



Tervishoiukulude muutused aastatel 2008–2015

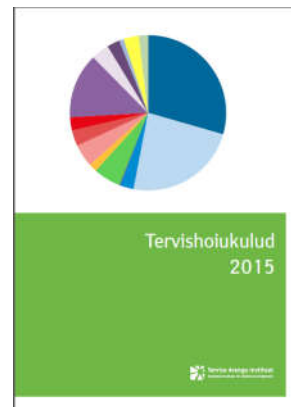
Marika Inno, Mare Ruuge

Tervisestatistika teabepäev
Tallinn, 29. mai 2017



Sisu

- Andmeallikad
- Metoodika
- Ümberarvutused
- Tulemused 2008–2015 joonistel:
 - rahastamisallikate,
 - rahastamismudelite,
 - teenuste,
 - teenusepakkujate ja
 - 1 inimese kohta aastas



Andmeallikad

- Eesti Haigekassa – ravikindlustuse kulud
- Sotsiaalministeerium:
 - kindlustamata isikute kulud, välisabi projektid, välislaenu, ministeeriumi haldusala tervishoiukulud
 - sotsiaalhoolekande institutsionaalne aruandlus, abivahendid
- Rahandusministeerium – kohalike omavalitsuste eelarvete täitmise aastaaruanne, hasartmängumaks
- Ministeeriumite ja nende allasutuste tervishoiukulutused
- Tervishoiukulutuste andmed kindlustusseltsidest
- Ravimiamet – ravimite käive haigla- ja jaemüügiapteekides
- Töotervishoiuasutused – töötajate kohustusliku meditsiinilise läbivaatuse andmed
- Tervise Arengu Instituut – tervisedenduse projektid ja programmid ning tervishoiustatistika aruanded
- Eesti Punane Rist
- Vähiravifond “Kingitud elu”
- ...

Tervisestatistika teabepäev 2017

Metoodika

Tervishoiukulude mõõtmise aluseks on rahvusvaheline metoodika ja klassifikaatorid:

- Aastatel 2000–2012 – **SHA1.0 (System of Health Accounts)**;
- **Alates 2013. aastast SHA2011** – ühtne OECD, WHO ja Eurostat'i metoodika. Alates 2014. aasta andmetest on **SHA2011** kasutamine tervishoiukuludest raporteerimisel EL liikmesriikidele kohustuslik.

Peamised erinevused SHA1.0 ja SHA2011 vahel:

- Tervishoiualased kapitalikulud ei kuulu tervishoiukulude hulka, vaid esitatakse eraldi (HK).
- Välismaailma rahastatud projekte näidatakse välismaailma rahastuse all ainult juhul, kui neil siseriiklik administreerimine puudub (FS).
- Lisaks metoodika muutustele muutusid liigitamiseks kasutatavad klassifikaatorid.



Võrreldavate aegridade saamiseks oli vaja eelnevate aastate andmed ümber arvutada.

NB! Peale selle on Eesti ümberarvutatud aegridades rakendatud uut leibkonnakulutuste arvestusmetoodikat.



Tervisestatistika teabepäev 2017

Üleminek uuele klassifikaatorile Eestis

Esimest korda koguti andmed uue klassifikaatori järgi 2013. a kohta ja avaldati TAI tervisestatistika ja -uuringute andmebaasis **2014. a lõpus**.

Ümberarvutused 2015. aastal:

- Leibkonnakulud 2012–2014 arvutamine uue meetodika järgi uuesti;
- 2012. a muude andmete ümberkodeerimine;
- 2012. ja 2013. a Haigekassa teenuste kuludest kapitalikulu osa mahaarvamine (võrreldes varemavaldatuga);
- Aastate 2012–2014 ümberarvutatud andmete avaldamine aasta lõpus.

2016. aastal:

- 2009–2011 ümberarvutuste avaldamine ja 2015 tervishoiukulud;
- Aasta lõpus analüüs “Tervishoiukulud 2015”.

2017. aasta alguses:

- 2008 ümberarvutus, (leibkonnakulude uuesti arvutamine aastani 2003), täpsustused aegridades 2008–2015.

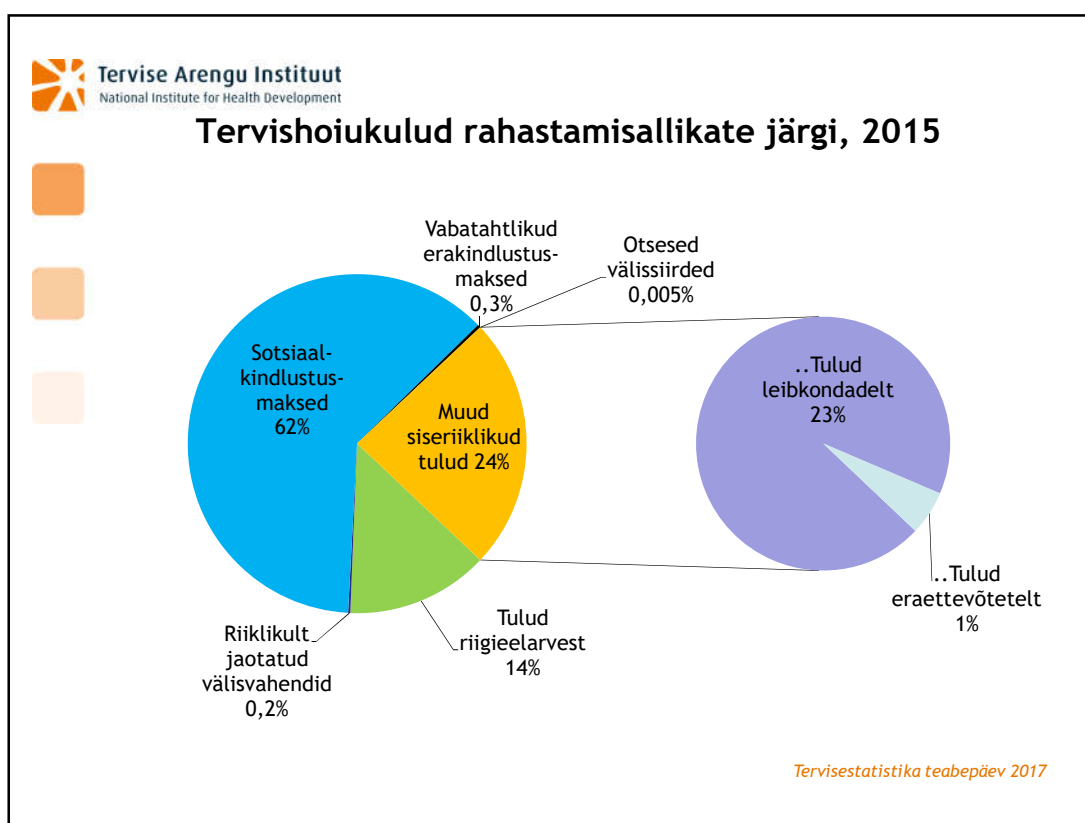
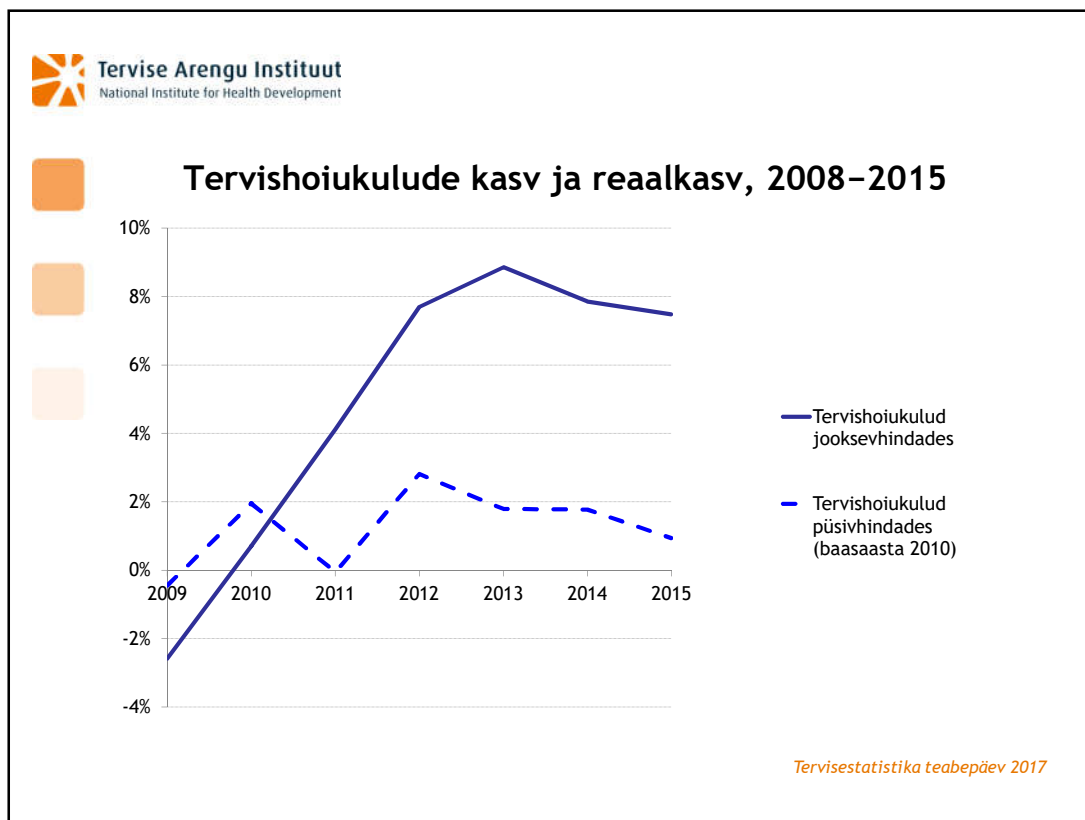
- **2008–2015 aegrea avaldamine** TSTUA-s ja rahvusvahelistes andmebaasides

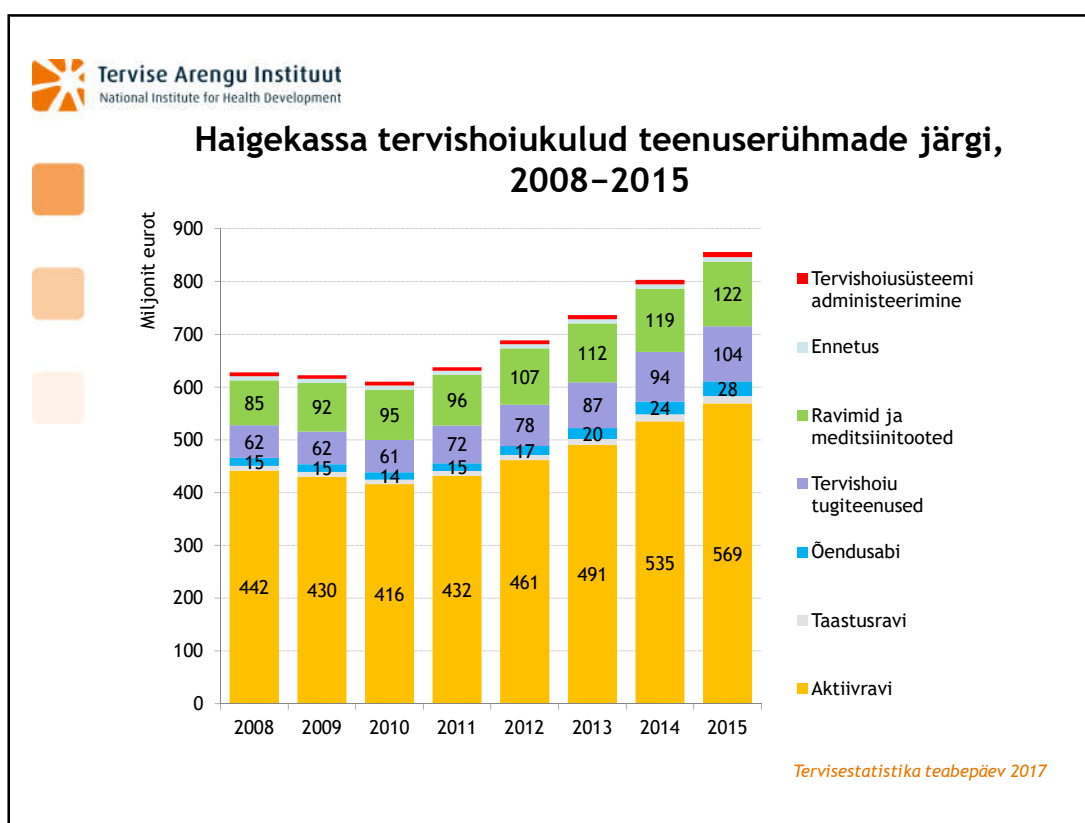
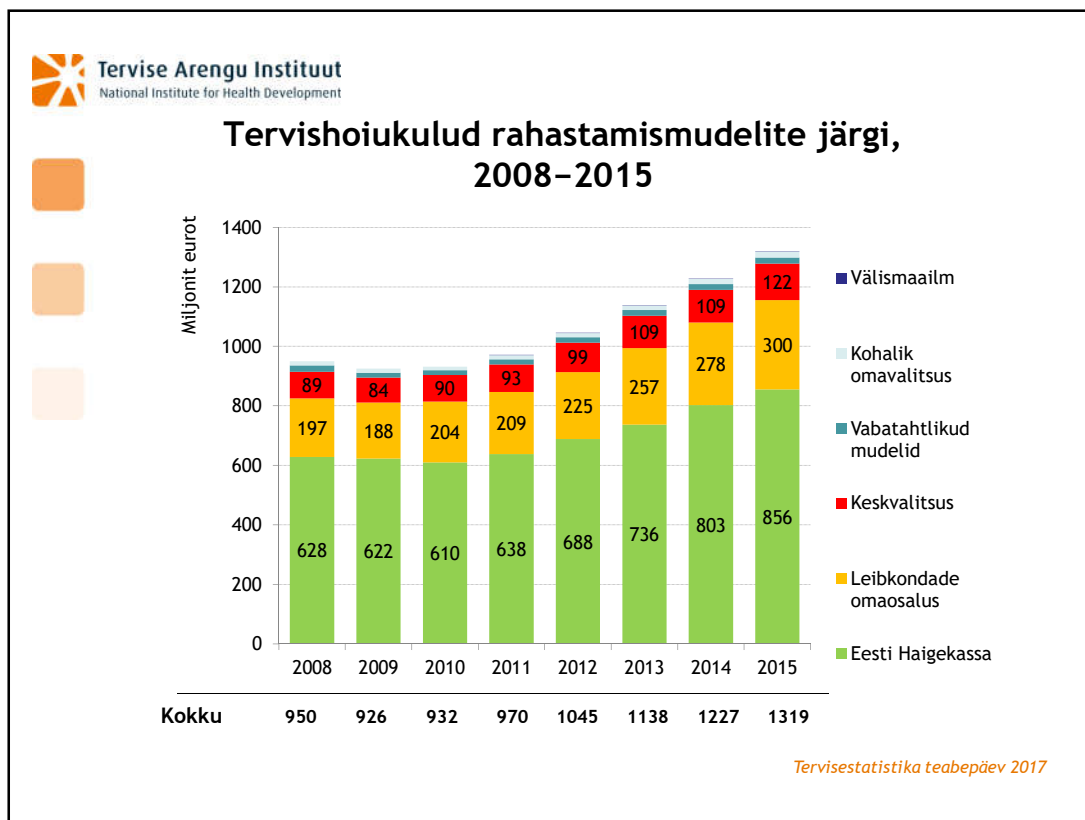
Tervisestatistika teabepäev 2017

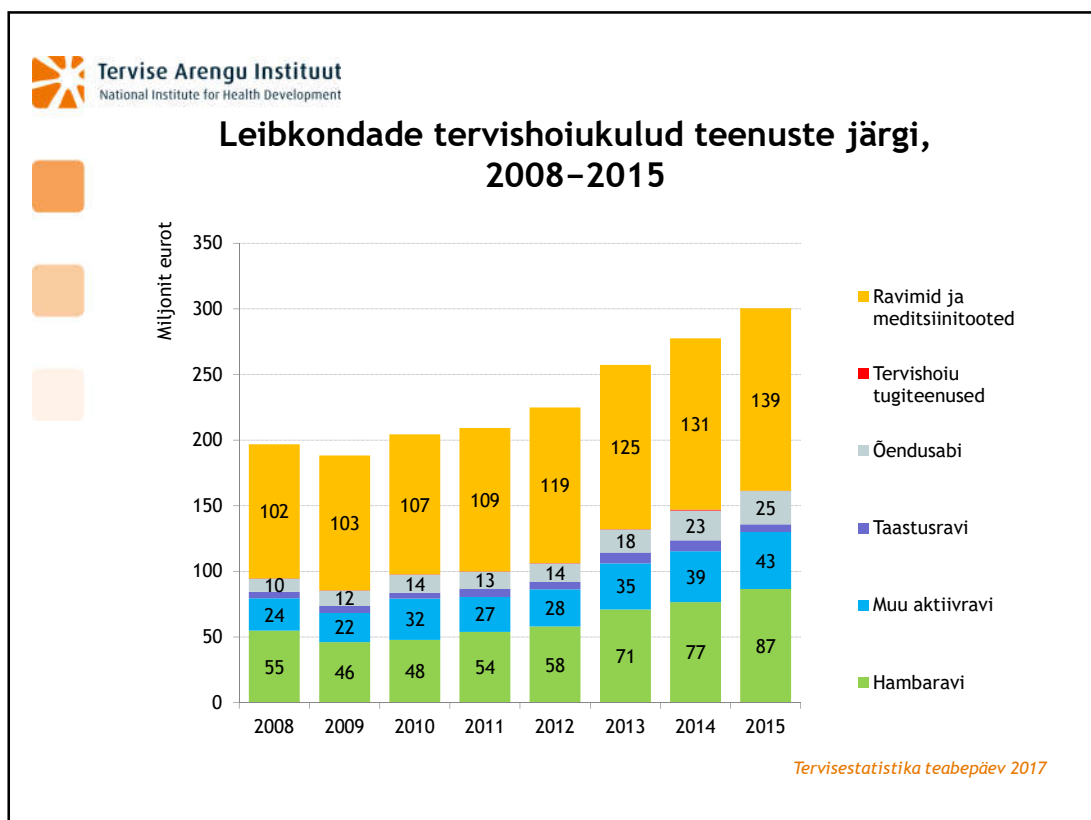
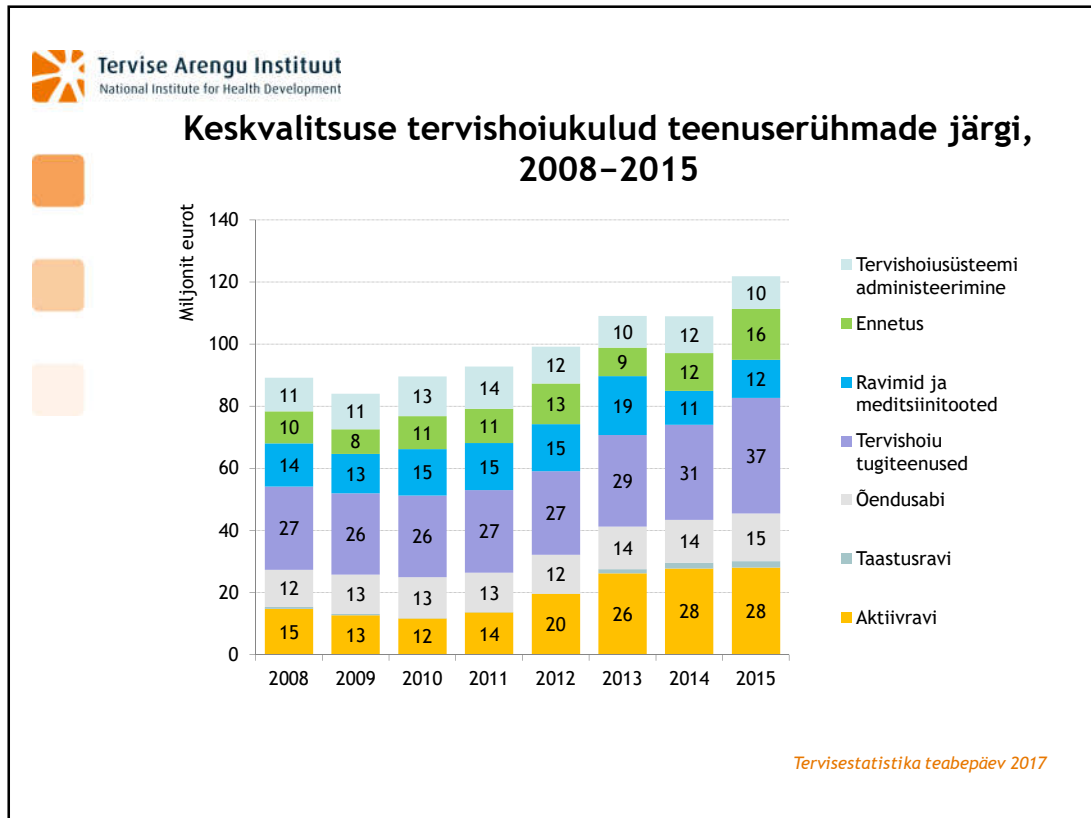
Makromajanduslikud näitajad, 2008–2015

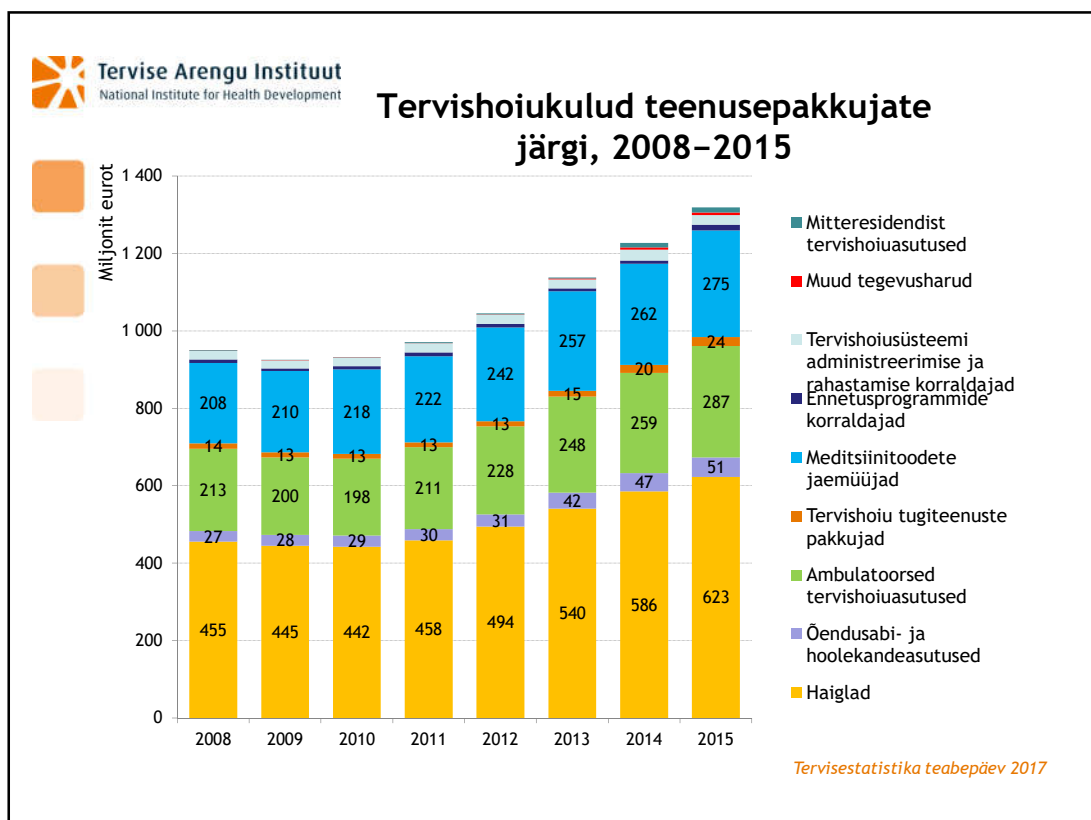
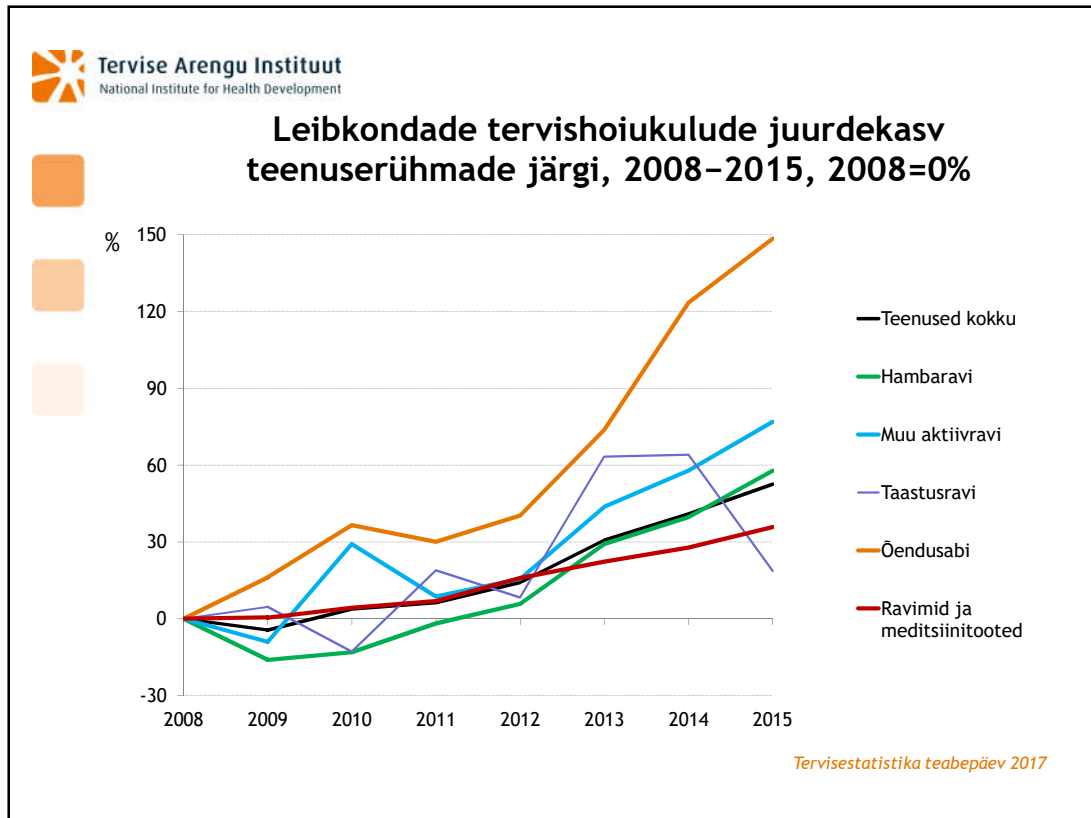
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tervishoiukulude osatähtsus SKP-st	5,8%	6,5%	6,3%	5,8%	5,8%	6,0%	6,2%	6,5%
Tervishoiukulud jooksevhindades, miljon eurot	950,1	925,5	932,1	970,5	1045,2	1137,8	1227,1	1318,9
Tervishoiukulud ühe inimese kohta (<i>per capita</i>)	710 €	693 €	699 €	730 €	789 €	862 €	933 €	1004 €
Leibkondade tervishoiukulud ühe inimese kohta	147 €	141 €	153 €	157 €	170 €	195 €	211 €	229 €
Eesti Haigekassa kulude % tervishoiukuludest	66,1%	67,3%	65,4%	65,7%	65,9%	64,7%	65,4%	64,9%
Leibkondade omaosaluse % tervishoiukuludest	20,7%	20,3%	21,9%	21,6%	21,5%	22,6%	22,6%	22,8%

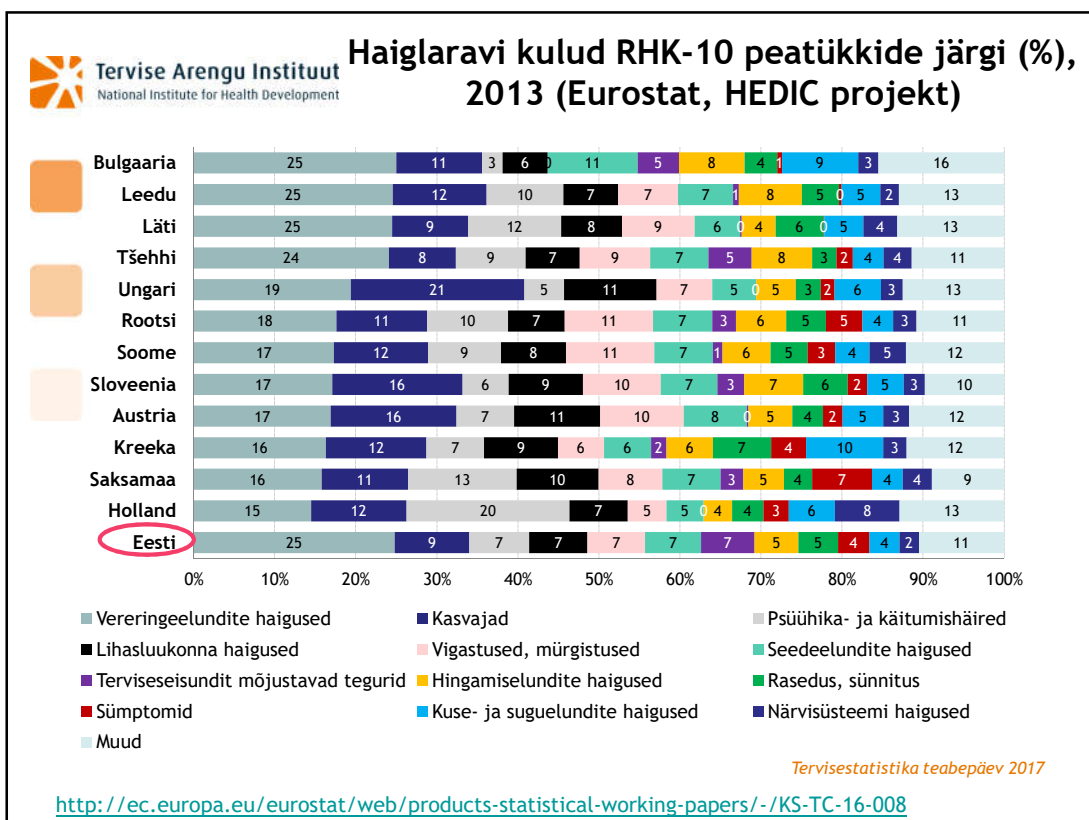
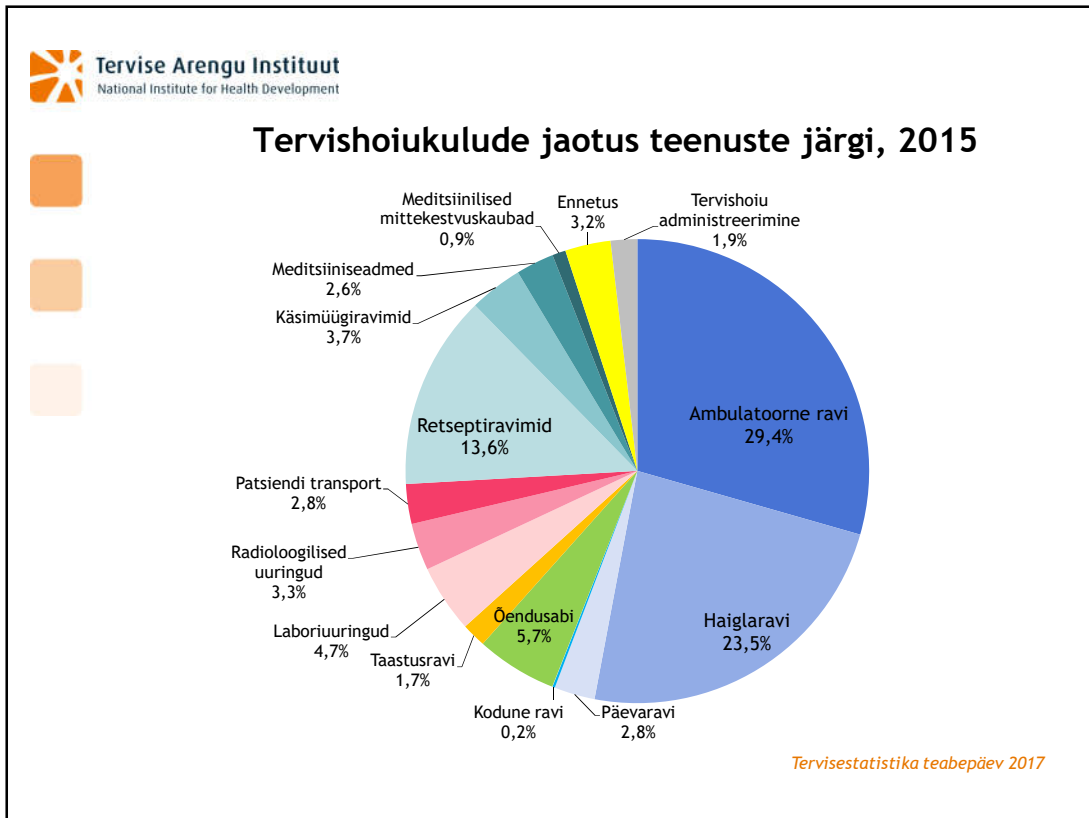
Tervisestatistika teabepäev 2017

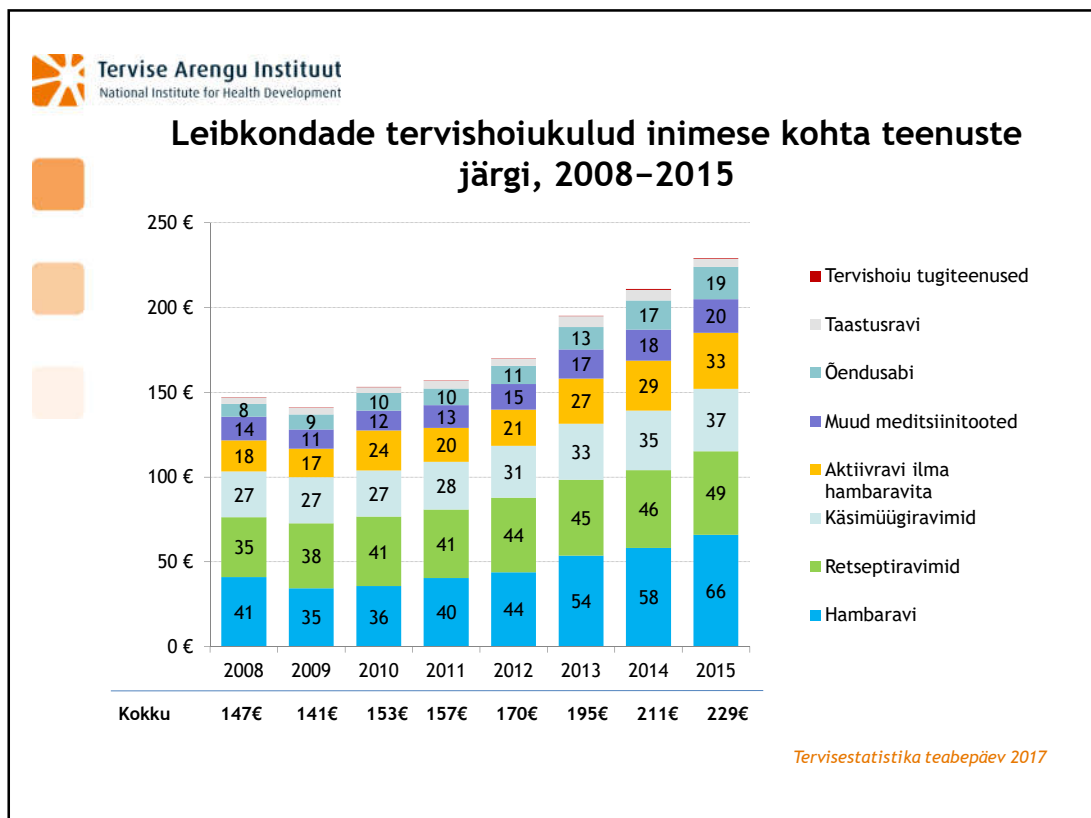
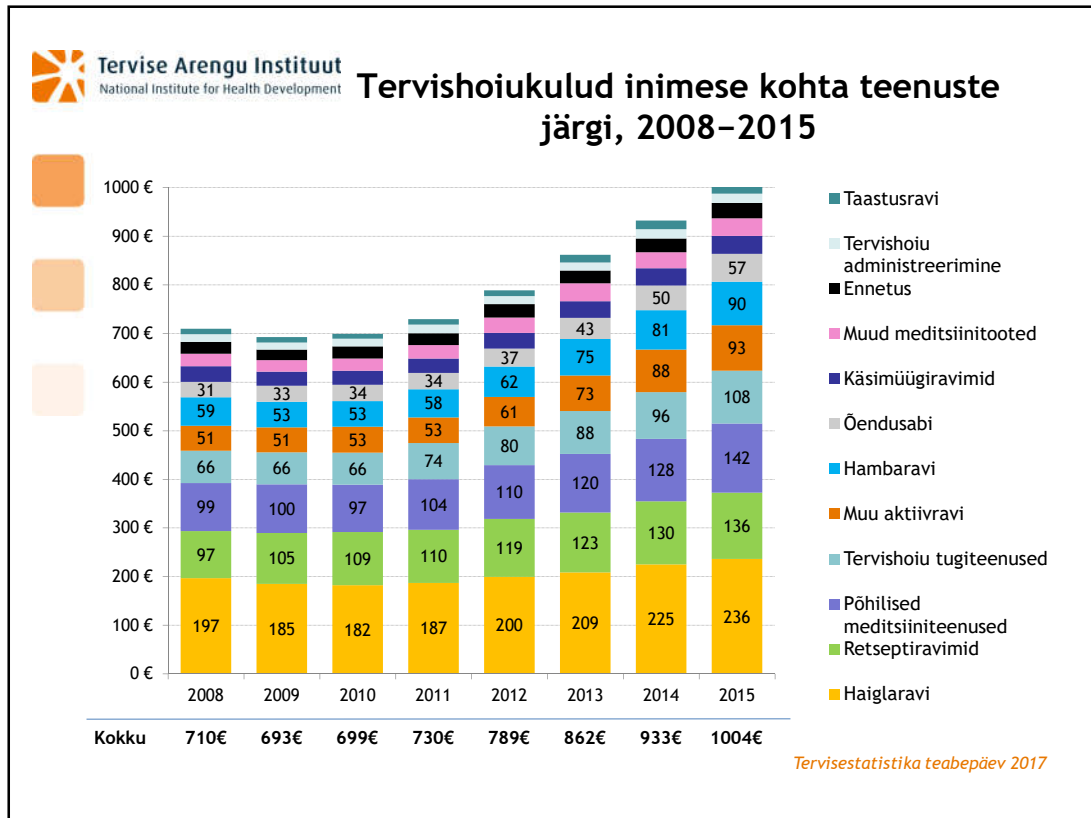














Andmed on avaldatud



- TSTUA-s www.tai.ee/tstua
- Hedic, diagnoosipõhised tervishoiukulud
<http://ec.europa.eu/eurostat/web/products-statistical-working-papers/-/KS-TC-16-008>
- OECD andmebaasis
http://stats.oecd.org/index.aspx?DataSetCode=HEALTH_STAT
- Eurostati andmebaasis
<http://ec.europa.eu/eurostat/web/health/health-care/data/database>
- WHO European Health for All database
<http://data.euro.who.int/hfad/>

