

2010. AASTA KUTSEHAIGUSTE JA TÖÖST PÕHJUSTATUD HAIGESTUMISE ANALÜÜS

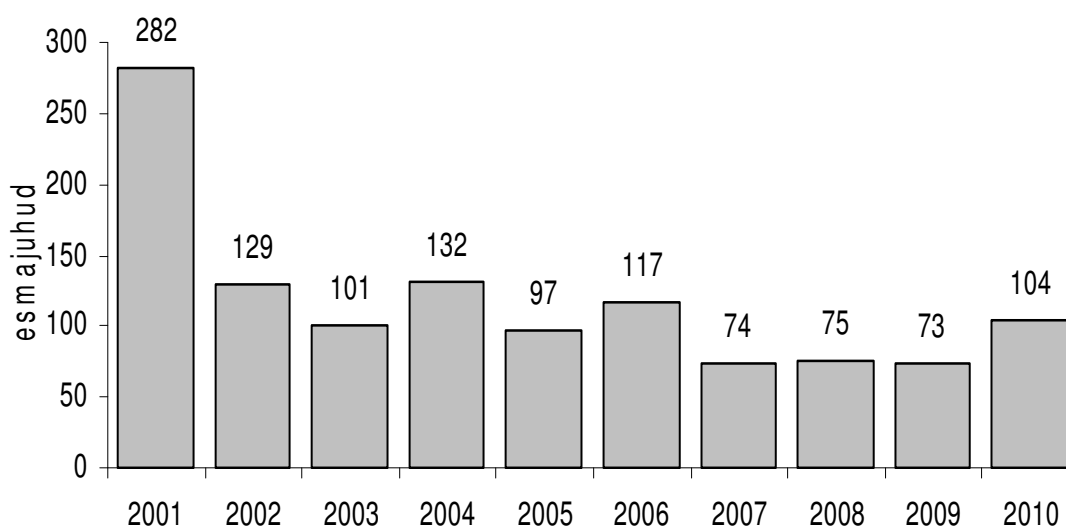
Käesolev analüüs annab ülevaate 2010. aastal registreeritud kutsehaigustest (KH) ja tööst põhjustatud haigustest (TPH), nende jagunemisest maakondade lõikes, haigusi põhjustanud peamistest ohuteguritest, mõlemas haigusrühmas eraldi vaadelduna ning lisaks annab põhjaliku ülevaate registreeritud KH ja TPH diagnoosidest ning 2010. aasta ravihüvitistest.

Analüüsi ülesehitus:

- Registreeritud KH ja TPH aastate 2001–2010 lõikes
- Registreeritud KH ja TPH maakonniti aastatel 2006–2010
- Registreeritud kutsehaigestumused 2010. aastal
- Ülevaade KH diagnoosidest 2010. aastal
- Registreeritud tööst põhjustatud haigestumused 2010. aastal
- Ülevaade TPH diagnoosidest 2010. aastal
- 2010. aasta KH ja TPH diagnooside võrdlus
- 2010. aasta ravihüvitiste analüüs

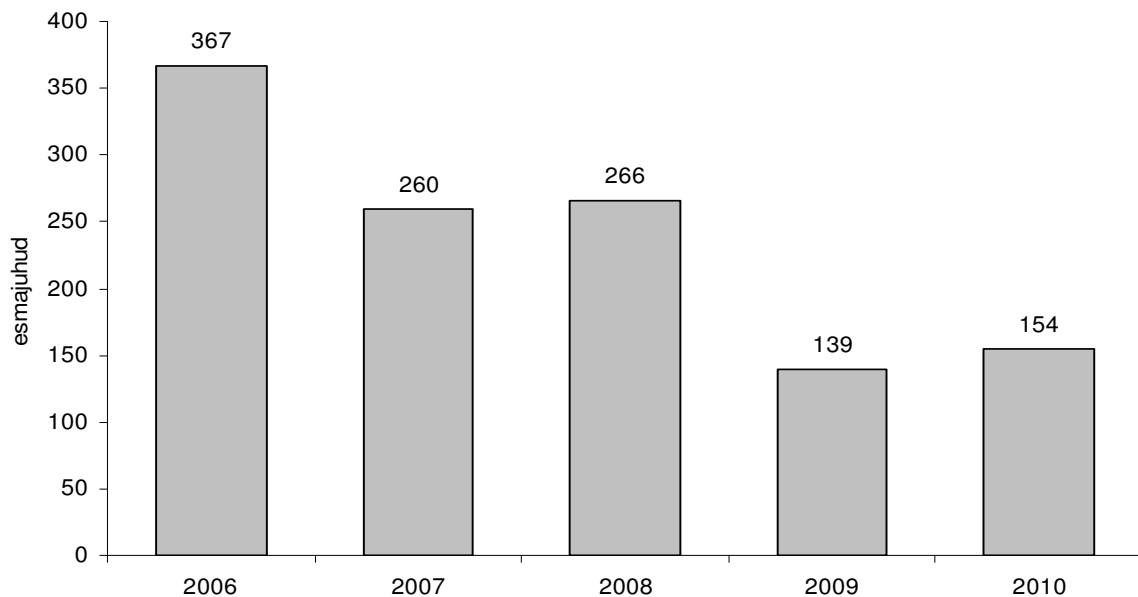
Töötervishoiu ja tööohutuse seaduse kohaselt on kutsehaigus haigus, mille on põhjustanud kutsehaiguste loetelus nimetatud töökeskkonna ohutegur või töö laad. Kutsehaiguste loetelu kehtestab sotsiaalminister. Tööst põhjustatud haigus on töökeskkonna ohuteguri põhjustatud haigus, mida ei loeta kutsehaiguseks.

2010. aastal diagnoositi 104 inimesel kutsehaigus ja 154 inimesel tööst põhjustatud haigus. Võrreldes 2007., 2008. ja 2009. aastatega kasvas 2010. aastal KH diagnoosi saanud inimeste arv ca 29%, samas võrrelduna 2001. aastaga diagnoositi KH 2010. aastal 63% vähem (joonis 1).



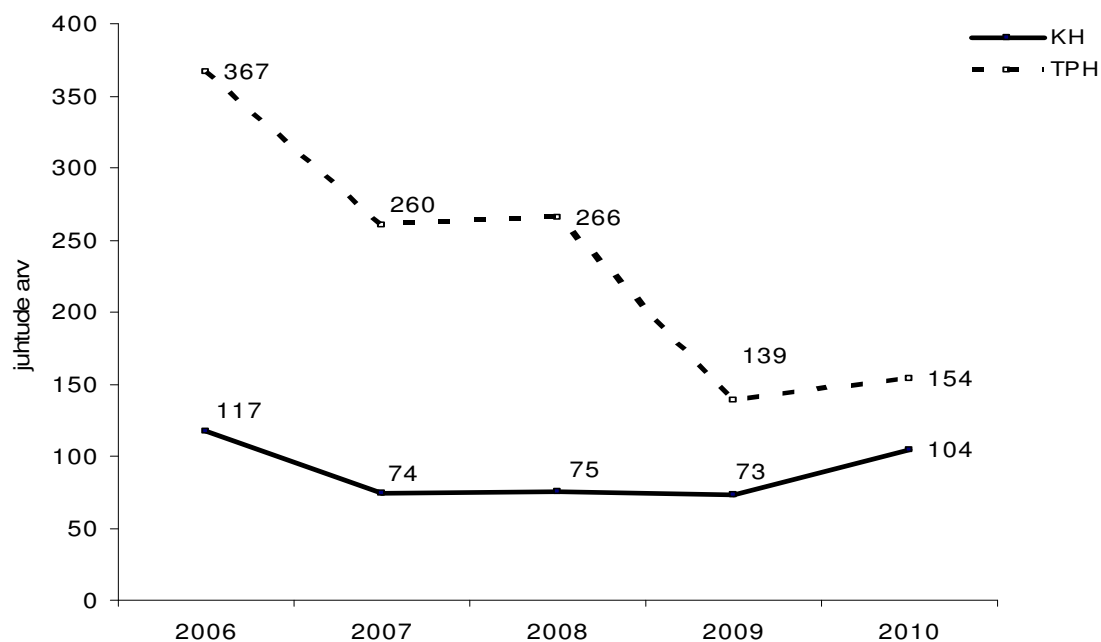
Joonis 1. Diagnoositud kutsehaiguste esmajuhud aastatel 2001–2010

TPH diagnoosimisest aastate lõikes annab ülevaate joonis 2, kus selgub, et võrreldes 2006. aastaga on vähenenud TPH diagnoosimine 58%, kuid tõusnud võrreldes eelmise aastaga ligi 10% (joonis 2).



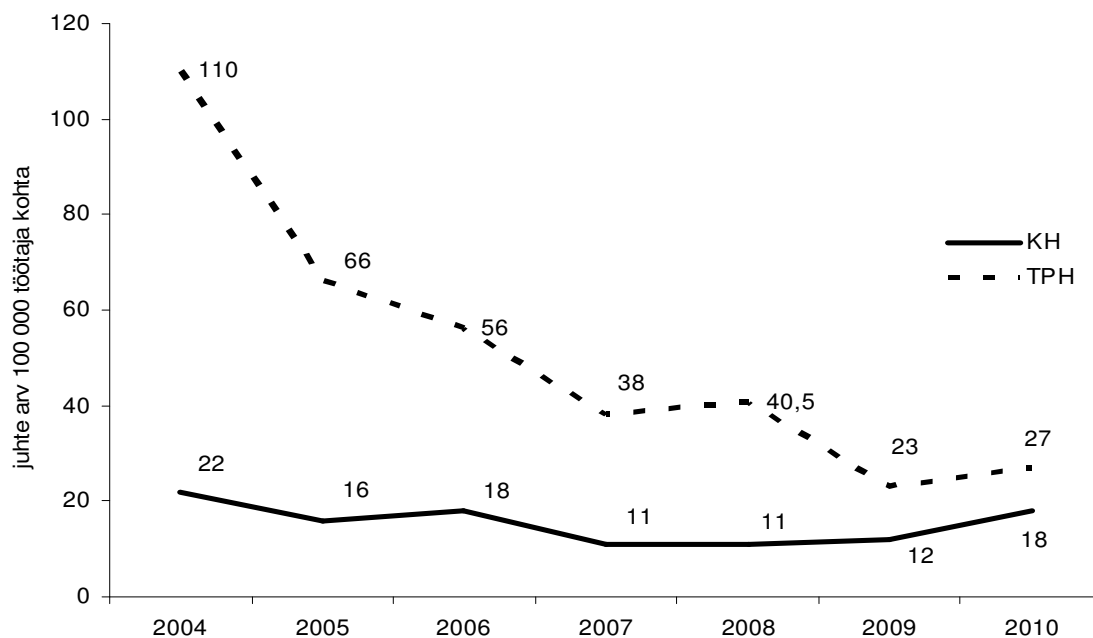
Joonis 2. Diagnoositud tööst põhjustatud haiguste esmajuhud aastatel 2006–2010

Jooniselt 3 on näha, et TPH diagnoosimine on alates 2007. aastast kuni 2009. aastani olnud langustrendis. Võrreldes TPH kahte viimast aastat on diagnoosimine aga 10 % tõusnud. KH diagnoosimine langes pärast 2006. aastat, olles stabiilne ajaperioodil 2007–2009. Eelmise aastaga võrreldes on 2010. aastal KH diagnoosimine tõusnud 29% võrra, 73 juhult 104 juhuni.



Joonis 3. Diagnoositud tööst põhjustatud haiguse ja kutsehaiguse juhtude arv aastatel 2006–2010.

Võrreldes 2010. aasta TPH 2001. aastaga on oluliselt vähenenud TPH ja KH haiguste diagnoosimine või haigestumine absoluutarvudes 100 000 elaniku kohta. Kui 2001. aastal oli vastav näitaja 110/100 000 töötava elaniku kohta, siis 2010. aastal oli see 27/100 000. Siinkohal peaks arvestama nii riigi majanduslikku olukorda, tööpuudust kui väljarännet teistesse riikidesse ja ka võimalikku TPH aladiagnoosimist erinevatel põhjustel (Joonis 4).



Joonis 4. Registreeritud kutsehaigused ja tööst põhjustatud haigused 100 000 töötaja kohta aastatel 2006–2010.

KH diagnoosimisest aastatel 2006–2010 maakondade lõikes annab ülevaate tabel 1, kus selgub, et enim diagnoositakse KH Harjumaal sh Tallinn, veel Tartu-, Jõgeva-, Järva- ja Viljandimaal. Vähem on diagnoositud KH Lääne-, Hiiu-, Saare- ja Raplamaal.

Tabel 1. Diagnoositud kutsehaigusjuhtude jaotumine maakondade lõikes aastatel 2006–2010

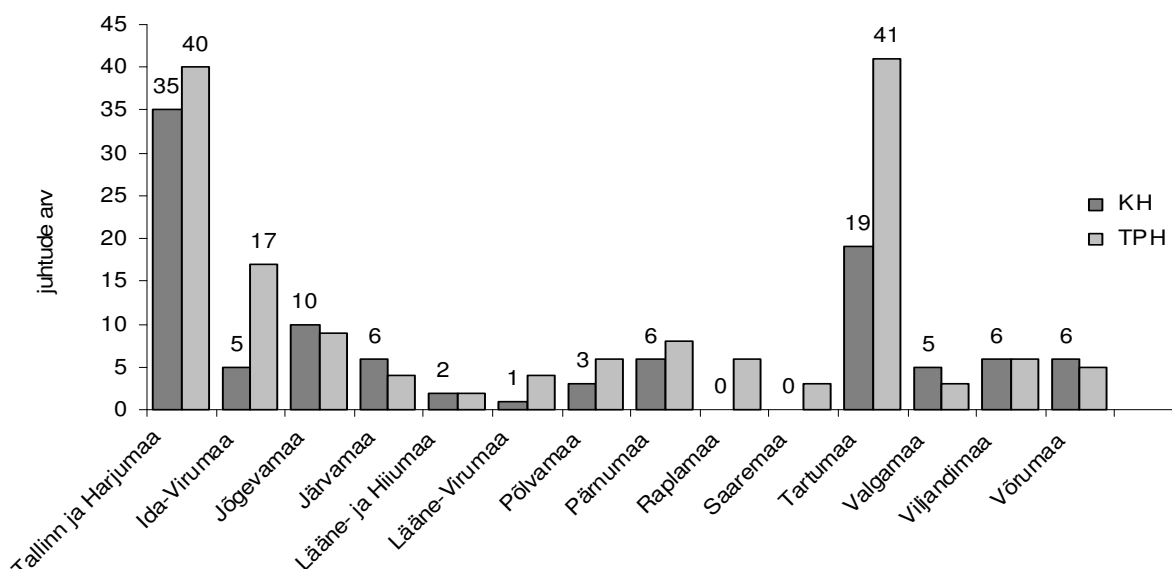
Maakond	2006	2007	2008	2009	2010	Kokku
Tallinn ja Harjumaa	16	15	17	22	35	105
Ida-Virumaa	11	1	5	5	5	27
Jõgevamaa	15	6	4	5	10	40
Järvamaa	10	5	5	4	6	30
Lääne- ja Hiiumaa	1	2	5	1	2	11
Lääne-Virumaa	1	1	3	3	1	9
Põlvamaa	6	1	5	4	3	19
Pärnumaa	9	8	3	3	6	29
Raplamaa	3	3	1	1	0	8
Saaremaa	2	4	3	0	0	9
Tartumaa	17	16	12	16	19	80
Valgamaa	6	2	1	3	5	17
Viljandimaa	14	3	11	5	6	39
Võrumaa	6	7	0	1	6	20

Tabel 2 annab ülevaate TPH juhtude diagnoosimise jaotumisest maakondade lõikes, kus on samuti KH diagnoosimise arvult esikohal Harjumaa sh Tallinn, kuid antud maakonnas on märgatavalt suur erinevus TPH diagnoosimise kohta aastate lõikes. Kui 2006. aastal diagnoositi Harjumaal (sh Tallinn) 118 juhtu, siis 2010. aastal on vastav näitaja vaid 40 juhtu. Erinevused samade aastate lõikes on ka Pärnumaal ja Tartumaal.

Tabel 2. Tööst põhjustatud haigusjuhtude jaotumine maakondade lõikes aastatel 2006–2010

Maakond	2006	2007	2008	2009	2010	Kokku
Tallinn ja Harjumaa	118	93	61	33	40	345
Ida-Virumaa	24	26	50	21	17	138
Jõgevamaa	24	2	7	4	9	46
Järvamaa	7	3	5	10	4	29
Lääne- ja Hiiumaa		6	5	5	2	18
Lääne- ja Virumaa	12	12	6	0	4	34
Põlvamaa	13	5	8	10	6	42
Pärnumaa	47	28	16	11	8	110
Raplamaa	16	22	2	1	6	47
Saaremaa	4	5	6	1	3	19
Tartumaa	74	34	81	32	41	262
Valgamaa	4	4	3	2	3	16
Viljandimaa	16	11	5	4	6	42
Võrumaa	2	2	11	5	5	25
Maakond teadmata	6	7	0	0		13

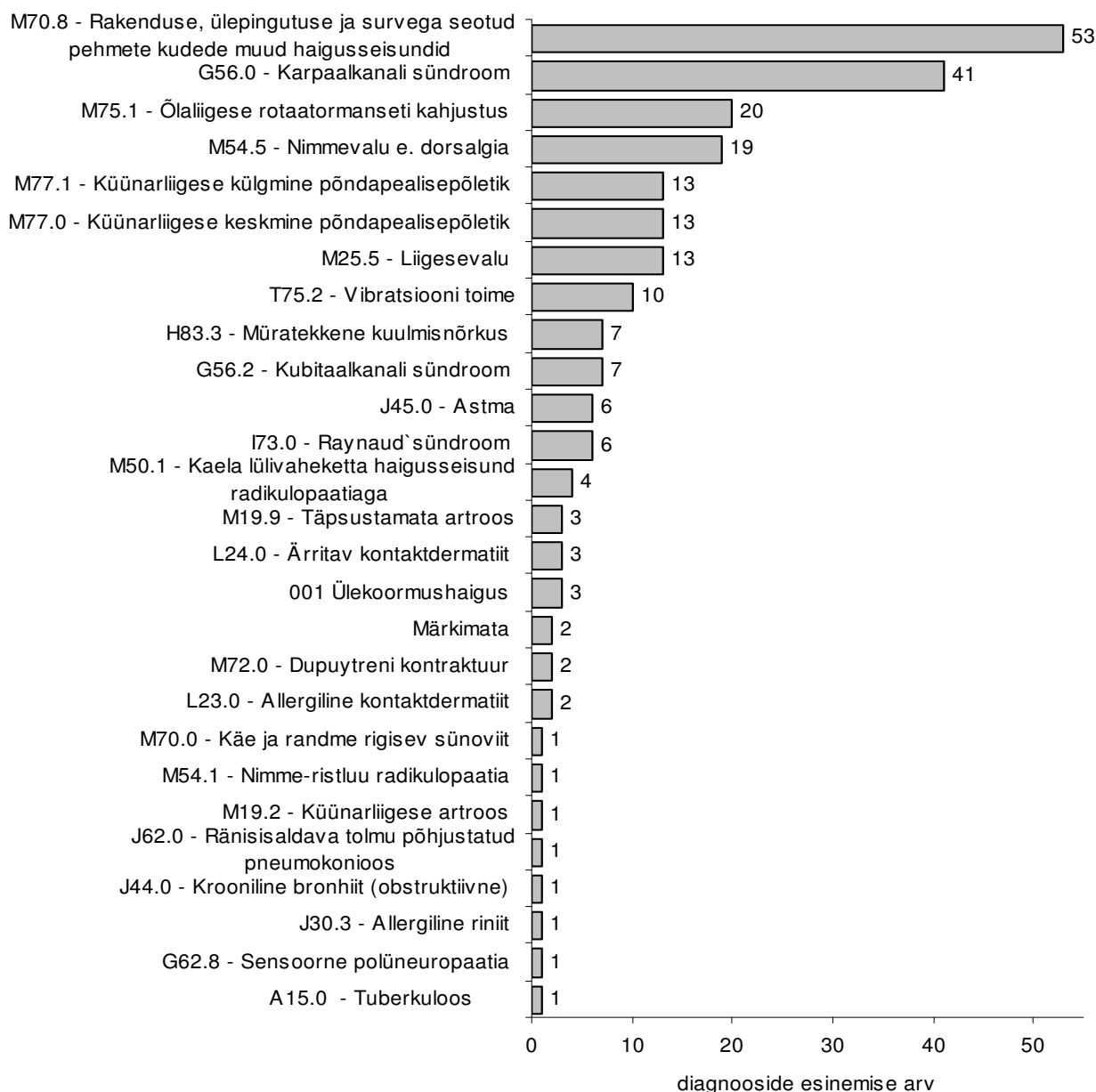
Joonis 5 annab ülevaate 2010. aastal diagnoositud nii KH kui TPH juhtude arvust maakondade lõikes. Välja on tood arvuliselt, kui mitu juhtu ühe või teise diagnoosi korral esines. Selgub, et enim TPH diagnoositi Harjumaa (sh Tallinn), Tartumaa ja Ida-Virumaa elanikel. Samuti on enim KH diagnoositud Harjumaa (sh Tallinn) ja Tartumaa elanikel. 2010. aastal ei diagnoositud mitte ühtegi KH Saaremaal ega Raplamaal.



Joonis 5. Tööst põhjustatud ja kutsehaiguste jaotumine maakondade lõikes 2010. aastal

Registreeritud kutsehaigestumised 2010. aastal

2010. aastal diagnoositi kutsehaigusi 41 mehel ja 63 naisel. Haigete keskmine vanus oli 52,4 aastat, meestel 56,5 ja naistel 51,4 aastat. Enim diagnoositi KH pehmete kudede haiguseid (M70.8) 53 juhtu, järgnes karpaalkanali sündroom (G56.1) 41 juhtu, öla rotaatormanseti kahjustused (M75.1) 20 juhtu. Ülevaade diagnoositud kutsehaigustest ja diagnooside arvudest on välja toodud joonisel 6, kus on näha kõik 2010. aastal diagnoositud KH (kokku 235 diagnoosi).



Joonis 6. Diagnoositud kutsehaigused 2010 aastal (ühel inimesel on mitu diagnoosi)

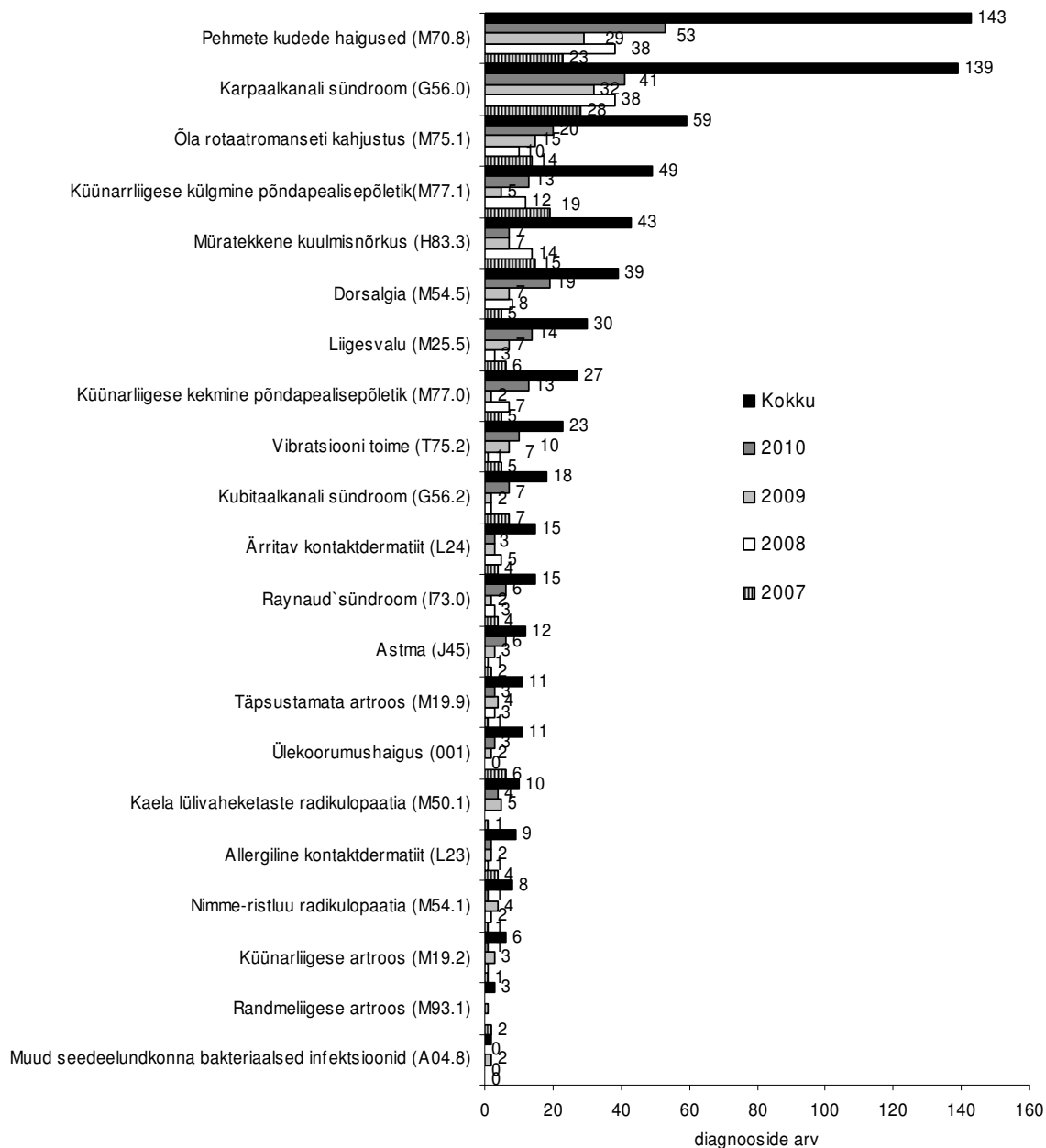
* Erinevus Tööinspeksiooniga (TI): Terviseameti (TA) andmetel M70.8 joonisel 53, TI andmetel 51; M54.5 joonisel TA andmetel 19, TI andmetel 17; M25.5 joonisel TA andmetel 14 TI andmetel 13

KH diagnoosimisel selgunud peamistest põhjustest annab ülevaate joonis 7, kus on välja toodud haigestumisi põhjustanud ohutegurid. Ohutegurite osakaalu järjekord on sarnane võrreldes varasemate, 2007–2009. aastatega (TI-Tööinspeksioon). Enim KH põhjustanud ohuteguriteks olid jätkuvalt korduvad liigutused, tööasendid, raskuste kandmine ja tõstmine ja teisaldamine, mehhaaniline vibratsioon jne (joonis 7).



Joonis 7. Kutsehaigusi põhjustavad ohutegurid 2010. aastal

2007–2010 aastate lõikes enim diagnoositud KH jaotusest annab ülevaate joonis 8, kus on näha, et pehmete kudede haigused ja karpaalkanali sündroom on olnud enim diagnoositud. Kui võrrelda 2010. aastat eelnevate aastatega, on tõusnud öla rotaatormantseti kahjustuste, liigesvalu, dorsalgia ja astma diagnoosimine.



Joonis 8. Enim diagnoositud kutsehaigused aastatel 2007–2010.

Jooniselt 8 on välja jäetud vähem diagnoositud KH nagu näiteks tuberkuloos, muu täpsustamata krooniline obstruktiivne kopsuhaigus jt, mis on väljatoodud allolevas tabelis 2007–2010. aastate võrdluses. Kordagi ei ole nende nelja aasta jooksul diagnoositud ulnaarkanali sündroomi, kroonilist obstruktiivset bronhiiti ja allergilist alveoliiti (Tabel 3).

Tabel 3. Vähem diagnoositud kutsehaigused aastatel 2007–2010

Diagnoos	2007	2008	2009	2010
Tuberkuloos (A15)	0	0	0	1
Hepatiit C (B17.1)	0	1	1	0
Konjunktiviit (H10X)	0	0	1	0
Ülemiste hingamisteede põletik (J68.2)	1	0	1	0
Muu seljavalu e dorsalgia (M54.8)	1	1	0	0
Allergiline riniit (J30.3)	1	0	1	1
Muu täp.-mata kr. obstruktiivne kopsuhaigus (J44.8)	0	1	1	1
Bronhiit (äge) või pneumoniit (J68.0)	1	1	0	0
Äge kopsuturse kemikaalidest, tolmust (J68.1)	0	1	0	0
Ränisisaldava tolmu põhjustatud pneumokonioos (J62)	1	0	1	1
Küünarliigese muu limapauna põletik e. bursiit (M70.3)	0	1	0	0
Muud täp.-mata anorg. tolmade põhj. pneumokonioosid (J63.8)	0	1	1	0

Ülevaade kutsehaiguste diagnoosidest

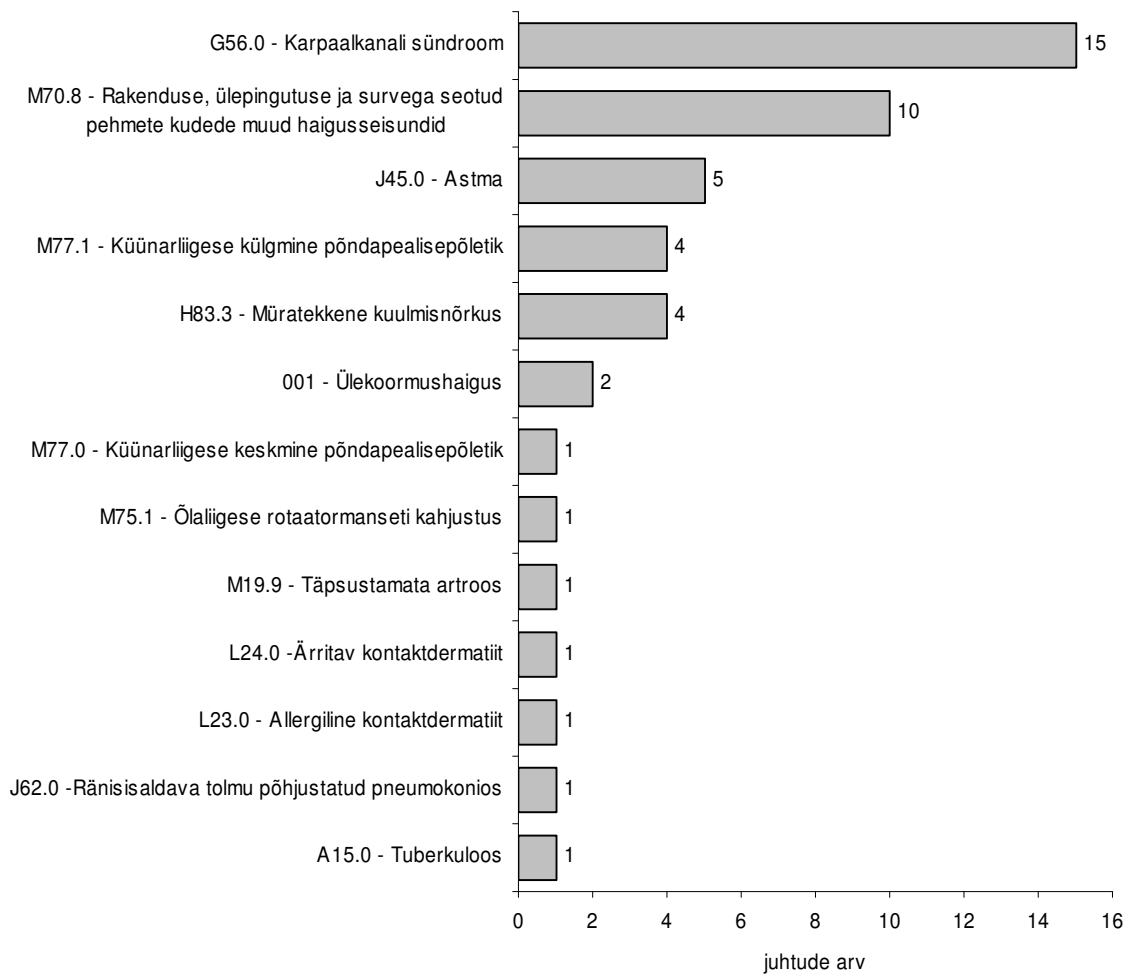
Tulenevalt Töötervishoiu ja tööohutuse seadusest diagnoosib kutsehaiguse töötervishoiuarst, kes teeb kindlaks töötaja tervises seisundi ning kogub andmed töötaja praeguste ja varasemate tööolude ning töölaadi kohta. 2010. aastal registreeriti 104 inimesel KH, kus diagnoose kokku pandi 235, mis tähendab, et ühel inimesel määratakse mitu erinevat kutsehaiguste loetelus olevat haigusdiagnoosi. KH diagnooside jaotumisest ja juhtude arvust annab ülevaate tabel 4. Tabelist tulenevalt on näha, et 2010. aastal registreeritud KH oli üheksal inimesel diagnoositud igal ühel viis erinevat KH diagnoosi, seega oli üheksale inimesele pandud kokku 45 diagnoosi, nelja diagnoosiga oli registreeritud 13 juhtu ehk 52 erinevat diagnoosi jne.

Tabel 4. Mitme kutsehaiguse diagnoosimine

Diagnooside arv ühel patsiendil	Juhtude arv	Diagnoosid kokku
5	9	45
4	13	52
3	21	63
2	12	28
1	47	47
Kokku	104	235

Ühe diagnoosiga juhtude arv oli 47, neist mehi 19 ja naisi 28, neli neist kuulusid vanuserühma 35–44, 21 juhtu kuulusid vanuserühma 45–54 ja 22 juhtu kuulusid vanuserühma 55–64. Ametialadelt oli enim esindatud kokad, kondiitrid, maalrid, traktoristid, lüpsjad ja töölised.

Diagnooside jaotumisest annab ülevaate joonis 9, kus on välja toodud iga registreeritud diagnoosi juhtude arvud. Enim oli diagnoositud karpaalkanali sündroom, järgneb pehmete kudede muud kahjustused jne. Karpaalkanali sündroom oli diagnoositud kolmel juhul maalritel, kahel korral autoremondilukkseppadel ja töölisel. Pehmete kudede kahjustused oli enim diagnoositud kondiitritel, astma pagaritel ja lüpsjatel, müratekkeline kuulmislangus traktoristidel.

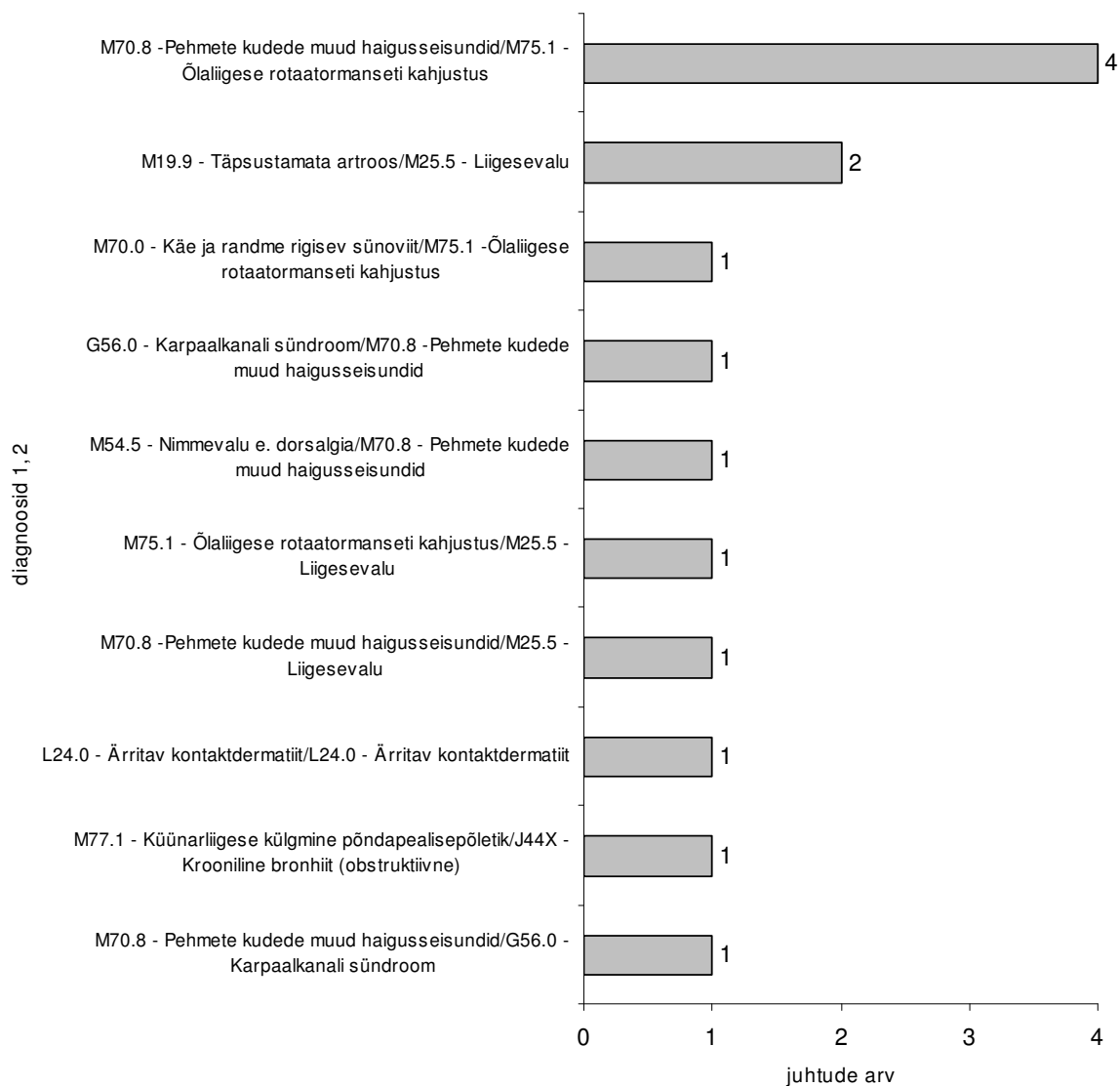


Joonis 9. Ühe diagnoosiga kutsehaigete juhtude arv 2010. aastal

Kahe diagnoosiga juhtude arv oli 14, kellest kõik olid naised. Kolm neist kuulusid 35–44 aastaste vanuserühma, seitse juhtu kuulusid 45–54 aastaste vanuserühma ja neli juhtu kuulusid vanuserühma 55–64 aastat. Ametialadelt oli enim esindatud lüpsjad. Diagnooside jaotumisest annab ülevaate joonis 10, kus on välja toodud kahe diagnoosiga juhtude arvud, kus on näha, et neljal korral on registreeritud diagnoosiks pehmete kudede haigusseisundid ja õlaliigese rotaatormanseti kahjustus ning kahel korral täpsustamata artroos ja liigesvalu. Liigesvalu ise, kuid teise diagnoosiga esineb neljal korral.

Sagedamini koos esinevad diagnooside kombinatsioonid:

M70.8 - Pehmete kudede... / M75.1 - Õlaliigese rotaatormanseti - 4 korda
M19.9 Täpsustamata artroos / M25.5 Liigesvalu - 2 korda



Joonis 10. Kahe diagnoosiga juhtude jaotus vastavalt diagnoosile

Kolme diagnoosiga juhtude arv oli 21, neist mehi 10 ja naise 11. Kolm neist kuulusid 35–44 aastaste vanuserühma, 10 juhtu kuulusid 45–54- ja kaheksa juhtu kuulusid 55–64 aastaste vanuserühma. Ametialadelt on enim esindatud lüpsjad, pakkijad, traktoristid, töölised.

Sagedamini esinevad diagnooside kombinatsioonid:

Neli sama diagnoosikombinatsiooni esines kahel korral:

- G56.0 - Karpaalkanali sündroom/M70.8 - Pehme kude.../M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia
- M70.8 - Pehme kude... /M77.1 - Küünarliigese külgmise põndapealispõletik /M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia
- M70.8 - Pehme kude.../M77.0 - Küünarliigese keskmine põndapealispõletik /G56.0 - Karpaalkanali sündroom
- M70.8 - Pehme kude.../M77.0 - Küünarliigese keskmine põndapealispõletik /G56.0 - Karpaalkanali sündroom

Nelja diagnoosiga juhtude arv oli 13, neist mehi 4 ja naisi 9. Nendest kaheksa juhtu kuulusid vanuserühma 45–54. a ja viis juhtu 55–64. a. Ametialadelt olid esindatud lüpsjad, koristaja, õmbleja, lao-operaator, lihalõikaja, maaler, ladestaja, autojuht, pagar ja tööline. 11 juhul oli üheks diagnoosiks neljast pehmete kudede muud haigusseisundid (M70.8)

Sagedamini esinevad diagnooside kombinatsioonid: ei esinenud ühtegi sarnast nelja diagnoosikombinatsiooni.

M70.8 - Pehmete kudede .../M77.0 - Kükunarliigese keskmine -5 korda
M70.8 - Pehmete kudede .../M75.1 - Ölaliigese rotaatormanseti - 4 korda
G56.0 - Karpaalkanali sündroom/M70.8 - Pehmete kudede ... - 3 korda
M70.8 - Pehmete kudede .../M77.1 - Kükunarliigese külgmine ... - 3 korda
G56.0 - Karpaalkanali sündroom/M70.8 - Pehmete kudede.../M77.0 - Kükunarliigese keskmine - 2 korda
M75.1 - Ölaliigese rotaatormanseti/G56.0 - Karpaalkanali sündroom - 2 korda

Viie diagnoosiga juhtude arv oli 9, neist mehi 7 ja naisi 2, neist üks juht kuulus vanuserühma 45–54 ja kaheksa juhtu 55–64. a. Ametialadelt on enim esindatud raskeveojuhid (traktorist 3, teehöövlijuht 2, buldooseri juht 1, autojuht 1).

Sagedamini esinevad diagnooside kombinatsioonid: ei esine ühtegi sarnast viiest diagnoosikombinatsiooni.

Koos esinevad sagedasemad kombinatsioonid, mis on võetud viieste diagnooside hulgast.

I73.0 - Raynaud` sündroom/G56.0 - Karpaalkanali sündroom	2 korda
I73.0 - Raynaud` sündroom/M75.1 - Ölaliigese rotaatormanseti kahjustus	2 korda
M25.5 - Liigesevalu/M50.1 - Kaela lülivaheketta haigusseisund radikulopaatiaga	2 korda
M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia/M25.5 - Liigesevalu	2 korda
M70.8 - Pehmete kudede muud haigusseisundid/G56.0 - Karpaalkanali sündroom	2 korda
M70.8 - Pehmete kudede muud haigusseisundid/H83.3 - Müratekkene kuulmisnõrkus	2 korda
M70.8 - Pehmete kudede muud haigusseisundid/M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia	2 korda
M70.8 - Pehmete kudede muud haigusseisundid/M77.0 - Kükunarliigese keskmine põndapealispõletik	3 korda
M70.8 - Pehmete kudede muud haigusseisundid/T75.2 - Vibratsiooni toime	3 korda

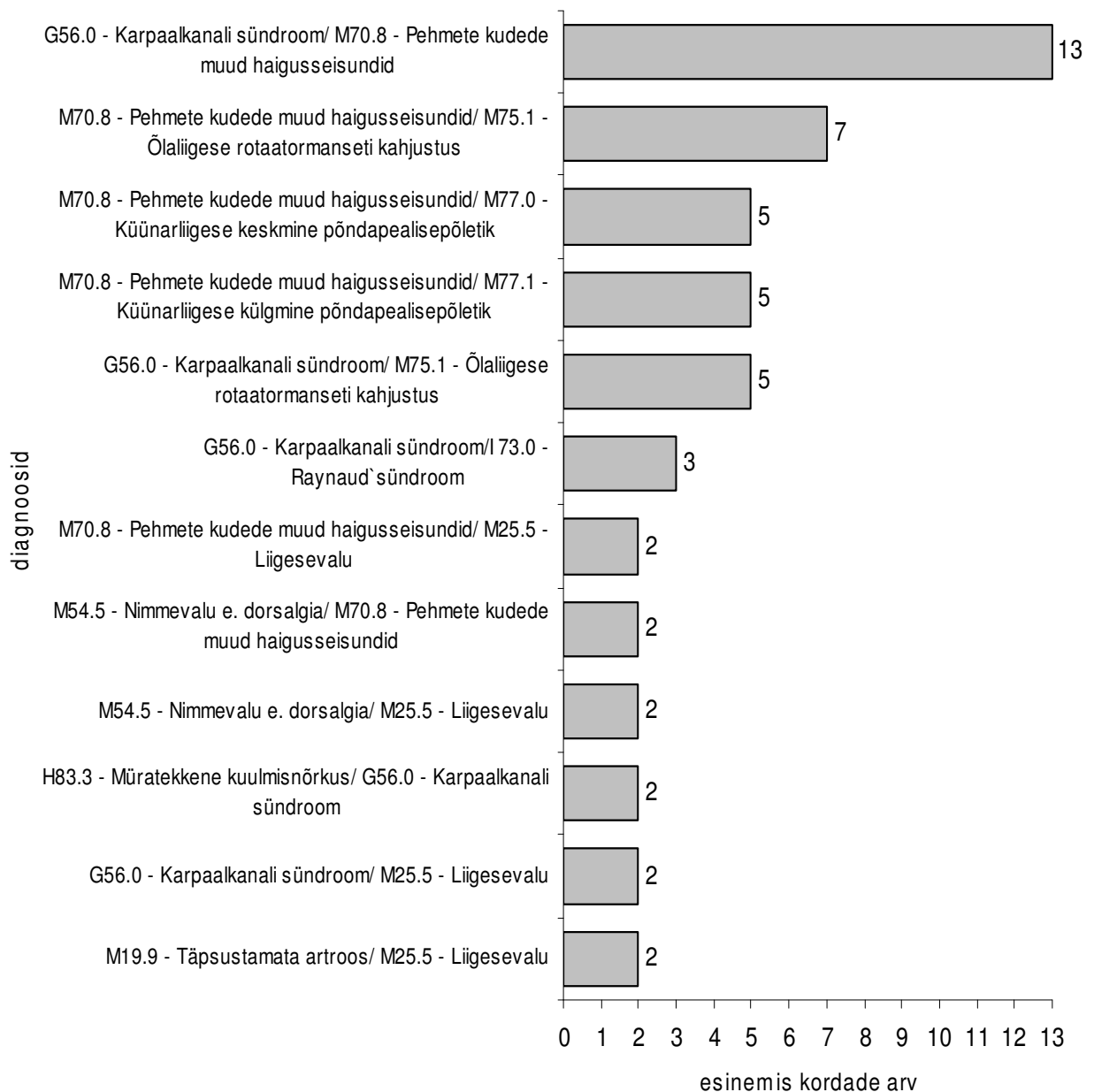
Kõikidest 2010. aasta KH diagnooside kombinatsioonidest sagedamini koos esinevatest diagnoosidest annab ülevaate joonis 11, kus on näha, et 235 diagnoosist enim oli koos registreeritud diagnoosid nagu:

G56.0 Karpaalkanali sündroom / M70.8 Rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid - 13 korda

M70.8 Rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid
M75.1 Õlaliigese rotaatormanseti kahjustust - 7 korda

G56.0 Karpaalkanali sündroom / M70.8 Rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid/ M54.5 Nimmevalu e dorsalgia - 3 korda

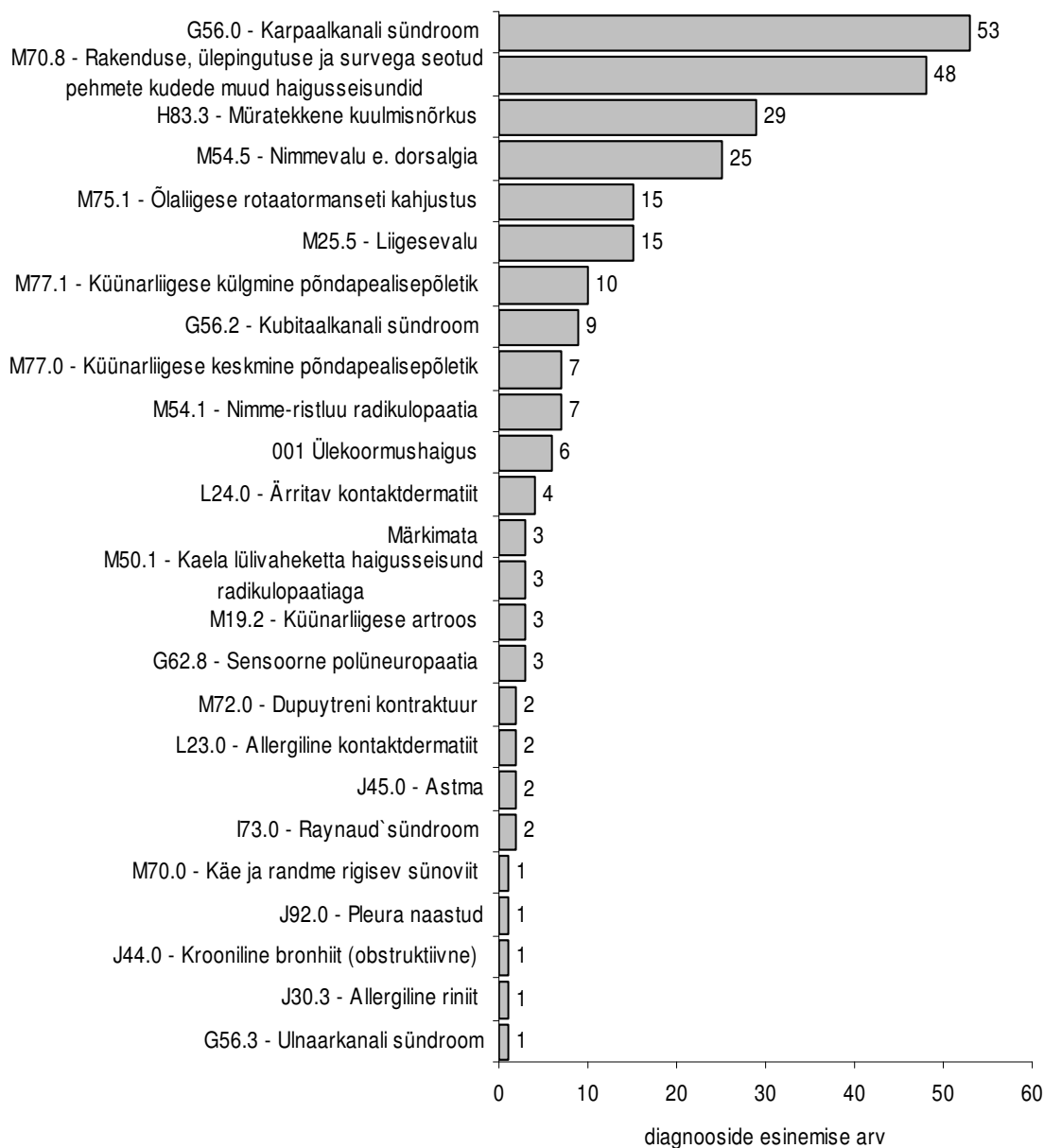
M70.8 Rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid/
M77.1 Künarliigese külmine põndapealisepõletik/ M54.5 Nimmevalu e dorsalgia - 3 korda



Joonis 11. Sagedamini koos esinevad diagnoosid kõikide juhtude põhiselt

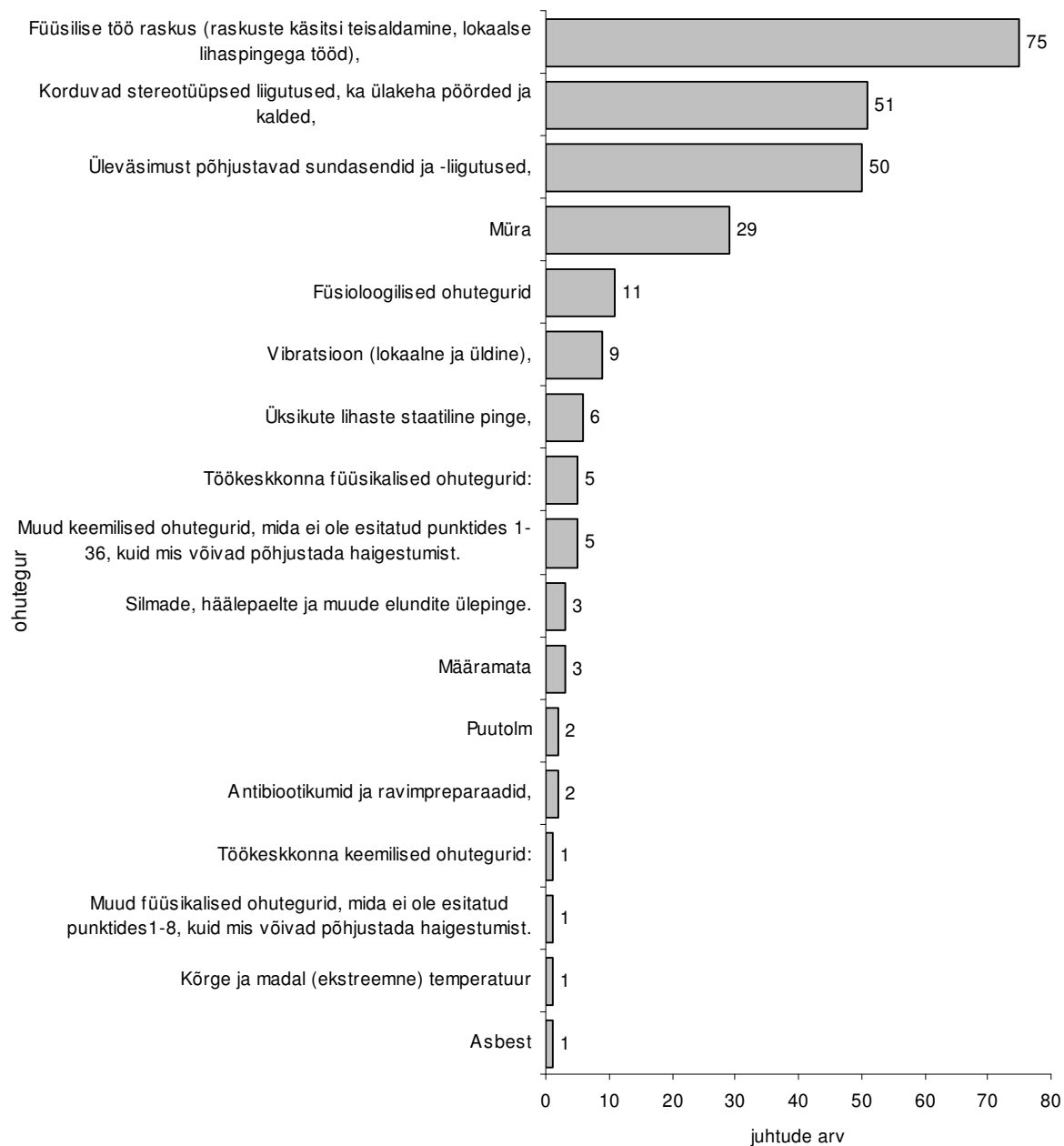
Registreeritud tööst põhjustatud haigestumised 2010. aastal

2010. aastal diagnoositi tööst põhjustatud haigusi 72 mehel ja 82 naisel. Haigete keskmine vanus oli 52,4 aastat, meestel 56,5 ja naistel 51,4 aastat. Enim diagnoositi TPH karpaalkanali sündroomi (G56.1), seda 53 juhul, järgnes pehmete kudede haiguseid (M70.8) 48 juhul, müra tekkelist kuulmislangust 29 juhtu. Ülevaade diagnoositud TPH juhtude arvudest on välja toodud joonisel 12, kus on näha kõik 2010. aastal diagnoositud TPH.



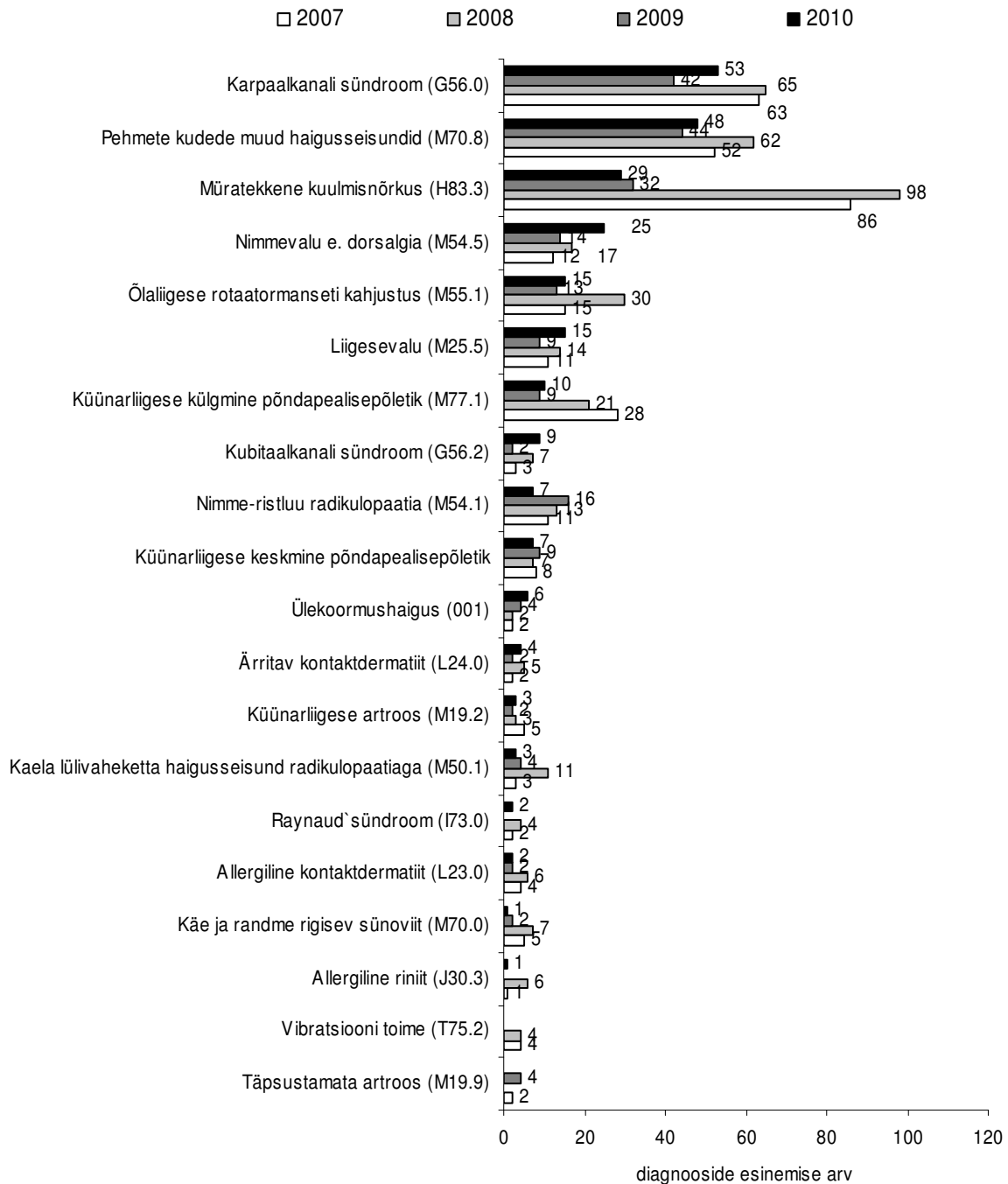
Joonis 12. Diagnoositud tööst põhjustatud haigused 2010. aastal (ühel inimesel mitu diagnoosi) *Jooniselt puudub kaks haigusdiagnoosi M54.8 Muu seljavalu e dorsalgia (2 diagnoosi) ja J68.2 Ülemiste hingamisteede põletik (1 diagnoos), võrreldes TI andmetega on meie analüüsi tulemusel M54.5 diagnoositud 25 korral TI andmetel 27 korral.

TPH diagnoosimisel selgunud peamistest põhjustest annab ülevaate joonis 13, kus on näha haigestumisi põhjustavad ohutegurid. Suuremosa TPH kujunevad raskuste käsitsi teisdamisest, korduvatest liigutustest, üleväsimusest ja müra.



Joonis 13. Tööst põhjustatud haiguste põhjustatud ohutegurid 2010. aastal

Enim diagnoositud TPH aastatel 2007–2010 annab ülevaate joonis 14, kus on näha, et aastate lõikes on enim diagnoositud müratekkelist kuulmislangu. Võrreldes seda aga 2008. aastaga oli müratekkelist kuulmislangu diagnoositud 2010. aastal oluliselt vähem, (-70,4%). Samuti nagu KH diagnooside puhul oli 2010. aastal enim TPH diagnooside seas karpaalkanali sündroom ja pehmete kudede muud haiguseisundid ning eelnevate aastatega võrreldes on 2010. aastal tõusnud dorsalgia diagnoosimine. Vaata joonis 14.



Joonis 14. Enim diagnoositud tööst põhjustatud haigused 2007–2010. aastal

Vähem diagnoositud haigustest annab ülevaate tabel 5, kus on välja toodud haigusjuhtude diagnoosid aastate lõikes. 2010. aastal ei diagnoositud ühetegi tuberkuloosi, konjunktiviiti, kemikaalide, gaaside jm põhjustatud muid ägedaid elundite haigusi, randmeliigese artroosi ning muu täpsustatud kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse (KOK) diagnoosi, mis oleks tööst põhjustatud haigus.

Tabel 5. Vähem diagnoositud tööst põhjustatud haigestumised 2007–2010. aastate lõikes

Diagnoosid	2007	2008	2009	2010
Tuberkuloos (A15.0)	0	1	0	0
Ulnaarkanali sündroom (G56.3)	0	0	0	1
Sensoorne polüneuropaatia (G62.8)	0	0	0	3
Konjunktiviidid (H10.0)	0	4	0	0
Astma (J45.0)	0	0	3	2
Kemikaalide, gaaside, suitsu ja aurude põhj. muud ägedad elundite haigused (J68.3)	0	1	0	0
Pleura naastud (J92.0)	0	0	0	1
Krooniline bronhiit (obstruktiivne) (J44.0)	0	0	0	1
Randmeliigese artroos (M93.1)	0	1	2	0
Dupuytreni kontraktuur (M72.0)	2	2	0	2
Muu täpsustatud krooniline obstruktiivne kopsuhaigus (J44.8)	3	2	0	0

Ülevaade tööst põhjustatud haiguste diagnoosidest

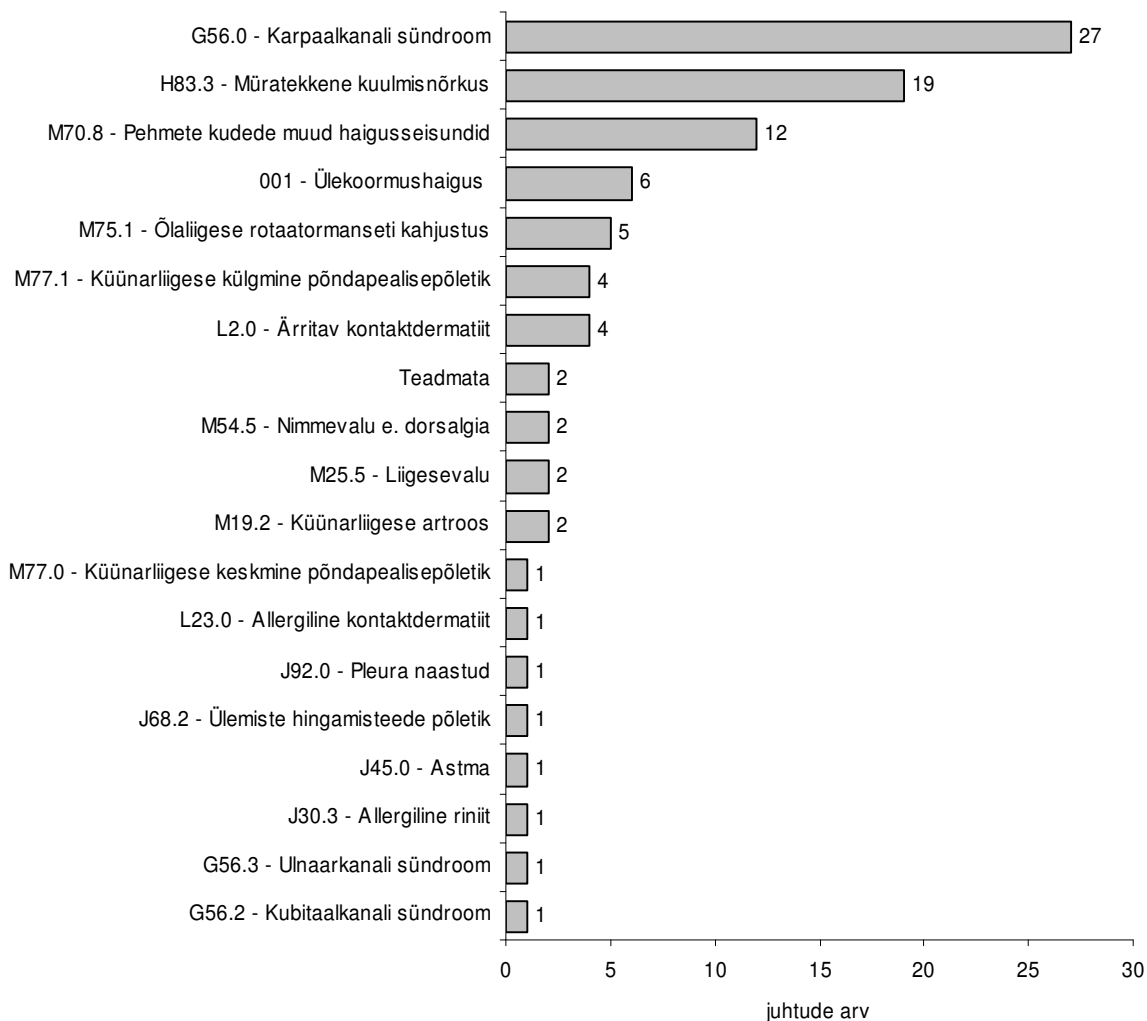
2010. aastal registreeriti 154 inimesel TPH, kokku registreeriti 255 diagnoosi, mis näitab, et ühele patsientidele pandi mitu erinevat diagnoosi. Viie diagnoosiga inimesi on 2010. aastal registreeritud kolm juhtu, mis teeb kokku 15 erinevat diagnoosi, nelja diagnoosiga on registreeritud 5 juhtu jne (tabel 6).

Tabel 6. Mitme tööst põhjustatud haiguse diagnoosimine

Diagnooside arv	Juhtude arv	Diagnoose kokku
5	3	15
4	5	20
3	20	60
2	34	68
1	92	92
Kokku	154	255

Ühe diagnoosiga juhtude arv oli 92, neist mehi 44 ja naisi 49, neist viis kuulusid 25–34 aastaste vanuserühma, 10 kuulusid 35–44, 32 juhtu kuulusid 45–54, 43 juhtu kuulusid 55–64 aastaste vanuserühma ja kaks juhtu kuulusid 65-aastaste ja vanemate vanuserühma. Ametialadelt oli enim esindatud tervishoiutöötajad sh põetamis- ja sünniabispetsialistid (8), hambaarstid (3), kokad, töölised sh maalrid, keevitajad, puidutöötajad, kaevandustöölised, masinõmblejad ja autojuhid sh farmi- ja metsatööseadmete juhid, veduri- ja rongijuhid.

Diagnooside jaotumisest annab ülevaate joonis 15, kus on välja toodud iga registreeritud diagnoosi juhtude arvud. Enim on diagnoositud karpaalkanali sündroom, järgneb müra tekkeline kuulmisnõrkus ja pehmete kudede muud haigusseisundid. Karpaalkanali sündroom on diagnoositud neljal korral kokkadel, kahel korral kassapidajal ja ülejäänud muude erinevate valdkondade töölised. Müratekkelist kuulmisnõrkus on enim diagnoositud erinevate masinate ja raskeveo autojuhtidel (farmi- ja metsatöömasinate juhid, veduri juhid jne), kaevandus- ja karjääri töölistel.



Joonis 15. Ühe diagnoosiga tööst põhjustatud haigusjuhtude arv 2010. aastal

Kahe diagnoosiga juhtude arv oli 34, neist mehi 17 ja naisi 17, neli juhtu kuulusid 35–44 aastaste vanuserühma, 18 kuulusid 45–54 vanuserühma ja 12 kuulusid 55–66 vanuserühma. Ametialadelt oli enim esindatud autojuhid, sh farmi- ja metsatööseadmete juhid ja muud töölised. Diagnooside jaotumisest annab ülevaate joonis 16, kus on välja toodud erinevate registreeritud diagnooside arvud. Koos sagedamini esinenud diagnoosidest annab ülevaate joonis 19.

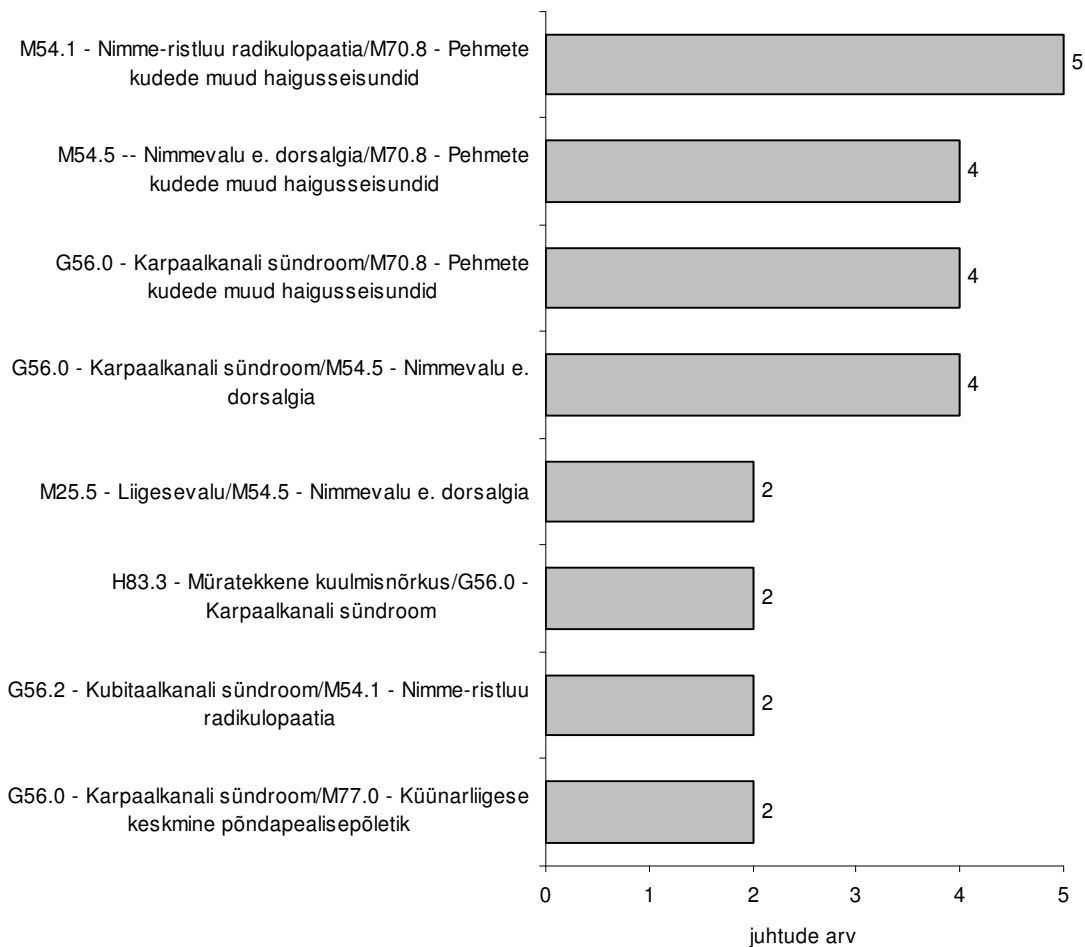
Sagedamini koos esinenud diagnooside kombinatsioonid:

M54.1 - Nimme-ristluu radikulopaatia/M70.8 - Pehme kudede muud haigusseisundid - 5 korda

M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia/M70.8 - Pehme kudede muud haigusseisundid - 4 korda

G56.0 - Karpaalkanali sündroom/M70.8 - Pehme kudede muud haigusseisundid - 4 korda

G56.0 - Karpaalkanali sündroom/M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia - 4 korda



Joonis 16. Kahe sama diagnoosikombinatsiooniga juhtude jaotus 2010. aastal

Kolme diagnoosiga juhtude arv oli 20, neist oli mehi 6 ja naisi 14, neli juhtu kuulusid 35–44 aastaste vanuserühma, 11 kuulusid 45–54 ja 5 kuulusid 55–66 aastaste vanuserühma. Ametialadelt oli enim esindatud loomakasvatjad (7 juhtu).

Sagedamini koos esinenud diagnooside kombinatsioonid olid:

G56.0 - Karpaalkanali sündroom/M70.8 - Pehme kude muud haigusseisundid/M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia - 3 korda

M70.8 - Pehme kude muud haigusseisundid/ M75.1 - Õlaliigese rotaatormanseti kahjustus/ M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia - 2 korda

M70.8 - Pehme kude muud haigusseisundid/ M25.5 – Liigesevalu/ M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia - 2 korda

8 korral oli kolmesel diagnoosikombinatsioonil kaheks diagnoosiks G56.0 Karpaalkanali sündroom/ M54.5 Nimmevalu e. dorsalgia;

16 korral oli kolmesel diagnoosikombinatsioonil üheks diagnoosiks M70.8 - Pehme kude muud haigusseisundid;

7 korral oli kolmesel diagnoosikombinatsioonil üheks diagnoosiks M75.1 Õlaliigese rotaatormanseti kahjustus.

Nelja diagnoosiga juhtude arv oli viis, neist mehi kolm ja naisi kaks. Neist kaks juhtu kuulusid 45–55. aastaste vanuserühma ja kolm 55–64. aastaste vanuserühma. Ametialadelt

oli esindatud maaparanduse-, tee jm masinate juht, kokk, masinõmbleja, majahoidja ja mootorsõidukijuht.

Sagedamini esinevad diagnooside kombinatsioonid: ei esine ühtegi sarnast diagnoosikombinatsiooni.

Neljal juhul oli diagnoosi kombinatsioonis esindatud haigusdiagnoos nagu M70.8/rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid.

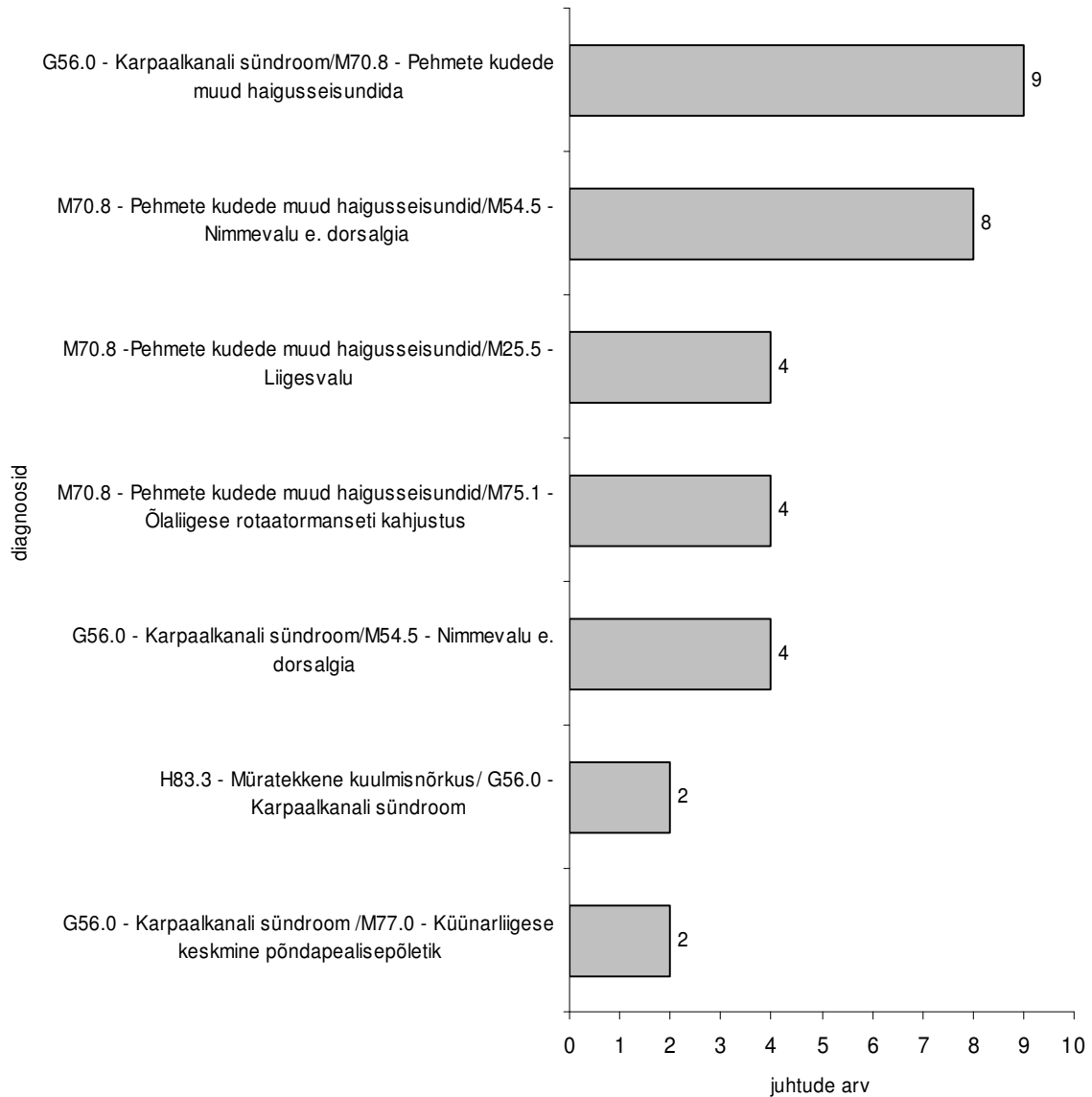
Kolmel juhul oli diagnoosi kombinatsioonis esindatud haigusdiagnoos M54.5/nimmevalu e. dorsalgia ja kahel juhul on H83.3/müratekkeline kuulmisnõrkus, M25.5/liigesvalu, G56.0/karpaalkanali sündroom.

Viie diagnoosiga juhtusid oli kolm, kõik olid mehed, üks neist kuulus 45–55. aastaste vanuserühma ja kaks 55–64. aastaste vanuserühma. Ametialadelt olid nad kõik seotud sõiduvahendi või masinate juhtimisega.

Sagedamini esinenud diagnooside kombinatsioonid: Ei esinenud ühtegi sarnast diagnoosikombinatsiooni.

Kahel korral oli diagnooside kombinatsioonis registreeritud M70.8/rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid ja M50.1/ kaela lülivaheketta haigusseisund radikulopaatiaga ning G56.0/karpaalkanali sündroom ja G62.8/sensoorne polüneuropaatia.

2010. aasta TPH kõikidest sagedamini esinenud diagnoosikombinatsioonidest annab ülevaate joonis 17. Joonisel on välja toodud kõikidest 255 registreeritud diagnoosidest enim koos esinenud kahesed diagnooside kombinatsioonid.



Joonis 17. Tööst põhjustatud haiguste sagedamini koos esinenud diagnooside kombinatsioonid 2010. aastal

Kõige enam kolme diagnoosikombinatsiooniga oli registreeritud G56.0/karpaalkanali sündroom ja M70.8/pehme kudede muud haigusseisundid ja M54.5 - nimmevalu e. dorsalgia - 3 korda

M70.8 - Pehme kudede muud haigusseisundid/ M25.5 - Liigesevalu/M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia - 2 korda

2010. aastal oli nii kutsehaiguste kui tööst põhjustatud haiguste registreeritud diagnooside kombinatsioonid sarnased. KH enim, 13 korral diagnoositi G56.0/karpaalkanali sündroom koos M70.8/rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid, TPH registreeriti sama diagnooside kombinatsioon üheksal korral. Samuti oli registreeritud diagnoosid G56.0/karpaalkanali sündroom ja M54.5/nimmevalu e dorsalgia kolmel korral kutsehaigusena ja neljal korral kui tööst põhjustatud haigusena.

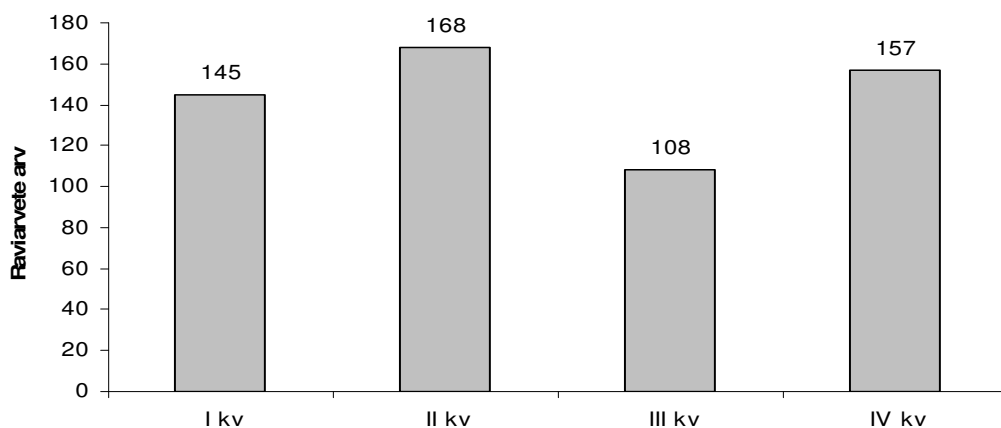
2010. aastal diagnoositud KH ja TPH registreeritud diagnoosidest annab ülevaate tabel 7, kus on näha, et mõlemas rühmas on enim diagnoositud karpaalkanali sündroom ja pehmete kudede muud haigusseisundid. Enamjaolt on KH ja TPH diagnooside jaotus sarnane, erinevus on müratekkelisel kuulmisnõrkuse diagnoosimisel, mida on tunduvalt rohkem diagnoositud kui TPH. Samas on erinevus vastupidine vibratsiooni toimele, mis on diagnoositud ainult KH 10 korral.

Tabel 7. 2010. aasta KH ja TPH diagnooside võrdlus

Diagnoos	TPH	KH	Kokku
G56.0 - Karpaalkanali sündroom	53	41	94
M70.8 - Rakenduse, ülepingutuse ja survega seotud pehmete kudede muud haigusseisundid	48	51	99
H83.3 - Müratekkene kuulmisnõrkus	29	7	36
M54.5 - Nimmevalu e. dorsalgia	27	17	44
M75.1 - Õlaliigese rotaatormanseti kahjustus	15	20	35
M25.5 - Liigesevalu	15	13	28
M77.1 - Käärliigese külgmise põndapealispõletik	10	13	23
G56.2 - Käärliigese e ulnaarnärvi kahjustus	9	7	16
M77.0 - Käärliigese keskmine põndapealispõletik	7	13	20
M54.1 - Nimme-ristluu radikulopaatia	7	1	8
001 Ülekoormushaigus	6	3	9
L24.0 - Ärritav kontaktdermatiit	4	3	7
M50.1 - Kaela lülivaheketta haigusseisund radikulopaatiaga	3	4	7
M19.2 - Käärliigese artroos	3	1	4
G62.8 - Sensorne polüneuropaatia	3	1	4
M72.0 - Dupuytreni kontraktuur	2	2	4
L23.0 - Allergiline kontaktdermatiit	2	2	4
J45.0 - Astma	2	6	8
I73.0 - Raynaud` sündroom	2	6	8
M70.0 - Käe ja randme rigisev sünoviit	1	1	2
J92.0 - Pleura naastud	1	-	1
J44.0 - Krooniline bronhiit (obstruktiivne)	1	1	2
J30.3 - Allergiline riniit	1	1	2
G56.3 - Ulnaarkanali sündroom	1	-	1
T75.2 - Vibratsiooni toime	-	10	10
M19.9 - Täpsustamata artroos	-	3	3
J62.0 - Ränisisaldava tolmu põhjustatud pneumokonioos	-	1	1
A15.0 - Tuberkuloos	-	1	1
Märkimata	3	2	5
Kokku	255	235	490

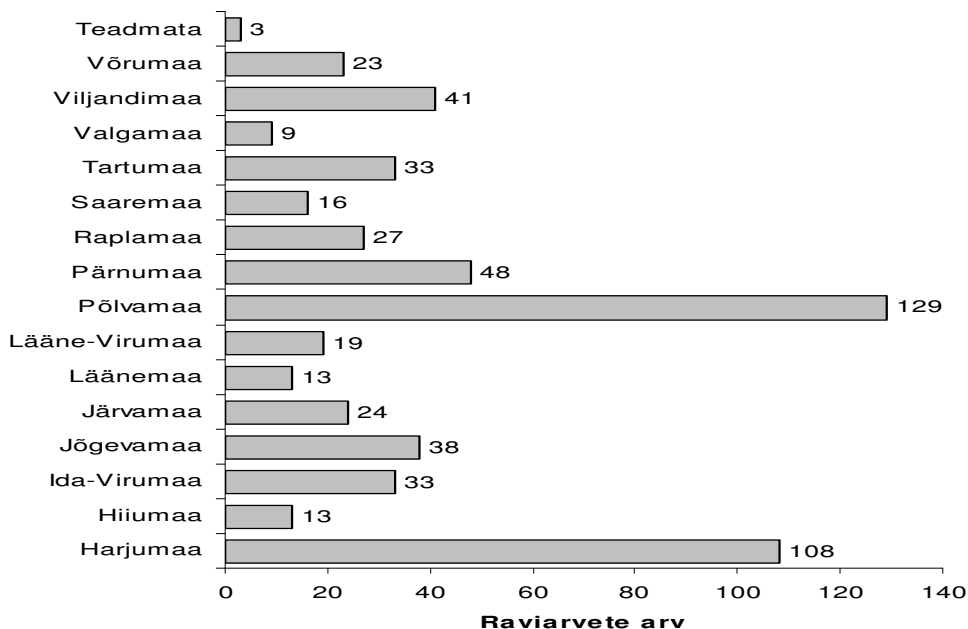
2010. AASTA TÖÖGA SEOTUD HAIGESTUMISE RAVIKULUDE ANALÜÜS

2010. aastal hüvitati kokku 578 raviarvet, millest esmaseid raviarveid oli 576 ja raviarvete jätkamisi 2. Töoga seotud haigestumisega ravi saanute keskmine vanus oli 41,7 aastat, kus noorim oli 27- ja vanim 78-aastane. Meeste keskmine vanus oli 60,7 aastat ja naistel 56,9 aastat. Enim raviarveid oli II ja IV kvartalis ning kõige vähem III kvartalis (Joonis 1). Võrreldes 2008. aastaga avati 2010. aastal raviarveid 24 ehk 4,2% võrra rohkem.



Joonis 1. Raviarvete jagunemine kvartalite lõikes 2010. aastal

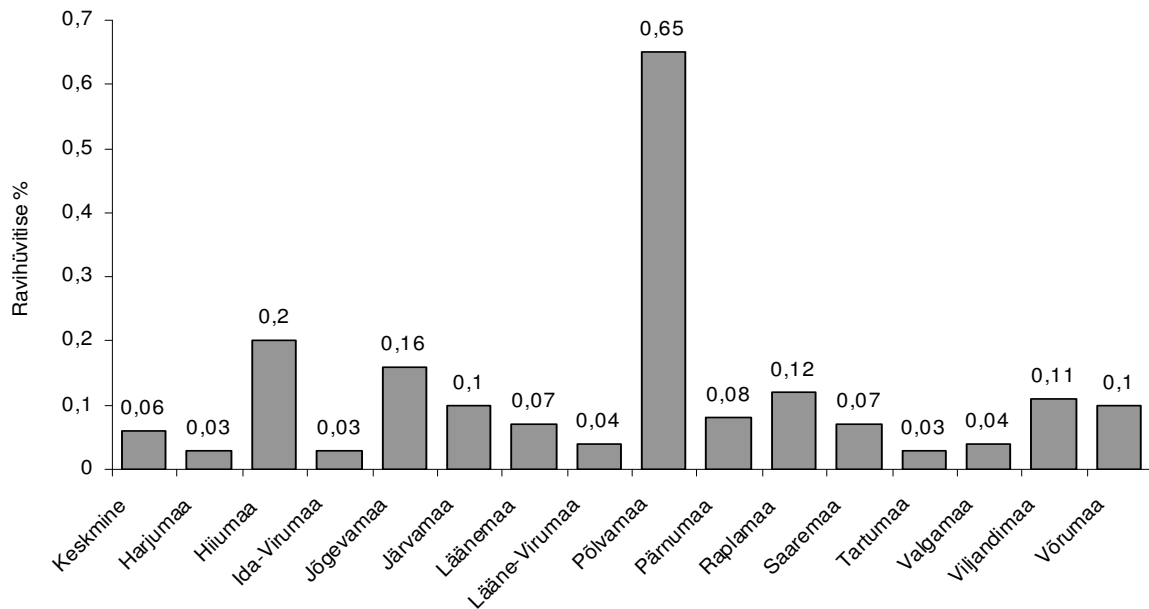
Kõige enam oli 2010. aastal raviarveid avatud Põlvamaal ja Harjumaa (samuti 2007. ja 2008. aastal), mis teeb 41% kõikidest avatud arvetest. Kõige vähem avati arveid Valgamaal, Läänemaal ja Hiiumaal, maakond oli teadmata kolmel isikul. (Joonis 2)



Joonis 2. Raviarvete jagunemine maakondade lõikes 2010. aastal

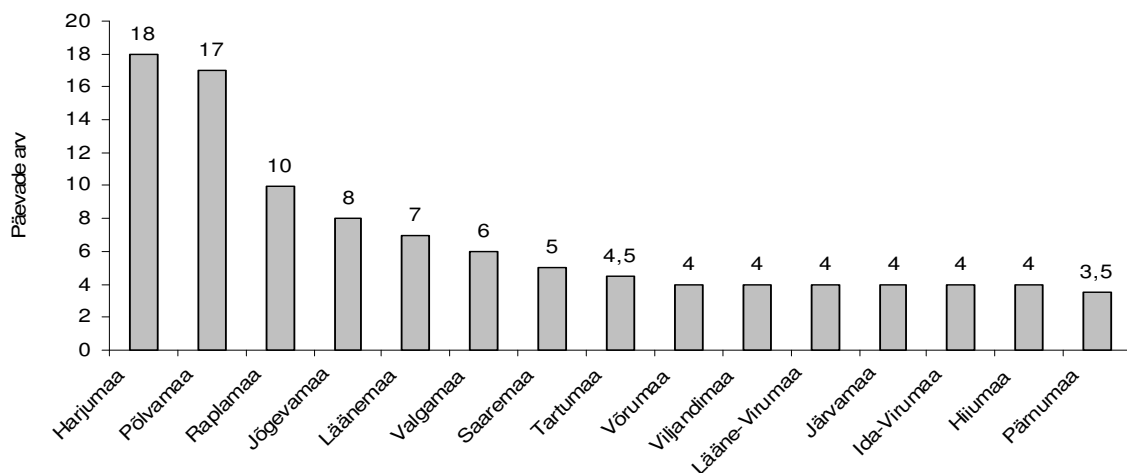
Eesti Statistikaameti andmetel oli 2010. aastal Eestis 25–79. aastaseid elanikke 894 452, kellest sai töoga seotud haigestumise tõttu ravi keskmiselt 0,06%. Joonisel 3 on välja toodud

maakondade lõikes ja protsentuaalselt ravihüvitiste saajad, arvestades igas maakonnas ravi hüvitist saanute vanuserühma. Jooniselt on näha, et oluliselt kõrgem ravi saanute protsent on Põlvamaal võrreldes teiste maakondadega ning madalamad protsendid on Harjumaa, Tartumaal ja Ida-Virumaal. Antud näitaja on otseselt seotud maakonnas elavate 25–79 vanuserühma kuulujate hulgaga, kus tuleb arvestada asjaolu, et madalama protsendiga maakondades on suurem hulk inimesi vanuserühmas 25–79. aastat.



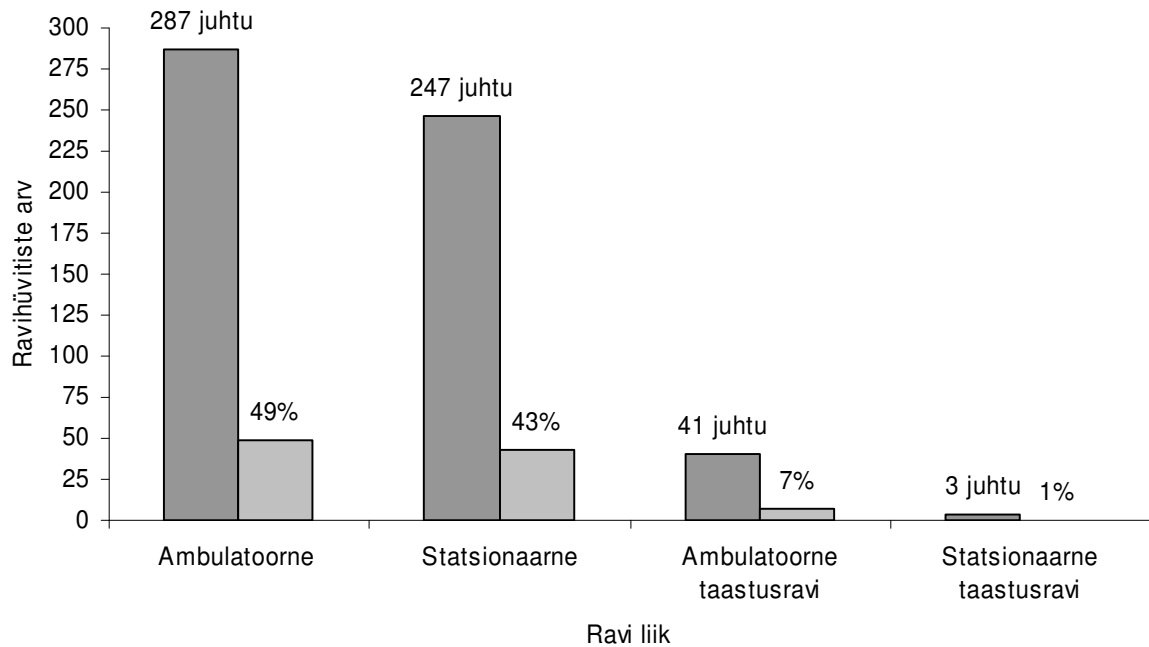
Joonis 3. Ravi saanute protsent 25–79. aastastest elanikest maakondade lõikes

Keskmiselt avati raviarve 10,4 päevaks, minimaalselt 1 ja maksimaalselt 113 päevaks. 2008 aastal avati raviarve keskmiselt 9,2 päevaks, minimaalselt 1 ja maksimaalselt 141 päevaks. Kõige pikemaks perioodiks avatud raviarve oli I kvartalis ning 2010 aasta lõikes oli keskmiselt avatud kõige pikimateks perioodideks avatud raviarved Harjumaa ja Põlvamaa elanikel ja lühemateks perioodideks Pärnumaal, Hiiumaal jne. Joonis 4 on näidatud maakondade lõikes keskmine raviarvete kestvus päevades.



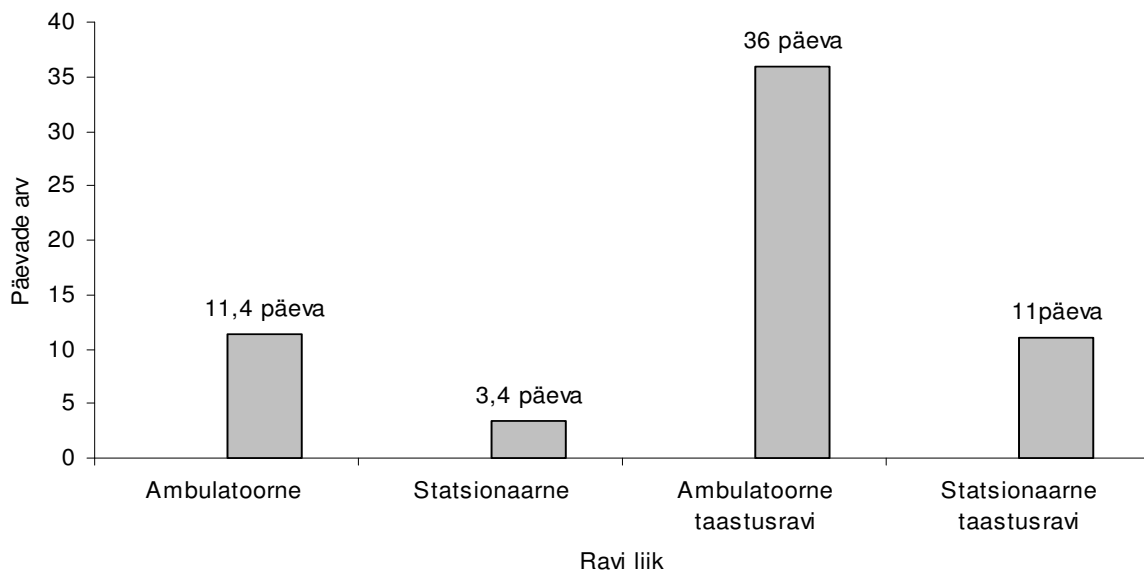
Joonis 4. Raviarvete keskmine kestvus päevades maakondade lõikes

2010. aastal avati enim raviarveid ambulatoorsele ravile, millele järgnes statsionaarne ravi, vastavad jaotused on välja toodud nii juhtude arvult kui protsentuaalselt joonisel 5.



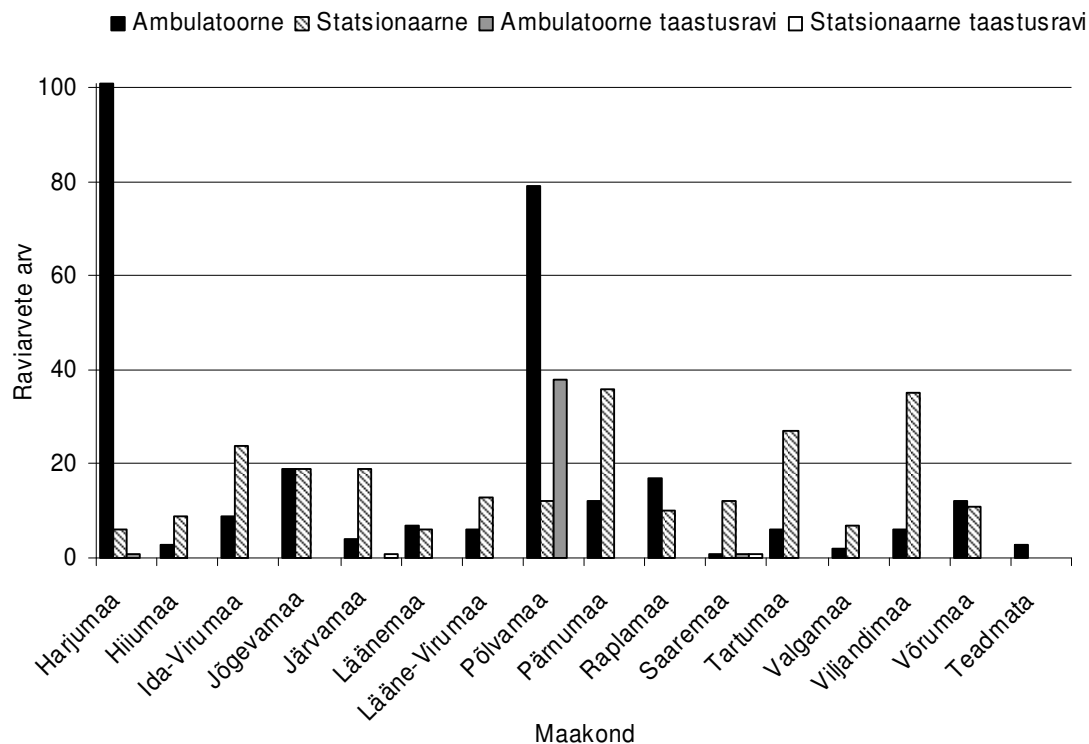
Joonis 5. Raviarvete avamine vastavalt ravi liigile ning protsent kõigist avatud arvetest

Raviarved olid keskmiselt avatud pikemaks ajaks ambulatoorse ja ambulatoorse taastusravi puhul. Arvestades, et nii statsionaarset- kui ambulatoorset taastusravi kasutati 7,6% kõikidest ravihüvitist saanute hulgast. (Joonis 6)



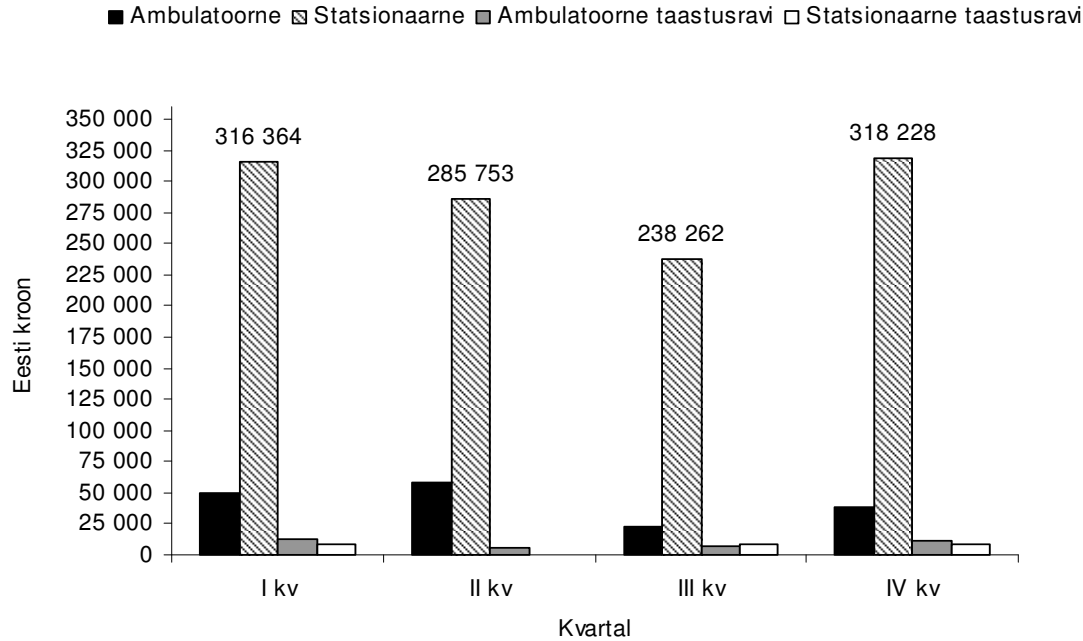
Joonis 6. Ravipäevade keskmine kestvus vastavalt ravi liigile

2010. aastal avati raviarveid kõige enam ambulatoorsele ravile Harjumaal (101 juhtu) ja Põlvamaal (79 juhtu). Statsionaarset ravi kasutati enim Pärnumaal (36 juhtu), Viljandimaal (35 juhtu) ja Tartumaal (27 juhtu). Ambulatoorset taastusravi kasutasid samuti kõige rohkem Põlvamaa elanikud (38 juhtu). Statsionaarset taastusravi kasutati ühel korral Hiiumaal, Järvamaal ja Saaremaal. Teistes maakondades statsionaarset taastusravi ei kasutatud. Joonis 7



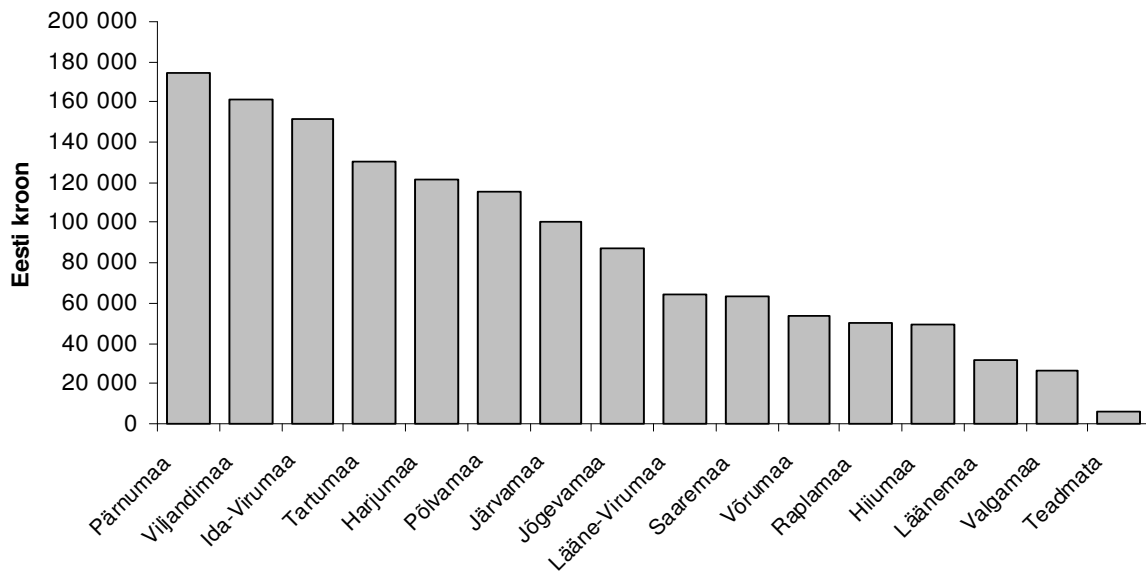
Joonis 7. Vastavalt ravi liigile avatud raviarved maakondade lõikes

2010. aastal kulus tööga seotud haigestumiste ravile 1 388 835 krooni, millest kulus kõige rohkem statsionaarsele ravile 1 158 607 krooni. Joonisel 8 on välja toodud kvartalite kaupa raviarvete maksumus vastavalt saadud ravi liigile, kus on näha, et II kv ei kasutatud kordagi statsionaarset taastusravi. Võrreldes 2009. aastaga, kus hüvitas Eesti Haigekassa kutsehaigestumisega seotud ravile 1 630 578 krooni, on 2010. aastal hüvitatud summa 241 743 krooni võrra väiksem (1,17 korda vähem). Võrreldes 2008. aastaga on summa 47 914 ja 2007. aastaga 81 964 krooni võrra väiksem.

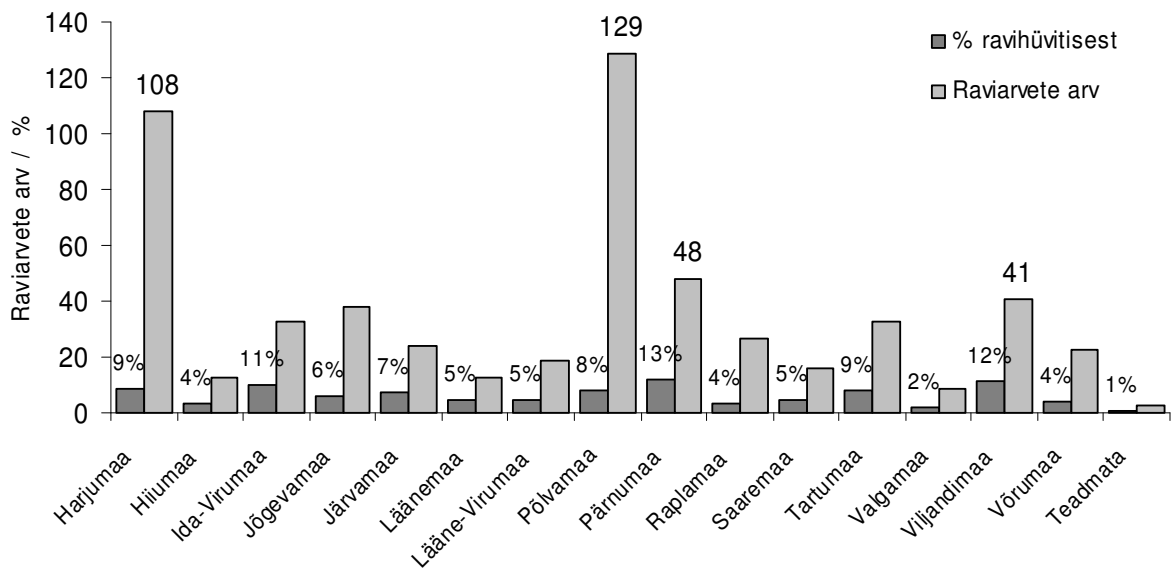


Jooni 8. Raviarvete maksumus kvartalite kaupa vastavalt ravi liigile

Ravihüvitistele kulunud summad olid kõige suuremad Pärnumaal, Viljandimaal ja Ida-Virumaal. (Joonis 10). Analüüsisid millises maakonnas tasuti ravihüvitiste maksmisel suuremaid summasid ning võrreldes neid raviarvete avamisega maakondade lõikes, on näha, et hulgaliselt rohkem avati arveid Põlvamaal ja Harjumaal, kuid kulutused olid suuremad Pärnumaal ja Viljandimaal. Joonis 11.

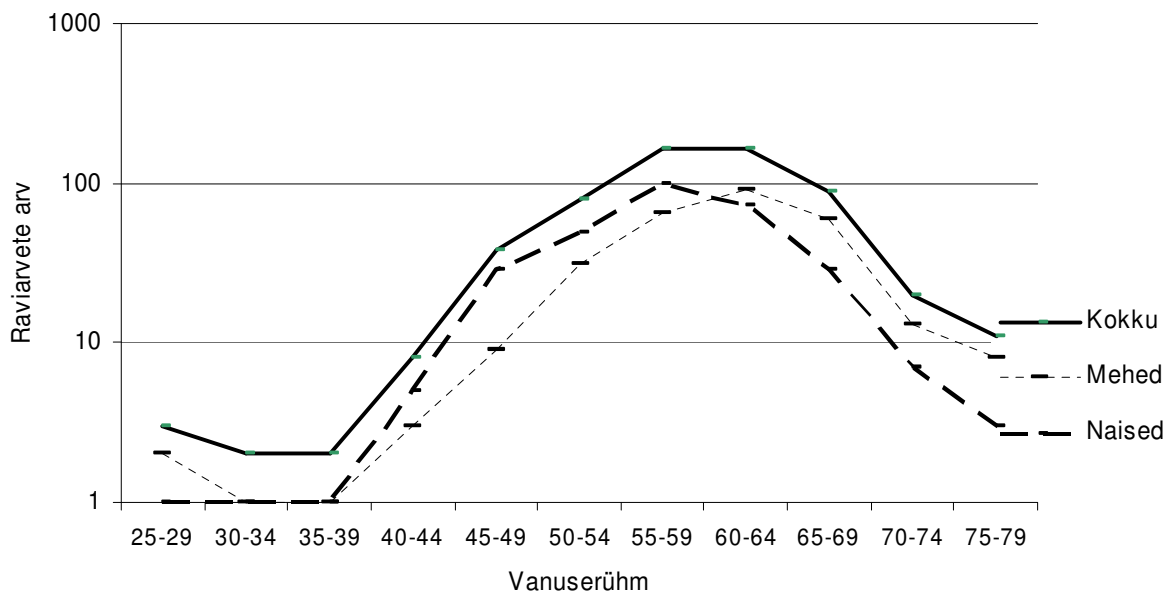


Joonis 10. Ravihüvitistele kulunud summad maakondade lõikes



Joonis 11. Raviarvete hüvitamiseks kulunud summade % ning avatud raviarvete arv maakondade lõikes

TPH raviarvete avamine saab enamasti alguse 35–39. vanusrühma kuuluvatel inimestel, mõneti varem algab see naistel kui meestel. Raviarvete haripunkt on naistel vanuserühmas 55–59 ja meestel 60–64 vanuserühmas.



Joonis 12. Logaritmiline skaala, raviarvete jagunemine vanuserühmade ja soo järgi 2010. aastal