	8,3	8,3	0,3	0,8	0,8	Skin diseases
7,6	7,4	7,4	0,2	0,2	0,2	Musculoskeletal diseases
4,5	4,4	4,4	0,6	0,6	0,6	Genitourinary diseases
3,3	3,1	3,1	–	0	0	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
5,7	5,7	5,7	1,4	0,6	0,6	Congenital malformations
6,1	5,4	5,4	2,2	0,5	0,5	Symptoms
10,8	9,3	9,3	1,9	1,9	1,9	Injury and poisoning
3,6	3,3	3,3	–	–	–	Factors influencing health status
4,5	4,5	4,5	0,2	0,2	0,2	Children
4,9	4,8	4,8	–	0,1	0,1	Infectious diseases
1,5	2,2	2,2	–	–	–	Neoplasms
6,3	4,9	4,9	–	–	–	Blood and immune diseases
4,8	4,9	4,9	–	–	–	Endocrine diseases
4,5	4,0	4,0	–	–	–	Mental and behavioural disorders
4,4	4,0	4,0	–	–	–	Nervous system diseases
1,3	1,1	1,1	–	–	–	Diseases of the eye
5,3	4,9	4,9	–	–	–	Diseases of the ear
2,2	2,6	2,6	–	–	–	Circulatory system diseases
4,8	5,0	5,0	–	0,1	0,1	Respiratory system diseases
4,1	3,4	3,4	–	–	–	Digestive system diseases
4,9	4,7	4,7	–	–	–	Skin diseases
6,0	3,8	3,8	–	–	–	Musculoskeletal diseases
5,4	5,1	5,1	–	–	–	Genitourinary diseases
2,2	2,3	2,3	–	–	–	Pregnancy and childbirth
4,7	4,5	4,5	0,9	0,5	0,5	Perinatal conditions
3,5	3,5	3,5	3,8	4,2	4,2	Congenital malformations
2,6	2,3	2,3	–	–	–	Symptoms
3,2	3,3	3,3	0,6	0,3	0,3	Injury and poisoning
6,7	6,7	6,7	–	–	–	Factors influencing health status

7.5. Keskmise ravikestus päevades ja letaalsus haigusrühmade ning haigla liigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed (Järg)

7.5. Average length of stay (ALOS) and lethality by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children (Cont.)

	RHK-10* ICD-10*	Üldhaigla General hospital					
		Keskmise ravikestvus ALOS			Letaalsus Lethality		
		2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
Täiskasvanud		9,2	9,2	9,0	3,7	4,1	3,3
Nakkushaigused	A00–B99	23,8	26,3	27,2	1,9	2,2	2,2
Kasvajad	C00–D48	7,8	8,8	8,2	14,6	16,9	14,6
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	9,6	8,2	8,3	1,1	1,8	1,4
Sisesekreetsiooni haigused	E00–E90	9,7	9,6	9,0	1,7	2,4	2,3
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	20,3	21,0	21,1	0,3	0,4	0,4
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	10,3	10,5	9,5	1,5	2,1	2,1
Silmahaigused	H00–H59	3,1	10,4	10,6	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	6,5	5,7	5,6	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	10,5	10,4	9,9	8,8	9,6	8,2
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	8,5	8,5	8,4	2,5	3,0	2,8
Seedeeldundite haigused	K00–K93	6,8	6,2	6,1	2,2	2,2	1,9
Nahahaigused	L00–L99	9,5	10,3	10,1	1,1	1,6	1,5
Lihaskonna haigused	M00–M99	9,5	7,8	8,5	0,2	0,1	0,1
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	4,8	4,8	4,6	0,8	0,9	0,7
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	3,2	3,2	3,2	0	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–	–
Kaasündinud väärarendid	Q00–Q99	5,7	6,0	6,0	3,3	6,5	6,7
Sümptomid	R00–R99	5,5	4,6	4,3	3,8	1,9	1,2
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	10,5	11,6	10,9	2,1	1,4	1,3
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	6,4	5,1	3,9	–	–	–
Lapsed		5,0	4,6	4,6	0,1	0,1	0,1
Nakkushaigused	A00–B99	4,4	3,6	3,4	0,1	0,2	0,2
Kasvajad	C00–D48	2,9	2,5	2,5	5,0	–	–
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	5,9	4,9	5,1	–	–	–
Sisesekreetsiooni haigused	E00–E90	4,9	5,4	5,6	–	–	–
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	10,7	10,7	10,9	–	–	–
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	6,4	6,2	5,9	–	–	–
Silmahaigused	H00–H59	3,2	4,6	2,1	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	6,5	5,1	6,1	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	4,6	6,0	6,0	–	–	–
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	5,4	4,8	4,9	0,1	0	0
Seedeeldundite haigused	K00–K93	4,2	3,8	3,8	–	–	–
Nahahaigused	L00–L99	5,1	4,5	4,6	–	–	–
Lihaskonna haigused	M00–M99	6,2	5,9	6,0	–	–	–
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	5,4	4,8	4,9	–	–	–
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	1,9	4,0	4,0	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	3,3	3,8	3,7	0,8	0,3	0,3
Kaasündinud väärarendid	Q00–Q99	4,4	4,9	4,5	1,2	2,4	2,6
Sümptomid	R00–R99	3,6	2,8	2,5	–	–	–
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	3,7	3,2	3,3	0,2	–	–
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	3,1	3,0	2,9	–	–	–

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1
Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi
2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

Taastusravihaigla Rehabilitation hospital						
Keskmine ravikestvus ALOS			Letaalsus Lethality			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
15,4	16,4	16,4	0,9	1,0	1,0	Adults
17,0	15,6	15,6	–	–	–	Infectious diseases
18,7	20,6	20,6	14,0	4,3	4,3	Neoplasms
40,0	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
14,6	–	–	–	–	–	Endocrine diseases
16,1	19,0	19,0	–	–	–	Mental and behavioural disorders
13,6	14,2	14,2	–	0,3	0,3	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
–	–	–	–	–	–	Diseases of the ear
23,2	23,4	23,4	2,2	2,4	2,4	Circulatory system diseases
12,2	8,6	8,6	–	–	–	Respiratory system diseases
8,4	17,3	17,3	–	–	–	Digestive system diseases
–	8,0	8,0	–	–	–	Skin diseases
8,9	9,2	9,2	–	–	–	Musculoskeletal diseases
14,0	14,0	14,0	50,0	–	–	Genitourinary diseases
–	–	–	–	–	–	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
10,9	10,1	10,1	–	–	–	Congenital malformations
10,5	10,0	10,0	–	–	–	Symptoms
18,8	19,1	19,1	–	–	–	Injury and poisoning
11,8	11,1	11,1	–	–	–	Factors influencing health status
11,2	11,7	11,7	–	–	–	Children
11,5	11,0	11,0	–	–	–	Infectious diseases
–	13,4	13,4	–	–	–	Neoplasms
–	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
10,4	11,0	11,0	–	–	–	Endocrine diseases
10,8	11,4	11,4	–	–	–	Mental and behavioural disorders
11,4	11,6	11,6	–	–	–	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
–	–	–	–	–	–	Diseases of the ear
–	24,0	24,0	–	–	–	Circulatory system diseases
–	–	–	–	–	–	Respiratory system diseases
–	–	–	–	–	–	Digestive system diseases
–	–	–	–	–	–	Skin diseases
9,6	11,3	11,3	–	–	–	Musculoskeletal diseases
–	–	–	–	–	–	Genitourinary diseases
–	–	–	–	–	–	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
11,1	11,5	11,5	–	–	–	Congenital malformations
12,0	10,7	10,7	–	–	–	Symptoms
11,8	13,3	13,3	–	–	–	Injury and poisoning
–	–	–	–	–	–	Factors influencing health status

7.5. Keskmise ravikestus päevades ja letaalsus haigusrühmade ning haigla liigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed (Järg)

7.5. Average length of stay (ALOS) and lethality by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children (Cont.)

	RHK-10* ICD-10*	Hooldushaigla Nursing care hospital					
		Keskmise ravikestvus ALOS			Letaalsus Lethality		
		2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004
Täiskasvanud		30,5	32,7	25,2	18,2	17,4	13,5
Nakkushaigused	A00–B99	18,8	18,3	7,4	11,1	–	–
Kasvajad	C00–D48	31,9	30,1	26,7	60,0	62,4	59,3
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	30,0	26,3	22,8	–	–	–
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	31,4	35,6	27,9	7,8	5,7	4,3
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	47,5	38,0	32,5	9,6	1,3	1,1
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	34,3	34,5	30,9	3,0	5,3	5,1
Silmahaigused	H00–H59	77,8	29,7	19,6	9,1	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	10,0	8,7	6,6	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	30,4	33,3	29,2	19,9	17,8	15,8
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	23,6	25,9	19,0	6,2	7,9	5,1
Seedeeldundite haigused	K00–K93	19,9	22,8	21,4	10,6	13,7	13,0
Nahahaigused	L00–L99	34,7	35,4	31,7	–	2,2	2,0
Lihaskonna haigused	M00–M99	25,7	26,1	24,6	1,6	1,2	1,1
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	28,9	35,7	34,5	17,3	13,8	13,3
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	–	–	3,0	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–	–
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	33,9	10,5	10,5	–	–	–
Sümptomid	R00–R99	31,0	38,8	17,0	20,0	50,0	25,0
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	36,1	37,5	35,5	5,8	5,8	5,4
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	34,0	35,6	5,5	–	–	–
Lapsed		–	–	4,6	–	–	–
Nakkushaigused	A00–B99	–	–	4,1	–	–	–
Kasvajad	C00–D48	–	–	–	–	–	–
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	–	–	4,8	–	–	–
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	–	–	3,5	–	–	–
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	–	–	6,5	–	–	–
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	–	–	6,5	–	–	–
Silmahaigused	H00–H59	–	–	4,9	–	–	–
Kõrvahaigused	H60–H95	–	–	2,8	–	–	–
Vereringeelundite haigused	I00–I99	–	–	4,8	–	–	–
Hingamiseldundite haigused	J00–J99	–	–	5,1	–	–	–
Seedeeldundite haigused	K00–K93	–	–	4,0	–	–	–
Nahahaigused	L00–L99	–	–	4,3	–	–	–
Lihaskonna haigused	M00–M99	–	–	3,0	–	–	–
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	–	–	3,9	–	–	–
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	–	–	–	–	–	–
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	8,6	–	–	–
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	–	–	10,7	–	–	–
Sümptomid	R00–R99	–	–	3,8	–	–	–
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	–	–	2,2	–	–	–
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	–	–	3,7	–	–	–

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1
Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi
2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

Erihaigla Special hospital						
Keskmine ravikestvus ALOS			Letaalsus Lethality			
2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004	
6,1	5,6	5,6	0,4	0,4	0,4	Adults
5,0	–	–	–	–	–	Infectious diseases
1,7	2,2	2,2	0,5	–	–	Neoplasms
–	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
2,8	19,8	19,8	–	–	–	Endocrine diseases
7,8	7,1	7,1	0,1	0	0	Mental and behavioural disorders
15,2	13,0	13,0	–	–	–	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
1,0	1,0	1,0	–	–	–	Diseases of the ear
6,1	7,6	7,6	3,4	4,5	4,5	Circulatory system diseases
1,0	1,5	1,5	0,8	0,5	0,5	Respiratory system diseases
2,0	2,8	2,8	–	–	–	Digestive system diseases
1,2	1,8	1,8	–	–	–	Skin diseases
9,7	7,6	7,6	–	–	–	Musculoskeletal diseases
1,4	1,5	1,5	0,5	–	–	Genitourinary diseases
2,5	1,8	1,8	–	–	–	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	–	Perinatal conditions
–	1,0	1,0	–	–	–	Congenital malformations
2,0	2,0	2,0	–	–	–	Symptoms
9,1	5,5	5,5	3,5	6,3	6,3	Injury and poisoning
1,0	1,0	1,0	–	–	–	Factors influencing health status
1,4	1,1	1,1	–	–	–	Children
–	1,0	1,0	–	–	–	Infectious diseases
–	–	–	–	–	–	Neoplasms
–	–	–	–	–	–	Blood and immune diseases
–	–	–	–	–	–	Endocrine diseases
–	–	–	–	–	–	Mental and behavioural disorders
–	–	–	–	–	–	Nervous system diseases
–	–	–	–	–	–	Diseases of the eye
1,0	1,0	1,0	–	–	–	Diseases of the ear
–	–	–	–	–	–	Circulatory system diseases
1,0	1,1	1,1	–	–	–	Respiratory system diseases
–	–	–	–	–	–	Digestive system diseases
–	–	–	–	–	–	Skin diseases
7,5	–	–	–	–	–	Musculoskeletal diseases
–	2,0	2,0	–	–	–	Genitourinary diseases
–	3,0	3,0	–	–	–	Pregnancy and childbirth
2,1	3,8	3,8	–	–	–	Perinatal conditions
2,0	1,8	1,8	–	–	–	Congenital malformations
–	1,0	1,0	–	–	–	Symptoms
–	–	–	–	–	–	Injury and poisoning
–	–	–	–	–	–	Factors influencing health status

7.5. Keskmise ravikestus päevades ja letaalsus haigusrühmade ning haigla liigi järgi, 2003–2004, täiskasvanud ja lapsed (Järg)

7.5. Average length of stay (ALOS) and lethality by disease groups and hospital types, 2003–2004, adults and children (Cont.)

	RHK-10*	Kohalik haigla						
		Keskmise ravikestvus			Letaalsus			
		ALOS			Lethality			
ICD-10*	2003	2004 ¹	2004	2003	2004 ¹	2004		
Täiskasvanud		..	..	11,4	..	..	10,0	Adults
Nakkushaigused	A00–B99	..	..	12,9	..	..	2,1	Infectious diseases
Kasvajad	C00–D48	..	..	15,4	..	..	35,1	Neoplasms
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	..	..	7,1	..	..	4,4	Blood and immune diseases
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	..	..	14,8	..	..	3,0	Endocrine diseases
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	..	..	20,2	..	..	1,4	Mental and behavioural disorders
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	..	..	14,7	..	..	2,6	Nervous system diseases
Silmahaigused	H00–H59	..	..	–	..	..	–	Diseases of the eye
Kõrvahaigused	H60–H95	..	..	6,2	..	..	–	Diseases of the ear
Vereringeelundite haigused	I00–I99	..	..	12,7	..	..	14,8	Circulatory system diseases
Hingamiselundite haigused	J00–J99	..	..	8,8	..	..	4,5	Respiratory system diseases
Seedeelundite haigused	K00–K93	..	..	8,2	..	..	9,2	Digestive system diseases
Nahahaigused	L00–L99	..	..	14,7	..	..	2,6	Skin diseases
Lihaskonna haigused	M00–M99	..	..	6,5	..	..	0,2	Musculoskeletal diseases
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	..	..	10,3	..	..	7,8	Genitourinary diseases
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	..	..	3,5	..	..	–	Pregnancy and childbirth
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	..	..	–	..	..	–	Perinatal conditions
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	..	..	8,0	..	..	–	Congenital malformations
Sümptomid	R00–R99	..	..	9,2	..	..	11,1	Symptoms
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	..	..	20,1	..	..	1,9	Injury and poisoning
Tervise seisundit mõjutavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	..	..	9,9	..	..	–	Factors influencing health status
Lapsed		..	..	4,1	..	..	–	Children
Nakkushaigused	A00–B99	..	..	3,9	..	..	–	Infectious diseases
Kasvajad	C00–D48	..	..	–	..	..	–	Neoplasms
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	..	..	3,7	..	..	–	Blood and immune diseases
Sisesekretsiooni haigused	E00–E90	..	..	5,2	..	..	–	Endocrine diseases
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	..	..	3,0	..	..	–	Mental and behavioural disorders
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	..	..	7,6	..	..	–	Nervous system diseases
Silmahaigused	H00–H59	..	..	8,0	..	..	–	Diseases of the eye
Kõrvahaigused	H60–H95	..	..	4,7	..	..	–	Diseases of the ear
Vereringeelundite haigused	I00–I99	..	..	–	..	..	–	Circulatory system diseases
Hingamiselundite haigused	J00–J99	..	..	3,8	..	..	–	Respiratory system diseases
Seedeelundite haigused	K00–K93	..	..	3,4	..	..	–	Digestive system diseases
Nahahaigused	L00–L99	..	..	4,4	..	..	–	Skin diseases
Lihaskonna haigused	M00–M99	..	..	5,3	..	..	–	Musculoskeletal diseases
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	..	..	4,5	..	..	–	Genitourinary diseases
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	..	..	–	..	..	–	Pregnancy and childbirth
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	..	..	9,5	..	..	–	Perinatal conditions
Kaasasündinud väärarendid	Q00–Q99	..	..	5,5	..	..	–	Congenital malformations
Sümptomid	R00–R99	..	..	2,0	..	..	–	Symptoms
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	..	..	1,5	..	..	–	Injury and poisoning
Tervise seisundit mõjutavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	..	..	–	..	..	–	Factors influencing health status

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

¹ 2004.a andmed esitatud 2003.a kehtinud haigla liikide järgi / 2004 data presented according to the hospital types existed in 2003

7.6. Psüühika- ja käitumishäirete tõttu haiglast välja kirjutatud ja keskmine ravikestus (psühhiaatrite andmed), 2000–2004

7.6. Hospital discharges by mental and behavioural disorders and average length of stay (psychiatrists' data), 2000–2004

	RHK-10* ICD-10*	Juhtude arv Number of cases					
		2000	2001	2002	2003	2004	
Kokku	F00–F98	14 756	14 742	14 617	14 232	14 661	Total
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	1 677	1 759	1 737	1 697	1 728	Organic mental disorders
Psüühikoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	4 452	4 375	4 599	4 540	5 010	Disorders due to psychoactive substance use
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	3 975	4 026	3 875	3 822	3 790	Schizophrenia and delusional disorders
Meeleoluhäired	F30–F39	2 121	2 077	1 754	1 850	1 627	Mood disorders
Neurootilised häired	F40–F49	1 478	1 356	1 362	1 347	1 445	Neurotic disorders
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	65	50	78	59	60	Syndromes with physiological disturbances
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	258	319	466	279	307	Disorders of adult personality and physical factors
Vaimne alaareng	F70–F79	378	401	356	297	294	Mental retardation
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	103	139	132	110	108	Disorders of psychological development
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	249	240	258	231	292	Behavioural disorders occurring in childhood

	RHK-10* ICD-10*	Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
		2000	2001	2002	2003	2004	
Kokku	F00–F98	1 077,5	1 080,7	1 075,9	1 051,5	1 086,6	Total
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	122,5	128,9	127,8	125,4	128,1	Organic mental disorders
Psüühikoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	325,1	320,7	338,5	335,4	371,3	Disorders due to psychoactive substance use
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	290,2	295,1	285,2	282,4	280,9	Schizophrenia and delusional disorders
Meeleoluhäired	F30–F39	154,9	152,3	129,1	136,7	120,6	Mood disorders
Neurootilised häired	F40–F49	107,9	99,4	100,2	99,5	107,1	Neurotic disorders
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	4,7	3,7	5,7	4,4	4,4	Syndromes with physiological disturbances
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	18,8	23,4	34,3	20,6	22,8	Disorders of adult personality and physical factors
Vaimne alaareng	F70–F79	27,6	29,4	26,2	21,9	21,8	Mental retardation
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	7,5	10,2	9,7	8,1	8,0	Disorders of psychological development
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	18,2	17,6	19,0	17,1	21,6	Behavioural disorders occurring in childhood

	RHK-10* ICD-10*	Keskmine ravikestvus Average length of stay					
		2000	2001	2002	2003	2004	
Kokku	F00–F98	24,2	26,2	18,6	16,7	16,3	Total
Orgaanilised psüühikahäired	F00–F09	30,5	29,3	23,1	19,7	18,0	Organic mental disorders
Psüühikoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	F10–F19	7,9	7,0	5,5	5,4	4,7	Disorders due to psychoactive substance use
Skisofreenia ja luululised häired	F20–F29	41,0	49,7	29,9	27,8	30,2	Schizophrenia and delusional disorders
Meeleoluhäired	F30–F39	24,2	24,0	23,1	19,9	18,4	Mood disorders
Neurootilised häired	F40–F49	19,6	18,3	15,6	14,6	14,4	Neurotic disorders
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	F50–F59	21,0	18,8	17,8	17,8	10,1	Syndromes with physiological disturbances
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	22,4	18,5	31,2	15,9	14,6	Disorders of adult personality and physical factors
Vaimne alaareng	F70–F79	36,7	36,9	18,6	22,4	28,7	Mental retardation
Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	19,7	24,8	16,1	13,5	14,6	Disorders of psychological development
Lapseeas alanud käitumishäired	F90–F98	18,1	17,0	16,4	14,5	13,6	Behavioural disorders occurring in childhood

* Psüühika- ja käitumishäirete täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 2
Full mental and behavioural disorders by ICD-10 are presented in Annex 2

8.1. Päevaravilt lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, täiskasvanud

8.1. Day cases by main disease groups and sex, 2000–2004, adults

	RHK-10* ICD-10*	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		11 068	12 680	14 467	16 048	18 210
Nakkushaigused	A00–B99	274	211	163	146	221
Kasvajad	C00–D48	350	596	1 044	994	1 182
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	22	37	10	19	1
Sisesekreetsiooni haigused	E00–E90	78	66	41	42	58
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	165	89	107	124	139
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	190	424	385	568	573
Silmahaigused	H00–H59	1	–	–	–	1 135
Kõrvahaigused	H60–H95	5	17	21	17	17
Vereringeelundite haigused	I00–I99	375	266	353	331	385
Hingamiselundite haigused	J00–J99	244	129	251	349	616
Seedeelundite haigused	K00–K93	196	193	241	302	376
Nahahaigused	L00–L99	739	811	627	426	391
Lihaskonna haigused	M00–M99	594	1 067	1 152	980	1 144
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	1 599	1 862	2 013	2 508	2 587
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99	5 880	6 166	7 119	8 257	8 311
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	7	9	14	14	14
Sümptomid	R00–R99	5	26	21	46	31
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	238	460	508	560	440
Terviseseisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	106	251	397	365	589
Mehed		1 858	2 235	2 217	2 226	2 917
Nakkushaigused	A00–B99	151	108	61	63	89
Kasvajad	C00–D48	85	115	210	202	303
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	11	12	3	6	–
Sisesekreetsiooni haigused	E00–E90	13	16	5	12	14
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	83	67	74	78	62
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	64	119	102	153	137
Silmahaigused	H00–H59	1	–	–	–	350
Kõrvahaigused	H60–H95	2	6	7	3	9
Vereringeelundite haigused	I00–I99	159	116	151	131	127
Hingamiselundite haigused	J00–J99	124	72	106	180	276
Seedeelundite haigused	K00–K93	122	112	134	179	228
Nahahaigused	L00–L99	375	387	291	205	186
Lihaskonna haigused	M00–M99	281	547	533	465	553
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	222	191	92	92	130
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	3	6	7	6	9
Sümptomid	R00–R99	3	7	12	21	12
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	150	309	364	387	307
Terviseseisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	9	45	65	43	125
Naised		9 210	10 445	12 250	13 822	15 293
Nakkushaigused	A00–B99	123	103	102	83	132
Kasvajad	C00–D48	265	481	834	792	879
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	11	25	7	13	1
Sisesekreetsiooni haigused	E00–E90	65	50	36	30	44
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	82	22	33	46	77
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	126	305	283	415	436
Silmahaigused	H00–H59	0	0	0	0	785
Kõrvahaigused	H60–H95	3	11	14	14	8
Vereringeelundite haigused	I00–I99	216	150	202	200	258
Hingamiselundite haigused	J00–J99	120	57	145	169	340
Seedeelundite haigused	K00–K93	74	81	107	123	148
Nahahaigused	L00–L99	364	424	336	221	205
Lihaskonna haigused	M00–M99	313	520	619	515	591
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	1 377	1 671	1 921	2 416	2 457
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	5 880	6 166	7 119	8 257	8 311
Kaasasündinud vääraendid	Q00–Q99	4	3	7	8	5
Sümptomid	R00–R99	2	19	9	25	19
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	88	151	144	173	133
Terviseseisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	97	206	332	322	464

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

** 100 000 naise kohta vanuses 15+ / Per 100 000 female population aged 15+

Kordaja 1000 täiskasvanu kohta Rate per 1000 adults					
2000	2001	2002	2003	2004	
9,9	11,3	12,8	14,2	16,0	Total
0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	<i>Infectious diseases</i>
0,3	0,5	0,9	0,9	1,0	<i>Neoplasms</i>
0	0	0	0	0	<i>Blood and immune diseases</i>
0,1	0,1	0	0	0,1	<i>Endocrine diseases</i>
0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	<i>Mental and behavioural disorders</i>
0,2	0,4	0,3	0,5	0,5	<i>Nervous system diseases</i>
0	–	–	–	1,0	<i>Diseases of the eye</i>
0	0	0	0	0	<i>Diseases of the ear</i>
0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	<i>Circulatory system diseases</i>
0,2	0,1	0,2	0,3	0,5	<i>Respiratory system diseases</i>
0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	<i>Digestive system diseases</i>
0,7	0,7	0,6	0,4	0,3	<i>Skin diseases</i>
0,5	0,9	1,0	0,9	1,0	<i>Musculoskeletal diseases</i>
1,4	1,7	1,8	2,2	2,3	<i>Genitourinary diseases</i>
9,5	10,0	11,5	13,3	13,3	<i>Pregnancy and childbirth**</i>
0	0	0	0	0	<i>Congenital malformations</i>
0	0	0	0	0	<i>Symptoms</i>
0,2	0,4	0,4	0,5	0,4	<i>Injury and poisoning</i>
0,1	0,2	0,4	0,3	0,5	<i>Factors influencing health status</i>
3,7	4,4	4,4	4,4	5,7	Males
0,3	0,2	0,1	0,1	0,2	<i>Infectious diseases</i>
0,2	0,2	0,4	0,4	0,6	<i>Neoplasms</i>
0	0	0	0	–	<i>Blood and immune diseases</i>
0	0	0	0	0	<i>Endocrine diseases</i>
0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	<i>Mental and behavioural disorders</i>
0,1	0,2	0,2	0,3	0,3	<i>Nervous system diseases</i>
0	–	–	–	0,7	<i>Diseases of the eye</i>
0	0	0	0	0	<i>Diseases of the ear</i>
0,3	0,2	0,3	0,3	0,2	<i>Circulatory system diseases</i>
0,2	0,1	0,2	0,4	0,5	<i>Respiratory system diseases</i>
0,2	0,2	0,3	0,4	0,4	<i>Digestive system diseases</i>
0,7	0,8	0,6	0,4	0,4	<i>Skin diseases</i>
0,6	1,1	1,0	0,9	1,1	<i>Musculoskeletal diseases</i>
0,4	0,4	0,2	0,2	0,3	<i>Genitourinary diseases</i>
0	0	0	0	0	<i>Congenital malformations</i>
0	0	0	0	0	<i>Symptoms</i>
0,3	0,6	0,7	0,8	0,6	<i>Injury and poisoning</i>
0	0,1	0,1	0,1	0,2	<i>Factors influencing health status</i>
14,9	16,9	19,7	22,2	0,2	Females
0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	<i>Infectious diseases</i>
0,4	0,8	1,3	1,3	1,4	<i>Neoplasms</i>
0	0	0	0	0	<i>Blood and immune diseases</i>
0,1	0,1	0,1	0	0,1	<i>Endocrine diseases</i>
0,1	0	0,1	0,1	0,1	<i>Mental and behavioural disorders</i>
0,2	0,5	0,5	0,7	0,7	<i>Nervous system diseases</i>
–	–	–	–	1,3	<i>Diseases of the eye</i>
0	0	0	0	0	<i>Diseases of the ear</i>
0,3	0,2	0,3	0,3	0,4	<i>Circulatory system diseases</i>
0,2	0,1	0,2	0,3	0,5	<i>Respiratory system diseases</i>
0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	<i>Digestive system diseases</i>
0,6	0,7	0,5	0,4	0,3	<i>Skin diseases</i>
0,5	0,8	1,0	0,8	0,9	<i>Musculoskeletal diseases</i>
2,2	2,7	3,1	3,9	3,9	<i>Genitourinary diseases</i>
9,5	10,0	11,5	13,3	13,3	<i>Pregnancy and childbirth</i>
0	0	0	0	0	<i>Congenital malformations</i>
0	0	0	0	0	<i>Symptoms</i>
0,1	0,2	0,2	0,3	0,2	<i>Injury and poisoning</i>
0,2	0,3	0,5	0,5	0,7	<i>Factors influencing health status</i>

8.2. Päevaravilt lahkunud haigusrühmade ja soo järgi, 2000–2004, lapsed

8.2. Day cases by main disease groups and sex, 2000–2004, children

	RHK-10* ICD-10*	Juhtude arv Number of cases				
		2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		1 140	1 559	1 995	2 350	4 135
Nakkushaigused	A00–B99	65	37	57	23	97
Kasvajad	C00–D48	88	75	48	53	50
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	–	3	–	–	9
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	8	8	4	7	51
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	134	108	123	88	914
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	554	524	724	753	708
Silmahaigused	H00–H59	2	1	1	–	9
Kõrva haigused	H60–H95	13	27	26	36	52
Vereringeelundite haigused	I00–I99	1	1	2	3	4
Hingamiselundite haigused	J00–J99	58	455	586	927	1 337
Seedeelundite haigused	K00–K93	1	6	49	45	49
Nahahaigused	L00–L99	58	78	47	38	373
Lihaskonna haigused	M00–M99	39	98	145	145	83
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	8	16	54	82	63
Rasedus ja sünnitus**	O00–O99	3	7	5	11	12
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	4
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	76	75	67	71	67
Sümptomid	R00–R99	7	6	4	19	29
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	25	31	52	46	64
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	–	3	1	3	160
Mehed		604	829	1 092	1 219	2 337
Nakkushaigused	A00–B99	37	21	28	12	41
Kasvajad	C00–D48	48	40	26	28	25
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	–	2	–	–	8
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	7	4	4	3	33
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	82	53	56	50	585
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	279	251	404	337	385
Silmahaigused	H00–H59	–	–	1	–	5
Kõrva haigused	H60–H95	5	16	19	20	21
Vereringeelundite haigused	I00–I99	–	1	1	1	2
Hingamiselundite haigused	J00–J99	36	261	316	502	738
Seedeelundite haigused	K00–K93	–	3	29	30	25
Nahahaigused	L00–L99	32	41	22	20	195
Lihaskonna haigused	M00–M99	14	47	52	57	29
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	3	11	51	77	53
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	4
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	37	47	43	47	41
Sümptomid	R00–R99	5	5	1	10	11
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	19	24	38	24	39
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	–	2	1	1	97
Naised		536	730	903	1 131	1 798
Nakkushaigused	A00–B99	28	16	29	11	56
Kasvajad	C00–D48	40	35	22	25	25
Vere- ja immuunhaigused	D50–D89	–	1	–	–	1
Siseseretsiooni haigused	E00–E90	1	4	–	4	18
Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	52	55	67	38	329
Närvisüsteemihaigused	G00–G99	275	273	320	416	323
Silmahaigused	H00–H59	2	1	–	–	4
Kõrva haigused	H60–H95	8	11	7	16	31
Vereringeelundite haigused	I00–I99	1	–	1	2	2
Hingamiselundite haigused	J00–J99	22	194	270	425	599
Seedeelundite haigused	K00–K93	1	3	20	15	24
Nahahaigused	L00–L99	26	37	25	18	178
Lihaskonna haigused	M00–M99	25	51	93	88	54
Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	5	5	3	5	10
Rasedus ja sünnitus	O00–O99	3	7	5	11	12
Sünniperioodis tekkivad seisundid	P00–P96	–	–	–	–	–
Kaasasündinud vääraarendid	Q00–Q99	39	28	24	24	26
Sümptomid	R00–R99	2	1	3	9	18
Vigastused ja mürgistused	S00–T98	6	7	14	22	25
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Z00–Z99, v.a / excl Z03	–	1	–	2	63

* Haigusrühmade täielikud nimetused RHK-10 järgi on toodud Lisas 1 / Full chapter names by ICD-10 are presented in Annex 1

** 100 000 naise kohta vanuses 0–14 aastat / Per 100 000 female population aged 0–14

Kordaja 1000 lapse kohta Rate per 1000 children					
2000	2001	2002	2003	2004	
4,6	6,5	8,7	10,7	19,5	Total
0,3	0,2	0,2	0,1	0,5	Infectious diseases
0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	Neoplasms
–	0	–	–	0	Blood and immune diseases
0	0	0	0	0,2	Endocrine diseases
0,5	0,5	0,5	0,4	4,3	Mental and behavioural disorders
2,2	2,2	3,2	3,4	3,3	Nervous system diseases
0	0	0	–	0	Diseases of the eye
0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	Diseases of the ear
0	0	0	0	0	Circulatory system diseases
0,2	1,9	2,6	4,2	6,3	Respiratory system diseases
0	0	0,2	0,2	0,2	Digestive system diseases
0,2	0,3	0,2	0,2	1,8	Skin diseases
0,2	0,4	0,6	0,7	0,4	Musculoskeletal diseases
0	0,1	0,2	0,4	0,3	Genitourinary diseases
0	0,1	0	0,1	0,1	Pregnancy and childbirth**
–	–	–	–	0	Perinatal conditions
0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	Congenital malformations
0	0	0	0,1	0,1	Symptoms
0,1	0,1	0,2	0,2	0,3	Injury and poisoning
–	0	0	0	0,8	Factors influencing health status
4,8	6,8	9,3	10,8	21,5	Males
0,3	0,2	0,2	0,1	0,4	Infectious diseases
0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	Neoplasms
–	0	–	–	0,1	Blood and immune diseases
0,1	0	0	0	0,3	Endocrine diseases
0,6	0,4	0,5	0,4	5,4	Mental and behavioural disorders
2,2	2,1	3,4	3,0	3,5	Nervous system diseases
–	–	0	–	0	Diseases of the eye
0	0,1	0,2	0,2	0,2	Diseases of the ear
–	0	0	0	0	Circulatory system diseases
0,3	2,1	2,7	4,4	6,8	Respiratory system diseases
–	0	0,2	0,3	0,2	Digestive system diseases
0,3	0,3	0,2	0,2	1,8	Skin diseases
0,1	0,4	0,4	0,5	0,3	Musculoskeletal diseases
0	0,1	0,4	0,7	0,5	Genitourinary diseases
–	–	–	–	0	Perinatal conditions
0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	Congenital malformations
0	0	0	0,1	0,1	Symptoms
0,2	0,2	0,3	0,2	0,4	Injury and poisoning
–	0	0	0	0,9	Factors influencing health status
4,5	6,3	8,1	10,6	17,4	Females
0,2	0,1	0,3	0,1	0,5	Infectious diseases
0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	Neoplasms
–	0	–	–	0	Blood and immune diseases
0	0	–	0	0,2	Endocrine diseases
0,4	0,5	0,6	0,4	3,2	Mental and behavioural disorders
2,3	2,4	2,9	3,9	3,1	Nervous system diseases
0	0	–	–	0	Diseases of the eye
0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	Diseases of the ear
0	–	0	0	0	Circulatory system diseases
0,2	1,7	2,4	4,0	5,8	Respiratory system diseases
0	0	0,2	0,1	0,2	Digestive system diseases
0,2	0,3	0,2	0,2	1,7	Skin diseases
0,2	0,4	0,8	0,8	0,5	Musculoskeletal diseases
0	0	0	0	0,1	Genitourinary diseases
0	0,1	0	0,1	0,1	Pregnancy and childbirth
–	–	–	–	–	Perinatal conditions
0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	Congenital malformations
0	0	0	0,1	0,2	Symptoms
0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	Injury and poisoning
–	0	–	0	0,6	Factors influencing health status

9.1. Ambulatoorsed vastuvõttud ja koduvisiidid, 2000–2004

9.1. Out-patient and home visits, 2000–2004

	Arv Number				
	2000	2001	2002	2003	2004
KOKKU					
Arsti vastuvõttud	8 151 104	8 027 844	7 967 028	8 111 871	8 302 561
sh haiguse tõttu	7 034 585	6 884 391	6 626 193	6 745 289	6 889 008
perearsti vastuvõttud (arsti vastuvõttudest)	1 972 280	2 763 460	3 614 688	3 873 345	3 934 642
Koduvisiidid	502 991	398 516	291 835	223 106	177 823
Õendusala töötaja* iseseisvad vastuvõttud	226 091	228 922	161 978	257 797	346 462
Õendusala töötaja* koduvisiidid	6 754	4 222	29 304	55 526	100 356
TÄISKASVANUD					
Arsti vastuvõttud	6 502 688	6 479 241	6 573 752	6 710 110	6 907 484
sh haiguse tõttu	5 691 464	5 635 062	5 509 032	5 537 614	5 747 911
perearsti vastuvõttud (arsti vastuvõttudest)	1 558 498	2 199 550	2 885 676	3 070 238	3 151 618
Koduvisiidid	289 531	217 852	165 840	126 129	107 872
Õendusala töötaja* iseseisvad vastuvõttud	208 054	213 703	151 134	191 732	266 260
Õendusala töötaja* koduvisiidid	4 539	2 301	26 377	48 982	94 590
LAPSED					
Arsti vastuvõttud	1 648 416	1 548 603	1 393 276	1 401 761	1 395 077
sh haiguse tõttu	1 343 121	1 249 329	1 117 161	1 207 675	1 141 097
perearsti vastuvõttud (arsti vastuvõttudest)	413 782	563 910	729 012	803 107	783 024
Koduvisiidid	213 460	180 664	125 995	96 977	69 951
sh haiguse tõttu	197 299	166 180	111 512	86 062	59 720
Õendusala töötaja* iseseisvad vastuvõttud	18 037	15 219	10 844	66 065	80 202
Õendusala töötaja* koduvisiidid	2 215	1 921	2 927	6 544	5 766

* Aastatel 2000–2001 velskri iseseisev töö (sh velskripunkides)
In 2000 – 2001 visits to feldscher (physician's assistant)

9.2. Ambulatoorsed vastuvõttud ja koduvisiidid tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi, 2004

9.2. Out-patient and home visits by type of health care provider, 2004

	Kokku Total	haigla hospital	üldarstiabi primary care	eriarstiabi specialist care
KOKKU				
Arsti vastuvõttud	8 302 561	3 045 173	4 157 543	939 051
sh haiguse tõttu	6 889 008	2 347 967	3 703 997	739 479
perearsti vastuvõttud (arsti vastuvõttudest)	3 934 642	–	3 934 264	378
Arsti koduvisiidid	177 823	1 712	173 871	2 130
sh perearsti koduvisiidid	162 415	–	162 415	–
Õe vastuvõttud	346 462	155 518	160 762	29 857
Õe koduvisiidid	100 356	5 382	16 934	77 678
TÄISKASVANUD				
Arsti vastuvõttud	6 907 484	2 632 954	3 293 097	828 593
sh haiguse tõttu	5 747 911	1 990 734	3 007 780	655 323
perearsti vastuvõttud (arsti vastuvõttudest)	3 151 618	–	3 151 241	377
Arsti koduvisiidid	107 872	1 691	104 469	1 622
sh perearsti koduvisiidid	101 078	–	101 078	–
Õe vastuvõttud	266 260	120 508	130 116	15 327
Õe koduvisiidid	94 590	5 382	11 686	77 160
LAPSED				
Arsti vastuvõttud	1 395 077	412 219	864 446	110 458
sh haiguse tõttu	1 141 097	357 233	696 217	84 156
perearsti vastuvõttud (arsti vastuvõttudest)	783 024	–	783 023	1
Arsti koduvisiidid	69 951	21	69 402	508
sh perearsti koduvisiidid	61 337	–	61 337	–
Õe vastuvõttud	80 202	35 010	30 646	14 530
Õe koduvisiidid	5 766	–	5 248	518

Kordaja 1000 inimese kohta Rate per 1000 population				
2000	2001	2002	2003	2004
TOTAL				
5 951,8	5 885,1	5 864,0	5 993,0	6 153,3
5 136,6	5 046,8	4 877,1	4 983,4	5 105,7
1 440,1	2 025,8	2 660,5	2 861,6	2 916,1
367,3	292,1	214,8	164,8	131,8
165,1	167,8	119,2	190,5	256,8
4,9	3,1	21,6	41,0	74,4
ADULTS				
5 790,6	5 754,7	5 821,2	5 921,1	6 073,5
5 068,2	5 004,9	4 878,4	4 886,5	5 053,9
1 387,8	1 953,6	2 555,3	2 709,2	2 771,1
257,8	193,5	146,9	111,3	94,8
185,3	189,8	133,8	169,2	234,1
4,0	2,0	23,4	43,2	83,2
CHILDREN				
6 686,2	6 501,3	6 074,3	6 362,8	6 581,5
5 447,9	5 244,9	4 870,5	5 481,8	5 383,3
1 678,4	2 367,4	3 178,3	3 645,4	3 694,0
865,8	758,5	549,3	440,2	330,0
800,3	697,7	486,2	390,6	281,7
73,2	63,9	47,3	299,9	378,4
9,0	8,1	12,8	29,7	27,2

hambaravi dental care	taastusravi rehabilitation care	diagnostika diagnostics	
7 495	150 833	2 466	TOTAL
4 465	90 845	2 255	Out-patient visits
–	–	–	incl due to illness
–	110	–	out-patient visits of family doctor (of total)
–	–	–	Home visits
–	–	–	incl home visits of family doctor
–	325	–	Out-patient visits of nurse
–	362	–	Home visits of nurse
7 346	143 098	2 396	ADULTS
4 328	87 560	2 186	Out-patient visits
–	–	–	incl due to illness
–	90	–	out-patient visits of family doctor (of total)
–	–	–	Home visits
–	–	–	incl home visits of family doctor
–	309	–	Out-patient visits of nurse
–	362	–	Home visits of nurse
149	7 735	70	CHILDREN
137	3 285	69	Out-patient visits
–	–	–	incl due to illness
–	20	–	out-patient visits of family doctor (of total)
–	–	–	Home visits
–	–	–	incl home visits of family doctor
–	16	–	Out-patient visits of nurse
–	–	–	Home visits of nurse

9.3. Ambulatoorsed vastuvõetud ja koduvisiidid tervishoiuteenuse osutaja omaniku liigi järgi, 2004

9.3. Out-patient and home visits by type of health care provider's owner, 2004

	Kokku	Riiklik	KOV	Eesti erasektor	Välismaa erasektor	
	Total	Central government	Local government	Estonian private sector	Foreign private sector	
KOKKU						TOTAL
Arsti vastuvõetud	8 302 561	922 360	2 156 529	5 189 082	34 590	Out-patient visits
sh haiguse tõttu	6 889 008	876 514	1 489 242	4 514 431	8 821	incl due to illness
perearsti vastuvõetud (arsti vastuvõetuddest)	3 934 642	–	6 753	3 927 889	–	out-patient visits of family doctor (of total)
Arsti koduvisiidid	177 823	200	1 424	176 187	12	Home visits
sh perearsti koduvisiidid	162 415	–	82	162 333	–	incl home visits of family doctor
Õe vastuvõetud	346 462	33 250	150 497	162 715	–	Out-patient visits of nurse
Õe koduvisiidid	100 356	–	3 468	96 888	–	Home visits of nurse
TÄISKASVANUD						ADULTS
Arsti vastuvõetud	6 907 484	834 515	1 833 087	4 205 480	34 402	Out-patient visits
sh haiguse tõttu	5 747 911	793 241	1 217 623	3 728 258	8 789	incl due to illness
perearsti vastuvõetud (arsti vastuvõetuddest)	3 151 618	–	6 225	3 145 393	–	out-patient visits of family doctor (of total)
Arsti koduvisiidid	107 872	182	1 413	106 273	4	Home visits
sh perearsti koduvisiidid	101 078	–	72	101 006	–	incl home visits of family doctor
Õe vastuvõetud	266 260	31 706	115 101	119 453	–	Out-patient visits of nurse
Õe koduvisiidid	94 590	–	3 468	91 122	–	Home visits of nurse
LAPSED						CHILDREN
Arsti vastuvõetud	1 395 077	87 845	323 442	983 602	188	Out-patient visits
sh haiguse tõttu	1 141 097	83 273	271 619	786 173	32	incl due to illness
perearsti vastuvõetud (arsti vastuvõetuddest)	783 024	0	528	782 496	–	out-patient visits of family doctor (of total)
Arsti koduvisiidid	69 951	18	11	69 914	8	Home visits
sh perearsti koduvisiidid	61 337	–	10	61 327	–	incl home visits of family doctor
Õe vastuvõetud	80 202	1 544	35 396	43 262	–	Out-patient visits of nurse
Õe koduvisiidid	5 766	–	–	5 766	–	Home visits of nurse

9.4. Arsti ambulatoorsed vastuvõetud ja koduvisiidid maakonniti, 2004

9.4. Physician's out-patient and home visits by counties, 2004

	Arsti vastuvõetud			sh haiguse tõttu	Arsti koduvisiidid		
	Kokku	täiskasvanute	laste		Kokku	täiskasvanute	laste
	Out-patient visits			incl due to illness	Home visits		
	Total	adults	children		Total	adults	children
Kokku / Total	8 302 561	6 907 484	1 395 077	6 889 008	177 823	107 872	69 951
Harjumaa	3 564 674	2 940 285	624 389	2 817 562	65 503	37 482	28 021
sh/incl Tallinn	3 080 043	2 552 380	527 663	2 387 023	52 267	30 540	21 727
Hiiumaa	47 207	39 738	7 469	32 259	1 807	1 242	565
Ida-Virumaa	1 027 373	856 077	171 296	849 351	26 721	16 719	10 002
Jõgevamaa	187 551	158 639	28 912	165 936	3 863	2 812	1 051
Järvamaa	189 053	155 435	33 618	165 664	5 728	3 526	2 202
Läänemaa	126 259	104 868	21 391	110 713	2 447	1 350	1 097
Lääne-Virumaa	359 953	290 981	68 972	315 697	10 401	6 224	4 177
Põlvamaa	161 138	138 001	23 137	143 242	5 704	3 952	1 752
Pärnumaa	590 078	497 836	92 242	473 297	7 924	5 063	2 861
Raplamaa	166 760	135 199	31 561	138 555	3 240	1 839	1 401
Saaremaa	212 405	185 891	26 514	189 224	4 892	3 288	1 604
Tartumaa	996 312	841 124	155 188	895 135	21 482	12 258	9 224
sh/incl Tartu	828 879	702 669	126 210	757 765	14 265	7 547	6 718
Valgamaa	188 210	154 718	33 492	165 640	6 235	4 133	2 102
Viljandimaa	285 650	238 626	47 024	242 851	6 489	4 203	2 286
Võrumaa	199 938	170 066	29 872	183 882	5 387	3 781	1 606

9.4. Arsti ambulatoorsed vastuvõetud ja koduvisiidid maakonniti, 2004 (Järg)

9.4. Physician's out-patient and home visits by counties, 2004 (Cont.)

	Vastuvõtte kokku ühe			Visiite* kokku ühe		
	Inimese kohta	täiskasvanu kohta	lapse kohta	inimese kohta	täiskasvanu kohta	lapse kohta
	Out-patient visits per one			Visits* per one		
	Person	adult	child	Person	adult	child
Kokku / Total	6,2	6,1	6,6	6,3	6,2	6,9
Harjumaa	6,8	6,6	8,3	7,0	6,7	8,7
sh/incl Tallinn	7,8	7,5	9,8	7,9	7,5	10,2
Hiiumaa	4,6	4,7	4,0	4,8	4,9	4,3
Ida-Virumaa	5,9	5,7	7,1	6,0	5,8	7,5
Jõgevamaa	5,0	5,1	4,3	5,1	5,2	4,4
Järvamaa	4,9	4,9	5,1	5,1	5,0	5,4
Läänemaa	4,5	4,5	4,5	4,6	4,6	4,7
Lääne-Virumaa	5,4	5,3	5,9	5,6	5,4	6,3
Põlvamaa	5,1	5,2	4,2	5,2	5,4	4,6
Pärnumaa	6,6	6,7	6,2	6,7	6,7	6,4
Raplamaa	4,5	4,5	4,7	4,6	4,5	4,9
Saaremaa	6,0	6,3	4,4	6,2	6,5	4,7
Tartumaa	6,7	6,8	6,2	6,8	6,9	6,6
sh/incl Tartu	8,2	8,3	7,5	8,3	8,4	7,9
Valgamaa	5,4	5,4	5,4	5,6	5,5	5,8
Viljandimaa	5,0	5,1	4,8	5,1	5,2	5,1
Võrumaa	5,2	5,3	4,5	5,3	5,4	4,7

* Arsti vastuvõetud ja koduvisiidid kokku
Physicians' out-patient and home visits in total

9.5. Perearsti vastuvõetud ja koduvisiidid maakonniti, 2004

9.5. Family doctor's out-patient and home visits by counties, 2004

	Vastuvõetud					Koduvisiidid			
	Kokku	täiskasvanute	laste	Haiguse tõttu (vastuvõttudest)	sh lapsed (haiguse tõttu)	Kokku	täiskasvanute	laste	sh haiguse tõttu (lapsed)
	Out-patient visits					Home visits			
	Total	adults	children	Due to illness (of total out-patient visits)	incl children (due to illness)	Total	adults	children	incl due to illness (children)
Kokku / Total	3 934 642	3 151 618	783 024	3 498 120	628 178	162 415	101 078	61 337	51 314
Harjumaa	1 368 826	1 108 423	260 403	1 250 542	212 712	53 246	33 158	20 088	17 497
sh/incl Tallinn	1 002 140	826 234	175 906	916 751	145 322	40 257	26 230	14 027	12 327
Hiiumaa	34 940	27 889	7 051	17 291	3 930	1 806	1 241	565	490
Ida-Virumaa	513 716	394 106	119 610	449 452	100 770	25 205	15 203	10 002	8 386
Jõgevamaa	122 465	99 327	23 138	99 243	15 657	3 829	2 779	1 050	829
Järvamaa	124 600	99 141	25 459	113 155	20 021	5 708	3 507	2 201	1 593
Läänemaa	65 148	53 744	11 404	62 234	9 012	1 849	1 211	638	530
Lääne-Virumaa	226 255	176 865	49 390	202 443	41 431	10 345	6 168	4 177	3 519
Põlvamaa	106 141	87 718	18 423	91 354	12 921	5 655	3 903	1 752	1 486
Pärnumaa	295 166	237 281	57 885	263 683	47 438	7 899	5 040	2 859	2 541
Raplamaa	114 410	90 217	24 193	99 076	20 647	3 119	1 788	1 331	1 086
Saaremaa	99 359	81 897	17 462	86 038	13 591	4 855	3 253	1 602	1 148
Tartumaa	443 438	355 712	87 726	395 044	66 141	20 942	11 849	9 093	7 491
sh/incl Tartu	302 437	240 600	61 837	269 167	45 837	13 850	7 216	6 634	5 385
Valgamaa	104 591	84 958	19 633	90 964	15 762	6 206	4 104	2 102	1 783
Viljandimaa	180 599	144 397	36 202	154 451	28 563	6 381	4 110	2 271	1 694
Võrumaa	134 988	109 943	25 045	123 150	19 582	5 370	3 764	1 606	1 241

9.6. Perearsti vastuvõttud ja koduviisiidid maakonniti (kordajad), 2004

9.6. Family doctor's out-patient and home visits by counties (rates), 2004

	Vastuvõtte ühe inimese kohta			Koduviisiite ühe inimese kohta		
	Kokku	täiskasvanute	laste	Kokku	täiskasvanute	laste
	Out-patient visits per one person			Home visits per one person		
	Total	adults	children	Total	adults	children
Kokku / Total	2,9	2,8	3,7	0,12	0,09	0,29
Harjumaa	2,6	2,5	3,5	0,10	0,07	0,27
sh/incl Tallinn	2,5	2,4	3,3	0,10	0,08	0,26
Hiiumaa	3,4	3,3	3,8	0,18	0,15	0,30
Ida-Virumaa	2,9	2,6	4,9	0,14	0,10	0,41
Jõgevamaa	3,3	3,2	3,4	0,10	0,09	0,16
Järvamaa	3,3	3,1	3,8	0,15	0,11	0,33
Läänemaa	2,3	2,3	2,4	0,07	0,05	0,13
Lääne-Virumaa	3,4	3,2	4,2	0,16	0,11	0,36
Pölvamaa	3,3	3,3	3,4	0,18	0,15	0,32
Pärnumaa	3,3	3,2	3,9	0,09	0,07	0,19
Raplamaa	3,1	3,0	3,6	0,08	0,06	0,20
Saaremaa	2,8	2,8	2,9	0,14	0,11	0,27
Tartumaa	3,0	2,9	3,5	0,14	0,10	0,36
sh/incl Tartu	3,0	2,8	3,7	0,14	0,09	0,40
Valgamaa	3,0	3,0	3,2	0,18	0,14	0,34
Viljandimaa	3,2	3,1	3,7	0,11	0,09	0,23
Võrumaa	3,5	3,4	3,8	0,14	0,12	0,24

9.6. Perearsti vastuvõttud ja koduviisiidid maakonniti (kordajad), 2004 (Järg)

9.6. Family doctor's out-patient and home visits by counties (rates), 2004 (Cont.)

	Ühe täistööajaga perearsti ametikoha kohta			Perearsti ametikohti (täidetud)	Inimesi täistööajale taandatud perearsti ametikoha kohta	Täistööajale taandatud perearsti ametikohti 1000 inimese kohta
	kokku	vastuvõtte	koduviisiite			
	Per family doctor FTE			Family doctor FTE employment	Number of persons per family doctor FTE	Number of family doctors FTE per 1000 population
	Total	out-patient visits	home visits			
Kokku / Total	5 015	4 816	199	817,0	1652	0,61
Harjumaa	4 456	4 289	167	319,2	1633	0,61
sh/incl Tallinn	4 138	3 978	160	251,9	1573	0,64
Hiiumaa	4 593	4 368	226	8,0	1283	0,78
Ida-Virumaa	5 433	5 179	254	99,2	1757	0,57
Jõgevamaa	5 971	5 790	181	21,2	1776	0,56
Järvamaa	5 051	4 829	221	25,8	1481	0,68
Läänemaa	4 873	4 738	134	13,8	2040	0,49
Lääne-Virumaa	5 452	5 213	238	43,4	1535	0,65
Pölvamaa	5 808	5 514	294	19,3	1655	0,60
Pärnumaa	5 412	5 271	141	56,0	1598	0,63
Raplamaa	5 466	5 321	145	21,5	1724	0,58
Saaremaa	4 963	4 731	231	21,0	1680	0,60
Tartumaa	5 031	4 804	227	92,3	1613	0,62
sh/incl Tartu	4 977	4 759	218	63,6	1595	0,63
Valgamaa	5 909	5 578	331	18,8	1865	0,54
Viljandimaa	5 319	5 138	182	35,2	1614	0,62
Võrumaa	6 211	5 973	238	22,6	1718	0,58

9.7. Õendusalatöötaja iseseisev töö tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi, 2004

9.7. Visits of qualified nursing staff by type of health care provider, 2004

	Kokku Total	haigla hospital	üldarstiabi primary care	eriarstiabi specialist care	taastusravi rehabilitation care	õendusabi nursing care	
KOKKU							TOTAL
Vastuvõetud	346 462	155 518	160 762	23 393	325	6 464	Out-patient visits
sh haiguse tõttu	208 127	91 158	100 131	14 394	–	2 444	incl due to illness
Koduvisiidid	100 356	5 382	16 934	3 472	362	74 206	Home visits
TÄISKASVANUD							ADULTS
Vastuvõetud	266 260	120 508	130 116	8 863	309	6 464	Out-patient visits
sh haiguse tõttu	161 472	63 545	89 835	5 648	–	2 444	incl due to illness
Koduvisiidid	94 590	5 382	11 686	3 472	362	73 688	Home visits
LAPSED							CHILDREN
Vastuvõetud	80 202	35 010	30 646	14 530	16	–	Out-patient visits
sh haiguse tõttu	46 655	27 613	10 296	8 746	–	–	incl due to illness
Koduvisiidid	5 766	–	5 248	–	–	518	Home visits

9.8. Õendusalatöötaja iseseisev töö maakonniti, 2004

9.8. Visits of qualified nursing staff by counties, 2004

	Vastuvõetud Out-patient visits	sh laste incl children	Haiguse tõttu (vastuvõttudest) kokku sh laste Due to illness (of total out-patient visits) total incl children		Koduvisiidid Home visits	sh laste incl children	neist haiguse tõttu (lapsed) due to illness (children)	Vastuvõetud ja visiidid kokku 100 inimese kohta All visits per 100 population	Vastuvõetud ja visiidid kokku 100 lapse kohta All visits per 100 children
Kokku / Total	346 462	80 202	208 127	46 655	100 356	5 766	1 239	33,1	40,6
Harjumaa	196 097	44 151	103 179	30 540	82 578	1 696	562	53,5	60,9
sh/incl Tallinn	172 229	43 187	95 203	30 181	79 725	1 027	188	63,6	81,9
Hiiumaa	1 516	191	326	101	331	38	5	18,0	12,2
Ida-Virumaa	42 944	3 309	37 259	966	3 864	1 000	139	26,9	17,7
Jõgevamaa	6 047	1 061	3 047	252	199	90	12	16,6	17,1
Järvamaa	8 166	1 378	4 948	365	443	182	59	22,5	23,5
Läänemaa	2 011	550	1 601	191	280	26	12	8,2	12,0
Lääne-Virumaa	16 472	7 623	10 039	3 675	2 223	91	21	28,1	65,9
Põlvamaa	4 167	866	3 399	262	1 605	162	52	18,1	18,9
Pärnumaa	11 736	5 466	7 065	4 042	392	79	16	13,6	37,4
Raplamaa	2 422	716	1 448	249	195	76	64	7,1	11,8
Saaremaa	1 997	273	1 410	67	104	81	0	6,0	5,9
Tartumaa	36 441	9 622	24 650	3 856	5 149	1 825	166	27,9	45,6
sh/incl Tartu	20 637	5 841	13 356	2 119	4 297	1 525	12	24,6	44,0
Valgamaa	7 667	3 557	3 536	1 529	2 441	221	103	28,9	61,0
Viljandimaa	6 462	952	5 033	407	227	103	10	11,8	10,9
Võrumaa	2 317	487	1 187	153	325	96	18	6,8	8,8

9.9. Stomatoloogiline abi, 2000–2004

9.9. Dental care, 2000–2004

	Arv Number				
	2000	2001	2002	2003	2004
HAMBARAVI					
Arsti vastuvõttud	1 890 826	1 824 546	1 728 206	1 631 262	1 657 980
sh esmakordsed antud aastal	630 247	610 575	600 942	550 864	575 332
Saneerituid	330 840	333 415	312 802	280 955	277 323
Sihilised profülaktilised külastused	153 244	133 266	136 482	151 945	148 308
sh sanatsiooni vajas	82 285	73 665	76 246	85 738	78 937
saneerituid	44 758	41 718	49 100	48 044	47 889
Ravitud hammaste arv	1 225 096	1 227 057	1 182 128	1 134 773	1 185 668
Hamba ekstraktsioonid	291 144	288 154	248 033	229 310	232 519
Ambulatoorsed operatsioonid	14 839	13 532	13 378	16 561	18 865
Täiskasvanute hambaravi					
Arsti vastuvõttud	1 475 773	1 443 560	1 314 890	1 211 622	1 236 614
sh esmakordsed antud aastal	444 102	434 398	417 806	371 546	390 933
Saneerituid	238 475	237 760	213 774	185 854	185 285
Laste hambaravi					
Arsti vastuvõttud	415 053	380 986	413 316	419 640	421 366
sh esmakordsed antud aastal	186 145	176 177	183 136	179 318	184 399
Saneerituid	92 365	95 655	99 028	95 101	92 038
PROTEESIMINE					
Arsti vastuvõttud	297 559	291 380	280 856	236 716	236 312
Proteese saanud inimesed	64 035	62 978	63 153	56 718	58 077
sh tasuta	30 385	28 029	22 142	16 507	15 179
Proteesid					
kroonid	28 036	25 659	25 050	21 686	32 456
sillad	11 056	12 316	12 424	10 008	10 091
täisprotees	14 120	14 884	13 626	12 166	11 981
osaline	22 764	23 057	21 698	20 307	21 579
büügel	5 873	6 298	6 367	5 033	5 482
muud	7 384	4 515	4 715	4 990	5 992
ORTODONTIA					
Arsti vastuvõttud	120 737	129 917	130 087	125 708	118 080
sh esmakordsed antud aastal	17 214	15 500	15 748	16 338	15 561
täiskasvanud	14 665	17 477	19 762	21 054	24 918
laste	106 072	112 440	110 325	104 654	93 162
Valmistatud aparate	15 149	16 302	16 455	13 627	12 974
suust eemaldatavad	12 171	12 072	12 088	9 788	8 414
mitteeemaldatavad	2 620	3 198	4 028	3 772	3 823
Breketeid saanud	2 326	3 512	4 172	4 118	4 639
RÖNTGENUURINGUD					
üksikhammaste	209 037	209 011	202 250	206 441	222 843
panoraam	173 786	169 605	159 537	161 590	166 075
	35 251	39 389	42 713	44 851	56 768

Kordaja 1000 inimese kohta Rate per 1000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
					DENTAL CARE
1 380,7	1 337,5	1 272,0	1 205,2	1 228,8	Visits
460,2	447,6	442,3	407,0	426,4	incl first visits at given year
241,6	244,4	230,2	207,6	205,5	Number of cured persons
111,9	97,7	100,5	112,3	109,9	Prophylactic visits
60,1	54,0	56,1	63,3	58,5	incl persons needed sanitation
32,7	30,6	36,1	35,5	35,5	number of cured persons
894,5	899,5	870,1	838,4	878,7	Number of cured teeth
212,6	211,2	182,6	169,4	172,3	Extractions
10,8	9,9	9,8	12,2	14,0	Out-patient operations
					Dental care for adults
1 314,2	1 282,1	1 164,4	1 069,2	1 087,3	Visits
395,5	385,8	370,0	327,9	343,7	incl first visits at given year
212,4	211,2	189,3	164,0	162,9	Number of cured persons
					Dental care for children
1 683,5	1 599,5	1 801,9	1 904,8	1 987,8	Visits
755,0	739,6	798,4	813,9	869,9	incl first visits at given year
374,6	401,6	431,7	431,7	434,2	Number of cured persons
					Dentures
217,3	213,6	206,7	174,9	175,1	Visits
46,8	46,2	46,5	41,9	43,0	Number of persons got dentures
22,2	20,5	16,3	12,2	11,2	incl free of charge
					Dentures
20,5	18,8	18,4	16,0	24,1	crowns
8,1	9,0	9,1	7,4	7,5	bridges
10,3	10,9	10,0	9,0	8,9	full denture
16,6	16,9	16,0	15,0	16,0	partial denture
4,3	4,6	4,7	3,7	4,1	metal casted
5,4	3,3	3,5	3,7	4,4	other
					ORTHODONTICS
88,2	95,2	95,7	92,9	87,5	Visits
12,6	11,4	11,6	12,1	11,5	incl first visits at given year
13,1	15,5	17,5	18,6	21,9	adults
430,2	472,0	481,0	475,0	439,5	children
11,1	12,0	12,1	10,1	9,6	Number of made instruments
8,9	8,8	8,9	7,2	6,2	removable
1,9	2,3	3,0	2,8	2,8	unremovable
1,7	2,6	3,1	3,0	3,4	Number of persons got brackets
152,6	153,2	148,9	152,5	165,2	X-RAY EXAMINATIONS
126,9	124,3	117,4	119,4	123,1	of tooth
25,7	28,9	31,4	33,1	42,1	panorama

**9.10. Täidetud ametikohad hambaravis tervishoiuteenuse osutaja ja omaniku liigi järgi, 2004
(seisuga 31. detsember)**

9.10. Full-time equivalent employment in dental care by type of health care provider and its owner, 2004 (on December, 31st)

	Kokku	Teenuseosutaja liik põhiteenuse järgi				
		haigla	üldarstiabi	eriarstiabi	hambaravi	taastusravi
		Health care provider by main type of care				
	Total	hospital	primary care	specialist care	dental care	rehabilitation care
Hambaraviasutused *						
iseseisev	433	–	–	3	430	–
allüksus	48	15	8	12	12	1
Ametikohad kokku	2729,60	355,20	6,00	111,10	2252,30	5,00
arstid	1166,05	124,95	4,25	54,85	980,00	2,00
hambaarst	996,78	101,90	4,25	49,95	838,68	2,00
ortodont	37,90	4,95	–	1,50	31,45	–
proteesiarst	131,37	18,10	–	3,40	109,87	–
teised kõrgharidusega spetsialistid	51,00	–	–	3,00	48,00	–
sh asutuse juht	23,50	–	–	2,00	21,50	–
õendusalltöötajad kokku	585,65	91,25	–	33,00	460,40	1,00
õde	513,90	90,25	–	33,00	389,65	1,00
radioloogiaõde	7,75	–	–	–	7,75	–
muu	64,00	1,00	–	–	63,00	–
hambatehnik	180,10	38,50	–	2,75	136,85	2,00
dentist	37,75	11,00	–	–	26,75	–
meditsiinistatistik	2,75	–	–	–	2,75	–
arstiabiline	357,80	61,25	1,75	7,50	287,30	–
muud töötajad	348,50	28,25	–	10,00	310,25	–

* Asutuste arv aastaaruande esitanute järgi
Number of institutions based on those provided annual reports

9.11. Hambaravi tervishoiuteenuse osutaja omaniku liigi järgi, 2004

9.11. Dental care by type of health care provider's owner, 2004

	Kokku	riiklik	KOV	erasekor	
	Total	central government	local government	private sector	
HAMBARAVI					DENTAL CARE
Külastused kokku	1 657 980	75 779	316 909	1 265 292	All visits
täiskasvanud	1 236 614	57 389	236 593	942 632	adults
lapsed	421 366	18 390	80 316	322 660	children
sh esmakordsed antud aastal	575 332	21 194	120 650	433 488	incl first visits at given year
täiskasvanud	390 933	14 335	82 137	294 461	adults
lapsed	184 399	6 859	38 513	139 027	children
sh sihilised profülaktilised külastused	148 308	9 435	25 049	113 824	prophylactic visits
täiskasvanud	39 696	4 593	4 033	31 070	adults
lapsed	108 612	4 842	21 016	82 754	children
Ravitud hambad	1 185 668	58 095	194 488	933 085	Number of cured teeth
Hamba ekstraktsioonid	232 519	13 158	51 053	168 308	Extractions
Saneeritud	277 323	4 592	53 621	219 110	Number of cured persons
täiskasvanud	185 285	2 887	36 930	145 468	adults
lapsed	92 038	1 705	16 691	73 642	children
PROTEESIMINE					DENTURES
Proteesikülastused	236 312	14 255	77 056	145 001	Denture visits
Proteese saanud isikud	58 077	4 706	12 718	40 653	Number of persons got dentures
ORTODONTIA					ORTHODONTICS
Ortodondikülastused	118 080	6 492	38 714	72 874	Orthodont's visits
sh esmakordsed antud aastal	15 561	1 122	3 402	11 037	incl first visits at given year
Valmistatud aparaadid	12 974	776	4 729	7 469	Number of instruments made
AMBULATOORSED OPERATSIOONID	18 865	5 902	5 093	7 870	OUT-PATIENT OPERATIONS
RÖNTGENUURINGUD	222 843	13 306	42 914	166 623	X-RAY EXAMINATIONS

Omaniku liik			
riiklik	KOV	erasekor	
Type of owner			
central government	local government	private sector	
–	3	430	Dental care providers*
7	11	30	independent department
127,95	495,00	2106,65	Total number of positions
46,45	153,25	966,35	physicians
35,15	121,25	840,38	dentists
2,20	6,75	28,95	orthodontist
9,10	25,25	97,02	dental prosthetist
–	1,00	50,00	other specialists with higher education
–	–	23,50	incl head of provider
24,75	132,25	428,65	qualified nurses
23,75	128,75	361,40	nurse
–	3,50	4,25	nurse of radiology
1,00	–	63,00	other
14,50	67,25	98,35	dental technician
–	9,00	28,75	dentist's assistant
–	–	2,75	medical statistician
39,25	33,00	285,55	assistant nurse
3,00	99,25	246,25	other

9.12. Hambaravi tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi, 2004

9.12. Dental care by type of health care provider, 2004

	Kokku	haigla	üldarstiabi	eriarstiabi	hambaravi	taastusravi	
	Total	hospital	primary care	specialist care	dental care	rehabilitation care	
HAMBARAVI							DENTAL CARE
Külastused kokku	1 657 980	259 365	8 599	66 529	1 320 293	3 194	All visits
esmakordsed antud aastal	1 236 614	192 515	8 053	48 716	984 272	3 058	first visits at given year
sihilised profülaktilised külastused	421 366	66 850	546	17 813	336 021	136	prophylactic visits
Ravitud hambad	1 185 668	174 415	5 053	54 908	949 631	1 661	Number of cured teeth
Hamba ekstraksioonid	232 519	41 889	1 686	9 854	178 619	471	Extractions
Saneeritud	277 323	36 237	647	8 994	230 874	571	Number of cured persons
PROTEESIMINE							DENTURES
Proteesikülastused	236 312	44 555	–	5 274	186 483	–	Denture visits
Proteese saanud isikud	58 077	11 414	–	1 413	45 250	–	Number of persons got dentures
ORTODONTIA							ORTHODONTICS
Ortodondikülastused	118 080	16 688	–	2 271	99 121	–	Orthodontist's visits
sh esmakordsed antud aastal	15 561	2 349	–	682	12 530	–	incl first visits at given year
AMBULATOORSED OPERATSIOONID	18 865	7 054	70	988	10 753	–	OUT-PATIENT OPERATIONS
RÖNTGENUURINGUD	222 843	22 932	257	10 131	189 523	–	X-RAY EXAMINATIONS

9.13. Hambaravi asutused ja pakutavad teenused maakonniti, 2004

9.13. Dental care institutions and services provided by counties, 2004

	Asutused*			Hambaraviteenuse pakujate arv teenuse järgi						Hamba- arsti ametikohti (täidetud)	Inimesi täisajale taandatud hambaarsti ametikohta	Täistööajale taandatud hambaarsti ametikohti 1000 inimese kohta
	iseseisev	allüksus	ravi	proteesi- mine	ortodon- tia	endo- dontia	parodon- toloogia	kirurgia	röntgeno- loogia			
	<i>independent</i>	<i>depart- ment</i>	<i>cure</i>	<i>dentures</i>	<i>orthodon- tics</i>	<i>endo- dontics</i>	<i>parodon- tology</i>	<i>surgery</i>	<i>x-ray</i>			
	Number of providers by type of dental care provided									Dentists FTE employ- ment	Number of persons per dentist FTE	Number of dentists FTE per 1000 population
Kokku / Total	433	48	471	250	54	320	187	137	325	1 166,1	1 155,6	0,9
Harjumaa	186	16	195	129	16	125	75	51	121	533,7	976,3	1,0
sh/incl Tallinn	156	11	161	115	16	119	75	46	107	473,0	837,3	1,2
Hiiumaa	5	0	5	2	0	4	3	3	4	5,0	2 049,2	0,5
Ida-Virumaa	23	3	26	13	5	13	7	4	14	86,0	2 020,7	0,5
Jõgevamaa	12	4	15	7	4	8	2	1	7	27,2	1 380,2	0,7
Järvamaa	12	1	13	5	1	10	0	3	9	20,8	1 838,1	0,5
Läänemaa	10	0	10	3	2	7	6	5	9	18,5	1 513,0	0,7
Lääne-Virumaa	21	1	21	11	4	17	5	3	15	42,4	1 569,4	0,6
Pölvamaa	10	3	13	5	1	8	7	6	11	20,5	1 552,7	0,6
Pärnumaa	29	4	33	22	3	23	22	10	21	85,3	1 048,0	1,0
Raplamaa	10	2	12	5	2	5	3	2	4	25,0	1 481,3	0,7
Saaremaa	14	1	15	4	1	14	7	11	14	26,0	1 354,2	0,7
Tartumaa	59	9	67	28	11	48	33	24	55	185,7	801,8	1,2
sh/incl Tartu	39	6	44	23	10	31	24	15	38	131,9	769,4	1,3
Valgamaa	9	2	11	3	1	9	4	1	11	18,3	1 910,5	0,5
Viljandimaa	18	1	19	10	2	18	11	5	17	41,1	1 379,2	0,7
Võrumaa	15	1	16	3	1	11	2	8	13	30,9	1 251,7	0,8

* Asutuste arv aastaaruande esitanute järgi
Number of institutions based on those provided annual reports

9.14. Hambaravi maakonniti, 2004

9.14. Dental care by counties, 2004

	Hambaravikülastused			sh esmakordsed külastused antud aastal		
	Kokku	täiskasvanud	lapsed	kokku	täiskasvanud	lapsed
	Dental care visits					
	Total	adults	children	total	adults	children
Kokku / Total	1 657 980	1 236 614	421 366	575 332	390 933	184 399
Harjumaa	622 421	499 668	122 753	205 759	152 618	53 141
sh/incl Tallinn	547 321	449 114	98 207	177 557	134 669	42 888
Hiiumaa	10 643	6 610	4 033	3 014	1 755	1 259
Ida-Virumaa	182 976	137 990	44 986	67 835	46 920	20 915
Jõgevamaa	50 962	31 602	19 360	21 497	13 256	8 241
Järvamaa	38 120	25 537	12 583	14 664	8 264	6 400
Läänemaa	26 708	19 072	7 636	9 667	5 993	3 674
Lääne-Virumaa	78 342	49 332	29 010	34 853	19 143	15 710
Pölvamaa	29 995	20 108	9 887	9 256	5 898	3 358
Pärnumaa	124 515	92 045	32 470	43 812	30 018	13 794
Raplamaa	36 979	25 981	10 998	17 702	11 178	6 524
Saaremaa	42 767	30 165	12 602	17 169	10 761	6 408
Tartumaa	244 404	176 811	67 593	70 074	45 495	24 579
sh/incl Tartu	177 829	131 744	46 085	49 226	32 720	16 506
Valgamaa	44 855	28 308	16 547	14 403	9 578	4 825
Viljandimaa	66 852	50 262	16 590	26 606	17 263	9 343
Võrumaa	57 441	43 123	14 318	19 021	12 793	6 228

9.14. Hambaravi maakonniti, 2004 (järg 1)

9.14. Dental care by counties, 2004 (cont. 1)

	Kokku	Saneeritud		Esmakülastused üldarvust (%)	Saneeritud esmakülastustest (%)		
		täiskasvanud	lapsed				
		Number of cured persons				First visits of total (%)	Cured of first visits (%)
		Total	adults			children	
Kokku / Total	277 323	185 285	92 038	34,7	48,2		
Harjumaa	101 875	74 353	27 522	33,1	49,5		
sh/incl Tallinn	89 843	67 660	22 183	32,4	50,6		
Hiiumaa	1 462	814	648	28,3	48,5		
Ida-Virumaa	25 476	17 783	7 693	37,1	37,6		
Jõgevamaa	10 765	6 488	4 277	42,2	50,1		
Järvamaa	7 778	4 999	2 779	38,5	53,0		
Läänemaa	4 677	2 923	1 754	36,2	48,4		
Lääne-Virumaa	16 125	8 621	7 504	44,5	46,3		
Põlvamaa	4 049	2 172	1 877	30,9	43,7		
Pärnumaa	22 632	15 554	7 078	35,2	51,7		
Raplamaa	11 874	6 206	5 668	47,9	67,1		
Saaremaa	9 837	5 295	4 542	40,1	57,3		
Tartumaa	30 906	20 113	10 793	28,7	44,1		
sh/incl Tartu	21 640	14 617	7 023	27,7	44,0		
Valgamaa	7 880	5 667	2 213	32,1	54,7		
Viljandimaa	16 298	10 876	5 422	39,8	61,3		
Võrumaa	5 689	3 421	2 268	33,1	29,9		

9.14. Hambaravi maakonniti, 2004 (järg 2)

9.14. Dental care by counties, 2004 (cont. 2)

	Hamba ekstraktsioonid			Ambulatoorsed operatsioonid		
	Kokku	täis-kasvanud	lapsed	Kokku	täis-kasvanud	lapsed
	Extractions			Out-patient operations		
	Total	adults	children	Total	adults	children
Kokku / Total	232 519	183 746	48 773	18 865	17 107	1 758
Harjumaa	81 723	66 472	15 251	8 736	7 926	810
sh/incl Tallinn	70 577	58 169	12 408	8 637	7 828	809
Hiiumaa	2 444	2 014	430	61	56	5
Ida-Virumaa	31 553	25 317	6 236	456	365	91
Jõgevamaa	8 348	6 581	1 767	117	100	17
Järvamaa	5 598	4 804	794	39	37	2
Läänemaa	3 489	2 941	548	94	81	13
Lääne-Virumaa	11 714	9 546	2 168	130	113	17
Põlvamaa	4 460	3 033	1 427	335	312	23
Pärnumaa	17 194	13 664	3 530	1 013	787	226
Raplamaa	5 550	4 210	1 340	3	1	2
Saaremaa	5 151	4 158	993	373	346	27
Tartumaa	30 328	21 646	8 682	7 042	6 653	389
sh/incl Tartu	21 252	15 274	5 978	6 800	6 452	348
Valgamaa	5 068	4 184	884	128	83	45
Viljandimaa	10 374	8 264	2 110	204	133	71
Võrumaa	9 525	6 912	2 613	134	114	20

9.14. Hambaravi maakonniti, 2004 (järg 3)

9.14. Dental care by counties, 2004 (cont. 3)

	Proteesi-külastused	Proteese saanute arv	sh tasuta
	Denture visits	Number of persons got dentures	incl free of charge
Kokku / Total	236 312	58 077	15 179
Harjumaa	97 869	23 110	2 617
sh/incl Tallinn	93 868	21 854	2 297
Hiiumaa	1 224	549	5
Ida-Virumaa	31 691	6 531	3 394
Jõgevamaa	6 248	2 544	2 014
Järvamaa	5 201	899	721
Läänemaa	2 891	674	394
Lääne-Virumaa	10 541	2 251	720
Põlvamaa	3 039	581	335
Pärnumaa	15 730	3 536	1 003
Raplamaa	3 598	1 865	204
Saaremaa	6 281	1 216	410
Tartumaa	28 828	8 858	335
sh/incl Tartu	23 861	8 030	187
Valgamaa	8 387	2 605	1 772
Viljandimaa	8 249	1 505	767
Võrumaa	6 535	1 353	488

9.15. Hambaravi ühe inimese kohta maakonniti (kordajad), 2004

9.15. Dental care per one person by counties (rates), 2004

	Hambaravikülastused			sh esmakordsed külastused antud aastal		
	Kokku	täiskasvanud	lapsed	kokku	täiskasvanud	lapsed
	Dental care visits			incl first visits at given year		
	Total	adults	children	total	adults	children
Kokku / Total	1,23	1,09	1,99	0,43	0,34	0,87
Harjumaa	1,19	1,12	1,63	0,39	0,34	0,71
sh/incl Tallinn	1,38	1,31	1,82	0,45	0,39	0,79
Hiiumaa	1,04	0,79	2,15	0,29	0,21	0,67
Ida-Virumaa	1,05	0,92	1,85	0,39	0,31	0,86
Jõgevamaa	1,36	1,03	2,87	0,57	0,43	1,22
Järvamaa	1,00	0,81	1,90	0,38	0,26	0,97
Läänemaa	0,95	0,82	1,60	0,34	0,26	0,77
Lääne-Virumaa	1,18	0,90	2,48	0,52	0,35	1,34
Põlvamaa	0,94	0,76	1,81	0,29	0,22	0,62
Pärnumaa	1,39	1,23	2,19	0,49	0,40	0,93
Raplamaa	1,00	0,86	1,64	0,48	0,37	0,98
Saaremaa	1,21	1,03	2,10	0,49	0,37	1,07
Tartumaa	1,64	1,43	2,70	0,47	0,37	0,98
sh/incl Tartu	1,75	1,56	2,75	0,49	0,39	0,98
Valgamaa	1,28	0,98	2,67	0,41	0,33	0,78
Viljandimaa	1,18	1,07	1,71	0,47	0,37	0,96
Võrumaa	1,48	1,34	2,15	0,49	0,40	0,94

9.15. Hambaravi ühe inimese kohta maakonniti (kordajad), 2004 (Järg)

9.15. Dental care per one person by counties (rates), 2004 (Cont.)

	Saneeritud			Hamba ekstraktsioonid			Proteesikülastused
	Kokku	täiskasvanud	lapsed	Kokku	täiskasvanud	lapsed	
	Number of cured persons			Extractions			Denture visits
	Total	adults	children	Total	adults	children	
Kokku / Total	0,21	0,16	0,43	0,17	0,16	0,23	0,18
Harjumaa	0,20	0,17	0,37	0,16	0,15	0,20	0,19
sh/incl Tallinn	0,23	0,20	0,41	0,18	0,17	0,23	0,24
Hiiumaa	0,14	0,10	0,35	0,24	0,24	0,23	0,12
Ida-Virumaa	0,15	0,12	0,32	0,18	0,17	0,26	0,18
Jõgevamaa	0,29	0,21	0,63	0,22	0,21	0,26	0,17
Järvamaa	0,20	0,16	0,42	0,15	0,15	0,12	0,14
Läänemaa	0,17	0,13	0,37	0,12	0,13	0,11	0,10
Lääne-Virumaa	0,24	0,16	0,64	0,18	0,17	0,19	0,16
Põlvamaa	0,13	0,08	0,34	0,14	0,11	0,26	0,10
Pärnumaa	0,25	0,21	0,48	0,19	0,18	0,24	0,18
Raplamaa	0,32	0,20	0,85	0,15	0,14	0,20	0,10
Saaremaa	0,28	0,18	0,76	0,15	0,14	0,17	0,18
Tartumaa	0,21	0,16	0,43	0,20	0,17	0,35	0,19
sh/incl Tartu	0,21	0,17	0,42	0,21	0,18	0,36	0,24
Valgamaa	0,23	0,20	0,36	0,14	0,15	0,14	0,24
Viljandimaa	0,29	0,23	0,56	0,18	0,18	0,22	0,15
Võrumaa	0,15	0,11	0,34	0,25	0,21	0,39	0,17

9.16. Kiirabi kasutamine, 2000–2004

9.16. Use of emergency care, 2000–2004

	Arv / Number					
	2000	2001	2002	2003	2004	
Väljakutsete arv	238 746	249 874	251 103	260 482	252 980	Number of calls
täidetud väljakutsed (visiidid)	232 618	243 071	244 508	253 811	246 611	fulfilled emergency calls
sh surma konstateerimine	...	...	...	...	4 938	incl death confirmation
Abi saanud inimeste arv kokku	286 163	287 263	267 372	254 301	241 673	Number of persons received emergency care
täiskasvanud	244 123	249 084	234 141	221 901	213 291	adults
lapsed	42 040	38 179	33 231	32 400	28 382	children
Väljasõitudel abi saanud inimeste arv	232 055	242 061	238 662	233 085	232 516	Number of persons received emergency aid during emergency call
täiskasvanud	198 818	211 305	209 293	204 351	205 655	adults
lapsed	33 237	30 756	29 369	28 734	26 861	children
Kiirabiasutusse pöördunud ja ambulatoorselt abi saanud inimeste arv	54 108	45 202	28 710	21 216	9 157	Number of persons received out-patient medical care in emergency care institutions
täiskasvanud	45 305	37 779	24 848	17 550	7 636	adults
lapsed	8 803	7 423	3 862	3 666	1 521	children
Väljasõitudel abi saanud põhjuse järgi*	232 055	242 061	238 662	233 085	241 673	Number of persons received emergency aid during emergency calls by cause*
õnnetusjuhtumid	35 332	39 533	38 771	36 557	38 825	accidents
traumad	...	...	34 238	32 983	34 780	traumas
mürgistused	...	...	4 533	3 574	4 045	poisoning
haigestumine	177 823	185 653	187 148	184 879	200 063	illness
erakorraline	122 143	129 966	137 820	142 292	...	emergency
muu	55 680	55 687	49 328	42 587	...	other
haigete, rasedate ja sünnitajate vedu ¹	18 900	16 875	12 743	11 649	2 785	transport of ill or pregnant persons ¹
Väljasõitudel abi saanutest viidud haiglasse	...	...	85 724	86 503	90 541	Number of persons hospitalized of all persons received emergency aid during emergency call
Kordaja 1000 inimese kohta						Rate per 1000 population
Abi saanud inimesed kokku	209	211	197	188	179	Number of persons received emergency care
täiskasvanud	217	221	207	196	188	adults
lapsed	171	160	145	147	134	children
Väljasõitudel abi saanud inimesed	169	177	176	172	172	Number of persons received emergency aid during emergency call
täiskasvanud	177	188	185	180	181	adults
lapsed	135	129	128	130	127	children
Kiirabiasutusse pöördunud ja ambulatoorselt abi saanud inimesed	40	33	21	16	7	Number of persons received out-patient medical care in emergency care institutions
täiskasvanud	40	34	22	15	7	adults
lapsed	36	31	17	17	7	children

* Kõigi aastate kohta ei ole võimalik võrreldavaid andmeid tuua, sest andmekogumiseks kasutatud vormid on muutunud. Aastatel 2002-2003 muutus vorm võrreldes 2001. aastaga. 2004. aastast on uus vorm ja uus koondaja — Tervishoiuamet. Aastatel 2000-2003 on põhjuste kaupa jaotatud ainult väljakutsedel abi saanud, alates 2004. aastast neid ei eristata (2004.a andmed esitatud kõigi abisaanute kohta).

For 2000-2004 comparable data are not available because of changes in annual statistical reports. Within 2002-2003 form of report was changed compared to 2001. Since 2004 new form and new data collector was introduced — Health Care Board of Estonia. For 2000-2003 only those received emergency care by emergency calls are distributed by causes, since 2004 such distribution has not been made (data for 2004 presented as a number of all persons received emergency care).

¹ Alates 2004.a hõlmab sünnitajate transport ainult rasedaid 38.–42. rasedusnädalani, ülejäänud on raseduspatoloogia e haigestumise all. Since 2004 transport of pregnant women includes only cases with gestational age 38–42 weeks, other cases are included to illness.

9.17. Kiirabi ametikohad ja abisaanud tervishoiuteenuse osutaja liigi ning omaniku liigi järgi, 2004

9.17. Emergency care full-time equivalent employment and number of people received emergency care by type of health care provider and its owner, 2004

	Kokku	Teenuseosutaja liik		Omaniku liik			
		Eriarstiabi	Kiirabi	Riiklik	KOV	Eesti erasektor	
	Total	Type of provider		Type of owner			
		Specialist care	Emergency care	Central government	Local government	Estonian Private sector	
Kiirabiasutuste arv	26	19	7	6	16	4	Number of emergency care providers
Täidetud ametikohad kokku	1 255,5	609,8	645,8	429,8	735,3	90,5	Total FTE employment
juhid	36,5	9,0	27,5	3,0	20,0	13,5	managers
arstid	185,2	87,5	97,7	71,3	100,4	13,5	physicians
õendusametikohtajad	535,3	280,5	254,8	189,3	301,5	44,5	nurses
kiirabitehnikud	423,4	197,5	225,9	136,5	269,9	17,0	technicians
muu personal	75,3	35,3	40,0	29,8	43,5	2,0	other
Visiitide arv	252 980	105 780	147 200	93 959	134 161	24 860	Number of calls
annulleeritud kutsed	2 433	857	1 576	881	1 290	262	cancelled
tulemuseta väljakutsed	3 936	1 256	2 680	688	2 821	427	calls without result
täidetud väljakutsed	246 611	103 667	142 944	92 390	130 050	24 171	fulfilled emergency calls
Kiirabilt abi saanud kokku	241 673	101 671	140 002	90 921	126 982	23 770	Number of persons received emergency care
Väljasõitudel abi saanud inimeste arv	232 516	95 695	136 821	84 202	125 812	22 502	Number of persons received emergency aid during emergency call
täiskasvanud	205 655	84 575	121 080	74 257	111 350	20 048	adults
lapsed	26 861	11 120	15 741	9 945	14 462	2 454	children
Ambulatoorsel visiidil abisaanud inimeste arv	9 157	5 976	3 181	6 719	1 170	1 268	Number of persons received out-patient medical care in emergency care institutions
täiskasvanud	7 636	4 986	2 650	5 559	986	1 091	adults
lapsed	1 521	990	531	1 160	184	177	children
Surma konstateerimine	4 938	1 996	2 942	1 469	3 068	401	Death confirmation
Väljasõitudel abi saanutest viidud haiglasse	90 541	38 304	52 237	34 565	47 817	8 159	Number of persons hospitalized of all persons received emergency aid during emergency call
Kiirabilt abi saanute arv põhjuse järgi							Number of persons received emergency aid by cause
Traumad kokku	34 780	15 554	19 226	14 412	16 873	3 495	Traumas
liiklus	3 582	1 749	1 833	1 643	1 544	395	traffic
olme	21 202	9 615	11 587	9 113	10 274	1 815	home and leisure
töö	1 386	695	691	555	696	135	work
suitsiidikatse	583	292	291	271	252	60	suicide attempt
sport	1 228	479	749	522	571	135	sport
vägivald	5 928	2 134	3 794	2 084	3 194	650	violence
muu	871	590	281	224	342	305	other
Mürgistused	4 045	826	3 219	901	2 634	510	Poisonings
Teised tegevused							Other activities
Sünnitajate transport	2 785	1 231	1 554	1 040	1 509	236	Transport of women delivering birth
Transportkutsed	8 076	4 574	3 502	1 687	5 687	702	Transportation between hospitals
Elustamised	834	269	565	313	435	86	Reanimations
efektiivsed	288	82	206	111	149	28	effective
ebaefektiivsed	546	187	359	202	286	58	uneffective

9.18. Kiirabibrigaadid ja väljakutsed maakonniti, 2004*

9.18. Ambulance crews and emergency calls by counties, 2004*

	Brigaadipidajate arv	Brigaadide arv			
		Kokku	reanimobiili	arsti	õe
	Number of providers	Total	reanimobile	physician	nurse
Kokku / Total	26	90	6	34	50
Harjumaa	7	28	3	13	12
sh/incl Tallinn	5	20	3	9	8
Hiiumaa	1	1	–	1	–
Ida-Virumaa	2	12	–	7	5
Jõgevamaa	1	3	–	1	2
Järvamaa	1	2	–	1	1
Läänemaa	2	3	–	–	3
Lääne-Virumaa	2	5	–	–	5
Põlvamaa	–	3	–	1	2
Pärnumaa	1	7	–	3	4
Raplamaa	2	3	–	1	2
Saaremaa	2	3	–	–	3
Tartumaa	1	10	3	4	3
sh/incl Tartu	1	8	3	4	1
Valgamaa	2	3	–	1	2
Viljandimaa	1	4	–	1	3
Võrumaa	1	3	–	–	3

* Maakondlik jaotus tabelis on toodud brigaadipidaja asukohta ja brigaadide järgi
Distribution by counties is provided by the location of providers and ambulance crews

9.19. Kiirabibrigaadidelt ja kiirabiasutustest abi saanud maakonniti, 2004*

9.19. Persons received emergency care by counties, 2004*

	Abi saanute arv kokku	Väljasõitudel abi saanute arv		
		Kokku	täiskasvanud	lapsed
	Total number of persons received emergency care	Total	adults	children
Kokku	241 673	232 516	205 655	26 861
Harjumaa	95 118	93 868	82 529	11 339
sh/incl Tallinn	77 161	77 092	68 182	8 910
Hiiumaa	3 086	1 034	938	96
Ida-Virumaa	33 770	33 552	29 772	3 780
Jõgevamaa	7 773	6 598	5 988	610
Järvamaa	3 777	3 777	3 389	388
Läänemaa	5 755	5 718	5 008	710
Lääne-Virumaa	12 569	11 606	10 285	1 321
Põlvamaa	5 539	5 315	4 789	526
Pärnumaa	16 206	15 281	13 735	1 546
Raplamaa	5 247	5 055	4 463	592
Saaremaa	4 766	4 534	4 086	448
Tartumaa	26 926	26 516	22 995	3 521
sh/incl Tartu	22 679	22 493	19 423	3 070
Valgamaa	6 588	5 633	5 073	560
Viljandimaa	8 080	7 985	7 108	877
Võrumaa	6 473	6 044	5 497	547

* Maakondlik jaotus tabelis näitab abisaanuid brigaadide paiknemise järgi
Distribution by counties is provided by the location of ambulance crews

Väljakutsed				
Kokku	neist			
	annulleeritud	tulemuseta	täidetud väljakutsed	sh surma konstateerimine (täidetud väljakutsetest)
Emergency calls				
Total	incl			
	cancelled	without result	fulfilled	incl. death confirmation (of fulfilled)
252 980	2 433	3 936	246 611	4 938
101 176	1 320	2 298	97 558	2 440
82 373	1 088	2 121	79 164	2 003
3 105	–	–	3 105	19
35 765	296	783	34 686	916
7 919	40	29	7 850	77
3 915	50	29	3 836	59
5 866	12	28	5 826	71
12 888	63	95	12 730	161
5 685	48	26	5 611	72
16 564	79	95	16 390	184
5 445	30	36	5 379	132
4 882	12	39	4 831	65
27 960	332	257	27 371	445
23 575	307	229	23 039	360
6 770	32	54	6 684	96
8 381	65	109	8 207	127
6 659	54	58	6 547	74

Abisaanud ambulatoorsel visiidil			Hospitaliseeritute arv	Abi saanute arv 1000 inimese kohta
Kokku	täiskasvanud	lapsed		
Number of persons received out-patient medical care in emergency care institution			Number of persons hospitalized	Number of persons received emergency care per 1000 population
Total	adults	children		
9 157	7 636	1 521	90 541	172
1 250	1 100	150	37 123	180
69	66	3	30 681	195
2 052	1 638	414	485	101
218	194	24	11 379	193
1 175	973	202	2 733	176
–	–	–	2 189	99
37	36	1	1 768	204
963	828	135	4 138	174
224	178	46	2 407	167
925	775	150	5 490	171
192	148	44	1 811	136
232	183	49	2 650	129
410	362	48	10 458	178
186	171	15	8 963	262
955	808	147	2 535	161
95	77	18	3 516	141
429	336	93	1 859	156

10.1. Valitud raviprotseduurid, 2000–2004

10.1. Selected therapeutic procedures, 2000–2004

	Protseduuride arv Number of procedures				
	2000	2001	2002	2003	2004
Kokku					
Füsioteraapia*	2 299 539	2 008 834	3 062 271	3 132 209	3 935 327
sh sanatooriumides	...	...	1 223 324	1 316 780	1 990 185
liikumisravi	708 220	619 993	682 982	646 522	742 196
sh sanatooriumides	...	...	150 921	150 199	178 743
ravimassaaž	332 998	321 116	664 786	718 232	845 807
sh sanatooriumides	...	...	347 640	387 716	484 175
füüsikaline ravi**	1 258 321	1 067 725	1 714 503	1 767 455	2 347 324
sh sanatooriumides	...	...	724 763	778 865	1 327 267
Logopeediline ravi	73 999	68 899	65 396	62 099	61 892
sh sanatooriumides	...	...	–	–	–
Tegevusteraapia	...	...	15 142	16 860	22 138
sh sanatooriumides	...	...	3 296	4 286	2 616
Loovusteraapia	...	...	1 292	2 438	1 054
sh sanatooriumides	...	...	192	612	121
Baroteraapia	6 945	8 747	5 144	5 356	6 813
Hemodialüüs	8 429	8 555	10 341	16 058	17 770
Kiiritusravi (lõpetanud)	2 547	1 902	2 136	2 303	2 348
Lapsed					
Füsioteraapia*	488 109	390 048	325 071	346 134	325 429
sh sanatooriumides	...	...	14 786	33 060	20 397
Logopeediline ravi	59 894	55 026	50 905	45 417	43 130
sh sanatooriumides	...	...	–	–	–
Tegevusteraapia	...	...	4 762	4 477	4 603
sh sanatooriumides	...	...	3 296	2 661	2 616
Loovusteraapia	...	...	410	142	873
sh sanatooriumides	...	...	–	–	–
Baroteraapia	31	1 118	59	21	1 673
Hemodialüüs	1	23	–	8	–
Täiskasvanud					
Füsioteraapia kokku*	1 811 430	1 618 786	2 737 200	2 786 075	3 609 898
sh sanatooriumides	...	...	1 208 538	1 283 720	1 969 788
Logopeediline ravi	14 105	13 873	14 491	16 682	18 762
sh sanatooriumides	...	...	–	–	–
Tegevusteraapia	...	...	10 380	12 383	17 535
sh sanatooriumides	...	...	–	1 625	–
Loovusteraapia	...	...	882	2 296	181
sh sanatooriumides	...	...	192	612	121
Baroteraapia	6 914	7 629	5 085	5 335	3 483
Hemodialüüs	8 428	8 532	10 341	16 050	17 770

* Sisaldab ravikehakuu, massaaži ja füüsikalist ravi

Includes physical therapy exercises, therapeutical massage and physical medicine

**Sisaldab elektriravi, ultraheliravi, valgusravi, laserravi, magnetravi, inhalatsiooniravi, soojusravi (parafiin, osokeriit), krüoteraapia, külmravikamber, vesiravi, mudaravi, manuaalteraapia, akupunktuur, haloteraapia, vibroteraapia, vibroakustiline teraapia, muu

Includes electrotherapy, ultrasound therapy, light therapy, laser therapy, magnet treatment, inhalations, warm applications, cold applications, hydrotherapy, mud treatment, manual medicine, acupuncture, halotherapy, vibrotherapy, vibroacoustic treatment, other

Kordaja 1000 inimese kohta/ Rate per 1000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
					Total
1 679,1	1 472,6	2 253,9	2 314,1	2 916,6	Physiotherapy*
...	...	900,4	972,8	1 475,0	incl in sanatoria
517,1	454,5	502,7	477,6	550,1	physical therapy exercises
...	...	111,1	111,0	132,5	incl in sanatoria
243,2	235,4	489,3	530,6	626,9	therapeutical massage
...	...	255,9	286,4	358,8	incl in sanatoria
918,8	782,7	1 261,9	1 305,8	1 739,7	physical medicine**
...	...	533,4	575,4	983,7	incl in sanatoria
54,0	50,5	48,1	45,9	45,9	Speech therapy
...	...	–	–	–	incl in sanatoria
...	...	11,1	12,5	16,4	Occupational therapy
...	...	2,4	3,2	1,9	incl in sanatoria
...	...	1,0	1,8	0,8	Creative therapy
...	...	0,1	0,5	0,1	incl in sanatoria
5,1	6,4	3,8	4,0	5,0	Barotherapy
6,2	6,3	7,6	11,9	13,2	Hemodialysis
1,9	1,4	1,6	1,7	1,7	Radiotherapy (number of patients)
					Children
1 979,8	1 637,5	1 417,2	1 571,1	1 535,3	Physiotherapy*
...	...	64,5	150,1	96,2	incl in sanatoria
242,9	231,0	221,9	206,2	203,5	Speech therapy
...	...	–	–	–	incl in sanatoria
...	...	20,8	20,3	21,7	Occupational therapy
...	...	14,4	12,1	12,3	incl in sanatoria
...	...	1,8	0,6	4,1	Creative therapy
...	...	–	–	–	incl in sanatoria
0,1	4,7	0,3	0,1	7,9	Barotherapy
0,0	0,1	–	0,0	–	Hemodialysis
					Adults
1 613,1	1 437,8	2 423,9	2 458,5	3 174,0	Physiotherapy*
...	...	1 070,2	1 132,8	1 732,0	incl in sanatoria
12,6	12,3	12,8	14,7	16,5	Speech therapy
...	...	–	–	–	incl in sanatoria
...	...	9,2	10,9	15,4	Occupational therapy
...	...	–	1,4	–	incl in sanatoria
...	...	0,8	2,0	0,2	Creative therapy
...	...	0,2	0,5	0,1	incl in sanatoria
6,2	6,8	4,5	4,7	3,1	Barotherapy
7,5	7,6	9,2	14,2	15,6	Hemodialysis

10.2. Diagnostilised protseduurid, 2000–2004

10.2. Diagnostic procedures, 2000–2004

	Uuringute arv Number of procedures				
	2000	2001	2002	2003	2004
Kokku					
Ultraheliuuringud	440 750	430 283	427 979	440 896	473 775
Röntgendiagnostika	1 042 766	974 929	961 305	974 633	1 016 382
kontrastainega	33 527	35 229	28 986	30 638	32 648
fluorograafia	3 417	10 551	5 791	1 956	2 393
mammograafia	34 705	50 780	61 723	60 739	71 674
sh profülaktiline	13 511	29 803	34 542	38 848	44 603
Kompuutertomograafia	31 727	34 716	46 050	53 318	79 463
Tuumamagnetresonantstomograafia	9 157	8 553	11 327	11 665	13 563
Radioisotoopdiagnostika	3 449	3 359	2 959	2 793	4 886
Endoskoopia	87 961	83 632	86 572	81 109	78 917
Funktsionaaldiagnostika	723 117	688 318	688 859	718 099	735 736
Laboratoorsed uuringud	10 205 546	9 477 482	9 211 156	9 943 558	10 835 746
Lapsed					
Ultraheliuuringud	35 528	31 987	29 894	34 029	34 066
Röntgendiagnostika	132 328	123 772	114 252	115 941	111 365
kontrastainega	3 761	3 861	3 382	2 468	3 706
Radioisotoopdiagnostika	86	101	102	117	102
Endoskoopia	835	773	784	776	739
Funktsionaaldiagnostika	67 216	57 576	65 761	61 007	72 796
Täiskasvanud					
Ultraheliuuringud	405 222	398 296	398 085	406 867	439 709
Röntgendiagnostika	910 438	851 157	847 053	858 692	905 017
kontrastainega	29 766	31 368	25 604	28 170	28 942
Radioisotoopdiagnostika	3 363	3 258	2 857	2 676	4 784
Endoskoopia	87 126	82 859	85 788	80 333	78 178
Funktsionaaldiagnostika	655 901	630 742	623 098	657 092	662 940

Kordaja 1000 inimese kohta Rate per 1000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
					Total
321,8	315,4	315,0	325,7	351,1	Ultrasonography
761,4	714,7	707,5	720,1	753,3	X-ray examinations
24,5	25,8	21,3	22,6	24,2	using contrastmaterial
2,5	7,7	4,3	1,4	1,8	fluorography
25,3	37,2	45,4	44,9	53,1	mammography
9,9	21,8	25,4	28,7	33,1	incl prophylactic
23,2	25,4	33,9	39,4	58,9	Computerized tomography
6,7	6,3	8,3	8,6	10,1	Magnetic resonance imaging
2,5	2,5	2,2	2,1	3,6	Radiodiagnostics
64,2	61,3	63,7	59,9	58,5	Endoscopy
528,0	504,6	507,0	530,5	545,3	Functional diagnostics
7 451,9	6 947,8	6 779,7	7 346,2	8 030,7	Laboratory tests
					Children
144,1	134,3	130,3	154,5	160,7	Ultrasonography
536,7	519,6	498,1	526,3	525,4	X-ray examinations
15,3	16,2	14,7	11,2	17,5	using contrastmaterial
0,3	0,4	0,4	0,5	0,5	Radiodiagnostics
3,4	3,2	3,4	3,5	3,5	Endoscopy
272,6	241,7	286,7	276,9	343,4	Functional diagnostics
					Adults
360,8	353,8	352,5	359,0	386,6	Ultrasonography
810,7	756,0	750,1	757,7	795,7	X-ray examinations
26,5	27,9	22,7	24,9	25,4	using contrastmaterial
3,0	2,9	2,5	2,4	4,2	Radiodiagnostics
77,6	73,6	76,0	70,9	68,7	Endoscopy
584,1	560,2	551,8	579,8	582,9	Functional diagnostics

11.1. Haiglaravil opereeritud soo järgi, 2003–2004, kokku

11.1. In-patient surgeries by sex, 2003–2004, total

	Opereeritute arv Number of people		Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population		
	2003	2004	2003	2004	
Kokku	81 026	84 449	5986,2	6258,8	Total
Närvisüsteem	2 456	2 397	181,4	177,6	Nervous system
Endokriinsüsteem	535	540	39,5	40,0	Endocrine system
Silm	2 161	1 895	159,7	140,4	Eye
Kõrv, nina ja kõri	4 196	4 259	310,0	315,6	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	8 093	9 812	597,9	727,2	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	2 033	2 916	150,2	216,1	Heart and central vessels
Hingamiselundid	1 215	1 585	89,8	117,5	Respiratory system
Rinnanääre	767	656	56,7	48,6	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	13 707	12 617	1 012,7	935,1	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	5 043	5 136	372,6	380,6	Urinary and male genital organs
Naissuguorganid *	13 096	12 199	1 794,3	1 676,2	Female genital organs*
Sünnitusabi *	7 672	9 580	1 051,2	1 316,4	Obstetrics*
Luu- ja lihaskude	12 971	12 773	958,3	946,6	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	3 471	3 514	256,4	260,4	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	3 599	4 559	265,9	337,9	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantatsiooniks	11	11	0,8	0,8	Removing organs or tissues for transplantation
Mehed	31 530	32 852	5 055,3	5 285,7	Males
Närvisüsteem	1 403	1 316	224,9	211,7	Nervous system
Endokriinsüsteem	56	63	9,0	10,1	Endocrine system
Silm	932	861	149,4	138,5	Eye
Kõrv, nina ja kõri	2 469	2 664	395,9	428,6	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	3 975	4 803	637,3	772,8	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	1 240	1 843	198,8	296,5	Heart and central vessels
Hingamiselundid	821	1 130	131,6	181,8	Respiratory system
Rinnanääre	19	19	3,0	3,1	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	6 560	5 727	1 051,8	921,4	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	3 885	3 943	622,9	634,4	Urinary and male genital organs
Luu- ja lihaskude	6 387	6 314	1 024,0	1 015,9	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	1 801	1 807	288,8	290,7	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	1 978	2 355	317,1	378,9	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantatsiooniks	4	7	0,6	1,1	Removing organs or tissues for transplantation

* Kordaja 100 000 naise kohta / Rate per 100 000 female population

11.1. Haiglaravil opereeritud soo järgi, 2003–2004, kokku (Järg)

11.1. In-patient surgeries by sex, 2003–2004, total (Cont.)

	Opereeritute arv Number of people		Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population		
	2003	2004	2003	2004	
Naised	49 496	51 597	6 781,6	7 089,8	Females
Närvisüsteem	1 053	1 081	144,3	148,5	Nervous system
Endokriinsüsteem	479	477	65,6	65,5	Endocrine system
Silm	1 229	1 034	168,4	142,1	Eye
Kõrv, nina ja kõri	1 727	1 595	236,6	219,2	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	4 118	5 009	564,2	688,3	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	793	1 073	108,7	147,4	Heart and central vessels
Hingamiselundid	394	455	54,0	62,5	Respiratory system
Rinnanääre	748	637	102,5	87,5	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	7 147	6 890	979,2	946,7	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	1 158	1 193	158,7	163,9	Urinary and male genital organs
Naissuguorganid	13 096	12 199	1 794,3	1 676,2	Female genital organs
Sünnitusabi	7 672	9 580	1 051,2	1 316,4	Obstetrics
Luu- ja lihaskude	6 584	6 459	902,1	887,5	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	1 670	1 707	228,8	234,6	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	1 621	2 204	222,1	302,8	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantatsiooniks	7	4	1,0	0,5	Removing organs or tissues for transplantation

11.2. Haiglaravil opereeritud, 2003–2004, täiskasvanud

11.2. In-patient surgeries, 2003–2004, adults

	Opereeritute arv Number of people		Kordaja 100 000 täiskasvanu kohta Rate per 100 000 adults		
	2003	2004	2003	2004	
Kokku	73 138	75 382	6 453,8	6 628,0	Total
Närvisüsteem	2 348	2 303	207,2	202,5	Nervous system
Endokriinsüsteem	531	537	46,9	47,2	Endocrine system
Silm	1 952	1 744	172,2	153,3	Eye
Kõrv, nina ja kõri	3 561	3 510	314,2	308,6	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	4 822	5 614	425,5	493,6	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	1 969	2 852	173,7	250,8	Heart and central vessels
Hingamiselundid	1 179	1 550	104,0	136,3	Respiratory system
Rinnanääre	767	654	67,7	57,5	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	12 477	11 444	1 101,0	1 006,2	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	4 451	4 591	392,8	403,7	Urinary and male genital organs
Naissuguorganid *	13 066	12 157	2 098,3	1 946,2	Female genital organs*
Sünnitusabi *	7 669	9 577	1 231,6	1 533,2	Obstetrics*
Luu- ja lihaskude	12 045	11 775	1 062,9	1 035,3	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	3 441	3 467	303,6	304,8	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	2 850	3 596	251,5	316,2	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantatsiooniks	10	11	0,9	1,0	Removing organs or tissues for transplantation

* Kordaja 100 000 naise kohta vanuses 15+ / Rate per 100 000 female population aged 15+

11.3. Haiglaravil opereeritud, 2003–2004, lapsed

11.3. In-patient surgeries, 2003–2004, children

	Opereeritute arv Number of people		Kordaja 100 000 lapse kohta Rate per 100 000 children		
	2003	2004	2003	2004	
Kokku	7 888	9 067	3 580,5	4 277,5	Total
Närvisüsteem	108	94	49,0	44,3	Nervous system
Endokriinsüsteem	4	3	1,8	1,4	Endocrine system
Silm	209	151	94,9	71,2	Eye
Kõrv, nina ja kõri	635	749	288,2	353,4	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	3 271	4 198	1 484,7	1 980,5	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	64	64	29,1	30,2	Heart and central vessels
Hingamiselsundid	36	35	16,3	16,5	Respiratory system
Rinnanäär	–	2	–	0,9	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	1 230	1 173	558,3	553,4	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	592	545	268,7	257,1	Urinary and male genital organs
Naissuguorganid *	30	42	28,0	40,7	Female genital organs*
Sünnitusabi *	3	3	2,8	2,9	Obstetrics*
Luu- ja lihaskude	926	998	420,3	470,8	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	30	47	13,6	22,2	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	749	963	340,0	454,3	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantaatsiooniks	1	–	0,5	–	Removing organs or tissues for transplantation

* Kordaja 100 000 naise kohta vanuses 0–14 aastat / Rate per 100 000 female population aged 0–14

11.4. Haiglaravil opereeritud haigla liigi järgi, 2004

11.4. In-patient surgeries by type of hospital, 2004

	Kokku Total	piirkondlik regional hospital	keskhaigla central hospital	üldhaigla general hospital	erihaigla special hospital	kohalik haigla local hospital	
Kokku	84 449	39 728	25 880	15 497	2 924	420	Total
Närvisüsteem	2 397	2 332	26	34	–	5	Nervous system
Endokriinsüsteem	540	261	245	34	–	–	Endocrine system
Silm	1 895	452	1 443	–	–	–	Eye
Kõrv, nina ja kõri	4 259	3 341	456	401	61	–	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	9 812	7 212	1 146	875	424	155	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	2 916	2 816	96	4	–	–	Heart and central vessels
Hingamiselsundid	1 585	1 321	100	159	–	5	Respiratory system
Rinnanäär	656	628	10	12	6	–	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	12 617	5 053	4 043	3 443	41	37	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	5 136	2 127	2 149	838	4	18	Urinary and male genital organs
Naissuguorganid	12 199	2 255	4 836	4 406	700	2	Female genital organs
Sünnitusabi	9 580	1 451	6 104	1 943	82	–	Obstetrics
Luu- ja lihaskude	12 773	6 777	3 604	1 960	263	169	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	3 514	1 784	628	419	668	15	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	4 559	1 908	993	969	675	14	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantaatsiooniks	11	10	1	–	–	–	Removing organs or tissues for transplantation

11.5. Haigla päevakirurgias opereeritud, 2003–2004, kokku

11.5. Surgeries in hospital's day surgery, 2003–2004, total

	Opereeritute arv Number of people		Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population		
	2003	2004	2003	2004	
Kokku	13 912	14 634	1027,8	1084,6	Total
Närvisüsteem	508	568	37,5	42,1	Nervous system
Endokriinsüsteem	–	–	–	–	Endocrine system
Silm	–	1 108	–	82,1	Eye
Kõrv, nina ja kõri	202	207	14,9	15,3	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	791	1 065	58,4	78,9	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	–	–	–	–	Heart and central vessels
Hingamiselundid	5	3	0,4	0,2	Respiratory system
Rinnanääre	7	1	0,5	0,1	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	249	346	18,4	25,6	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	138	149	10,2	11,0	Urinary and male genital organs
Naissuguorganid *	9 365	8 175	1 283,1	1 123,3	Female genital organs*
Sünnitusabi *	258	719	35,3	98,8	Obstetrics*
Luu- ja lihaskude	1 317	1 470	97,3	108,9	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	186	207	13,7	15,3	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	623	616	46,0	45,7	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantaatsiooniks	263	–	19,4	–	Removing organs or tissues for transplantation

* Kordaja 100 000 naise kohta / Rate per 100 000 female population

11.6. Haigla päevakirurgias opereeritud, 2003–2004, lapsed

11.6. Surgeries in hospital's day surgery, 2003–2004, children

	Opereeritute arv Number of people		Kordaja 100 000 lapse kohta Rate per 100 000 children		
	2003	2004	2003	2004	
Kokku	777	854	352,7	402,9	Total
Närvisüsteem	1	2	0,5	0,9	Nervous system
Endokriinsüsteem	–	–	–	–	Endocrine system
Silm	–	3	–	1,4	Eye
Kõrv, nina ja kõri	51	47	23,1	22,2	Ear, nose, larynx
Hambad, lõualuud, suu ja neel	525	639	238,3	301,5	Mouth, pharynx, facial bones and joints
Süda ja suured torakaalveresooned	–	–	–	–	Heart and central vessels
Hingamiselundid	–	–	–	–	Respiratory system
Rinnanääre	–	–	–	–	Mammary gland
Seedetrakt ja põrn	32	33	14,5	15,6	Digestive system and spleen
Urotrakt, meessuguorganid ja retroperitoneaalruum	68	43	30,9	20,3	Urinary and male genital organs
Naissuguorganid *	12	12	11,2	11,6	Female genital organs*
Sünnitusabi *	–	–	–	–	Obstetrics*
Luu- ja lihaskude	36	45	16,3	21,2	Musculoskeletal system
Perifeersed veresooned ja lümfisüsteem	–	–	–	–	Peripheral vessels and lymphatic system
Nahk ja nahaaluskude	35	33	15,9	15,6	Skin and subcutaneous tissue
Organite või kudede eemaldamine transplantaatsiooniks	17	–	7,7	–	Removing organs or tissues for transplantation

* Kordaja 100 000 naise kohta vanuses 0–14 aastat / Rate per 100 000 female population aged 0–14

11.7. Vältimatu kirurgia kasutamine, 2000–2004

11.7. Emergency surgery, 2000–2004

Diagnoos	RHK-10 ICD-10	Hospitaliseeritute arv Number of hospitalized					neist opereeritud incl operated				
		2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004
Kokku		8 192	8 063	7 910	8 117	7 872	5 145	4 753	4 471	4 451	4 292
Äge apenditsiit	K35	2 836	2 503	2 456	2 438	2 254	2 769	2 456	2 400	2 325	2 118
Äge kolletsüstiit	K80.0,3,4; K81.0	1 305	1 409	1 427	1 588	1 609	739	781	677	799	783
Äge pankreatiit	K85	922	965	1 052	1 103	1 024	90	80	56	55	65
Emakaväline rasedus*	O00	544	480	491	520	562	443	363	315	324	368
Mao- ja duodeenumihaavandi verejooks	K25.0,4; K26.0,4; K27.0,4; K28.0,4	913	1 064	872	855	815	94	143	126	95	66
Soolesulgus	K56.0,1,2,3, 4,5,6	650	697	669	748	733	214	215	190	223	231
Pitsunud song	K40.0,1,3,4; K41.0,1,3,4; K42.0,1; K43.0,1	456	389	430	376	380	413	365	397	338	347
Mao- ja duodeenumi haavandi perforatsioon	K25.1,2,5,6; K26.1,2,5,6	319	267	260	225	266	296	252	235	212	236
Mesenteriaaltromboos	K55.0	107	134	120	126	117	78	94	70	73	73
Portaalhüpertensiooni verejooks	I85.0	43	37	38	29	22	8	3	3	3	–
Ebaselge etiol. seedelundite verejooks	K92.0,1,2	97	118	95	109	90	1	1	2	4	5

* Kordaja 100 000 naise kohta / Rate per 100 000 female population

Hospitaliseeritud 100 000 inimese kohta <i>Hospitalized per 100 000 population</i>					neist opereeritud 100 000 inimese kohta <i>incl operated per 100 000 population</i>					Diagnosis
2000	2001	2002	2003	2004	2000	2001	2002	2003	2004	
598,2	591,1	582,2	599,7	583,4	375,7	348,4	329,1	328,8	318,1	Total
207,1	183,5	180,8	180,1	167,1	202,2	180,0	176,6	171,8	157,0	Acute appendicitis
95,3	103,3	105,0	117,3	119,2	54,0	57,3	49,8	59,0	58,0	Acute cholecystitis
67,3	70,7	77,4	81,5	75,9	6,6	5,9	4,1	4,1	4,8	Acute pancreatitis
73,7	65,3	67,0	71,2	77,2	60,0	49,4	43,0	44,4	50,6	Extrauterine pregnancy*
66,7	78,0	64,2	63,2	60,4	6,9	10,5	9,3	7,0	4,9	Hemorrhage of gastric- and duodenal ulcer
47,5	51,1	49,2	55,3	54,3	15,6	15,8	14,0	16,5	17,1	Intestinal obstruction
33,3	28,5	31,6	27,8	28,2	30,2	26,8	29,2	25,0	25,7	Hernia with obstruction
23,3	19,6	19,1	16,6	19,7	21,6	18,5	17,3	15,7	17,5	Gastric- and duodenal ulcer with perforation
7,8	9,8	8,8	9,3	8,7	5,7	6,9	5,2	5,4	5,4	Mesenterial thrombosis
3,1	2,7	2,8	2,1	1,6	0,6	0,2	0,2	0,2	–	Hemorrhage of oesophageal varices
7,1	8,7	7,0	8,1	6,7	0,1	0,1	0,1	0,3	0,4	Unspecified hemorrhage of digestive system

**12.1. Tervisevaldkonna töötajad omandatud eriala järgi, 2000–2004 (seisuga 31. detsember).
Ühildatud aegread***

12.1. Personnel in health care by education-based speciality, 2000–2004 (on December 31st). Recalculated time trends*

	Töötajate arv Number of personnel				
	2000	2001	2002	2003	2004
TERVISHOIUTÖÖTAJAD KOKKU TERVISHOIUASUTUSTES	15 415	15 240	15 438	15 766	15 603
TERVISHOIUTÖÖTAJAD KOKKU TERVISESEKTORIS**	16 279	...	...	...	16 372
TERVISHOIUTÖÖTAJAD SOTSIAAL- JA TERVISESEKTORIS	16 639	15 683	16 441	17 281	17 360
1. ARSTID	4 233	4 137	4 268	4 277	4 312
KIRURGILISED ERIALAD	1 140	1 159	1 228	1 225	1 236
Üldkirurg	171	173	184	182	183
Neurokirurg	14	7	13	12	13
Rindkerekirurg	4	4	6	7	7
Kardiovaskulaarkirurg	21	22	22	21	22
Lastekirurg	17	17	19	16	18
Plastikakirurg	2	3	3	2	2
Uroloog	41	40	42	45	43
Anestesioloog	230	239	257	256	257
Günekoloog	269	266	287	276	284
Ortopeed (traumatoloog-ortopeed)	105	103	101	109	112
Oftalmoloog	112	115	114	118	118
Otorinolarüngoloog	97	96	96	93	100
Erakorralise meditsiini arst	57	74	84	88	77
TERAPEUTILISED ERIALAD	1 751	1 803	1 925	2 023	2 001
Perearst	448	557	701	803	818
Sisearst	203	191	187	176	168
Hematoloog	30	27	24	31	29
Kardioloog	121	122	134	138	129
Gastroenteroloog	30	30	30	33	36
Nefroloog	10	10	11	10	11
Pulmonoloog	57	57	57	61	58
Reumatoloog	31	30	39	36	37
Infektsionist	24	26	28	30	32
Onkoloog	30	36	28	30	32
Pediaater	406	357	311	283	241
Neuroloog	144	143	146	141	143
Dermatoveneroloog	76	80	77	80	79
Endokrinoloog	33	33	34	34	42
Taastusraviarst	98	92	103	108	105
Töetervishoiuarst	10	12	15	29	41
PSÜHHIAATRIA	167	161	175	181	178
Psühhiaater	167	161	175	181	178
KLIINILIS-KONSULTATIIVSED ERIALAD	366	359	356	361	365
Laboriarst	127	119	120	122	124
Radioloog	178	179	179	182	184
Patoloog	56	57	57	57	57
Geneetik	5	4	..	..	..
ARSTI KUTSE	809	655	584	487	532
Üldarst, sh resident	746	594	556	487	531
Internarst	63	61	28	0	1
2. HAMBAARSTID	1 041	1 115	1 078	1 127	1 166
Hambaarst ***	1 034	1 108	1 037	1 079	1 112
Näo- ja lõualuukirurg	7	7	12	15	18
Ortodont	...	...	29	33	36

* Andmearvad on ühildatud kasutades ajas võrreldavat terviseteenuseosutajate definitsiooni ning võrreldavaid erialasid: tervisekaitsearstid ja administratiivarstid välja arvatud arstide hulgast, näo- ja lõualuukirurgid arvestatud hambaarstide hulgast, internid ja residentid arvestatud vastavalt arstide või hambaarstide hulka (arstide puhul arsti kutse omandanute hulgast, hambaarstide puhul hambaravi osutajate hulgast).

Data has been recalculated using comparable definitions of health care provider and comparable specialities. i.e. administrative physicians, physicians for health protection and oral-maxillofacial surgeons excluded of physicians. The latter being included among dentists; included are interns and residents (among physicians they are indicated as those having a profession of physician and among dentists as those providing general dental care).

** sh Tervisekaitseinspeksioon, Haigekassa, Tervise Arengu Instituut, Tervishoiuamet (ilma administratiiv- ja tervisekaitsearstideta)

incl Health Protection Inspectorate, Health Insurance Fund, Institute for Health Development, Health Care Board (without administrative and health protection physicians)

*** sh proteesiarstid/incl dental prosthetist

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
1 127,7	1 119,6	1 138,5	1 166,9	1 157,9	TOTAL IN HEALTH CARE INSTITUTIONS
1 190,9	...	...	...	1 215,0	TOTAL IN HEALTH CARE SECTOR**
1 217,2	1 152,1	1 212,4	1 279,1	1 288,3	TOTAL IN SOCIAL AND HEALTH CARE SECTOR
309,7	303,9	314,7	316,6	320,0	1. PHYSICIANS
83,4	85,1	90,6	90,7	91,7	SURGICAL SPECIALITIES
12,5	12,7	13,6	13,5	13,6	General surgeon
1,0	0,5	1,0	0,9	1,0	Neurological surgeon
0,3	0,3	0,4	0,5	0,5	Thorax surgeon
1,5	1,6	1,6	1,6	1,6	Cardiovascular surgeon
1,2	1,2	1,4	1,2	1,3	Paediatric surgeon
0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	Plastic surgeon
3,0	2,9	3,1	3,3	3,2	Urologist
16,8	17,6	19,0	18,9	19,1	Anaesthesiologist
19,7	19,5	21,2	20,4	21,1	Gynaecologist
7,7	7,6	7,4	8,1	8,3	Orthopaedist
8,2	8,4	8,4	8,7	8,8	Ophthalmologist
7,1	7,1	7,1	6,9	7,4	Otorhinolaryngologist
4,2	5,4	6,2	6,5	5,7	Emergency medicine doctor
128,1	132,5	142,0	149,7	148,5	THERAPEUTIC SPECIALITIES
32,8	40,9	51,7	59,4	60,7	Family doctor
14,9	14,0	13,8	13,0	12,5	Internist
2,2	2,0	1,8	2,3	2,2	Hematologist
8,9	9,0	9,9	10,2	9,6	Cardiologist
2,2	2,2	2,2	2,4	2,7	Gastroenterologist
0,7	0,7	0,8	0,7	0,8	Nephrologist
4,2	4,2	4,2	4,5	4,3	Pulmonologist
2,3	2,2	2,9	2,7	2,7	Rheumatologist
1,8	1,9	2,1	2,2	2,4	Infection specialist
2,2	2,6	2,1	2,2	2,4	Oncologist
29,7	26,2	22,9	20,9	17,9	Paediatrician
10,5	10,5	10,8	10,4	10,6	Neurologist
5,6	5,9	5,7	5,9	5,9	Dermatovenerologist
2,4	2,4	2,5	2,5	3,1	Endocrinologist
7,2	6,8	7,6	8,0	7,8	Therapist
0,7	0,9	1,1	2,1	3,0	Doctor of occupational health
12,2	11,8	12,9	13,4	13,2	PSYCHIATRY
12,2	11,8	12,9	13,4	13,2	Psychiatrist
26,8	26,4	26,3	26,7	27,1	CLINICAL-CONSULTATIONAL SPECIALITIES
9,3	8,7	8,8	9,0	9,2	Clinical laboratory doctor
13,0	13,1	13,2	13,5	13,7	Radiologist
4,1	4,2	4,2	4,2	4,2	Pathologist
0,4	0,3	..	..	..	Geneticist
59,2	48,1	43,1	36,0	39,5	PROFESSION OF PHYSICIAN
54,6	43,6	41,0	36,0	39,4	General practitioner (incl resident)
4,6	4,5	2,1	0,0	0,1	Intern
76,2	81,9	79,5	83,4	86,5	2. DENTISTS
75,6	81,4	76,5	79,9	82,5	Dentist***
0,5	0,5	0,9	1,1	1,3	Oral-maxillofacial surgeon
...	...	2,1	2,4	2,7	Orthodontist

**12.1. Tervisevaldkonna töötajad omandatud eriala järgi, 2000–2004 (seisuga 31. detsember).
Ühildatud aegread*(Järg)**

12.1. Personnel in health care by education-based speciality, 2000–2004 (on December 31st). Recalculated time trends*(Cont.)

	Töötajate arv Number of personnel				
	2000	2001	2002	2003	2004
3. ÕENDUSALATÖÖTAJAD	8 517	8 404	8 725	8 815	8 676
sh kõrgharidusega õendusalatöötajad	115	289	520	617	1 117
ÕED	8 010	7 951	8 303	8 412	8 270
Üldõde	5 854	5 613	5 340	5 242	5 235
sh muu (velsker)	668	580	191	184	144
Pereõde	240	294	368	504	657
Lasteõde	520	607	449	380	302
Diabeediõde	..	..	5	4	4
Nakkustõrjeõde	..	..	2	4	7
Pulmanoloogiaõde	..	..	4	6	5
Erakorralise meditsiini õde	71	134	353	447	310
Radioloogiaõde	288	293	288	303	296
Anesteesia-intensiivravi õde	241	269	452	502	469
Operatsioonioõde	255	331	292	285	303
Onkoloogiaõde	..	..	33	44	24
Psühhiaatriaõde	72	82	119	115	93
Taastusraviõde	452	422	462	436	412
Terviseõde	8	6	0	1	12
Kooliõde	..	..	118	121	117
Töötervishoiuõde	9	10	18	18	24
ÄMMAEMANDAD	507	453	422	403	406
Ämmaemand	507	453	422	403	406
4. HOOLDUSTÖÖTAJAD	704	719	680	841	760
Hooldusõde (põetaja)	256	254	266	190	328
Dentist	52	52	43	40	38
Hambatehnik	239	226	215	205	187
Muu	157	187	156	406	207
5. MUUD TERVISETÖÖTAJAD	920	865	687	706	689
Laborant	607	579	546	590	561
Meditsiinistatistik	36	31	34	22	24
Muud kõrgharidusega tervisetöötajad	159	155	...	...	...
Proviisorid tervishoiuasutustes	66	56	64	62	68
Farmatseudid tervishoiuasutustes	52	44	43	32	36
6. PROVIISORID ****¹	815	799	754	776	845
7. FARMATSEUDID ******	**...	...	...	551	587
Õed sotsiaal- ja tervisesektoris	8 847	8 719	9 016	9 085	8 962
Õed hooldekodudes	330	315	291	270	286
Arstid mujal tervisesektoris *****	115	102	...	...	130
Arstid hooldekodudes	30	26	22	12	13
Üld- ja perearstid tervishoiuasutustes	1 257	1 212	1 285	1 290	1 350
Kokku arstid tervisesektoris	4 348	4 239	...	...	4 442
Kokku arstid sotsiaal- ja tervisesektoris	4 378	4 265	4 290	4 289	4 455

**** Ravimiameti andmed, koos tervishoiuasutuses oleva vastava personaliga

Data from State Agency of Medicines, incl relevant personnel in health care institutions

***** Arstid Tervisekaitseinspeksioonis, Haigekassas, Tervise Arengu Instituudis, Tervishoiuametis (ilma administratiiv- ja tervisekaitsearstideta)

Physicians employed in Health Protection Inspectorate, Health Insurance Fund, Institute for Health Development, Health Care Board (without administrative and health protection physicians)

¹ 2001. a andmed baseeruvad 5 aasta keskmisel. Apteekides töötavate proviisorite arv on saadud, kui koguarvust lahutati tervishoiu teenust osutavate asutuste juures töötavate proviisorite arv. Samamoodi on leitud apteekides töötavate proviisorite arv aastate 1998-2000 jaoks.

Data for 2001 has been calculated as the 5-years' average, working in pharmacy has been derived by subtracting the number of pharmacists working in health care institutions. Similarly the data for 1998-2000 has been provided for those working in pharmacy.

Kordaja 100 000 inimese kohta Rate per 100 000 population					
2000	2001	2002	2003	2004	
623,1	617,4	643,4	652,4	643,9	3. NURSES AND MIDWIVES
8,4	21,2	38,3	45,7	82,9	<i>incl nurses with higher education</i>
586,0	584,1	612,3	622,6	613,7	NURSES
428,2	412,3	393,8	388,0	388,5	General nurse
48,9	42,6	14,1	13,6	10,7	<i>incl other (feldscher)</i>
17,6	21,6	27,1	37,3	48,8	Family nurse
38,0	44,6	33,1	28,1	22,4	Paediatric nurse
..	..	0,4	0,3	0,3	Diabetic nurse
..	..	0,1	0,3	0,5	Infection control nurse
..	..	0,3	0,4	0,4	Pulmonology nurse
5,2	9,8	26,0	33,1	23,0	Emergency medicine nurse
21,1	21,5	21,2	22,4	22,0	Radiology nurse
17,6	19,8	33,3	37,2	34,8	Anaesthesia and intensive care nurse
18,7	24,3	21,5	21,1	22,5	Operating room nurse
..	..	2,4	3,3	1,8	Oncology nurse
5,3	6,0	8,8	8,5	6,9	Psychiatric nurse
33,1	31,0	34,1	32,3	30,6	Rehabilitation nurse
0,6	0,4	0,0	0,1	0,9	Health nurse
..	..	8,7	9,0	8,7	School nurse
0,7	0,7	1,3	1,3	1,8	Occupational health nurse
37,1	33,3	31,1	29,8	30,1	MIDWIVES
37,1	33,3	31,1	29,8	30,1	Midwife
63,1	64,2	50,1	62,2	56,4	4. CARING PERSONNEL
18,7	18,7	19,6	14,1	24,3	Caring nurse
3,8	3,8	3,2	3,0	2,8	Dentist's assistant
17,5	16,6	15,9	15,2	13,9	Dental technician
11,5	13,7	11,5	30,1	15,4	Other
55,7	52,2	50,7	52,3	51,1	5. OTHER
44,4	42,5	40,3	43,7	41,6	Clinical laboratory assistant
2,6	2,3	2,5	1,6	1,8	Medical statistician
11,6	11,4	...	...	...	Other higher educated medical personnel
4,8	4,1	4,7	4,6	5,0	Pharmacists in health care institutions
3,8	3,2	3,2	2,4	2,7	Chemists in health care institutions
59,6	58,7	55,6	57,4	62,7	6. PHARMACISTS****1
...	...	...	40,8	43,6	7. CHEMISTS ****
647,2	640,5	664,9	672,4	665,1	Nurses in health care and social sector
24,1	23,1	21,5	20,0	21,2	Nurses in nursing homes
8,4	7,5	...	...	9,6	Physicians elsewhere in health care sector*****
2,2	1,9	1,6	0,9	1,0	Physicians in nursing homes
92,3	52,2	50,7	52,3	51,1	General practitioners and family doctors in health care institutions
318,1	311,4	...	...	329,6	Total physicians in health care sector
320,3	313,3	316,4	317,5	330,6	Total physicians in social and health care sector

12.2. Tervishoiutöötajate täidetud ametikohad ja põhikohaga töötajate arv, 2000–2004 (seisuga 31. detsember)

12.2. Full-time equivalent employment and number of employed health care personnel, 2000–2004 (on December 31st)

	Täidetud ametikohad Full-time equivalent employment				
	2000	2001	2002	2003	2004
KOKKU	25 449,6	24 864,6	24 523,7	24 011,6	24 695,7
1. ARSTID	4 431,6	4 121,7	4 032,5	4 096,4	4 120,3
KIRURGILISED ERIALAD	1 420,3	1 401,3	1 343,4	1 372,2	1 396,4
Üldkirurg	194,5	184,5	189,2	191,1	184,7
Neurokirurg	13,8	14,5	11,9	11,9	12,7
Rindkerekirurg	2,0	2,0	5,5	6,5	6,1
Kardiovaskulaarkirurg	20,7	22,5	20,5	19,2	20,8
Lastekirurg	17,5	16,5	18,3	13,5	17,5
Plastikakirurg	2,3	4,1	4,3	4,2	5,3
Uroloog	43,7	43,1	40,8	45,5	44,5
Anestesioloog	279,8	280,2	262,5	264,1	264,4
Günekoloog	307,0	294,9	285,9	291,4	285,0
Ortopeed (traumatoloog-ortopeed)	135,9	127,8	105,9	117,2	115,1
Oftalmoloog	111,6	123,3	109,0	114,4	113,1
Otorinolarüngoloog	107,6	102,2	96,8	92,7	94,1
Erakorralise meditsiini arst	184,0	185,8	193,0	200,6	233,2
TERAPEUTILISED ERIALAD	1 772,0	1 773,5	1 893,1	1 919,1	1 908,2
Perearst	437,1	571,4	785,4	807,8	817,0
Sisearst	229,9	182,1	172,2	167,2	138,5
Hematoloog	41,5	38,8	39,5	36,2	40,3
Kardioloog	130,2	124,9	127,4	132,7	129,1
Gastroenteroloog	34,7	33,0	29,3	32,2	35,6
Nefroloog	11,5	11,8	11,0	13,3	13,1
Pulmonoloog	63,1	61,9	56,4	58,9	62,1
Reumatoloog	29,5	28,1	32,9	32,8	34,2
Infektsionist	26,8	28,0	29,3	30,5	30,4
Onkoloog	45,7	47,1	29,0	28,7	27,8
Pediaater	354,7	295,2	231,3	206,9	194,7
Neuroloog	152,3	138,1	130,1	135,7	128,6
Dermatoveneroloog	71,2	73,8	70,6	71,2	74,1
Endokrinoloog	35,9	35,1	34,0	33,8	36,7
Taastusraviarst	94,2	89,1	94,6	100,5	99,3
Töötervishoiuarst	13,8	15,5	20,2	31,0	47,1
PSÜHHIAATRIA	172,8	173,5	169,7	172,8	177,0
Psühhiaater	172,8	173,5	169,7	172,8	177,0
KLIINILIS-KONSULTATIIVSED ERIALAD	448,1	416,1	390,9	364,5	365,4
Laboriarst	179,6	164,8	152,5	134,4	135,6
Radioloog	206,4	190,9	181,4	181,1	183,6
Patoloog	57,3	56,0	57,0	49,0	46,3
Geneetik	4,9	4,4	..	..	0,0
ARSTI KUTSE	618,5	357,3	235,5	267,8	273,4
Üldarst, sh resident	605,5	345,8	228,5	267,8	272,4
Internarst	13,0	11,5	7,0	–	1,0
2. HAMBAARSTID	1 095,0	1 118,0	1 092,4	1 134,1	1 173,4
Hambaarst	926,0	931,9	915,5	957,0	996,8
Näo- ja lõualuukirurg	7,5	7,6	7,7	7,3	7,3
Ortodont	30,5	36,8	40,4	38,2	37,9
Proteesiarst	131,0	141,8	128,9	131,6	131,4

Põhikohaga töötajate arv Number of employed personnel (on the basis of main job)					
2000	2001	2002	2003	2004	
24 716	24 469	25 184	25 180	25 595	TOTAL
4 110	3 863	4 089	4 107	4 156	1. PHYSICIANS
1 178	1 193	1 289	1 268	1 304	SURGICAL SPECIALITIES
160	158	180	183	182	General surgeon
13	13	13	12	13	Neurological surgeon
2	2	6	7	6	Thorax surgeon
20	22	22	20	21	Cardiovascular surgeon
17	15	19	13	19	Paediatric surgeon
2	3	3	2	2	Plastic surgeon
40	40	43	44	44	Urologist
223	234	255	247	251	Anaesthesiologist
259	253	283	278	281	Gynaecologist
103	98	101	106	111	Orthopaedist
109	112	114	119	115	Ophthalmologist
97	95	95	92	97	Otorhinolaryngologist
133	148	155	145	162	Emergency medicine doctor
1 748	1 783	1 969	1 993	1 991	THERAPEUTIC SPECIALITIES
440	582	796	818	819	Family doctor
210	164	170	167	148	Internist
41	37	41	44	41	Hematologist
123	123	136	142	136	Cardiologist
31	29	29	32	38	Gastroenterologist
11	11	12	12	12	Nephrologist
63	62	60	63	67	Pulmonologist
27	28	39	35	35	Rheumatologist
28	26	30	32	34	Infection specialist
41	46	29	30	28	Oncologist
367	309	246	226	220	Paediatrician
144	141	145	145	143	Neurologist
76	78	76	77	79	Dermatovenerologist
35	36	39	37	43	Endocrinologist
100	97	105	107	104	Therapist
11	14	16	26	44	Doctor of occupational health
164	154	174	182	180	PSYCHIATRY
164	154	174	182	180	Psychiatrist
399	390	390	386	384	CLINICAL-CONSULTATIONAL SPECIALITIES
168	157	160	150	144	Clinical laboratory doctor
177	177	180	179	185	Radiologist
50	52	50	57	55	Pathologist
4	4	..	..	..	Geneticist
621	343	267	278	297	PROFESSION OF PHYSICIAN
608	331	260	278	296	General practitioner (incl resident)
13	12	7	-	1	Intern
1 025	1 055	1 075	1 122	1 159	2. DENTISTS
889	901	916	967	1 003	Dentist
7	7	9	9	9	Oral-maxillofacial surgeon
21	24	33	33	36	Orthodontist
109	123	117	113	111	Dental prosthetist

12.2. Tervishoiutöötajate täidetud ametikohad ja põhikohaga töötajate arv, 2000-2004 (seisuga 31. detsember) (Järg)

12.2. Full-time equivalent employment and number of employed health care personnel, 2000-2004 (on December 31st) (Cont.)

	Täidetud ametikohad Full-time equivalent employment				
	2000	2001	2002	2003	2004
3. ÕENDUSALATÖÖTAJAD	8 495,8	8 271,1	8 417,3	8 473,0	8 473,0
sh kõrgharidusega õendusalatöötajad	107,9	267,3	462,4	527,5	979,3
ÕED	8 097,9	7 903,1	8 056,3	8 120,4	8 122,1
Üldõde	5 527,2	5 235,8	4 585,2	4 562,4	4 134,6
sh muu (velsker)	237,2	247,2	232,8	220,2	167,1
Pereõde	258,2	296,7	436,1	521,1	665,0
Lasteõde	416,3	433,1	270,2	265,7	330,1
Diabeediõde	...	...	4,3	5,8	6,3
Nakkustõrjeõde	...	...	24,8	24,5	24,0
Pulmanoloogiaõde	...	...	37,0	48,3	63,9
Erakorralise meditsiini õde	447,9	508,0	588,7	651,1	756,0
Radioloogiaõde	329,4	326,9	298,5	312,6	307,7
Anesteesia-intensiivravi õde	266,1	273,0	546,4	588,4	604,3
Operatsiooniõde	272,9	283,6	284,6	291,7	302,8
Onkoloogiaõde	...	...	40,5	59,0	57,8
Psühhiaatriaõde	92,8	98,3	233,2	177,8	245,0
Taastusraviõde	487,4	448,0	525,4	442,4	421,1
Terviseõde	...	...	...	...	...
Kooliõde	...	...	164,1	153,1	176,9
Töötervishoiuõde	...	...	17,7	16,6	26,9
Koduõendus	...	...	...	...	...
ÄMMAEMANDAD	397,9	368,0	361,0	352,6	350,9
Ämmaemandad	397,9	368,0	361,0	352,6	350,9
4. MUU TERVISHOIUPERSONAL	6 615,1	6 374,7	4 441,4	4 087,6	4 274,7
HOOLDUSTÖÖTAJAD	1 610,8	1 714,7	2 798,1	2 404,9	2 328,0
Hooldusõde (põetaja)	629,9	751,7	2 044,8	1 704,9	1 715,9
Dentist	53,2	49,9	45,1	39,8	37,8
Hambatehnik	225,0	219,0	207,8	200,8	180,1
Muu**	702,7	694,2	500,6	459,5	394,3
MUUD TERVISETÖÖTAJAD	5 004,3	4 660,0	1 643,3	1 682,7	1 946,7
Laborant	631,9	589,8	543,6	571,0	571,3
Meditsiinistatistik	95,3	89,5	53,8	41,5	39,4
Kiirabitehnik	205,4	231,0	312,9	343,8	423,4
Sanitar	3 364,2	3 062,0	...	...	...
Kõrgharidusega tervisetöötajad	601,4	590,1	646,2	622,5	811,7
sh arst mittemediku haridusega	46,0	46,6	38,0	24,8	24,0
sh logopeed	49,5	47,6	51,7	43,0	49,1
sh füsioterapeut (ravikehakuultuuriinstruktor)	86,5	81,6	88,3	91,8	105,8
Proviisor *	60,3	54,7	48,4	64,9	64,9
Farmatseut *	46,0	43,0	38,5	39,0	36,0
5. MUUD TÖÖTAJAD	4 812,2	4 979,1	6 540,2	6 220,5	6 654,4

* Ainult tervishoiuasutustes
Only in health care institutions

** Muude all on kajastatud aruande "Tervishoiuasutus" ametikohtade tabelis esitatud muud abiõed
Other caring personnel includes other assistant nurses presented in the table on workplaces of annual statistical report "Health care institution"

Põhikohaga töötajate arv Number of employed personnel (on the basis of main job)					
2000	2001	2002	2003	2004	
8 276	8 212	8 623	8 787	8 785	3. NURSES AND MIDWIVES
109	274	477	555	1 042	incl nurses with higher education
7 890	7 846	8 248	8 412	8 406	NURSES
5 427	5 304	4 714	4 761	4 330	General nurse
239	240	228	218	171	incl other (feldscher)
264	298	436	523	673	Family nurse
428	450	296	282	343	Paediatric nurse
...	...	5	6	6	Diabetic nurse
...	...	24	26	26	Infection control nurse
...	...	35	47	71	Pulmonology nurse
376	424	542	634	707	Emergency medicine nurse
295	291	291	305	304	Radiology nurse
243	241	556	618	643	Anaesthesia and intensive care nurse
256	269	308	316	327	Operating room nurse
...	...	41	60	61	Oncology nurse
94	96	253	191	260	Psychiatric nurse
507	473	550	458	442	Rehabilitation nurse
...	...	...	...	...	Health nurse
...	...	179	168	186	School nurse
...	...	18	17	27	Occupational health nurse
...	...	...	...	...	Home care nurse
386	366	375	374	379	MIDWIVES
386	366	375	374	379	Midwife
6 535	6 332	4 578	4 256	4 510	4. OTHER HEALTH CARE PERSONNEL
1 620	1 733	2 941	2 559	2 537	CARING PERSONNEL
663	782	2 186	1 874	1 918	Caring nurse
52	49	44	39	38	Dentist's assistant
226	213	214	205	187	Dental technician
679	689	497	441	394	Other caring personnel**
4 915	4 599	1 637	1 697	1 973	OTHER HEALTH CARE PROFESSIONALS
599	580	544	569	599	Clinical laboratory assistant
92	86	52	40	41	Medical statistician
172	186	304	332	396	Emergency care technician
3 386	3 093	...	...	...	Assistant caring personnel
559	559	651	650	834	Other health care personnel with higher education
44	46	39	25	24	incl Physician without specialised medical education
47	46	58	46	54	incl Logopaedist
92	81	92	94	111	incl Physiotherapist
62	55	48	66	67	Pharmacist *
45	40	38	40	36	Chemist *
4 770	5 008	6 819	6 908	6 985	5. OTHER

13.1. Tervishoiutöötajad ameti, soo ja haigla liigi järgi, märts 2005*

13.1. Health care personnel by occupation, gender and type of hospital, March 2005*

	Arstid Physicians			Õed ja ämmaemandad Nurses and midwives			Hooldajad Caring personnel			Kokku Total	
	Kokku Total	mehed males	naised females	Kokku Total	mehed males	naised females	Kokku Total	mehed males	naised females		
Kokku	3 374	1 001	2 373	6 371	82	6 289	3 816	229	3 587	13 561	Total
Piirkondlik haigla	1 465	482	983	2 499	38	2 461	1 758	128	1 630	5 722	Regional hospital
Keskhaigla	1 050	246	804	1 986	13	1 973	913	28	885	3 949	Central hospital
Üldhaigla	582	188	394	1 374	16	1 358	841	56	785	2 797	General hospital
Kohalik haigla	80	26	54	154	1	153	53	–	53	287	Local hospital
Erihaiglad	107	33	74	109	1	108	48	1	47	264	Special hospital
Hooldusravi haigla	60	16	44	177	1	176	157	3	154	394	Nursing care hospital
Taastusravi-haigla	30	10	20	72	12	60	46	13	33	148	Rehabilitation hospital

13.2. Tervishoiutöötajate keskmine tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005*

13.2. Average hourly wages of health care personnel by type of hospital (kroons), March 2005*

	Arstid Physicians	Õed ja ämmaemandad Nurses and midwives	Hooldajad Caring personnel	Total
Kokku	99	46	26	Total
Piirkondlik haigla	110	52	28	Regional hospital
Keskhaigla	95	45	26	Central hospital
Üldhaigla	87	41	24	General hospital
Kohalik haigla	82	38	27	Local hospital
Erihaiglad	84	45	25	Special hospital
Hooldusravihaigla	70	33	22	Nursing care hospital
Taastusravihaigla	76	43	26	Rehabilitation hospital

13.3. Arstide tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005*

13.3. Physicians' hourly wages by type of hospital (kroons), March 2005*

	Miinumum Minimum	Maksimum Maximum	Keskmine Mean	Mediaan Median	Mood Mode	St. hälve St. deviation	Total
Kokku	26	714	99	82	64	53	Total
Piirkondlik haigla	44	698	110	89	64	63	Regional hospital
Keskhaigla	38	592	95	84	66	40	Central hospital
Üldhaigla	28	497	87	76	66	37	General hospital
Kohalik haigla	27	714	82	70	70	74	Local hospital
Erihaiglad	30	328	84	69	...	53	Special hospital
Hooldusravi-haigla	29	293	70	64	66	39	Nursing care hospital
Taastusravi-haigla	26	150	76	64	64	31	Rehabilitation hospital

* Aluseks on võetud haiglad, kes esitasid 2005. aasta märtsi kohta tunnipalga aruande (kokku 51 haiglast 49)

Based on number of hospitals provided the report on health personnel wages for March 2005 (49 of 51 hospitals in total)

13.4. Õdede ja ämmaemandate tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005*

13.4. Hourly wages of nurses and midwives by type of hospital (kroons), March 2005*

	Miinimum Minimum	Maksimum Maximum	Keskmine Mean	Mediaan Median	Mood Mode	St. hälve St. deviation	
Kokku	11	196	46	43	34	15	Total
Piirkondlik haigla	17	196	52	48	37	16	Regional hospital
Keskhaigla	20	179	45	41	34	14	Central hospital
Üldhaigla	17	114	41	39	34	9	General hospital
Kohalik haigla	21	80	38	38	34	8	Local hospital
Erihaiglad	24	94	45	42	34	13	Special hospital
Hooldusravi- haigla	11	71	33	34	34	9	Nursing care hospital
Taastusravi- haigla	22	79	43	40	32	12	Rehabilitation hospital

13.5. Hooldajate tunnipalk haigla liigi järgi (kroonid), märts 2005*

13.5. Hourly wages of caring personnel by type of hospital (kroons), March 2005*

	Miinimum Minimum	Maksimum Maximum	Keskmine Mean	Mediaan Median	Mood Mode	St. hälve St. deviation	
Kokku	10	187	26	24	20	9	Total
Piirkondlik haigla	15	168	28	25	20	9	Regional hospital
Keskhaigla	15	178	26	24	20	8	Central hospital
Üldhaigla	10	53	24	23	20	5	General hospital
Kohalik haigla	17	187	27	23	20	23	Local hospital
Erihaiglad	20	34	25	25	...	4	Special hospital
Hooldusravi- haigla	11	52	22	22	22	6	Nursing care hospital
Taastusravi- haigla	15	43	26	25	21	6	Rehabilitation hospital

13.6. Tervishoiutöötajate vanusjaotus soo ja ameti järgi (%), märts 2005*

13.6. Health care personnel by sex and occupation (%), March 2005*

Vanus Age	Arstid Physicians			Õed ja ämmaemandad Nurses and midwives			Hooldajad Caring personnel		
	Kokku Total	mehed males	naised females	Kokku Total	mehed males	naised females	Kokku Total	mehed males	naised females
Kokku/ Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
kuni/ until 20	-	-	-	-	-	-	1,4	3,9	1,2
20-24	0,8	0,5	0,9	4,9	14,6	4,8	12,0	33,6	10,6
25-29	7,8	9,1	7,2	10,2	18,3	10,1	6,2	11,4	5,9
30-34	10,0	12,0	9,1	16,0	15,9	16,0	7,9	3,9	8,2
35-39	12,3	13,1	12,0	14,2	8,5	14,3	6,7	4,4	6,8
40-44	14,3	13,3	14,7	12,7	9,8	12,7	9,0	11,8	8,9
45-49	13,9	14,7	13,6	12,0	13,4	12,0	11,3	6,6	11,7
50-54	12,2	12,6	12,0	11,0	9,8	11,0	15,8	6,1	16,4
55-59	10,4	8,8	11,0	9,1	3,7	9,1	15,6	10,0	16,0
60-64	9,6	7,3	10,5	5,3	4,9	5,3	9,9	4,8	10,2
65+	8,9	8,7	8,9	4,6	1,2	4,6	4,0	3,5	4,1

* Aluseks on võetud haiglad, kes esitasid 2005. aasta märtsi kohta tunnipalga aruande (kokku 51 haiglast 49)
Based on number of hospitals provided the report on health personnel wages for March 2005 (49 of 51 hospitals in total)

13.7. Tervishoiutöötajate jagunemine tunnivalga protsentidesse (kroonid), märts 2005*

13.7. Hourly wages of health care personnel by percentiles (kroons), March 2005*

Protsentiilid Percentiles	Arstid Physicians	Õed ja ämmaemandad Nurses and midwives	Hooldajad Caring personnel
5	63	33	19
10	64	34	20
20	66	36	22
30	68	38	22
40	74	40	23
50	82	43	24
60	91	46	25
70	103	49	27
80	122	54	29
90	156	63	33
95	192	72	38

* Aluseks on võetud haiglad, kes esitasid 2005. aasta märtsi kohta tunnivalga aruande (kokku 51 haiglast 49)
 Based on number of hospitals provided the report on health personnel wages for March 2005 (49 of 51 hospitals in total)

14.1. Tervishoiuteenuse osutajate (tervishoiuasutuste) tulud ja kulud, 2003–2004

14.1. Revenues and costs of health care providers, 2003–2004

	2003		2004		
	tuhat krooni thousand kroons	%	tuhat krooni thousand kroons	%	
TULUD KOKKU	4 856 705	100,0	5 762 636	100,0	TOTAL REVENUES
TULUD AVALIKUST SEKTORIST	3 868 945	79,7	4 442 469	77,1	REVENUES FROM PUBLIC SECTOR
Tulud riigieelarvest	224 988	4,6	281 279	4,9	Revenues from state budget
sh põhivara sihtfinantseerimiseks	2 919	0,1	8 085	0,1	incl target funding of basic assets
sh kiirabi finantseerimiseks	160 235	3,3	145 588	2,5	incl target funding of ambulance services
Laekumised Eesti Haigekassale osutatud teenustest	3 560 765	73,3	4 109 826	71,3	Revenues from health insurance fund
raviteenus	3 359 065	69,2	3 850 296	66,8	services of curative care
hooldusravi	61 518	1,3	76 182	1,3	nursing care
taastusravi	37 401	0,8	50 989	0,9	rehabilitation care
ennetusravi (sh koolitervishoid)	41 803	0,9	64 177	1,1	prevention services (school health services)
põhivara sihtfinantseerimine	1 876	0,04	32 064	0,6	target funding of fixed assets
muud	59 101	1,2	36 118	0,6	other revenues
Tulud kohalikul omavalitsuselt	83 192	1,7	51 363	0,9	Revenues from local government
sh põhivara soetuseks	1 295	0,03	2 345	0,04	incl target funding of fixed assets
TULUD ERASEKTORIST	753 341	15,5	1 076 635	18,7	REVENUES FROM PRIVATE SECTOR
Laekumised juriidilistelt isikutelt	326 309	6,7	419 722	7,3	Revenues from legal persons
sh tervishoiuasutustelt	188 138	3,9	62 487	1,1	incl from other health care institutions
Laekumised füüsilistelt isikutelt	427 032	8,8	656 913	11,4	Revenues from individuals
sh visiiditasu	53 672	1,1	23 978	0,4	incl reception fee
sh voodipäeva tasu	18 465	0,4	554 757	9,6	incl user charge of hospital bed
TULUD RAHVUSVAHELISTELT ORGANISATSIOONIDELT	...	...	5 234	0,1	REVENUES FROM INTERNATIONAL ORGANISATIONS
MUUD TULUD (äritulud, finantstulud, erakorralised tulud)	234 419	4,8	238 298	4,1	OTHER REVENUES (earned incomes, financial revenue, exceptional revenue)
sh põhitegevusega mitteseotud teenused	33 101	0,7	67 715	1,2	incl income from non-main activity
sh koolitus	9 503	0,2	27 971	0,5	incl training
sh renditulu	40 565	0,8	46 978	0,8	incl rental income
sh finantstulud	9 674	0,2	14 307	0,2	incl financial revenue
sh erakorralised tulud	2 706	0,1	517	0,01	incl exceptional revenue
TEGEVUSKULUD KOKKU	4 668 709	100,0	5 572 449	100,0	TOTAL COSTS
Tööjõukulud	2 365 211	50,7	2 770 293	49,7	Expenditures on labour
Ravimid, vaktsiinid, veri ja verepreparaadid	334 188	7,2	402 889	7,2	Medicines, vaccines, blood and blood components
Meditsiinilised materjalid ja tarvikud	555 277	11,9	692 221	12,4	Medic accessory and medical materials
Ostetud meditsiiniteenused	188 125	4,0	241 968	4,3	Purchased medical services
Ostetud mittemeditsiiniteenused	139 050	3,0	100 914	1,8	Purchased non-medical services
Kulum ja allahindlus	300 519	6,4	296 898	5,3	Depreciation and discount
Kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamine	244 935	5,2	285 460	5,1	Maintenance of real estate, buildings and premises
Renditud kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamine	83 737	1,8	103 875	1,9	Maintenance of rented real estate, buildings and premises
Transpordivahendite ülalpidamine	68 002	1,5	79 950	1,4	Transport vehicles
Muud kulud ¹	389 665	8,3	597 980 1	10,7	Other expenditure ¹
TULEM	187 996		190 187		Gross profit (outturn)

¹ Siia on 2004. aastal arvestatud ka FIE-de põhivara soetusmaksumus
Includes the investment cost of fixed assets of self-employed entrepreneur in 2004

14.2. Tervishoiuasutuste tulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004*

14.2. Revenues of health care providers* by type of provider (thousand kroons), 2004*

Asutuste arv	KOKKU	Haigla	Ambulatoorne üldarstiabi	Ambulatoorne eriarstiabi	Hambaravi
	TOTAL	Hospital	Out-patient primary health care	Out-patient specialist health care	Dental care
	1212	50	472	211	429
TULUD KOKKU	5 762 636	4 010 244	540 456	387 997	501 711
TULUD AVALIKUST SEKTORIST	4 442 469	3 485 816	513 828	193 733	161 668
Tulud riigieelarvest	281 279	188 853	16 379	3 078	34
põhivara sihtfinantseerimiseks	8 085	4 139	3 003	934	9
tervishoiuteenuste sihtfinantseerimiseks	270 126	181 708	13 319	2 139	25
sh kiirabi finantseerimiseks	145 588	74 546	7	1 684	–
sh ravikindlustuseta isikute eest	91 797	91 138	197	437	25
ennetustegevuseks	3 068	3 006	57	5	–
Laekumised Eesti Haigekassale osutatud teenustest	4 109 826	3 265 121	490 153	182 740	160 876
raviteenus	3 850 296	3 117 370	425 709	162 532	144 265
hooldusravi	76 182	68 305	957	1 227	186
taastusravi	50 989	43 158	188	2 113	561
ennetusravi (sh koolitervishoid)	64 177	22 982	18 648	14 100	8 404
põhivara sihtfinantseerimine	32 064	778	31 286	–	–
muu	36 118	12 527	13 364	2 768	7 459
Tulud kohalikul omavalitsuselt	51 363	31 842	7 296	7 915	757
sh põhivara soetuseks	2 345	865	798	480	–
sh terviseteenuste finantseerimiseks	30 516	21 370	2 715	2 458	625
sh ravikindlustuseta isikute eest	18 522	17 658	709	150	6
TULUD ERASEKTORIST	1 076 635	404 926	19 429	153 981	331 303
Laekumised juriidilistelt isikutelt	419 722	215 347	6 718	74 607	7 723
sh tervishoiuasutustelt	62 487	56 520	260	5 608	100
sh annetused	2 815	2 403	393	16	3
Laekumised füüsilistelt isikutelt	656 913	189 580	12 711	79 374	323 580
annetused	2 412	1 597	18	44	748
visiiditasu	75 765	33 774	3 081	21 366	16 832
voodipäeva tasu	23 978	14 306	11	22	297
muud tasud	554 757	139 902	9 600	57 943	305 703
TULUD RAHVUSVAHELISTELT ORGANISATSIOONIDELT	5 234	2 888	287	1 979	–
sh annetused	182	158	25	–	–
MUUD TULUD	238 298	116 613	6 911	38 305	8 741
Muud tulud majandustegevusest	144 335	46 448	2 939	27 039	2 712
koolitus	27 971	23 207	566	1 314	332
muud omatulud	116 364	23 240	2 373	25 725	2 380
Muud tegevustulud (äritulud)	79 140	62 089	3 042	7 618	4 931
immateriaalse põhivara müügi või likvideerimise kasum	228	–	189	39	–
materiaalse põhivara müügi või likvideerimise kasum	10 870	6 697	1 205	910	1 599
tulud põhitegevusega mitteseotud teenustest	67 715	55 368	1 579	6 660	3 143
sh renditulu	46 978	38 844	820	4 720	2 415
sh trahvid ja viivisetulu	112	95	1	4	11
aruandeperioodil selgunud eelmiste perioodide tulu	327	25	69	10	189
sh tagastatud tulumaks	29	–	18	9	2
Finantstulud	14 307	8 070	669	3 643	1 083
tulu pikaajalistelt investeringutelt	4 690	1 116	445	2 620	82
intressitulu	7 767	5 883	176	565	821
muud finantstulud (sh tulu dividendidelt)	1 850	1 071	48	457	180
Erakorralised tulud	517	6	261	5	15

* Aluseks on võetud aasta jooksul tegutsenud tervishoiuasutused, kes esitasid Tervishoiuasutuste majandustegevuse aruande (kokku 1212 asutust)
Based on number of institutions worked during the year and had provided the economic activity report (1212 institutions in total)

¹ Siia kuuluvad diagnostika asutused ja vereteenistused
Includes institutions of diagnostic and blood services

Kiirabi	Taastusravi	Õendusabi	Muu ¹	
Emergency care	Rehabilitation care	Nursing care	Other ¹	
5	31	8	6	Number of institutions
75 447	145 838	9 213	91 729	TOTAL REVENUES
70 168	8 741	8 513	2	REVENUES FROM PUBLIC SECTOR
69 579	3 356	–	–	Revenues from state budget
–	–	–	–	target funding of basic assets
69 579	3 356	–	–	target funding of health care services
69 350	–	–	–	incl target funding of ambulance services
–	–	–	–	incl benefits for treatment of uninsured patients
–	–	–	–	for prevention services
–	5 385	5 550	2	Revenues from Health Insurance Fund
–	417	–	2	services of curative care
–	–	5 507	–	nursing care
–	4 968	–	–	rehabilitation care
–	–	43	–	prevention services (school health services)
–	–	–	–	target funding of fixed assets
–	–	–	–	other revenues
589	–	2 963	–	Revenues from local government
202	–	–	–	incl target funding of basic assets
387	–	2 963	–	incl target funding of health care services
–	–	–	–	incl benefits for treatment of uninsured patients
1 216	108 418	77	57 285	REVENUES FROM PRIVATE SECTOR
1 109	58 358	27	55 833	Revenues from legal persons
–	–	–	–	incl from other health care institutions
–	–	–	–	incl donations
107	50 059	50	1 452	Revenues from individuals
–	–	5	–	donations
–	676	–	36	reception fee
–	9 342	–	–	user charge of hospital bed
107	40 041	45	1 416	other payments
–	–	–	80	REVENUES FROM INTERNATIONAL ORGANISATIONS
–	–	–	–	incl donations
4 063	28 680	624	34 361	OTHER REVENUES
3 254	27 749	584	33 610	Other revenue from economic activities
2 414	6	–	132	training
840	27 743	584	33 478	other revenue
473	402	–	584	Earned incomes
–	–	–	–	Income from sale or liquidation of immaterial basic assets
439	5	–	15	Income from sale or liquidation of material basic assets
34	362	–	569	Income from non-main activity
14	101	–	63	incl rental income
–	–	–	–	incl fines and fines for delay
–	35	–	–	Income of previous periods
–	–	–	–	incl returned income tax
108	529	39	167	Financial revenue
–	427	–	–	Income of long-term investments
108	31	39	143	Income from interest
–	71	–	24	Other financial revenue
228	–	–	–	Exceptional revenue

14.3. Tervishoiuasutuste tulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (%), 2004*

14.3. Revenues of health care providers by type of provider (%), 2004*

	KOKKU TOTAL	Haigla Hospital	Ambulatoorne üldarstiabi Out-patient primary health care	Ambulatoorne eriarstiabi Out-patient specialist health care	Hambaravi Dental care
TULUD KOKKU	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
tulud riigieelarvest	4,9	4,7	3,0	0,8	0,01
laekumised Eesti Haigekassale osutatud teenustest	71,3	81,4	90,7	47,1	32,1
tulud kohalikul omavalitsuselt	0,9	0,8	1,4	2,0	0,2
laekumised juriidilistelt isikutelt	7,3	5,4	1,2	19,2	1,5
laekumised füüsilistelt isikutelt	11,4	4,7	2,4	20,5	64,5
tulud rahvusvahelistest organisatsioonidelt	0,1	0,1	0,1	0,5	–
muud tulud	4,1	2,9	1,3	9,9	1,7

14.4. Tervishoiuasutuste tulud asutuse omaniku liigi järgi, 2004*

14.4. Revenues of health care providers by type of owner, 2004*

	Kokku Total		Riiklik Central government		Kohalik omavalitsus Local government	
	tuhat krooni thousand kroons	%	tuhat krooni thousand kroons	%	tuhat krooni thousand kroons	%
Asutuste arv	1212		17		43	
TULUD KOKKU	5 762 636	100,0	2 059 325	35,7	2 029 744	35,2
Avalik sektor	4 442 469	100,0	1 819 053	40,9	1 636 017	36,8
tulud riigieelarvest	281 279	100,0	173 051	61,5	80 945	28,8
laekumised Eesti Haigekassale osutatud teenustest	4 109 826	100,0	1 644 512	40,0	1 524 408	37,1
kohalikud omavalitsused	51 363	100,0	1 490	2,9	30 663	59,7
Erasektor	1 076 635	100,0	149 626	13,9	304 401	28,3
juriidilised isikud	419 722	100,0	104 016	24,8	150 665	35,9
füüsilised isikud	656 913	100,0	45 610	6,9	153 736	23,4
Tulud rahvusvahelistelt organisatsioonidelt	5 234	100,0	2 718	51,9	250	4,8
Muud tulud	238 298	100,0	87 928	36,9	89 076	37,4

* Aluseks on võetud aasta jooksul tegutsenud tervishoiuasutused, kes esitasid Tervishoiualase majandustegevuse aruande (kokku 1212 asutust)
Based on number of institutions worked during the year and had provided the economic activity report (1212 institutions in total)

¹ Siia kuuluvad diagnostika asutused ja vereteenistused
Includes institutions of diagnostic and blood services

Kiirabi	Taastusravi	Õendusabi	Muu ¹	
<i>Emergency care</i>	<i>Rehabilitation care</i>	<i>Nursing care</i>	<i>Other¹</i>	
100,0	100,0	100,0	100,0	TOTAL REVENUES
92,2	2,3	–	–	revenues from state budget
–	3,7	60,2	0	revenues from Health Insurance Fund
0,8	0	32,2	–	revenues from local government
1,5	40,0	0,3	60,9	revenues from legal persons
0,1	34,3	0,5	1,6	revenues from individuals
–	–	–	0,1	revenues from international organisations
5,4	19,7	6,8	37,5	other revenues

Eesti erasektor		Välismaa		
<i>Estonian private sector</i>		<i>Foreign private sector</i>		
tuhat krooni	%	tuhat krooni	%	
<i>thousand kroons</i>		<i>thousand kroons</i>		
1142		10		Number of institutions
1 625 152	28,2	48 414	0,8	TOTAL REVENUES
970 607	21,8	16 792	0,4	Revenues from public sector
27 283	9,7	–	–	revenues from state budget
924 113	22,5	16 792	0,4	revenues from Health Insurance Fund
19 210	37,4	–	–	revenues from local government
593 251	55,1	29 357	2,7	Revenues from private sector
144 354	34,4	20 686	4,9	revenues from legal persons
448 897	68,3	8 671	1,3	revenues from individuals
2 266	43,3	–	–	Revenues from international organisations
59 029	24,8	2 265	1,0	Other revenues

14.5. Tervishoiuasutuste kulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004*

14.5. Costs of health care providers by type of provider (thousand kroons), 2004*

	KOKKU	Haigla	Ambulatoorne üldarstiabi	Ambulatoorne eriarstiabi	Hambaravi
	TOTAL	Hospital	Out-patient primary health care	Out-patient specialist health care	Dental care
Asutuste arv	1212	50	472	211	429
TEGEVUSKULUD KOKKU	5 572 449	3 964 111	492 391	346 661	479 578
Ostetud kaubad, materjalid	1 095 110	874 463	23 711	49 300	102 480
Ravimid, vaktsiinid, veri ja verepreparaadid	402 889	344 369	9 418	15 704	16 530
sh veri ja vere preparaadid	45 053	42 983	575	216	15
Meditsiinitarvikud	192 239	140 107	7 417	11 579	22 462
Meditsiinilised materjalid	499 982	389 987	6 877	22 016	63 488
filmid, reaktiivid	75 214	58 464	409	6 193	1 503
proteesid, implantaadid, läätsed, kuuldeaparaadid	166 411	133 036	31	3 659	29 685
meditsiinilised gaasid	13 067	12 166	–	300	18
meditsiiniline kuluinventar	111 999	90 474	3 285	5 296	12 164
ühekordse kasutusega pesu ja eririietus	45 565	42 816	460	828	797
muud	87 726	53 032	2 692	5 741	19 322
Ostetud tööd ja teenused	342 882	166 455	98 807	40 606	23 772
Ostetud meditsiiniteenused	241 968	99 860	90 113	30 171	16 120
Ostetud mittemeditsiiniteenused	100 914	66 595	8 694	10 435	7 652
nõustamine	5 729	1 857	398	2 498	377
raamatupidamis- ja audiitoriteenused	9 149	1 636	3 386	1 687	1 939
toitlustamine	35 413	35 089	43	267	6
pesupesemine	14 529	13 315	63	205	119
transport	9 794	6 402	1 547	705	464
muud	26 300	8 296	3 255	5 073	4 746
Majanduskulud	850 260	541 838	107 970	68 835	80 554
Kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamine	285 460	248 527	6 895	9 771	9 118
Renditud kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamine	103 875	26 381	26 696	16 382	29 466
Muu inventari kasutusrent (sh põhivara (v.a.sõidukite rent))	13 823	7 100	414	2 632	2 770
sh med.seadmete rent	9 486	3 651	188	2 481	2 323
Infotehnoloogia (inventaar ja teenused)	47 433	29 747	8 917	3 395	2 985
sh riistvara	13 575	9 485	1 896	861	574
sh tarkvara	7 821	6 129	893	385	319
sh andmeside teenused, arendustöö, muud	15 818	9 605	3 177	899	1 152
infotehnoloogilised kulud					
sh infotehnoloogiaga seotud remont ja hoolduskulu	9 029	4 528	2 535	889	686
Varade ja kuluinventari hooldus ja remont	102 846	76 775	6 177	6 482	8 231
meditsiiniseadmed	51 104	43 248	450	2 517	3 462
masinad ja seadmed	8 928	7 412	378	349	317
kuluinventari soetus (kasutusiga alla aasta)	27 503	15 725	3 824	2 184	3 240
vooditarvikute kulu	4 715	4 521	40	68	–
töö- ja eririiete kulu	8 811	5 804	868	783	701
Transpordivahendite ülalpidamine	79 950	24 775	29 747	8 226	8 892
sh kütus ja määrdeained	28 410	9 973	9 775	2 860	2 829
sh varuosad, remont ja hooldus	18 056	6 992	5 198	1 506	1 572
sh sõidukite rent	18 659	4 476	7 973	2 392	2 455
sh muud sõidukite ülalpidamise kulud (sh kindlustus)	12 706	3 168	5 266	1 338	1 786
Toitlustamine	51 390	44 480	11	370	9
Pesupesemine	4 002	2 633	144	89	71
Lähetused	14 878	6 941	2 711	3 040	1 089
Esinduskulu	4 393	2 542	364	671	612
sh annetused, sponsorlus	189	97	17	7	51
Mitmesugused kulud (bürookulu jm lühiajalised nõuded) ²	142 209	71 936	25 893	17 778	17 312
sh terveise valdkonna uurimis- ja arendustööd	608	284	117	78	88

* Aluseks on võetud aasta jooksul tegutsenud tervishoiuasutused, kes esitasid Tervishoiualase majandustegevuse aruande (kokku 1212 asutust)
Based on number of institutions worked during the year and had provided the economic activity report (1212 institutions in total)

¹ Siia kuuluvad diagnostika asutused ja vereteenistused
Includes institutions of diagnostic and blood services

² Siia on arvestatud ka FIE-de põhivara soetusmaksumus
Includes the investment cost of fixed assets of self-employed entrepreneur

Kiirabi	Taastusravi	Õendusabi	Muu ¹	
Emergency care	Rehabilitation care	Nursing care	Other ¹	
5	31	8	6	Number of institutions
78 434	120 370	7 273	83 631	TOTAL COSTS
3 168	9 800	187	32 002	Goods and materials
1 518	2 583	61	12 706	Medicines, vaccines, blood and blood components
–	–	–	1 264	incl blood and blood components
915	1 293	38	8 428	Medicinal accessory
735	5 923	87	10 869	Medical materials
–	–	21	8 624	films, reactants
–	–	–	–	prosthetics, lenses, hearing aids
241	–	–	343	medical gas
416	254	15	96	medical inventory
–	315	22	327	onetime laundry and overalls
78	5 354	28	1 480	other
270	8 090	108	4 774	Bought works and services
58	2 207	65	3 374	Medical services
212	5 884	43	1 400	Non-medical services
–	228	–	370	advisory services
41	67	27	365	services of accounting and public accounting
–	8	–	–	catering
59	763	–	5	laundry
37	409	–	229	transport
75	4 408	16	431	other services
10 744	29 538	1 676	9 106	Administration costs
2 287	7 027	4	1 832	maintenance of real estate, buildings and premises
709	3 141	272	829	maintenance of rented real estate, buildings and premises
7	293	–	607	operative lease of other inventory
–	240	–	604	incl operative lease of medical equipment
398	773	61	1 157	Infotechnological costs (inventory and services)
251	316	31	161	incl hardware
46	–	5	43	incl software
42	229	11	703	Incl data communication services, developments, other infotechnological costs
59	76	5	250	Incl reparation and maintenance costs
827	2 477	67	1 808	Reparation and maintenance of active properties and inventory
244	122	1	1 060	medical equipment
8	378	4	83	machines and
138	1 766	23	604	inventory (duration of use less than one year)
41	44	–	–	cost of bed accessories
396	160	40	61	cost of overalls
5 808	599	993	911	Transport vehicles
2 375	204	25	369	fuel and lubricant
2 366	102	7	313	repair parts
96	187	960	121	cost of hiring of vehicle
970	68	1	108	other costs of maintenance vehicle (incl. insurance)
–	6 521	–	–	Catering
–	1 064	–	–	Laundry
29	782	3	283	Travel expenses
27	37	11	129	Representation costs
–	17	–	–	incl donations
651	6 823	265	1 551	Sundry costs ²
–	–	–	41	incl research and development

14.5. Tervishoiuasutuste kulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004*(Järg)

14.5. Costs of health care providers by type of provider (thousand kroons), 2004*(Cont.)

	KOKKU	Haigla	Ambulatoorne üldarstiabi	Ambulatoorne eriarstiabi	Hambaravi
	TOTAL	Hospital	Out-patient primary health care	Out-patient specialist health care	Dental care
Asutuste arv	1212	50	472	211	429
Kulum ja allahindlus	296 898	216 359	14 791	22 490	22 760
Immateriaalne põhivara kulum	2 448	1 221	53	1 006	8
Materiaalne põhivara kulum	292 152	212 929	14 708	21 480	22 697
hooned ja rajatised	64 589	55 812	992	2 335	2 033
transpordivahendid	23 295	6 661	7 286	1 538	3 241
arvutid ja arvutisüsteemid	16 893	11 734	2 134	1 574	920
masinad, seadmed ja inventar	177 411	131 653	3 874	14 914	15 674
sellest meditsiiniseadmed	126 616	91 677	1 852	12 073	12 418
sh kapitalirendilepingutega omandatud meditsiiniseadmete kulum	37 347	29 863	46	3 465	1 415
muu materiaalne põhivara	9 965	7 069	422	1 119	830
Käibevara allahindlus	2 297	2 208	30	4	55
Tööjõukulud	2 770 293	2 008 277	228 549	152 289	232 423
töötasu	2 036 824	1 483 501	163 039	109 492	170 009
sotsiaalmaks	683 144	491 639	60 173	37 600	57 460
töötuskindlustusmaks	11 225	8 106	901	741	943
puhkusekohustus koos sotsiaalmaksuga	27 284	17 665	2 310	3 837	2 671
erisoodustused	11 816	7 365	2 127	619	1 340
Koolituskulu	30 179	17 755	5 969	1 956	2 311
Muud tegevuskulud (ärikulud)	156 360	129 173	6 936	6 964	7 166
Immateriaalse põhivara müügi või likvideerimise kahjum	49	–	36	14	–
Materiaalse põhivara müügi või likvideerimise kahjum	8 856	7 063	326	120	1 342
Ühingute ja liitude liikmemaksud	1 960	1 320	350	61	185
Tegevuslitsentsid	492	111	24	46	244
Saastetasu	92	83	–	–	–
Vee erikasutuse tasu	76	45	1	–	–
Trahvid	595	513	11	43	28
Viivisekulud	397	25	43	207	114
Muud maksud ja kulud	143 843	120 012	6 145	6 474	5 253
sellest käibemaks	114 310	106 147	137	1 864	506
Finantskulu	29 718	9 793	5 284	4 114	7 910
Intressikulu	20 846	9 347	2 299	2 620	4 298
Muud finantskulud	8 872	446	2 985	1 494	3 612
Erakorralised kulud	749	–	374	106	202

* Aluseks on võetud aasta jooksul tegutsenud tervishoiuasutused, kes esitasid Tervishoiualase majandustegevuse aruande (kokku 1212 asutust)
Based on number of institutions worked during the year and had provided the economic activity report (1212 institutions in total)

¹ Sii kuuluvad diagnostika asutused ja vereteenistused
Includes institutions of diagnostic and blood services

Kiirabi	Taastusravi	Õendusabi	Muu ¹	
Emergency care	Rehabilitation care	Nursing care	Other ¹	
5	31	8	6	Number of institutions
5 934	7 073	28	7 463	Depreciation and discount
–	–	–	160	Depreciation of immaterial basic assets
5 934	7 073	28	7 303	Depreciation of material basic assets
156	3 121	–	142	buildings and structures
4 285	83	–	201	transport vehicles
141	155	5	230	computers
1 230	3 324	12	6 730	machinery, equipment, inventory
1 174	821	1	6 601	incl medical equipment
81	–	–	2 477	
122	391	11	–	other material basic assets
–	–	–	–	Discount of operating assets
55 294	61 170	5 204	27 086	Expenditures on labour
40 969	45 896	3 844	20 074	wage/salary
13 533	14 845	1 286	6 610	social tax
203	223	19	90	unemployment tax
369	204	54	173	commitment for vacation payment with social tax
221	2	2	140	special allowance
675	799	28	687	Costs of training
2 113	2 137	24	1 846	Other economic costs
–	–	–	–	Disprofit from liquidation of immaterial basic asset
–	–	–	5	Disprofit from liquidation of material basic asset
–	25	1	17	Member fee of unions and societies
–	8	–	58	Licences
–	8	–	–	Pollution charge
–	29	–	–	Fee for the special use of water
–	–	–	–	Fine
–	1	4	2	Fine for delay
2 113	2 066	18	1 764	Other fees and costs
2 079	1 820	–	1 759	incl V.A.T.
187	1 763	–	667	Finance expenses
187	1 589	–	505	Interest charges
–	174	–	161	Other finance expenses
49	–	18	–	Exceptional expenses

14.6. Tervishoiuasutuste kulud tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (%), 2004*

14.6. Costs of health care providers by type of provider (%), 2004*

	KOKKU	Haigla	Ambulatoorne üldarstiabi	Ambulatoorne eriarstiabi	Hambaravi
	TOTAL	Hospital	Out-patient primary health care	Out-patient specialist health care	Dental care
TEGEVUSKULUD KOKKU	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
tööjõukulud	49,7	50,7	46,4	43,9	48,5
ravimid, vaktsiinid, veri ja verepreparaadid	7,2	8,7	1,9	4,5	3,4
meditsiinilised materjalid ja tarvikud	12,4	13,4	2,9	9,7	17,9
ostetud meditsiiniteenused	4,3	2,5	18,3	8,7	3,4
ostetud mittemeditsiiniteenused	1,8	1,7	1,8	3,0	1,6
kulum ja allahindlus	5,3	5,5	3,0	6,5	4,7
kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamine	5,1	6,3	1,4	2,8	1,9
renditud kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamine	1,9	0,7	5,4	4,7	6,1
transpordivahendite ülalpidamine	1,4	0,6	6,0	2,4	1,9
muud kulud	10,7	10,1	12,8	13,7	10,6

14.7. Tervishoiuasutuste majandusaasta tulem teenuseosutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004*

14.7. Outcome of financial year by type of health care provider (thousand kroons), 2004*

	Asutuste arv Number on institutions	TULUD KOKKU TOTAL REVENUES	KULUD KOKKU TOTAL COSTS	TULEM GROSS PROFIT (OUTTURN)	
KOKKU	1 212	5 762 636	5 572 449	190 187	TOTAL
haigla	50	4 010 244	3 964 111	46 133	hospitals
ambulatoorne üldarstiabi	472	540 456	492 391	48 065	outpatient primary health care
ambulatoorne eriarstiabi	211	387 997	346 661	41 337	outpatient specialist health care
hambaravi	429	501 711	479 578	22 134	dental care
kiirabi	5	75 447	78 434	-2 987	emergency care
taastusravi	31	145 838	120 370	25 468	rehabilitation care
õendus	8	9 213	7 273	1 940	nursing care
muu ¹	6	91 729	83 631	8 097	other ¹

14.8. Investeeringud põhivara liigi ja tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (tuhat krooni), 2004*

14.8. Investments in fixed assets by type of health care provider (thousand kroons), 2004*

	KOKKU	Haigla	Ambulatoorne üldarstiabi	Ambulatoorne eriarstiabi
	TOTAL	Hospital	Out-patient primary health care	Out-patient specialist health care
Asutuste arv	755	50	251	126
Põhivara kokku	545 132	375 270	18 711	41 399
Immateriaalne põhivara	3 923	2 197	92	1 555
Materiaalne põhivara	541 209	373 073	18 620	39 845
Hooned ja rajatised	138 544	103 743	2 795	11 888
Maa	5 538	4 328	34	363
Kinnisvarainvesteering	4 122	3 635	–	186
sh hooned ja rajatised	4 122	3 635	–	186
Transpordivahendid	32 777	10 809	8 368	3 237
Arvutid ja arvutisüsteemid	17 498	10 536	2 242	2 327
Masinad, seadmed ja inventar	306 654	215 184	4 164	20 166
sellest meditsiiniseadmed	266 166	191 033	2 639	16 667
sh kapitalirendilepingutega omandatud meditsiiniseadmed	57 715	31 006	104	4 927
Lõpetamata ehitus	17 944	16 666	548	–
Ettmaksed materiaalse põhivara eest	9 492	3 503	52	12
Muu materiaalne põhivara	8 641	4 668	415	1 665

* Aluseks on võetud aasta jooksul tegutsenud tervishoiuasutused, kes esitasid Tervishoiualase majandustegevuse aruande (v.a FIE-d).

Based on number of institutions worked during the year and had provided the economic activity report (excl self-employed entrepreneurs).

¹ Siia kuuluvad diagnostika asutused ja vere teenistused

Includes institutions of diagnostic and blood services

Kiirabi	Taastusravi	Õendusabi	Muu ¹	
<i>Emergency Care</i>	<i>Rehabilitation care</i>	<i>Nursing care</i>	<i>Other¹</i>	
100,0	100,0	100,0	100,0	TOTAL COSTS
70,5	50,8	71,6	32,4	<i>expenditures on labour</i>
1,9	2,1	0,8	15,2	<i>medicines, vaccines, blood and blood components</i>
2,1	6,0	1,7	23,1	<i>medicinal accessory and medical materials</i>
0,1	1,8	0,9	4,0	<i>purchased medical services</i>
0,3	4,9	0,6	1,7	<i>purchased non-medical services</i>
7,6	5,9	0,4	8,9	<i>depreciation and discount</i>
2,9	5,8	0,1	2,2	<i>maintenance of real estate, buildings and premises</i>
0,9	2,6	3,7	1,0	<i>maintenance of rented real estate, buildings and premises</i>
7,4	0,5	13,7	1,1	<i>transport vehicles</i>
6,3	19,5	6,6	10,4	<i>other expenditures</i>

Hambaravi	Kiirabi	Taastusravi	Õendusabi	Muu ¹	
<i>Dental care</i>	<i>Emergency care</i>	<i>Rehabilitation care</i>	<i>Nursing care</i>	<i>Other¹</i>	
288	5	24	6	5	<i>Number of institutions</i>
48 943	6 542	18 360	32	35 875	Total
–	–	64	–	15	Immaterial fixed assets
48 943	6 542	18 295	32	35 860	Material fixed assets
14 661	–	5 456	–	–	<i>Buildings and structures</i>
455	–	357	–	–	<i>Land</i>
300	–	–	–	–	<i>Real estate investment</i>
300	–	–	–	–	<i>incl buildings and structures</i>
5 672	4 528	98	–	65	<i>Vehicles</i>
1 658	83	209	10	433	<i>Computers</i>
21 229	1 699	9 046	22	35 144	<i>Machinery, equipment, inventory</i>
17 355	1 609	1 857	10	34 996	<i>incl medical equipment</i>
4 442	–	–	–	17 236	<i>incl based medical equipment</i>
617	–	113	–	–	<i>Construction in progress</i>
3 877	–	1 902	–	147	<i>Advance charge for material fixed assets</i>
474	231	1 115	–	72	<i>Other material fixed assets</i>

14.9. Investeeringud põhivarialiigi ja tervishoiuteenuse osutaja liigi järgi (osakaal kõigist investeeringutest), 2004*

14.9. Investments in fixed assets by type of health care provider (percentage of total investments), 2004*

	KOKKU	Haigla	Ambulatoorne üldarstiabi	Ambulatoorne eriarstiabi
	TOTAL	Hospital	Out-patient primary health care	Out-patient specialist health care
Põhivara kokku	100,0	100,0	100,0	100,0
Immateriaalne põhivara	0,7	0,6	0,5	3,8
Materiaalne põhivara	99,3	99,4	99,5	96,2
Hooned ja rajatised	25,4	27,6	14,9	28,7
Maa	1,0	1,2	0,2	0,9
Kinnisvarainvesteering	0,8	1,0	–	0,5
sh hooned ja rajatised	0,8	1,0	–	0,5
Transpordivahendid	6,0	2,9	44,7	7,8
Arvutid ja arvutisüsteemid	3,2	2,8	12,0	5,6
Masinad, seadmed ja inventar	56,3	57,3	22,3	48,7
sellest meditsiiniseadmed	48,8	50,9	14,1	40,3
sh kapitalirendilepingutega omandatud meditsiiniseadmed	10,6	8,3	0,6	11,9
Lõpetamata ehitus	3,3	4,4	2,9	–
Ettémaksed materiaalse põhivara eest	1,7	0,9	0,3	0
Muu materiaalne põhivara	1,6	1,2	2,2	4,0

* Aluseks on võetud aasta jooksul tegutsenud tervishoiuasutused, kes esitasid Tervishoiualse majandustegevuse aruande (v.a FIE-d).
Based on number of institutions worked during the year and had provided the economic activity report (excl self-employed entrepreneurs).

¹ Siia kuuluvad diagnostika asutused ja vereteenistused
Includes institutions of diagnostic and blood services

Hambaravi	Kiirabi	Taastusravi	Õendusabi	Muu ¹	
<i>Dental care</i>	<i>Emergency care</i>	<i>Rehabilitation care</i>	<i>Nursing care</i>	<i>Other¹</i>	
100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Total
–	–	0,3	–	–	Immaterial fixed assets
100,0	100,0	99,7	100,0	100,0	Material fixed assets
30,0	–	29,7	–	–	<i>Buildings and structures</i>
0,9	–	1,9	–	–	<i>Land</i>
0,6	–	–	–	–	<i>Real estate investment</i>
0,6	–	–	–	–	<i>incl buildings and structures</i>
11,6	69,2	0,5	–	0,2	<i>Vehicles</i>
3,4	1,3	1,1	30,6	1,2	<i>Computers</i>
43,4	26,0	49,3	69,4	98,0	<i>Machinery, equipment, inventory</i>
35,5	24,6	10,1	30,1	97,6	<i>incl medical equipment</i>
9,1	–	–	–	48,0	<i>incl leased medical equipment</i>
1,3	–	0,6	–	–	<i>Construction in progress</i>
7,9	–	10,4	–	0,4	<i>Advance charge for material fixed assets</i>
1,0	3,5	6,1	–	0,2	<i>Other material fixed assets</i>

15.1. Tervishoiu kogukulud rahastamise allikate järgi, 1999–2004

15.1. Total health care expenditure by finance sources, 1999–2004

	miljon krooni million kroons					
	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Tervishoiu kogukulud	4 949,8	5 145,5	5 353,8	5 958,8	6 812,2	7 782,6
AVALIK SEKTOR	3 803,5	3 932,6	4 165,8	4 547,4	5 245,3	5 879,6
sh valitsus	431,1	431,2	438,5	485,3	682,5	660,0
sh kohalik omavalitsus	106,7	105,3	140,0	151,8	106,5	104,5
sh haigekassa	3 265,7	3 396,1	3 587,2	3 910,4	4 456,3	5 115,1
ERASEKTOR	971,4	1 196,7	1 188,1	1 411,4	1 562,8	1 867,7
sh erakindlustus	40,0	49,1	57,1	62,2	...	5,2
sh inimeiste omaosalus	693,0	1 015,5	1 005,8	1 183,5	1 379,7	1 658,9
sh MTÜ	...	...	...	...	0,1	3,4
sh eraettevõtted	238,4	132,1	125,1	165,7	183,0	200,1
VÄLISMAA	175,0	16,2	...	...	4,1	35,3

15.2. Tervishoiu kogukulud teenuste järgi, 1999–2004

15.2. Total health care expenditure by health care services, 1999–2004

	miljon krooni million kroons					
	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Tervishoiu kogukulud	4 949,8	5 145,5	5 353,8	5 958,8	6 812,2	7 782,6
RAVITEENUSED	3 112,0	3 003,8	2 833,1	2 999,9	3 611,2	4 033,0
sh haiglaravi	1 708,1	1 755,9	1 468,2	1 599,4	1 822,8	2 193,6
sh ambulatoorne arstiabi	1 403,9	1 152,0	1 328,9	1 322,5	1 697,8	1 699,0
sh TAASTUSRAVI	59,4	58,7	69,6	131,3	131,5	194,7
sh HOOLDUSRAVI	0,3	0,3	44,7	49,0	147,2	182,7
sh TERVISHOIU TUGITEENUSED	139,6	367,9	487,8	528,9	623,4	698,3
sh MEDITSIINI TOODED	1 045,7	1 282,5	1 470,2	1 689,6	1 812,7	2 177,1
sh PREVENTSIOON JA ELANIKKONNA TERVISHOID	273,4	90,9	95,2	101,7	168,2	173,2
sh TERVISHOIU ADMINISTREERIMINE	209,9	231,4	282,9	318,5	264,9	276,6
sh KAPITALIKULU	109,5	109,9	70,4	139,9	53,0	47,1

15.3. Tervishoiu jooksvad kulud teenuseosutajate järgi, 1999–2004

15.3. Current health care expenditure by provider of services, 1999–2004

	miljon krooni million kroons					
	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Tervishoiu jooksvad kulud	4 840,3	5 035,5	5 283,5	5 818,9	6 759,2	7 735,6
HAIGLAD	1 754,4	1 861,3	1 585,5	1 819,5	2 973,0	3 449,3
sh HOOLDUS- JA PÕETUSRAVI ASUTUSED	...	...	...	...	78,1	94,7
sh AMBULATOORSE ARSTIABI ASUTUSED	1 559,5	1 570,8	1 857,2	1 903,3	1 509,7	1 590,4
sh MEDITSIINI TOODEDE PAKKUJAD	1 045,7	1 282,5	1 470,2	1 689,6	1 812,7	2 177,1
sh RAHVATERVISE PROGRAMMID	95,3	89,6	87,8	88,1	119,2	145,4
sh ÜLDINE TERVISHOIU ADMINISTREERIMINE	209,9	231,4	282,9	318,5	264,9	276,6
sh MUUD TEGEVUSHARUD	0,4	...	...	...	0,2	0,5
VÄLISMAA	175,0	...	...	...	1,3	1,6

%		
2004/1999	2004/2003	
57,2	14,2	Total health care expenditure
54,6	12,1	GENERAL GOVERNMENT
53,1	-3,3	incl central government
-2,0	-1,9	incl local government
56,6	14,8	incl Health Insurance Fund
92,3	19,5	PRIVATE SECTOR
-86,9	...	incl private insurance
139,4	20,2	incl private household out-of-pocket expenditure
...	2 780,7	incl non-profit institutions
-16,1	9,4	incl private enterprises
-79,8	764,9	REST OF THE WORLD

%		
2004/1999	2004/2003	
57,2	14,2	Total health care expenditure
29,6	11,7	CURATIVE CARE
28,4	20,3	incl in-patient care
21,0	0,1	incl out-patient care
227,8	48,0	REHABILITATION CARE
...	24,1	LONG-TERM NURSING CARE
400,2	12,0	ANCILLARY SERVICES TO HEALTH CARE
108,2	20,1	MEDICAL GOODS DISPENSED TO OUT-PATIENTS
-36,6	3,0	PREVENTION AND PUBLIC HEALTH
31,8	4,4	HEALTH ADMINISTRATION
-57,0	-11,2	GROSS CAPITAL FORMATION

%		
2004/1999	2004/2003	
59,8	14,4	Current health care expenditure
96,6	16,0	HOSPITALS
...	21,2	NURSING AND RESIDENTIAL CARE FACILITIES
2,0	5,4	PROVIDERS OF OUT-PATIENT HEALTH CARE
108,2	20,1	RETAIL SALE AND OTHER PROVIDERS OF MED.GOODS
52,5	21,9	PROVISION AND ADMINISTRATION OF PUBLIC HEALTH PROGRAMMES
31,8	4,4	HEALTH ADMINISTRATION
21,3	178,3	OTHER PROVIDERS
-99,1	19,7	REST OF THE WORLD

15.4. Tervishoiu jooksvad kulud ja kogukulud funktsioonide ja finantseerimisallikate järgi (tuhat krooni), 2004

15.4. Current and total expenditure on health care by function of care and source of funding (thousand kroons), 2004

	KOKKU	AVALIK SEKTOR	Avalik sektor, v.a Haigekassa	Valitsus	Kohalik omavalitsus	Haigekassa
	TOTAL	GENERAL GOVERNMENT	General government (excl social security)	Central government	Local government	Health Insurance Fund
TERVISHOIU JOOKSVAD KULUD KOKKU	7 735 586	5 833 257	718 136	626 407	91 729	5 115 121
RAVITEENUSED	4 033 049	3 552 612	141 369	97 631	43 738	3 411 243
Haiglaravi	2 193 579	2 158 346	101 560	91 899	9 661	2 056 786
Päevaravi	117 605	117 605	–	–	–	117 605
Ambulatoorne arstiabi	1 698 953	1 253 749	39 809	5 732	34 077	1 213 940
Kodune ravi	22 912	22 912	–	–	–	22 912
TAASTUSRAVI	194 712	60 910	3 495	3 495	–	57 415
HOOLDUSRAVI	182 656	160 368	65 191	57 060	8 131	95 177
TERVISHOIU TUGITEENUSED	698 265	681 438	174 039	172 942	1 097	507 399
MEDITSIINITOOTOD AMBULATOORSETELE PATSIENTIDELE	2 177 128	989 587	99 772	94 300	5 472	889 815
Retseptiravimid	1 526 844	868 233	1 553	1 553	–	866 680
Käsimüügiravimid	411 215	12 094	12 094	11 181	913	–
PREVENTSIOON JA ELANIKKONNA TERVISHOID	173 193	117 015	43 055	42 910	145	73 960
TERVISHOIU ADMINISTREERIMINE	276 585	271 327	191 215	158 070	33 145	80 112
TERVISHOIUIGA SEOTUD FUNKTSIOONID	1 369 959	1 351 561	249 581	235 522	14 059	1 101 980
Kapitalikulud	47 062	46 388	46 388	33 614	12 774	–
TERVISHOIU KOGUKULUD KOKKU	7 782 648	5 879 645	764 524	660 021	104 502	5 115 121

15.5. Tervishoiu jooksvad kulud teenuste pakkujate ja finantseerimisallikate järgi (tuhat krooni), 2004

15.5. Current expenditure on health care by type of provider and source of funding (thousand kroons), 2004

	KOKKU	AVALIK SEKTOR	Avalik sektor, v.a haigekassa	Valitsus	Kohalik omavalitsus	Haigekassa
	TOTAL	GENERAL GOVERNMENT	General government (excl social security)	Central government	Local government	Health Insurance Fund
TERVISHOIU JOOKSVAD KULUD KOKKU	7 735 586	5 833 256	718 135	626 407	91 728	5 115 121
HAIGLAD	3 449 271	3 280 236	105 055	95 394	9 661	3 175 181
HOOLDUS- JA PÕETUSRAVI ASUTUSED	94 679	72 391	65 191	57 060	8 131	7 200
AMBULATOORSE ARSTIABI ASUTUSED	1 590 426	1 104 715	217 416	182 240	35 176	887 299
Arstikeskused	30 034	30 034	–	–	–	30 034
Hambaarstikeskused	599 888	214 712	732	732	–	213 980
Muud ravikeskused	56 519	35 421	3 469	3 468	1	31 952
Ambulatoorse ravi keskused	105 401	45 374	39 077	5 000	34 077	6 297
Meditsiini- ja diagnostika laboratooriumid	612 088	595 262	128	128	–	595 134
Koduraviteenuste pakkujad	5 798	5 798	–	–	–	5 798
Muud ambulatoorse ravi pakkujad	180 698	178 114	174 010	172 912	1 097	4 104
Kiirabi teenused	178 000	177 998	173 894	172 797	1 097	4 104
Kõik muud ambulatoorse ravi pakkujad	2 698	115	115	115	–	–
JAEMÜÜK JA TEISED MEDITSIINITOODETE PAKKIJAD	2 177 126	989 586	99 771	94 300	5 471	889 815
Apteegid	1 962 758	880 327	13 647	12 733	913	866 680
Jaemüük jt prillide jm nägemisvahendite varustajad	81 494	3 060	3 060	2 819	242	–
Jaemüük jt kuulmisaparaadite jm kuulmisvahendite varustajad	9 211	6 617	6 617	5 807	810	–
Teiste vahendite varustajad	123 663	99 582	76 447	72 941	3 506	23 135
RAHVATERVISE PROGRAMMIDE KORRALDUS	145 402	113 243	39 283	39 139	144	73 960
ÜLDINE TERVISHOIU ADMINISTREERIMINE	276 585	271 327	191 215	158 070	33 145	80 112
MUUD TEGEVUSHARUD	543	204	204	204	–	–
VÄLISMAA	1 554	1 554	–	–	–	1 554

ERASEKTOR	Erakindlustus (v.a sotsiaal- kindlustus)	Leibkonnad	MTÜ (v.a kindlustus- ettevõtted)	Eraettevõtted (v.a sotsiaal- kindlustus)	VÄLISMAA	
PRIVATE SECTOR	Private insurance (other than social insurance)	Private household out-of-pocket expenditure	Non-profit associations	Private enterprises	REST OF THE WORLD	
1 867 702	5 238	1 658 949	3 428	200 086	34 628	TOTAL CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE
480 437	5 108	475 328	-	1	-	SERVICES OF CURATIVE CARE
35 233	4 737	30 496	-	-	-	In-patient care
-	-	-	-	-	-	Day care
445 204	371	444 831	-	1	-	Out-patient care
-	-	-	-	-	-	Services of curative home care
133 802	15	133 761	-	26	-	REHABILITATION CARE
22 288	2	22 286	-	-	-	LONG-TERM NURSING CARE
16 826	111	16 715	-	-	-	ANCILLARY SERVICES TO HEALTH CARE
1 187 541	2	1 010 805	-	176 734	-	MEDICAL GOODS DISPENSED TO OUT-PATIENTS
658 611	-	658 611	-	-	-	Prescribed medicines
399 121	-	222 401	-	176 720	-	Over-the-counter medicines
26 808	-	55	3 428	23 325	29 370	PREVENTION AND PUBLIC HEALTH SERVICES
-	-	-	-	-	5 258	HEALTH ADMINISTRATION
17 499	325	-	-	17 174	899	TOTAL HEALTH RELATED FUNCTIONS
-	-	-	-	-	674	Capital formation of health care providers
1 867 702	5 238	1 658 949	3 428	200 086	35 302	TOTAL EXPENDITURE ON HEALTH CARE

ERASEKTOR	Erakindlustus (v.a sotsiaal- kindlustus)	Leibkonnad	MTÜ (v.a kindlustus- ettevõtted)	Eraettevõtted (v.a sotsiaal- kindlustus)	VÄLISMAA	
PRIVATE SECTOR	Private insurance (other than social insurance)	Private household out-of-pocket expenditure	Non-profit associations	Private enterprises	REST OF THE WORLD	
1 867 702	5 238	1 658 950	3 428	200 086	34 628	TOTAL CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE
169 035	4 752	164 257	-	26	-	HOSPITALS
22 288	2	22 286	-	-	-	NURSING AND RESIDENTAL CARE FACILITIES
485 711	482	461 548	359	23 322	-	PROVIDERS OF OUT-PATIENT HEALTH CARE
-	-	-	-	-	-	Offices of physicians
385 176	40	385 136	-	-	-	Offices of dentists
21 098	-	-	-	21 098	-	Offices of other health practitioners
60 027	331	59 696	-	-	-	Out-patient care centres
16 826	109	16 716	-	1	-	Medical and diagnostic laboratories
-	-	-	-	-	-	Providers of home health care services
2 584	2	-	359	2 223	-	Other providers of out-patient health care
2	2	-	-	-	-	Ambulance services
2 582	-	-	359	2 223	-	Providers of all other out-patient health care services
1 187 540	2	1 010 804	-	176 734	-	RETAIL SALE AND OTHER PROVIDERS OF MED.GOODS
1 082 431	-	905 711	-	176 720	-	Dispensing chemists
78 434	2	78 418	-	14	-	Retail sale and other suppliers of optical glasses and other vision products
2 594	-	2 594	-	-	-	Retail sale and other suppliers of hearing aids
24 081	-	24 081	-	-	-	All other sales of medical goods
2 789	-	55	2 730	4	29 370	PROVISION AND ADMINISTRATION OF PUBLIC HEALTH PROGRAMMES
-	-	-	-	-	5 258	HEALTH ADMINISTRATION AND INSURANCE
339	-	-	339	-	-	OTHER PROVIDERS
-	-	-	-	-	-	REST OF THE WORLD

15.6. Tervishoiu jooksvad kulud funktsioonide ja teenuste pakkujate järgi (tuhat krooni), 2004

15.6. Current expenditure on health care by function of care and type of provider (thousand kroons), 2004

	KOKKU	RAVI- TEENUSED	Hospitali- seeritud patsientide ravi	Päeva- patsientide ravi	Ambula- toorne ravi	Kodune ravi	TAASTUS- RAVI
	TOTAL	CURATIVE CARE	In-patient care	Day cases of curative care	Out-patient care	Curative home care	SERVICES OF REHABI- LITATION CARE
TERVISHOIU JOOKSVAD KULUD KOKKU	7 735 586	4 033 049	2 193 579	117 605	1 698 953	22 912	194 712
HAIGLAD	3 449 271	2 767 907	2 192 025	90 752	462 318	22 812	189 066
HOOLDUS- JA PÕETUSRAVI ASUTUSED	94 679	–	–	–	–	–	–
AMBULATOORSE ARSTIABI ASUTUSED	1 590 426	1 263 588	–	26 853	1 236 635	100	5 646
Arstikeskused	30 034	30 025	–	–	29 925	100	–
Hambaarstikeskused	599 888	599 876	–	–	599 876	–	–
Muud ravikeskused/	56 519	27 135	–	26 853	282	–	3 686
Ambulatoorse ravi keskused	105 401	102 265	–	–	102 265	–	1 960
Meditisiini- ja diagnostika laboratooriumid	612 088	504 287	–	–	504 287	–	–
Koduraviteenuste pakkujad	5 798	–	–	–	–	–	–
Muud ambulatoorse ravi pakkujad	180 698	–	–	–	–	–	–
Kiirabi teenused	178 000	–	–	–	–	–	–
Kõik muud ambulatoorse ravi pakkujad	2 698	–	–	–	–	–	–
JAEMÜÜK JA TEISED MEDITSIINITOODETE PAKKIJAD	2 177 126	–	–	–	–	–	–
sh Apteegid	1 962 758	–	–	–	–	–	–
RAHVATERVISE PROGRAMMIDE KORRALDUS	145 402	–	–	–	–	–	–
ÜLDINE TERVISHOIU ADMINISTREERIMINE	276 585	–	–	–	–	–	–
MUUD TEGEVUSHARUD	543	–	–	–	–	–	–
VÄLISMAA	1 554	1 554	1 554	–	–	–	–

15.7. Tervishoiu kogukulude indikaatorid, 1999–2004

15.7. Selected indicators of expenditures on health care, 1999–2004

	1999	2000	2001
Tervishoiu kogukulude (THKK) % SKP-st	6,1%	5,4%	4,9%
Avaliku sektori tervishoiu kogukulude % THKK-st	76,8%	76,4%	77,8%
Avaliku sektori tervishoiu kogukulude % avalikusektori kuludest	12,1%	11,7%	11,5%
Eesti Haigekassa kogukulude % THKK-st	66,0%	66,0%	67,0%
Erasektori tervishoiu kogukulude % THKK-st	19,6%	23,3%	22,2%
Leibkonnade tervishoiu kogukulude % erasektori kogukuludest	71,3%	84,9%	84,7%
THKK per capita (krooni)	3 608	3764	3933
THKK per capita (US\$)	244	221	224
THKK per capita (rahvusvaheline dollar)	528	535	541
Avaliku sektori tervishoiu kogukulud per capita (rahvusvaheline dollar)	440	421	421

HOOLDUS RAVI	TERVIS- HOIU TUGI- TEENUSED	MEDITSIIINI- TOOTED AMBULA- TOORSETELE PATSIENTIDELE	sh retsepti- ravimid	sh käsi- müügi- ravimid	PREVENTSIOON JA ELANIKKONNA TERVISHOID	TERVISHOIU ADMINIST- REERIMINE JA RAVI- KINDLUSTUS	
LONG- TERM NURSING CARE	ANCILLARY SERVICES TO HEALTH CARE	MEDICAL GOODS DISPENSED TO OUT-PATIENTS	incl pharmaceuti- cals & other medical nondurables	incl prescribed medicines	PREVENTION AND PUBLIC HEALTH SERVICES	HEALTH ADMINISTRA- TION AND HEALTH INSURANCE	
182 656	698 265	2 177 126	1 526 844	411 215	173 193	276 585	TOTAL CURRENT EXPENDITURE ON HEALTH CARE
81 043	411 255	-	-	-	-	-	HOSPITALS
94 679	-	-	-	-	-	-	NURSING AND RESIDENTAL CARE FACILITIES
6 934	287 010	-	-	-	27 248	-	PROVIDERS OF OUT-PATIENT HEALTH CARE
9	-	-	-	-	-	-	Offices of physicians
-	12	-	-	-	-	-	Offices of dentists
1 127	4	-	-	-	24 567	-	Offices of other health practitioners
-	1 176	-	-	-	-	-	Out-patient care centres
-	107 801	-	-	-	-	-	Medical and diagnostic laboratories
5 798	-	-	-	-	-	-	Providers of home health care services
-	178 017	-	-	-	2 681	-	Other providers of out-patient health care
-	178 000	-	-	-	-	-	Ambulance services
-	17	-	-	-	2 681	-	Providers of all other out-patient health care services
-	-	2 177 126	1 526 844	411 215	-	-	RETAIL SALE AND OTHER PROVIDERS OF MED.GOODS
-	-	1 962 758	1 526 844	411 215	-	-	incl Dispensing chemists
-	-	-	-	-	145 402	-	PROVISION AND ADMINISTRATION OF PUBLIC HEALTH PROGRAMMES
-	-	-	-	-	-	276 585	HEALTH ADMINISTRATION
-	-	-	-	-	543	-	OTHER INDUSTRIES
-	-	-	-	-	-	-	REST OF THE WORLD

2002	2003	2004	
4,9%	5,1%	5,3%	Total expenditure on health care (THE) as % of GDP
76,3%	77,0%	75,5%	General government expenditure on page health care as % of THE
11,0%	11,2%	11,4%	General government expenditure on health as % of GGE
65,6%	65,4%	65,7%	Social Security funds as % of THE
23,7%	22,9%	24,0%	Private sector health care expenditure as % of THE
83,9%	88,3%	88,8%	Private households' out-of-pocket payment as % of PvtHE
4394	5042	5776	Total health care expenditure per capita (kroons)
263	362	458	Total expenditure on health per care capita at exchange rate
589	675	767	Total expenditure on health care per capita at international dollar rate
450	520	579	General government expenditure on health care per cap at international dollar rate

15.8. Tervishoiu kogukulud finantseerimisallikate lõikes (tuhat krooni), 1999–2004

15.8. Expenditure on health care by financing agents (thousand kroons), 1999–2004

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	
TERVISHOIU KOGUKULUD KOKKU	4 949 800	5 145 500	5 353 800	5 958 800	6 812 166	7 782 648	Total Health Care Expenditures
Avaliku sektori tervishoiu kogukulud*	3 803 400	3 932 600	4 165 700	4 547 400	5 245 306	5 879 645	Total expenditure on health care of general government*
Valitsuse tervishoiu kogukulud	431 100	431 200	438 500	485 300	682 458	660 021	Total expenditure on health care of central government
sh Sotsiaalministeeriumi tervishoiu kogukulud	420 700	405 200	411 600	420 000	526 000	624 000	incl expenditure on health care of Ministry of Social Affairs
Kohaliku omavalitsuse tervishoiu kogukulud	106 700	105 300	140 000	151 800	106 538	104 502	Total expenditure on health care of local government
Eesti Haigekassa kulud	3 265 600	3 396 100	3 587 200	3 910 300	4 456 310	5 115 121	Total expenditure on health care of Health Insurance Fund
Erasektori tervishoiu kogukulud	971 400	1 196 700	1 188 100	1 411 400	1 562 779	1 867 702	Total expenditure on health care of private sector
Erakindlustus	...	...	...	...	0	5 238	Private insurance (other than social insurance)
Leibkonnad	693 000	1 015 500	1 005 900	1 183 500	1 416 618	1 658 949	Private household out-of-pocket expenditure
MTÜ-d	...	...	...	...	119	3 428	Non-profit associations
Eraettevõtted	238 400	132 100	125 100	165 700	182 974	200 086	Private enterprises
Välismaa	...	...	...	...	4 082	35 302	Rest of the world

* Aastatel 1999 ja 2000 on avaliku sektori kogukulude hulka arvestatud ka välismaa kulutused
In 1999-2000 general government expenditures includes also expenditures made by rest of the world

15.9. Makromajanduse näitajad, 1999–2004

15.9. Indicators of macro economy, 1999–2004

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	
Sisemajanduse koguprodukt (miljon krooni)	81 776	95 491	108 218	121 372	132 904	146 694	Gross domestic product (million kroons)
Avalikusektori kulud (miljon krooni)	35 002	35 555	38 786	43 007	46 745	51 512	General government expenditure (million kroons)
Vahetuskurs (krooni per US\$)	14,69	16,98	17,49	16,63	13,86	12,59	Exchange rate (kroons per US\$)
Rahvusvaheline dollar vahetuskurs (krooni per rahvusvaheline \$)	6,80	7,02	7,23	7,43	7,44	7,52	International dollar rate (kroons per international \$)
Rahvaarv (tuhat)	1 379	1 372	1 367	1 361	1 356	1 351	Total population (thousand)
Ravikindlustusega kaetud isikud (tuhat)	1 310	1 277	1 278	1 284	1 272	1 272	Population covered by health insured (thousand)

LISAD
ANNEX

Lisa 1. Haigusrühmad RHK-10 järgi

Annex 1. Disease chapters by ICD-10

Haigusrühm lühendatult	Peatüki nimetus RHK-10 järgi	RHK-10 ICD-10	Disease groups (short)	Disease chapters by ICD-10
Nakkushaigused	Teatavad nakkus- ja parasiithaigused	A00–B99	<i>Infectious diseases</i>	<i>Certain infectious and parasitic diseases</i>
Kasvajad	Kasvajad	C00–D48	<i>Neoplasms</i>	<i>Neoplasms</i>
Vere- ja immuunhaigused	Vere- ja vereloomeelundite haigused ning teatavad immuunmehhanismiga seotud haigusseisundid	D50–D89	<i>Blood and immune diseases</i>	<i>Diseases of the blood and blood- forming organs and certain disorders involving the immune mechanism</i>
Sisesekreetsiooni haigused	Sisesekreetsiooni, toitumis- ja ainevahetushaigused	E00–E90	<i>Endocrine diseases</i>	<i>Endocrine, nutritional and metabolic diseases</i>
Psüühika- ja käitumishäired	Psüühika- ja käitumishäired	F00–F99	<i>Mental and behavioural disorders</i>	<i>Mental and behavioural disorders</i>
Närvisüsteemihaigused	Närvisüsteemihaigused	G00–G99	<i>Nervous system diseases</i>	<i>Diseases of the nervous system</i>
Silmahaigused	Silma- ja silmamanuste haigused	H00–H59	<i>Diseases of the eye</i>	<i>Diseases of the eye and adnexa</i>
Kõrva- ja nibuhaigused	Kõrva- ja nibujätkehaigused	H60–H95	<i>Diseases of the ear</i>	<i>Diseases of the ear and mastoid process</i>
Vereringeelundite haigused	Vereringeelundite haigused	I00–I99	<i>Circulatory system diseases</i>	<i>Diseases of the circulatory system</i>
Hingamiselundite haigused	Hingamiselundite haigused	J00–J99	<i>Respiratory system diseases</i>	<i>Diseases of the respiratory system</i>
Seedeelundite haigused	Seedeelundite haigused	K00–K93	<i>Digestive system diseases</i>	<i>Diseases of the digestive system</i>
Nahahaigused	Naha- ja nahaaluskoe haigused	L00–L99	<i>Skin diseases</i>	<i>Diseases of the skin and subcutaneous tissue</i>
Lihaskonna haigused	Lihaskonna ja sidekoe haigused	M00–M99	<i>Musculoskeletal diseases</i>	<i>Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue</i>
Kuse- ja suguelundite haigused	Kuse- ja suguelundite haigused	N00–N99	<i>Genitourinary diseases</i>	<i>Diseases of the genitourinary system</i>
Rasedus ja sünnitus	Rasedus, sünnitus ja sünnitusjärgne periood	O00–O99	<i>Pregnancy and childbirth</i>	<i>Pregnancy, childbirth and the puerperium</i>
Sünniperioodis tekkivad seisundid	Sünniperioodis tekkivad teatavad seisundid	P00–P96	<i>Perinatal conditions</i>	<i>Certain conditions originating in the perinatal period</i>
Kaasasündinud väärarendid	Kaasasündinud väärarendid, deformatsioonid ja kromosoomianomaaliad	Q00–Q99	<i>Congenital malformations</i>	<i>Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities</i>
Sümptomid	Mujal klassifitseerimata sümptomid, tunnused ja kliiniliste ning laboratoorsete leidude hälbep	R00–R99	<i>Symptoms</i>	<i>Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, NEC</i>
Vigastused ja mürgistused	Vigastused, mürgistused ja teatavad muud välispõhjuste toime tagajärjed	S00–T98	<i>Injury and poisoning</i>	<i>Injury, poisoning and certain other consequences of external causes</i>
Tervise seisundit mõjustavad tegurid	Tervise seisundit mõjustavad tegurid ja kontaktid tervise teenistusega	Z00–Z99, v.a/ excl Z03	<i>Factors influencing health status</i>	<i>Factors influencing health status and contact with health services</i>

Lisa 2. Psüühika- ja käitumishäired RHK-10 järgi

Annex 2. Mental and behavioural disorders by ICD-10

Haigusrühm lühendatult	Haigusrühma nimetus RHK-10 järgi	RHK-10 ICD-10	Disease groups (short)	Disease chapters by ICD-10
Orgaanilised psüühikahäired	Orgaanilised, k.a sümptomaatilised psüühikahäired	F00–F09	Organic mental disorders	Organic, including symptomatic, mental disorders
Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud häired	Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud psüühika- ja käitumishäired	F10–F19	Disorders due to psychoactive substance use	Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use
Skisofreenia ja luululised häired	Skisofreenia, skisotüüpsed ja luululised häired	F20–F29	Schizophrenia and delusional disorders	Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders
Meeleoluhäired	Meeleoluhäired	F30–F39	Mood disorders	Mood [affective] disorders
Neurootilised häired	Neurootilised, stressiga seotud ja somatoformsed häired	F40–F49	Neurotic disorders	Neurotic, stress-related and somatoform disorders
Füsioloogilise düsfunktsiooniga häired	Psüühika- ja käitumishäired füsioloogilise düsfunktsiooniga	F50–F59	Syndromes with physiological disturbances	Behavioural syndromes associated with physiological disturbances and physical factors
Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired	F60–F69	Disorders of adult personality and physical factors	Disorders of adult personality and physical factors
Vaimne alaareng	Vaimne alaareng	F70–F79	Mental retardation	Mental retardation
Psühholoogilise arengu häired	Psühholoogilise arengu häired	F80–F89	Disorders of psychological development	Disorders of psychological development
Lapseeas alanud käitumishäired	Tavaliselt lapseeas alanud käitumis- ja tundeeluhäired	F90–F98	Behavioural disorders occurring in childhood	Behavioural and emotional disorders usually occurring in childhood and adolescence

Lisa 3. Aastakeskmise rahvaarv vanuse ja maakonna järgi, 2000–2004, mehed

Annex 3. Mean annual population by age groups and county, 2000–2004, males

	2000			2001			2002		
	Vanusrühmad/ Age groups			Vanusrühmad/ Age groups			Vanusrühmad/ Age groups		
	0–14	15+	sh/incl 65+	0–14	15+	sh/incl 65+	0–14	15+	sh/incl 65+
Eesti kokku/Total	126 590	504 989	67 527	122 425	506 595	68 730	117 860	508 416	70 186
Harjumaa	44 107	196 857	23 224	42 712	197 680	23 854	41 221	198 528	24 646
sh/incl Tallinn	31 471	148 761	18 247	30 499	149 251	18 708	29 429	149 738	19 321
Hiiumaa	1 214	3 812	535	1 163	3 844	538	1 112	3 871	535
Ida-Virumaa	15 186	66 047	9 203	14 551	65 951	9 318	13 825	65 879	9 506
Jõgevamaa	4 009	14 101	2 054	3 882	14 149	2 071	3 734	14 202	2 100
Järvamaa	4 046	14 065	1 929	3 882	14 134	1 942	3 740	14 196	1 965
Läänemaa	2 962	10 361	1 390	2 854	10 405	1 427	2 740	10 446	1 456
Lääne-Virumaa	6 959	24 449	3 463	6 759	24 519	3 497	6 501	24 631	3 533
Põlvamaa	3 393	12 196	1 974	3 245	12 249	1 992	3 094	12 298	1 996
Pärnumaa	9 132	33 231	4 991	8 806	33 345	5 084	8 439	33 501	5 159
Raplamaa	4 072	13 853	1 830	3 930	13 935	1 852	3 797	14 029	1 881
Saaremaa	3 653	13 178	1 931	3 530	13 240	1 981	3 359	13 350	2 033
Tartumaa	14 111	54 093	7 345	13 828	54 242	7 426	13 549	54 401	7 539
sh/incl Tartu linn	9 061	35 916	4 669	8 963	36 008	4 733	8 864	36 118	4 808
Valgamaa	3 676	12 926	2 051	3 585	12 946	2 086	3 453	12 981	2 107
Viljandimaa	6 000	21 103	3 218	5 764	21 223	3 271	5 507	21 357	3 325
Võrumaa	4 069	14 714	2 389	3 933	14 732	2 391	3 788	14 743	2 405

Lisa 4. Aastakeskmise rahvaarv vanuse ja maakonna järgi, 2000–2004, naised

Annex 4. Mean annual population by age groups and county, 2000–2004, females

	2000				2001			
	Vanusrühmad/ Age groups				Vanusrühmad/ Age groups			
	0–14	15+	sh/incl 15–49	sh/incl 65+	0–14	15+	sh/incl 15–49	sh/incl 65+
Eesti kokku/Total	119 951	617 985	342 917	138 937	115 773	619 308	342 682	140 491
Harjumaa	41 940	242 659	140 580	48 296	40 562	243 326	140 071	49 155
sh/incl Tallinn	29 870	190 130	109 180	38 424	28 886	190 423	108 545	39 126
Hiiumaa	1 090	4 332	2 380	1 009	1 048	4 356	2 379	999
Ida-Virumaa	14 208	84 078	45 907	19 313	13 544	84 137	45 612	19 675
Jõgevamaa	3 968	16 219	8 398	4 134	3 855	16 255	8 426	4 132
Järvamaa	3 836	16 829	9 033	4 026	3 679	16 903	9 081	4 041
Läänemaa	2 765	12 533	6 693	2 961	2 637	12 575	6 730	2 991
Lääne-Virumaa	6 797	29 554	15 914	7 196	6 553	29 656	15 981	7 268
Põlvamaa	3 174	13 871	7 058	3 871	3 048	13 875	7 076	3 863
Pärnumaa	8 454	40 364	21 181	9 807	8 144	40 457	21 255	9 923
Raplamaa	3 827	15 835	8 623	3 728	3 677	15 870	8 662	3 722
Saaremaa	3 652	15 460	8 034	3 936	3 501	15 540	8 108	3 966
Tartumaa	13 224	68 189	39 724	14 902	12 941	68 313	39 763	15 051
sh/incl Tartu linn	8 487	47 760	28 950	9 677	8 394	47 808	28 909	9 776
Valgamaa	3 551	15 619	7 724	4 286	3 457	15 593	7 745	4 281
Viljandimaa	5 607	25 232	13 043	6 576	5 413	25 240	13 101	6 557
Võrumaa	3 857	17 210	8 625	4 896	3 713	17 211	8 692	4 867

2003			2004		
Vanusrühmad/ Age groups			Vanusrühmad/ Age groups		
0-14	15+	sh/incl 65+	0-14	15+	sh/incl 65+
113 154	510 551	71 710	108 844	512 681	73 061
39 795	199 475	25 509	38 745	200 278	26 300
28 411	150 295	19 986	27 784	150 692	20 570
1 047	3 911	538	983	3 952	547
13 131	65 803	9 709	12 513	65 723	9 853
3 554	14 272	2 139	3 372	14 366	2 175
3 588	14 277	1 987	3 395	14 389	2 005
2 627	10 485	1 488	2 499	10 554	1 538
6 203	24 770	3 583	5 908	24 899	3 611
2 958	12 339	2 012	2 833	12 366	2 034
8 073	33 675	5 205	7 680	33 863	5 245
3 646	14 118	1 904	3 477	14 230	1 923
3 167	13 458	2 069	2 998	13 555	2 113
13 234	54 652	7 658	12 932	54 938	7 771
8 741	36 305	4 883	8 630	36 511	4 943
3 292	13 041	2 133	3 128	13 113	2 145
5 241	21 478	3 356	4 972	21 595	3 367
3 598	14 796	2 420	3 409	14 857	2 434

2002				2003				2004			
Vanusrühmad/ Age groups				Vanusrühmad/ Age groups				Vanusrühmad/ Age groups			
0-14	15+	sh/incl 15-49	sh/incl 65+	0-14	15+	sh/incl 15-49	sh/incl 65+	0-14	15+	sh/incl 15-49	sh/incl 65+
111 513	620 855	342 467	142 729	107 152	622 700	342 797	145 184	103 127	624 638	342 960	147 522
39 122	244 048	139 542	50 341	37 672	244 890	139 134	51 722	36 595	245 607	138 565	53 008
27 851	190 774	107 876	40 142	26 840	191 216	107 339	41 281	26 203	191 513	106 640	42 306
998	4 385	2 383	993	942	4 418	2 415	999	891	4 441	2 439	1 006
12 921	84 200	45 232	20 171	12 297	84 265	44 895	20 679	11 769	84 288	44 552	21 131
3 713	16 323	8 475	4 184	3 553	16 387	8 548	4 221	3 368	16 454	8 628	4 225
3 536	16 989	9 138	4 072	3 385	17 081	9 219	4 102	3 231	17 183	9 282	4 134
2 523	12 603	6 767	3 026	2 404	12 650	6 808	3 069	2 283	12 709	6 848	3 110
6 312	29 764	16 057	7 346	6 060	29 864	16 179	7 382	5 794	30 002	16 273	7 462
2 900	13 922	7 137	3 875	2 755	13 985	7 225	3 895	2 616	14 037	7 305	3 903
7 832	40 544	21 339	10 048	7 498	40 647	21 470	10 172	7 160	40 799	21 587	10 302
3 541	15 927	8 688	3 727	3 384	16 033	8 756	3 764	3 211	16 144	8 844	3 811
3 358	15 598	8 155	3 988	3 194	15 651	8 249	3 991	3 005	15 724	8 364	4 007
12 648	68 479	39 845	15 237	12 392	68 654	39 984	15 394	12 148	68 862	40 122	15 542
8 288	47 894	28 917	9 915	8 195	48 002	28 973	10 048	8 129	48 119	29 018	10 155
3 337	15 589	7 807	4 283	3 215	15 602	7 868	4 285	3 061	15 660	7 946	4 309
5 206	25 244	13 153	6 561	4 978	25 304	13 244	6 607	4 749	25 419	13 339	6 664
3 564	17 238	8 749	4 877	3 422	17 268	8 803	4 902	3 246	17 309	8 866	4 908

Lisa 5. Rahvaarv aasta alguses vanuse ja maakonna järgi, 2001–2005, mehed

Annex 5. Population at the beginning of the year by age group and county, 2001–2005, males

	2001			2002			2003		
	Vanusrühmad/ Age groups			Vanusrühmad/ Age groups			Vanusrühmad/ Age groups		
	0–14	15+	sh/ incl 65+	0–14	15+	sh/ incl 65+	0–14	15+	sh/ incl 65+
Eesti kokku/Total	124 612	505 837	68 110	120 235	507 356	69 348	115 482	509 479	71 032
Harjumaa	43 440	197 280	23 522	41 986	198 078	24 187	40 458	198 977	25 107
sh/incl Tallinn	31 011	149 021	18 454	29 988	149 480	18 964	28 870	149 996	19 682
Hiiumaa	1 182	3 838	541	1 143	3 851	538	1 079	3 893	535
Ida-Virumaa	14 922	65 993	9 256	14 178	65 912	9 381	13 470	65 849	9 635
Jõgevamaa	3 942	14 120	2 064	3 819	14 182	2 081	3 648	14 224	2 120
Järvamaa	3 965	14 105	1 935	3 798	14 164	1 952	3 682	14 228	1 981
Läänemaa	2 913	10 384	1 407	2 796	10 425	1 449	2 682	10 470	1 466
Lääne-Virumaa	6 868	24 483	3 497	6 646	24 559	3 499	6 356	24 703	3 571
Põlvamaa	3 320	12 223	1 988	3 172	12 274	1 995	3 017	12 322	1 994
Pärnumaa	8 993	33 293	5 044	8 621	33 396	5 119	8 259	33 605	5 192
Raplamaa	4 003	13 887	1 836	3 858	13 982	1 864	3 737	14 075	1 897
Saaremaa	3 592	13 204	1 948	3 469	13 275	2 015	3 250	13 425	2 052
Tartumaa	13 957	54 200	7 375	13 698	54 285	7 475	13 398	54 519	7 604
sh/inclTartu linn	9 007	35 977	4 693	8 918	36 040	4 771	8 807	36 200	4 848
Valgamaa	3 643	12 937	2 074	3 530	12 952	2 094	3 379	13 007	2 117
Viljandimaa	5 876	21 163	3 238	5 650	21 285	3 300	5 363	21 431	3 348
Võrumaa	3 996	14 727	2 385	3 871	14 736	2 399	3 704	14 751	2 413

Lisa 6. Rahvaarv aasta alguses vanuse ja maakonna järgi, 2001–2005, naised

Annex 6. Population at the beginning of the year by age group and county, 2001–2005, females

	2000				2001			
	Vanusrühmad/ Age groups				Vanusrühmad/ Age groups			
	0–14	15+	sh/incl 15–49	sh/incl 65+	0–14	15+	sh/incl 15–49	sh/incl 65+
Eesti kokku/Total	117 877	618 633	342 928	139 569	113 672	619 979	342 436	141 413
Harjumaa	41 243	243 009	140 377	48 692	39 883	243 641	139 764	49 618
sh/incl Tallinn	29 366	190 287	108 921	38 716	28 407	190 559	108 165	39 538
Hiiumaa	1 067	4 351	2 387	1 011	1 031	4 360	2 370	988
Ida-Virumaa	13 853	84 128	45 830	19 449	13 237	84 144	45 396	19 896
Jõgevamaa	3 932	16 229	8 403	4 131	3 776	16 283	8 454	4 134
Järvamaa	3 746	16 866	9 065	4 035	3 613	16 939	9 096	4 048
Läänemaa	2 693	12 558	6 715	2 966	2 578	12 595	6 747	3 019
Lääne-Virumaa	6 677	29 582	15 944	7 216	6 430	29 729	16 017	7 318
Põlvamaa	3 124	13 860	7 056	3 866	2 971	13 891	7 098	3 857
Pärnumaa	8 295	40 417	21 226	9 866	7 992	40 498	21 287	9 978
Raplamaa	3 755	15 860	8 649	3 730	3 599	15 880	8 672	3 716
Saaremaa	3 577	15 504	8 076	3 947	3 425	15 577	8 139	3 985
Tartumaa	13 097	68 234	39 745	14 950	12 785	68 392	39 780	15 151
sh/inclTartu linn	8 446	47 777	28 927	9 712	8 340	47 842	28 890	9 841
Valgamaa	3 511	15 592	7 720	4 269	3 405	15 592	7 770	4 294
Viljandimaa	5 512	25 247	13 080	6 567	5 314	25 233	13 118	6 551
Võrumaa	3 795	17 196	8 655	4 874	3 633	17 225	8 728	4 860

2004			2005		
Vanusrühmad/ Age groups			Vanusrühmad/ Age groups		
0-14	15+	sh/incl 65+	0-14	15+	sh/incl 65+
110 827	511 623	72 387	106 861	513 739	73 732
39 133	199 972	25 907	38 351	200 590	26 700
27 955	150 591	20 291	27 610	150 796	20 853
1 013	3 931	544	953	3 973	552
12 793	65 756	9 785	12 235	65 689	9 920
3 461	14 319	2 159	3 282	14 414	2 192
3 491	14 329	1 995	3 298	14 450	2 019
2 573	10 499	1 513	2 427	10 607	1 566
6 051	24 836	3 597	5 766	24 962	3 628
2 899	12 357	2 027	2 769	12 374	2 039
7 888	33 744	5 211	7 475	33 979	5 272
3 557	14 160	1 912	3 398	14 299	1 932
3 085	13 490	2 090	2 911	13 620	2 135
13 067	54 788	7 710	12 795	55 090	7 827
8 673	36 413	4 918	8 584	36 613	4 970
3 205	13 075	2 146	3 052	13 151	2 139
5 118	21 526	3 362	4 823	21 668	3 372
3 493	14 841	2 429	3 326	14 873	2 439

2002				2003				2004			
Vanusrühmad/ Age groups				Vanusrühmad/ Age groups				Vanusrühmad/ Age groups			
0-14	15+	sh/incl 15-49	sh/incl 65+	0-14	15+	sh/incl 15-49	sh/incl 65+	0-14	15+	sh/incl 15-49	sh/incl 65+
109 355	621 729	342 502	144 041	104 953	623 666	343 090	146 326	101 300	625 610	342 829	148 722
38 363	244 454	139 321	51 060	36 981	245 324	138 949	52 380	36 209	245 888	138 178	53 634
27 297	190 987	107 587	40 745	26 385	191 444	107 092	41 818	26 024	191 580	106 184	42 797
967	4 409	2 397	999	919	4 426	2 433	1 001	865	4 455	2 444	1 014
12 606	84 256	45 072	20 441	11 990	84 270	44 723	20 908	11 550	84 303	44 384	21 348
3 649	16 365	8 495	4 237	3 457	16 410	8 600	4 206	3 276	16 501	8 661	4 244
3 460	17 038	9 179	4 096	3 311	17 124	9 258	4 109	3 153	17 240	9 303	4 160
2 467	12 613	6 787	3 034	2 342	12 687	6 832	3 103	2 222	12 734	6 865	3 119
6 195	29 798	16 100	7 372	5 928	29 928	16 253	7 397	5 663	30 073	16 290	7 527
2 828	13 954	7 175	3 894	2 681	14 017	7 272	3 897	2 552	14 057	7 340	3 908
7 671	40 592	21 390	10 120	7 322	40 706	21 554	10 222	6 994	40 895	21 621	10 383
3 483	15 975	8 703	3 742	3 283	16 093	8 807	3 788	3 140	16 195	8 881	3 835
3 291	15 618	8 173	3 988	3 096	15 685	8 327	3 997	2 913	15 764	8 402	4 019
12 513	68 562	39 908	15 320	12 272	68 745	40 057	15 469	12 021	68 980	40 187	15 618
8 235	47 948	28 945	9 988	8 152	48 059	29 001	10 109	8 105	48 181	29 032	10 205
3 269	15 587	7 844	4 273	3 162	15 617	7 894	4 296	2 959	15 705	7 998	4 323
5 098	25 256	13 191	6 569	4 858	25 352	13 293	6 648	4 640	25 485	13 383	6 680
3 495	17 252	8 767	4 896	3 351	17 282	8 838	4 905	3 143	17 335	8 892	4 910

KASUTATUD MÕISTED

Aastakeskmine rahvaarv (*annual average population*) — aasta alguse ja aasta lõpu elanike arvu poolsumma.

Abordimäär (*abortion ratio*) — abortide arv elussündide kohta aastas.

Aktiivravi- ehk lühiravivoodid (*acute care bed*) — ravivoodid haiglas, välja arvatud hooldusravi-, psühhiaatria- ja tuberkuloosi voodid.

Ambulatoorne abi (*out-patient care*) — mittestatsionaarne abi, mille korral patsiendi visiit tervishoiuasutusse on piiratud mõne tunniga ja ei ole vajalik ööpäevaringne viibimine haiglas.

Antenataalne (*antenatal*) — sünnieelne, enne sündimist esinev.

Apgar'i indeks (*Apgar score*) — kiire hinnang vastsündinu tervislikule seisundile 10-pallises skaalas arvestades südame löögisagedust, hingamist, lihaspinget, erutuvust ja nahavärvust.

Arstikülastus (*out-patient visit*) — siin: üldnimetus arsti ambulatoorsete vastuvõttude ja koduviitide kohta (telefonikontakte ei arvestata).

Arsti ambulatoorne vastuvõtt (*out-patient visit in physician's office*) — meditsiiniabi (tervishoiuteenus) vajava isiku pöördumine arsti poole arsti vastuvõtu ajal.

Arsti kutse (*profession of physician*) — üldarstid ja ilma erialase spetsialiseerumiseta arstid (sh residendid).

Arst-resident (*physician-resident*) — arst, kes on asunud õppima residentuuris.

Batsillaarne tuberkuloos (*bacillary tuberculosis*) kopsutuberkuloosi juht, mil rögest on leitud tuberkuloositekitaja.

Bakterioloogiliselt kinnitatud tuberkuloos (*bacteriologically confirmed tuberculosis*) — tuberkuloosi diagnoos on kinnitatud laboratoorselt külvi meetodil.

Elussünd (*live birth*) — elutunnustega (hingamine, südamelöögid, nabaväadi pulsatsioon ja/või tahte alluvate lihaste ilmsed liigutused) lapse sünd sõltumata raseduse kestusest.

Emasurm (*maternal death*) — naise surm raseduse ajal või 42 päeva jooksul pärast raseduse lõppu mistahes põhjusel, mis on seotud või süvenenud seoses rasedusega, kuid mitte õnnetusjuhtumi või juhusliku põhjuse tagajärjel.

Enneaegne laps (*pre-term child*) — varem kui 37. täisrasedusnädalal sündinu (alla 259 päeva).

Esimene rasedusaegne külastus (*first antenatal visit*) — esimene visiit (külastus) tervishoiuasutusse käesoleva raseduse ajal, mille kohta tehti esimene sissekanne raseda kaarti.

(Esmas)haigestumus (*incidence*) — protsess, mis näitab haiguse tekkimise kiirust rahvastikus. Seda mõõdetakse:

absoluutarvuga — uute haigusjuhtude ehk haiguse esmasjuhtude arv mingil ajavahemikul

suhtarvuga — haigestumuskordaja, mis väljendab uute haigusjuhtude arvu rahvastikuarvu suhtes mingil ajavahemikul.

Fertiilne iga (*reproductive or fertile age*) — siin: naised vanuses 15–49 aastat.

Haigla (*hospital*) — asukoha, ehitise, administratiivse korralduse ja personali suhtes kehtestatud nõuetele vastav tervishoiuasutus ööpäevaseks statsionaarse arstiabi andmiseks meditsiinilistel põhierialadel ja/või erialadel. Haiglad võivad anda ka ambulatoorset ja päevastatsionaarset arstiabi.

Haiglast lahkunud (*hospital discharges*) — kalendriaasta jooksul haiglaravi lõpetanud patsientide arv, kes kirjutati välja või surid, lõpliku põhidiagnoosi järgi. Ei ole arvestatud teise haiglasse üleviiduid.

Haiglast väljakirjutatud (*hospital discharges, excluding transferred to another in-patient facility and died*) — kalendriaasta jooksul väljakirjutatud inimeste arv, ei sisalda surnuid, terveks osutunuid ega teise haiglasse üleviiduid.

Hospitaliseeritu(d) (*hospital admission*) — statsionaarsele ravile võetud patsient, tavaliselt vähemalt üheks ööpäevaks.

Imikusuremuskordaja (*infant mortality rate*) — alla ühe aastaste laste surmade arv 1000 sama aasta elussündinu kohta.

Imikusurm (*infant death*) — kuni üheaastase elusalt sündinud lapse surm.

Intranataalne (*intranatal*) — sündimise ajal tekkiv.

Jooksevhinnad (*current prices*) — kaupade ja teenuste hinnad arvestusperioodil.

Keskmine ravikestus (*average length of stay*)

— voodiprofiili järgi (vt peatükk 6) — keskmine voodipäevade arv kõigi haigla statsionaarist lahkunute kohta aruandeaastal (nii väljakirjutatute, teise haiglasse üleviidute kui ka surnute kohta) sõltumata haiglaravi põhjusest;

— haiglast väljakirjutatute puhul (vt peatükk 7) — keskmine voodipäevade arv ühe haigla statsionaarist väljakirjutatu kohta aastas haiglaravi põhjuse järgi.

Kiirabi (*emergency care*) — ambulatoorne tervishoiuteenus eluohtliku haigestumise, vigastuse või mürgistuse esmaseks diagnoosimiseks ja raviks ning vajaduse korral abivajaja transpordiks haiglasse.

Kirurgilised erialad (*surgical specialties*) — siia kuuluvad järgmiste erialade arstid: üldkirurgia, neurokirurgia, rindkerekirurgia, kardiovaskulaarkirurgia, lastekirurgia, plastikakirurgia, uroloogia, anesthesioloogia, günekoloogia, ortopeedia (traumatoloog-ortopeed), oftalmoloogia, otorinolaringoloogia, erakorraline meditsiin.

Kliinilis-konsultatiivsed erialad (*clinical-consultational specialties*) — laborimeditsiini arst, radioloog, patoloog

Lapsed (*children*) — siin: isikud vanuses 0–14 aastat.

Legaalne abort (*legal abortion*) — raseduse seaduslik katkestamine raseda naise soovil kuni 12-nda rasedusnädalani (RHK-10 kood O04). Sisaldab ka miniaborti — leaalne abort, menstruatsiooni peetusega kuni 20 päeva.

Legaalset indutseeritud abort ehk meditsiiniline abort ehk tehisabort (*legally induced abortion*) hõlmab leaalset ja terapeutilist aborti.

Leibkond (*household*) — ühises põhieluruumis (ühisel aadressil) elavate isikute rühm, kes kasutab ühiseid raha- ja/või toiduresse ja kelle liikmed ka ise tunnistavad end ühes leibkonnas olevaks. Leibkonna võib moodustada ka üksikisik.

Letaalsus (*lethality*) — siin: haiglas surnute osakaal väljakirjutatute ja surnute üldarvust (protsentides).

Levimus (*prevalence*) — näitaja, mis iseloomustab uute (ehk esmasjuhtude) ja vanade haigusjuhtude esinemist rahvastikus mingil ajamomendil.

Mediaan (*median*) — jaotuse keskmine liige, millest mõlemale poole jääb võrdne arv elemente. Mediaan jaotab järjestatud statistilise rea kaheks.

Multiresistentne tuberkuloos (*MDR*) — tuberkuloosijuht, kui tuberkuloositekitaja ei allu ravile vähemalt kahe tuberkuloosi põhiravimi s.o isoniaziidi ja rifampitsiiniga kasutamise korral.

Mittetervisetöötajad (*non-health care personnel*) — siin: mittetervisevaldkonna spetsialistid (nt raamatupidaja, statistik), ametnikud ja muud töötajaid (klienditeenindaja, oskustööline, operaator, lihttööline).

Mood (*mode*) — variatsioonreas kõige sagedamini esinev liige; variant, mille sagedus on kõige suurem.

Muu abort (*other abortion*) — hõlmab muud abortlõppega rasedused, näiteks põismool, peetunud rasedus jne (RHK-10 koodid O01, O02, O05, O06).

Peresünnitus (*family delivery*) — pereliikme ja/või tugiisiku viibimine sünnituse juures.

Perinataalperiood (*perinatal period*) — algab 22. täisrasedusnädala (154 päeva) möödumisel ja lõpeb 7 päeva täissaamisel pärast sündi.

Perinataalsurm (*perinatal death*) — perinataalperioodil esinenud surnultsünni või surmajuht.

Pikaajaline hooldusravi vastavalt OECD metoodikale tervishoiu kogukulude arvutamisel (*long-term nursing care in case of total health expenditure according to the OECD methodology*) — ravi ja hooldus, mida osutatakse patsientidele, kes vajavad jätkuvat abi krooniliste kahjustuste, vähenenud iseseisvuse ja igapäevase elutegevusega halvema toimetuleku tõttu. Erinevalt hooldusravist (*nursing care*) sisaldab lisaks ravile ka mõningal määral sotsiaalse toimetuleku toetamist.

Põhiprotseduur kirurgias (*main surgical procedure*) — kui üheaegselt on läbi viidud rohkem kui üks kirurgiline protseduur, eristatakse ulatuslikum ning suuremat ressursi nõudnud protseduur.

Päevaravi, varem ka päevastatsionaar (*day care*) — haigla või ambulatoorse arstiabiastutuse juures asuv tervishoiuasutuse allüksus, kus antakse arstiabi haigetele, kes vajavad terviseuringuid, raviprotseduure (sh operatsioone) ning nendejärgset jälgimist (sh hooldus, põetus, ravimid ning ühekordne toitlustamine). Haige viibib päevaravil alla ühe ööpäeva.

Päevakirurgia (*day surgery*) — päevaravis sooritatud kirurgilised protseduurid.

Püsivhinnad (*constant prices*) — kauba või teenuse hind mingi aasta (baasaasta) keskmistes hindades. Jooksva aasta kaupade ja teenuste hinnad arvutakse püsivhindadesse kas mahu- või hinnaindeksitega.

Raseduskestus (*gestational age*) — raseduse kestus täisnädalates (või päevades); mõõdetakse alates viimase normaalse menstruaalperioodi esimesest päevast või ultrahelidiagnostika abil.

Ravikestus (*average length of stay*) — kalendripäevade arv hospitaliseerimise ja haiglast lahkumise vahel. Samal kuupäeval lahkumise loetakse üheks päevaks, hospitaliseerimise ja haiglast lahkumise päev samuti üheks.

Raviteenused (*curative care*) — meditsiinilised ja parameditsiinilised teenused, mida osutatakse patsiendile, et kergendada haiguse või vigastuse sümptomeid, vähendada haiguse või vigastuse tõsidust või vältida haiguse ja/või vigastuse ägenemist ja/või komplikatsioone, mis võiksid olla eluohtlikud või takistada normaalset elutegevust.

Ravivoodi (*hospital bed*) — üks voodi patsiendi raviks ööpäevases osakonnas.

Resident (*resident*) — institutionaalne üksus, millel on riigis majanduslikke huvisid. Majanduslik huvi tähendab majanduslikku seotust riigi majandusterritooriumiga. Resident võib olla nii füüsiline kui ka juriidiline isik.

Sisemajanduse koguprodukt ehk SKP (*Gross domestic product i.e. GDP*) — sisemajanduse koguprodukt turuhindades on residentide toodetud lisandväärtuse summa kogurahvamajanduse ulatuses, millele on lisatud netotootemaksud.

Spontaanabort (*spontaneous abortion*) — iseeneslik raseduse katkemine (RHK-10 kood O03).

Standardhälve (*standard deviation*) — hajuvuse karakteristik, mis näitab kui palju üksikud tulemused aritmeetilisest keskmisest erinevad.

Statsionaarne tervishoiuteenus ehk haiglaravi (*in-patient care*) — tervishoiuteenus, mille osutamiseks on vajalik inimese ööpäevaringne viibimine haiglas.

Summaarne sündimuskordaja (*total fertility rate*) — keskmine elussündinud laste arv naise kohta tema elu jooksul, kui kehtiksid konkreetse aasta sündimuse vanuskordajad. Summaarne sündimuskordaja on aasta vanuskordajate summa (5 aasta vanusrühmade puhul korrutatuna viiega).

Surnultsünd ehk hiline lootesurm (*stillbirth or late foetal death*) — vähemalt 500 grammi sünnikaaluga ja pärast 22. rasedusnädalat toimunud üsasise surm.

Sündimuse vanuskordaja (*age-specific fertility rate*) — elüssündide arv aastas 1000 mingis vanuses naise kohta. Mõõdab sündimust mingis vanuserühmas.

Sünnikaal (*birth weight*) — vastsündinu esimene sünnijärgne kaal (eelistatavalt esimesel elutunnil).

Sünni(tus)eelne nõuandlakülastus (*antenatal visit*) — siin: sünnituseelne arsti (naistearsti, perearsti jm) ja/või ämmaemanda külastus.

Sünnitusmaja (*maternity hospital*) — siin: sünnitusabi osutav haigla.

Taastusravi vastavalt OECD metoodikale tervishoiu kogukulude arutamisel (*rehabilitation care in case of total health expenditure according to the OECD methodology*) — meditsiinilised teenuseid, mis on suunatud inimeste tervise seisundi parandamisele ja mille puhul terviseiga seotud piirangud igapäevases toimetulekus tulenevad kas hiljutisest haigusest või vigastusest või haiguse korduvast loomusest.

Terapeutiline abort (*therapeutic abortion*) — raseduse katkestamine meditsiinilistel näidustustel (RHK-10 kood O04).

Terapeutilised erialad (*therapeutical specialities*) — siia kuuluvad järgmiste erialade arstid: peremeditsiin, sisehaigused, hematoloogia, kardioloogia, gastroenteroloogia, nefroloogia, pulmonoloogia, reumatoloogia, pediaatria, neuroloogia, dermatoveneroloogia, endokrinoloogia, taastusravi, töötervishoid. Lisaks onkoloog ja infektsionist.

Tervishoiu kogukulud ehk THKK (*total health care expenditures*) — residentide terviseiga seotud kaupade ja teenuste lõpptarbimise kulud, millele on lisatud tervishoiuteenuse pakkujate kapitalikulud.

Tervishoiutöötajad (*health care personnel*) — siin: tervishoiuteenuse osutamisega otseselt seotud töötajad ehk meditsiini ala põhitegevusjuhid, tervisekõrgspetsialistid (arst, hambaarst, resident, proviisor, logopeed, psühholoog jt tervisekõrgspetsialistid), tervisekeskspetsialistid (sh õed, ämmaemandad — nii kõrg- kui keskeriharidusega), muud tervisevaldkonna abispetsialistid (sh hambatehnikud jt tervise valdkonna keskastme spetsialistid) ning hooldajad.

Täidetud ametikoht (*full-time equivalent employment*) — üks täidetud ametikoht võrdub 40 töötunniga nädalas.

Tuberkuloosi esmasjuht (*new case or incidence of tuberculosis*) — tuberkuloos on isikul diagnoositud esmakordselt elus ja haige ei ole varem tuberkuloosivastaseid ravimeid tarvitanud või on tarvitanud alla ühe kuu

Tuberkuloosi retsidiiv (*tuberculosis relapse*) — tuberkuloos on uuesti diagnoositud varem ravitud ja tervenend isikul.

Tulem (*gross profit*) — aruandeperioodi tervishoiuasutuse tulude ja kulude vahe.

Täiskasvanud (*adults*) — siin: isikud vanuses 15 aastat ja vanemad.

Vanuskordaja (*age-specific rate*) — vastavas vanuses toimunud sündmuste arv vastavas vanuses aastakeskmise rahvaarvu kohta. Enamasti esitatud 1000 või 100 000 inimese kohta.

Varajane neonataalsurm (*early neonatal death*) — imiku surm esimesel elunädalal (0–6 päeva vanuselt).

Voodihõive (*bed occupancy rate*) — päevade osakaal protsentides aasta päevade koguarvust, mille jooksul ravivoodit kasutatakse. (Kalendriaasta jooksul kasutatud voodipäevade ja kõigi võimalike voodipäevade suhe.)

Voodikoormus (*bed occupancy*) — päevade arv aastas, mille jooksul ravivoodit kasutatakse.

Voodikäive (*bed turnover*) — keskmiselt ravitud haigete arv ühe ravivoodi kohta aastas.

Voodipäev (*bed day*) — ööpäev, mille jooksul hospitaliseeritud patsient sai ravi.

Õendusalatöötaja (*nursing personnel, nursing staff i.e. nurses and midwives*) — isik, kes on läbinud õendusala baaskursuse (vähemalt kolm aastat), s.o õde ja ämmaemand.

TERMS USED

Abortion ratio — annual number of abortions per live births.

Acute care bed — bed in hospital, excl. nursing care, psychiatric and tuberculosis bed.

Adults — here: persons aged 15 and over.

Age-specific fertility rate — annual number of live births per 1,000 women of specific age. Measures fertility in age groups.

Age-specific rate — number of events at certain age to average number of population at the same age. Usually presented per 1,000 or 100,000 population.

Annual average population — half of the total number of the population at the beginning of the year and at the end of the year (mid-year population).

Antenatal — before the birth.

Antenatal — before the birth.

Antenatal visit — here: include all visits to the gynaecologist, family doctor or other physician as well visits to the midwife during pregnancy.

Apgar score — a method of rapidly assessing the general state of a baby immediately after the birth on a 10-point scale, considering heart rate, type of breathing, muscle tone, response to stimuli and colour of skin.

Average length of stay (ALOS)

— in case of bed specialty (Chapter 6) — average number of bed-days of all discharged in-patients (including dead and transferred to another hospital) within a given period, not depending on the cause of hospital care;

— in case of hospital discharges (Chapter 7) — total number of occupied hospital bed-days for a discharged in-patients within a given period divided by the total number of discharges in the period (dead and transferred to another hospital are excluded) by the cause of hospital care.

- Bacillary tuberculosis** — tuberculosis case, where *Mycobacterium tuberculosis* is found in sputum.
- Bacteriologically confirmed tuberculosis** — tuberculosis case is confirmed by culture method.
- Bed day** — 24 hours, during when a hospitalized patient has received treatment.
- Bed occupancy** — number of days per one year when a bed is occupied.
- Bed occupancy rate** — number of days when hospital bed is occupied as percentage of all 365 days a year.
- Bed turnover** — average number of patients per one hospital bed in a year.
- Birth weight** — the first weight of the fetus or newborn obtained after birth (preferably measured within first hour of life).
- Children** — here: persons aged 0–14 years.
- Clinical-consultational specialities** — includes clinical laboratory doctor, radiologist, pathologist.
- Constant prices** — current prices deflated by price index.
- Curative care** — medical services in which the principal medical intent is to relieve symptoms of illness or injury, to reduce the severity of an illness or injury or to protect against exacerbation and/or complication of an illness and/or injury which could threaten life or normal function.
- Current prices** — prices in the reference period.
- Day care** — health care services provided by an in-patient or out-patient health care provider, within the patient has to stay for treatment (operation, procedure) or examination, but do not stay overnight.
- Day surgery** — surgical procedures carried out within day care.
- Early neonatal death** — the death of infant who died during the first week of the life (0–6 days).
- Emergency care** — out-patient health care service for the initial diagnosis and treatment of life-threatening diseases, injuries and intoxication and, if necessary, for the transportation of the person requiring health care to a hospital.
- Family delivery** — the presence of a family member or other close person at delivery.
- First antenatal visit** — first visit is determined with the first record of physician or midwife on the pregnant women's medical card.
- Full-time equivalent employment (FTE)** — full-time employment equals normally to 40 hours per week.
- Gestational age** — duration of gestation measured from the first day of the last normal menstrual period or by ultrasound and expressed in weeks (or days).
- Gross domestic product (GDP)** — gross domestic product at market prices is the sum of the gross value added of all resident producers (institutional sector or industries) at basic prices, plus taxes less subsidies on products (which are not allocated to sectors and industries).
- Gross profit** — the difference between revenue and expenditures.
- Household** — a group of people who live in a common dwelling (at the same address) and share joint financial and/or food resources and whose members consider themselves to be members of one household. A household may also consist of one member only (i.e. one-member household).
- Health care personnel** — here: medical and care personnel; all employees who are directly related to provision of health care services.
- Hospital** — residential establishment equipped with in-patient facilities for 24-hours care, staffed with professionally trained health care personnel. Hospitals may also provide services on an out-patient basis.
- Hospital admission** — hospitalization of a patient in an in-patient facility normally involving a stay of at least 24 hours (admitted patient).
- Hospital bed** — one bed in a 24-hour section for treatment of a patient (in-patient bed).
- Hospital discharges** — total number of patients discharged from hospitals during the given calendar year by the principal diagnosis. Discharge is the conclusion of a period of in-patient care, whether the patient returned to his home or died, but without patients transferred to another hospital.
- Hospital discharges, excluding transferred to another in-patient facility and died** — total number of patients discharged from hospitals during the given calendar year excl. transferred to another hospital, died or proved healthy.
- Incidence** — occurrence of new cases of a specific disease during a specified period of time (normally per one year). Presented in absolute number of new cases or as an incidence rate. The incidence rate is a number of new cases per 100,000 annual average population (mid-year population).
- Incidence or new case of tuberculosis** — tuberculosis has been diagnosed for the first time and the patient has never used anti-tuberculosis medicines or has used them less than a month.
- Infant death** — the death of less than one-year-old live-born child.
- Infant mortality rate** — deaths of children less than one year of age per 1,000 live births of the same year.
- In-patient care** — health care service that requires a patient to stay overnight in the hospital.
- Intranatal** — during birth.
- Legal abortion** — the legal termination of the pregnancy at the pregnant woman's wish up to the 12th week of gestation (ICD-10 code O04). Also includes mini-abortion — legal abortion up to 20 days of menstruation delay.
- Legally induced abortion** (or medical abortion) — includes legal and therapeutic abortion.

Length of stay (LOS) — number of calendar days that elapse between an in-patient's admission and discharge from the facility. If the admission and discharge happen on the same date, then LOS is considered as one day, the day of admission and discharge is counted as one day also.

Lethality — here: hospital case-fatality is the share of deceased in hospital per total number of discharged and deceased (%).

Live birth — delivery of a child showing evidence of life (breathing, heartbeat, pulsation of the umbilical cord or definite movement of voluntary muscles) irrespective of the duration of pregnancy.

Long-term nursing care in case of total health expenditure according to the OECD methodology — ongoing health and nursing care given to in-patients who need assistance on a continuing basis due to chronic impairments and a reduced degree of independence and activities of daily living. Unlike to nursing care, long-time nursing care includes also some extent of social maintenance. **Main surgical procedure** — if more than one procedure is carried out at the same time, the most extensive and resources-requiring one is named as a main procedure.

Maternity hospital — here: hospital providing obstetric care.

Maternal death — death of a woman during her pregnancy or within 42 days of termination of pregnancy, by any cause related to pregnancy or became worse due to the pregnancy, excl. accidental or incidental cause.

Median — the score that divides the distribution into halves; half of the scores are above the median and half are below it when the data are arranged in numerical order.

Mode — as the most frequent or common score in the distribution.

Multi-drug resistant tuberculosis (MDR) — Mycobacterium tuberculosis is resistant at least to two main tuberculosis medicines, i.e. resistant to isoniazid and rifampicin at the same time.

Non-health care personnel — here: non health care specialists (e.g. statisticians, book-keepers), clerks etc.

Nursing personnel, nursing staff — persons who have completed a programme of basic nursing education (at least 3 years), i.e. qualified nurses and midwives.

Other abortion — other pregnancies ended with abortion (ICD-10 codes O01, O02, O05, O06).

Out-patient care — health care service when a patient's visit to health care institution is confined only a few hours and overnight accommodation in an in-patient facility is not needed.

Out-patient visit — here: general term to the out-patient contact, including an out-patient visit in a physician's office and home visits, excl. contacts by phone.

Out-patient visit in doctor's office — out-patient contact of a person who needs medical consultation in the doctor's working time.

Perinatal death — include all fetuses and infants who died within the perinatal period.

Perinatal period — begins after 22 completed weeks (154 days) of gestation and ends seven days after birth.

(Physician-) resident — a physician who has enrolled in residency of certain speciality.

Pre-term (child) — less than 37 completed weeks (less than 259 days) of gestation.

Prevalence — an indicator that indicates an occurrence of new cases (i.e. incidence) and already existing cases of diseases in the population at specific point of time.

Profession of physician — general practitioners (incl. residents) and interns.

Resident — an institutional unit that has economic interests in the country and is therefore connected to the economic territory of given country. The resident can be either natural or legal person.

Rehabilitation care in case of total health care expenditure according to the OECD methodology — health care services where the emphasis lies on improving the functional levels of the persons received services and where the functional limitations are either due to a recent illness or injury or of a chronic nature (regression or progression).

Reproductive (fertile) age — here: women aged 15–49.

Spontaneous abortion — miscarriage (ICD-10 code O03).

Standard deviation — variance characteristic.

Stillbirth (late fetal death) — intra-uterine death of the fetus weighing at least 500 grams at birth that took place after the 22nd week of pregnancy.

Surgical specialities — general surgeon, neurological surgeon, thorax surgeon, cardiovascular surgeon, paediatric surgeon, plastic surgeon, urologist, anaesthesiologist, gynaecologist, orthopaedist, ophthalmologist, otorhinolaryngologist, emergency medicine doctor.

Therapeutic specialties — family doctor, internist, hematologist, cardiologist, gastroenterologist, nephrologist, pulmonologist, rheumatologist, infection specialist, oncologist, paediatrician, neurologist, dermatovenerologist, endocrinologist, therapist, doctor of occupational health.

Therapeutic abortion — the termination of pregnancy due to medical indications (ICD-10 code O04).

Total fertility rate (TFR) — the average number of children that would be born alive to a woman during her lifetime if she passed through all her childbearing years conforming to the age-specific fertility rates of a given year. The TFR is the sum of age-specific fertility rates (multiplied by five in the case of 5-years age groups).

Total health care expenditures — expenditures on health care services and goods for the country's residents where added health care providers' capital formation expenses.

Tuberculosis relapse — tuberculosis has been diagnosed again to person who has had tuberculosis, got the treatment and has been declared cured.