

Taotlusvorm sihtotstarbelise toetuse taotlemiseks

Taotleja
1. Taotleja nimi ja registrikood SA Tartu Ülikooli Kliinikum Reg kood: 90001478
2. Taotleja kontaktandmed L. Puusepa 1A, Tartu 50406 Tel: 731 9401 E-post: kliinikum@kliinikum.ee
3. Projektijuhi nimi ja kontaktandmed Gudrun Veldre L. Puusepa 8, Tartu 51014 Tel: 7318459, 56654130 E-post: emir@infarkt.ee , gudrun.veldre@kliinikum.ee
4. Pangakonto number: Arveldusarve number: SEB 10220001585019
5. Taotletav summa: 75 277,00 EUR
6. Taotleja esindaja nimi ja ametikoht Liis Salumäe Juhatus liige

Projekt
7. Projekti nimi: Müokardiinfarktiregister (MIR)
8. Projekti algus ja lõpp: 01.01.–31.12.2024
9. Üldeesmärk Riigi infosüsteemi kuuluva müokardiinfarktiregistri (MIR) pidamine, et luua võimalus müokardiinfarkti haigestumuse ja müokardiinfarktihaigete elumuse analüüsimiseks, tervishoiuteenuse korraldamiseks, tervisepoliitika väljatöötamiseks, diagnostika ja ravi käsitlemise hindamiseks ning statistika ja teadusliku uurimistöö, sealhulgas epidemioloogiliste uuringute tegemiseks. Alaeesmärgid Riikliku müokardiinfarktiregistri (MIR) igapäevatöö koordineerimine volitatud töötaja juures vastavalt MIR põhimäärusele. MIR andmekoosseisule vastavate andmete igapäevane kogumine, haldamine, varundamine, säilitamine. Tervishoiuteenuse osutajate (TTO) esindajatest MIR infosüsteemi kasutajate muutuste sisseviimine MIRi andmebaasi. Surma põhjuste registri ja rahvastikuregistri andmete importimine MIR andmebaasi

täiendamaks TTO-de poolt teatistena sisestatud ÄMI-patsientide andmeid.
Tervisekassaga sõlmitud andmevahetuslepingu täitmine.
MIR andmebaasi analüüsi- ja hooldustööd ning tööde testimise korraldamine.
Müokardiinfarkti ravikvaliteedi ja -tulemuste statistika ja analüüsi tegemine ning aastaaruande koostamine.
MIR-ile esitatud päringutele vastamine ja teaduskoostööprojektidele kaasaaitamine.
Tervise Arengu Instituudile pseudonüümitud andmete väljastamine tervisestatistika tegemiseks, TSTUA ja OECD jaoks.

10. Sihtrühma kirjeldus ja suurus

Püsielanikest ÄMI patsiendid Eestis, ca 2700 juhtu aastas.

11. Projekti elluviija ja koostööpartnerid

Elluviija: Tartu Ülikooli Kliinikum (TÜK)

Koostööpartnerid

- Sotsiaalministeerium
- Eesti TTO-d
- Tervise Arengu Instituut (TAI)
- Surma põhjuste register (SPR)
- Eesti Tervisekassa
- Rahvastikuregister (RR)
- MIR Teadusnõukogu (TN)
- Eesti Kardioloogide Selts
- Tartu Ülikool

12. Projektis ettenähtud tegevused, ajakava, tulemused

1. MIR igapäevatöö koordineerimine, teatiste esitamise tehniline võimaldamine (01.01.2024-31.12.2024).
2. MIR dokumentatsiooni haldamine volitatud töötleja juures (01.01.2024-31.12.2024).
3. MIR andmebaasi analüüsi- ja hooldustööd vastavalt Sotsiaalministeeriumiga kokku lepitud kavale:
Tulenevalt inflatsiooni suurenemisega seotud IT- hooldus- ja arendustööde hinna olulisest tõusust ja ressursside piiratud piiridest 2024. aastal järgnevatel minimaalsetel hädavajalike IT-töödega:
 - A. Teha MIR toimimiseks vajalikud IT riist- ja tarkvara hooldustööd ning süsteemi toimimiseks hädavajalikud arendustööd (4620 EUR-i+km).
 - B. TÜ Kliinikumi lepingupartneri Nortali poolsetest algselt planeeritud IT-arendustöödest RR sisendandmete protokollide muutustest tingitud RR päringu täiendustest (arendustöö hinnaks 19800 EUR-i+km) otsustatud 2024. aastal ressursside puudusest tingitult loobuda ja jätta need 2025. aastasse.
 - C. Tervisekassast Retseptikeskuse MIR põhimääruse kohase info pärimiseks üle X-tee hinnanguliselt kuluks 264000 EURi ja ka seda IT-arendustööd ei saa ressursside puudusel 2024. aastal ette võtta.
4. Väljaõpe ja telefonitugi MIR infosüsteemi kasutajatele MIR andmebaasi kasutamise osas vastavalt vajadusele sh kasutades info- ja kommunikatsioonitehnoloogia lahendusi (01.01.2024-31.12.2024).
5. Müokardiinfarkti juhtude teatiste sisestamise nõuetekohasuse jälgimine ning vajadusel andmete esitajale täpsustavate päringute tegemine (01.01.2024-31.12.2024).
6. Andmesisestuse täielikkuse kontroll koostöös TTO-dega (01.01.2024-31.12.2024).

<ul style="list-style-type: none"> 7. MIR andmete statistika ja analüüs, tagasiside TTO-dele (01.01.2024-31.12.2024). 8. TAI-le andmete väljastamine tervisestatistika tegemiseks ning Tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi jaoks (01.01.2024- 31.11.2024). 9. MIR kodulehe haldamine ja ajakohasena hoidmine (01.01.2024-31.12.2024). 10. MIR tutvustamine (01.01.2024-31.12.2024).
<p>13. Projekti tegevuste ja kuluartiklite finantseerimine</p> <p>Müokardiinfarktregistri pidamist finantseeritakse „Rahvatervise seadusest“ tulenevalt riigieelarvest Sotsiaalministeeriumile kui registri vastutavale töötlejale selleks otstarbeks esitatud vahenditest. Registri 2024. aasta hädavajalike tööde eelarve 75 277,00 EUR ulatuses on esitatud taotlusevormi lisas 1.</p>

<p>14. Projekti mõõdetav tulemus</p> <p>(tulenevalt rahvatervise seaduse §14⁴ alusel 03.06.2019 vastu võetud Tervise- ja tööministri määrusega nr 18 registrile pandud ülesannetest)</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. MIR-il on toimiv igapäevane töökorraldus, ÄMI-teatiste esitamine TTO-de esindajate poolt kulgeb oluliste tehniliste probleemideta. 2. MIR infosüsteemi kasutajatel on teatiste sisestamisel kasutada telefonitugi, teatise täitmise juhend ja vajadusel on nad läbinud (korduva) andmebaasi koolituse. 3. On ülevaade teatiste edastamise ulatusest. 4. Edastatud andmete põhjal on tehtud MIR aastakokkuvõtte ja soovi avaldanud TTO-dele aastakokkuvõtted vastavalt TTOde vajadustele. Lisaks üldistele põhinäitajatele on käsitletud ÄMI-patsientide põhinäitajaid soo- ja vanusgrupiti ning haiglatüübiti. 5. MIR infosüsteemi andmebaasi ÄMI-teatise sisestavate TTO-de ÄMI ravikvaliteedist ja -tulemustest on ülevaade. Vajadusel on tutvustatud andmete analüüsi tulemusi TTO-des. 6. MIR andmebaasi igapäevatöö on nõuetekohaselt tagatud. 7. On toimunud MIR hooldustööd vastavalt Sotsiaalministeeriumiga kokku lepitule. 8. MIR koduleht on ajakohastatud, selle kaudu on kättesaadavad nii uued ÄMI ravijuhendid kui juhendid MIR infosüsteemi kasutajale, samuti MIR andmetel põhinevad publikatsioonid. 9. On tehtud 2024. aasta MIR ÄMI sündmuste ja Tervisekassa I21 ja I22 juhtude võrdlus ning vajadusel palutud TTO-del sisestada täiendavalt ÄMI-juhte tagamaks registri ÄMI-juhtude täielikkus.
--

<p>Lisadokumendid</p> <p>Lisa 1. MIR eelarve 2024. aastaks</p>
--