

TERVISEPROFILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING

Raport

Lauri Veski
lauri.veski@ut.ee

Kerstin Mahlapuu
mahlapuu@gmail.com

Mai 2010

Sisukord

Sissejuhatus.....	3
Küsitluse meetod ja valim.....	4
Lühiülevaade olulisematest tulemustest	5
I Valimi kirjeldus	8
II Hinnangud terviseprofiilide koostamist toetavatele tegevustele ja materjalidele	12
III Terviseprofiili koostamine	21
IV Andmete kogumine.....	24
V Üldised hinnangud ja ettepanekud	26
Lisa 1 - Avatud vastuste loetelu	
Lisa 2 - Risttabelid valikvastuste kohta valimi üldandmete lõikes	
Lisa 3 - Küsimustik	

Sissejuhatus

Käesolev raport annab ülevaate Tervise Arengu Instituudi (TAI) uuringust, mille eesmärgiks oli koguda tagasisidet ja hinnanguid paikkonna terviseprofiilide koostamise ning neid toetavate tegevuste ja materjalide kohta.

TAI on 2009. aastast toetanud Eesti paikkondades terviseprofiilide koostamist. Selleks on pakutud erinevaid toetavaid tegevusi ja materjale, millega valim on suuremal või vähemal määral kokku puutunud:

- juhendmaterjal „Kohaliku omavalitsuse ja maakonna terviseprofiili koostamine. Juhised“
- terviseprofiili indikaatorite kogumist abistav Exceli tabel
- terviseprofiili indikaatoreid tutvustav ja selgitav nimekiri
- paikkonna tervisedenduse baaskoolitus
- paikkonna terviseprofiili koostamise koolitus
- terviseprofiili koostamise nõustamisteenus
- www.terviseinfo.ee leheküljel asuv terviseprofiilide info

Uuringu käigus kogutud ettepanekud ja hinnangud on TAI jaoks vajalikud, et pakkuda just selliseid koolitusi, abimaterjale ning tuge, et Eesti erinevais paigus sünniks tugevad terviseprofiilid ja viidaks läbi elanike vajadustele tuginevaid tervisedenduslikke tegevusi.

Raportis kirjeldatakse kõigepealt küsitluse meetodit ja valimit, seejärel tuuakse punkthaaval välja lühikokkuvõtte kõige olulisematest tulemustest. Üksikasjalikum ning joonistega illustreeritud tulemuste tutvustus moodustab raporti põhiosa. Lisadena on ära toodud avatud vastuste nimekirjad, risttabelid valikvastuste kohta valimi üldandmete lõikes ning koopia veebiankeedist. Tulemuste esitamine lähtub küsimustiku loogikast ning on jagatud 5 suuremasse rühma: 1) valimi kirjeldus; 2) hinnangud koolituste raames pakutud toetavatele tegevustele ja materjalidele; 3) terviseprofiilide koostamine; 4) andmete kogumine ning 5) üldised hinnangud ja ettepanekud. Tekst on liigendatud ja nummerdatud vastavalt ankeedi küsimustele.

Küsitluse meetod ja valim

Küsitlus viidi läbi ajavahemikul 04.05.2010 – 13.05.2010 interneti küsitluskeskkonnas www.surveymonkey.com. Valimiks oli 614 inimest, kes on:

- osalenud paikkonna tervisedenduse baaskoolitusel;
- osalenud paikkonna terviseprofiili koostamise koolitusel;
- saanud terviseprofiili koostamise nõustamist;
- esitanud oma paikkonna terviseprofiili.

Respondentide e-posti aadressid pärinesid koolituste registreerimiskaartidelt ning varasemast terviseprofiilialasest kontaktist TAI-ga (seoses nõustamisteenuse ja terviseprofiili esitamisega).

04. mail 2010 saadeti kõigile valimisse kuulunud inimestele e-posti teel personaalne küsitluse link, mis ühest küljest võimaldas pidada arvestust vastanute üle ning teisest küljest lubas respondentil ankeedi täitmine pooleli jätta ning hiljem samast kohast jätkata.

10. mail saadeti e-kirja teel meeldetuletus sellele osale valimist (480 inimest), kes ei olnud vastamist veel alustanud. Küsitluskeskkonnale tuli veateade 37 e-posti aadressi kohta. Lisaks sellele loobus küsitlusest 24 vastajat, eemaldades end andmebaasist e-kirjas oleva lingi kaudu. Vastamata jätsid 341 valimisse kuulunud inimest.

Küsitluse täitmist alustasid 274 inimest, kellest osaliselt täitsid küsimustiku 54 ning kogu küsitluse 219, mis moodustab 36% kogu valimist.

Lühiülevaade olulisematest tulemustest

Hinnangud:

- Hinnangud terviseprofiili koostamist toetavatele abimaterjalidele ja –teenustele ning koolitustele olid valdavalt positiivsed.
- Nii kohaliku omavalitsuse kui ka maavalitsuse terviseprofiili indikaatorite kogumist abistava Exceli tabeli puhul toodi välja teatud tehnilised puudused ning raskused andmete kogumisel.
- Samuti toodi tehnilised vead ja andmete kogumise raskused välja nii kohaliku omavalitsuse kui ka maavalitsuse terviseprofiili indikaatoreid tutvustava ja selgitava nimekirja puhul.
- Uuringus osalenud inimeste hinnangud koolitustele, nii paikkonna tervisedenduse baaskoolitusele (1-päevane) kui ka paikkonna terviseprofiili koostamise koolitusele (2-päevane), olid väga kõrged ning seda eriti 2-päevase koolituse puhul. Puudustena toodi välja liigne teooria ja vähene praktika baaskoolituse puhul ning eesmärkide, andmete tõlgendamise ja prioriteetide vähene lahti seletamine tervisprofiili koostamise koolituse puhul.
- Terviseprofiili ja tegevuskava koostamise nõustamisteenust ei ole kasutanud peaaegu pool küsitluses osalenutest.
- Terviseinfo leheküljel asuva terviseprofiilide info kohta leiti, et antud leheküljel võiks olla ära toodud ka viited valmis terviseprofiilidele ning täpsem info näitamaks terviseprofiili vajalikkust. Veel arvati, et antud info ei olnud leheküljelt kergesti leitav.

Terviseprofiili koostamine:

- 37%-l vastanutest oli terviseprofiil koostatud maavalitsusel ja/või kohalikul omavalitsusel.
- Nendest omakorda 83% oli selle koostamise protsessis aktiivselt osalenud ning selle koostamist peeti üldiselt kõrgeks prioriteediks.

- Terviseprofiili koostamisel ette tulnud takistustest toodi välja arusaamatus terviseprofiili vajalikkusest, andmete kättesaadavuse, vähese aja ning spetsialistide hõivatuse probleem ning tehnilised vead Exceli tabelites.
- Samas toodi oodatust kergemate elementide puhul välja analüüsi tegemine, koostöö asutuste ja meeskonnaliikmete vahel ning (sarnaselt takistustele) ka andmete kättesaadavus ning head abimaterjalid.
- Tervisega seotud teemadel soovitakse oma KOV-is või maavalitsuses läbi viia uuringuid meelemürkide tarbimise, liikumisharjumuste ja toitumisega seoses; uurida inimeste teadmisi igapäeva ohtudest; nende rahulolu teenuste pakkumisega; viia läbi tuberkuloosi, südame- ja veresoonkonna; ning vaimse tervise uuringuid.

Andmete kogumine

- Üldhinnang Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi kohta oli valdavalt positiivne ning antud andmebaasi oli kasutanud 67% neist, kelle paikkonnal oli terviseprofiil koostatud. Soovitusi andmete lisamiseks oli vähe. Suurem osa neist soovis üldiselt rohkem andmeid ning seda erinevate tasandite lõikes (maakonna, kohaliku omavalitsuse, valla, linna, linnaosa).
- Eesti Statistikaameti andmebaasi kasutamisel ei tekkinud üldiselt probleeme. Need vähesed, kellel tekkis, soovitasid lisada andmeid ka omavalitsuse lõikes ning olemasolevaid andmeid täpsustada ning uuendada.

Üldised ettepanekud-tähelepanekud:

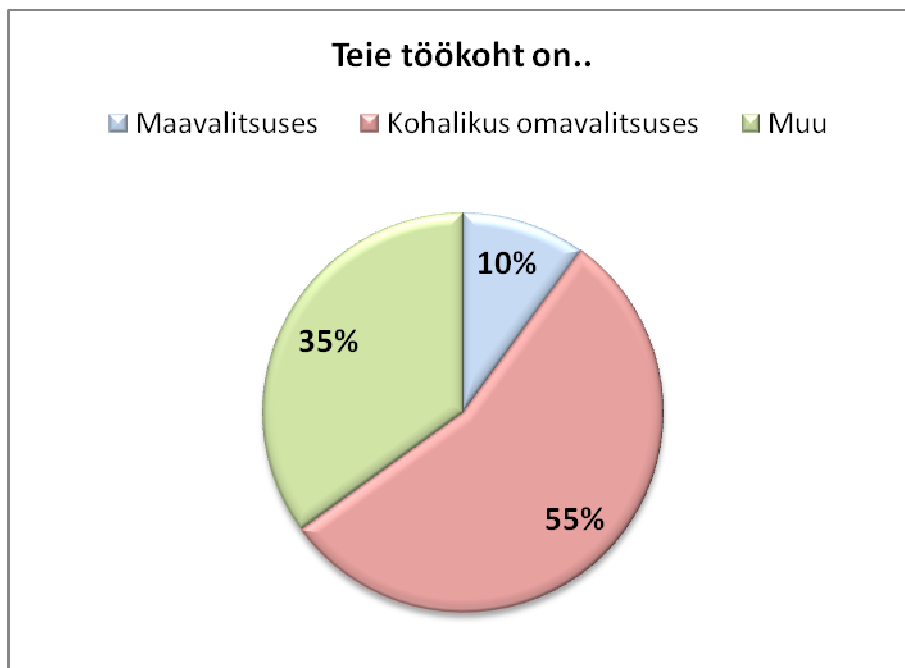
- Üldiselt peeti terviseprofiili koostamist igas KOV-is ja maavalitsuses väga vajalikuks või vajalikuks.
- Selleks, et TAI saaks terviseprofiilide ja tegevuskavade koostamise protsessi veelgi toetada, soovitasid küsitluses osalenud lisada koolitusi, infot, teavitustööd ning arutelusid, seda eriti tegevuskavade koostamise osas, pakkuda KOV-idele abi inim- ja finantsressursside osas, läheneda teemadele aeglasemalt ja põhjalikumalt,

anda tagasisidet valminud tööde kohta, lisada infot terviseriskide ja –ohtude kohta, teha andmed kergemini kättesaadavaks ning proovida tervisprofiili indikaatoreid loogilisemaks muuta.

I Valimi kirjeldus

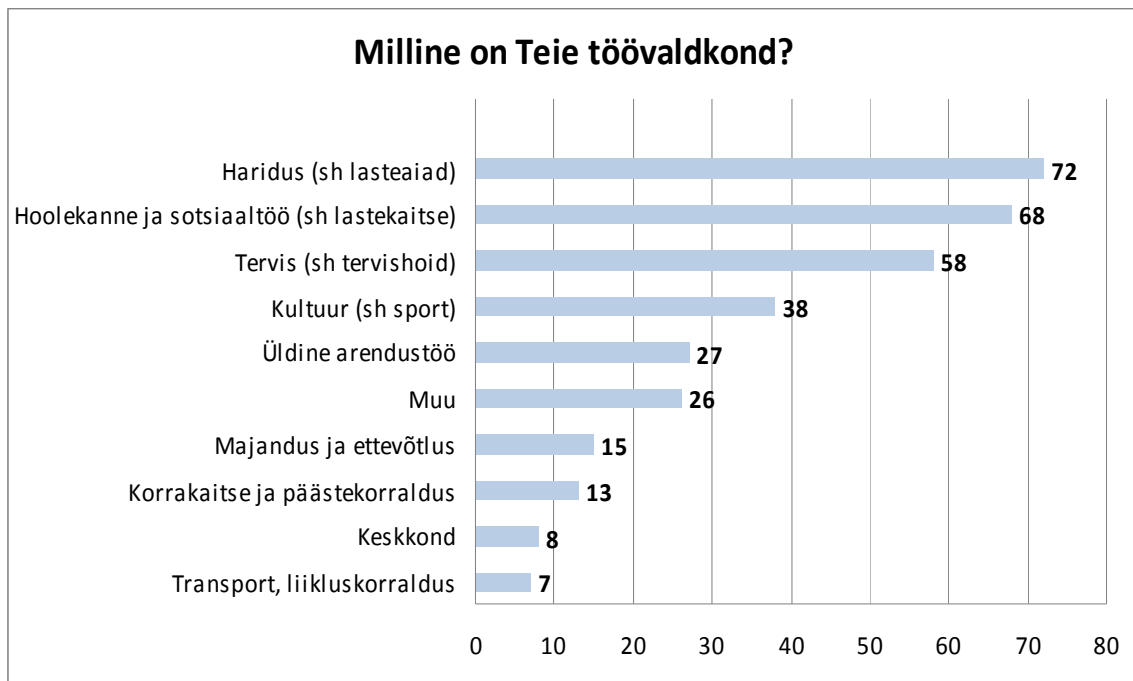
1. Vastanutest 55% töötab kohalikus omavalitsuses ning 10% maavalitsuses. Vastusevariandi “Muu” valis 35% vastanutest. Terviklik “muude” töökohtade nimekiri on ära toodud lisas 1 (lk 1-2), kuid üldiste valdkondadena võib välja tuua:

- 1) kõrgkool, kool, lasteaed (31 vastust);
- 2) KOV allasutus, MTÜ, muu (26 vastust);
- 3) tervishoid, meditsiin (9 vastust);
- 4) eraettevõtted (9 vastust);
- 5) pääste, politsei (7 vastust);
- 6) tudeng (5 vastust);
- 7) riigiamet (4 vastust).



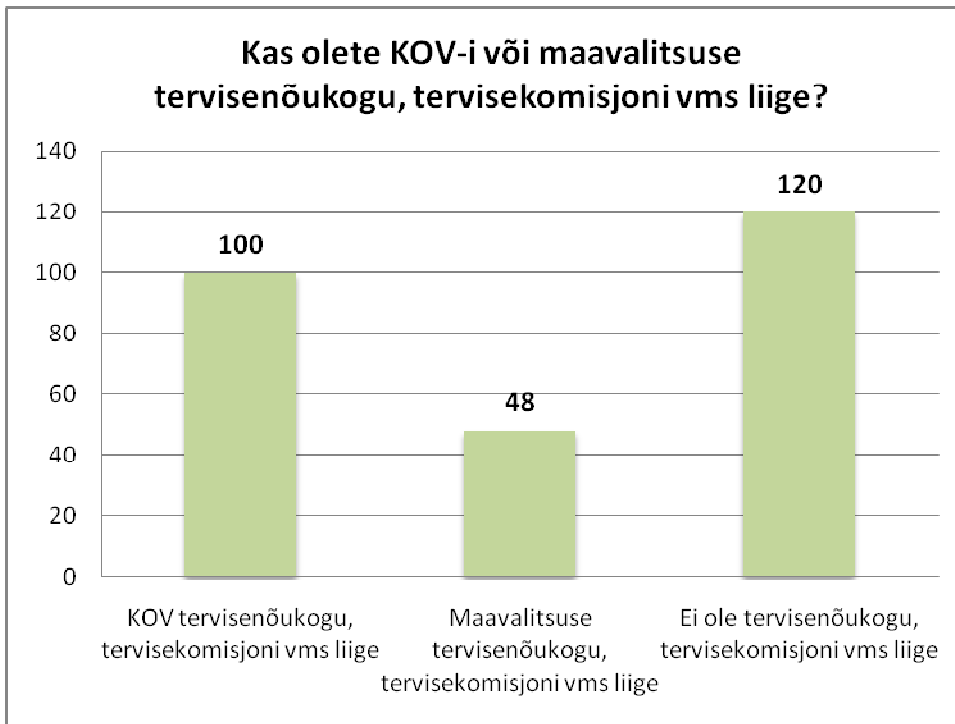
Joonis 1. $n=259$

2. Vastanutelt küsiti ka nende töövaldkonna kohta, kusjuures iga respondent võis valida korraga mitu valdkonda. Seetõttu on joonisel 2 kujutatud vastuste loetelus töövaldkondi rohkem kui küsimusele vastanuid. Jooniselt on näha, et levinumad valdkonnad on haridus (sh lasteaed), hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse) ning tervis (sh tervishoid). Vastusevarianti “Muu” valiti 26 korral. Sagedasemad “muu” kategooria valdkonnad olid erinevad KOV ja MV ametnikud, noorsootöö, tervis, raamatupidamine ja eelarve ning õpetaja (täispikk vastuste nimekiri lisas 1, lk 3-4)



Joonis 2. $n=256$

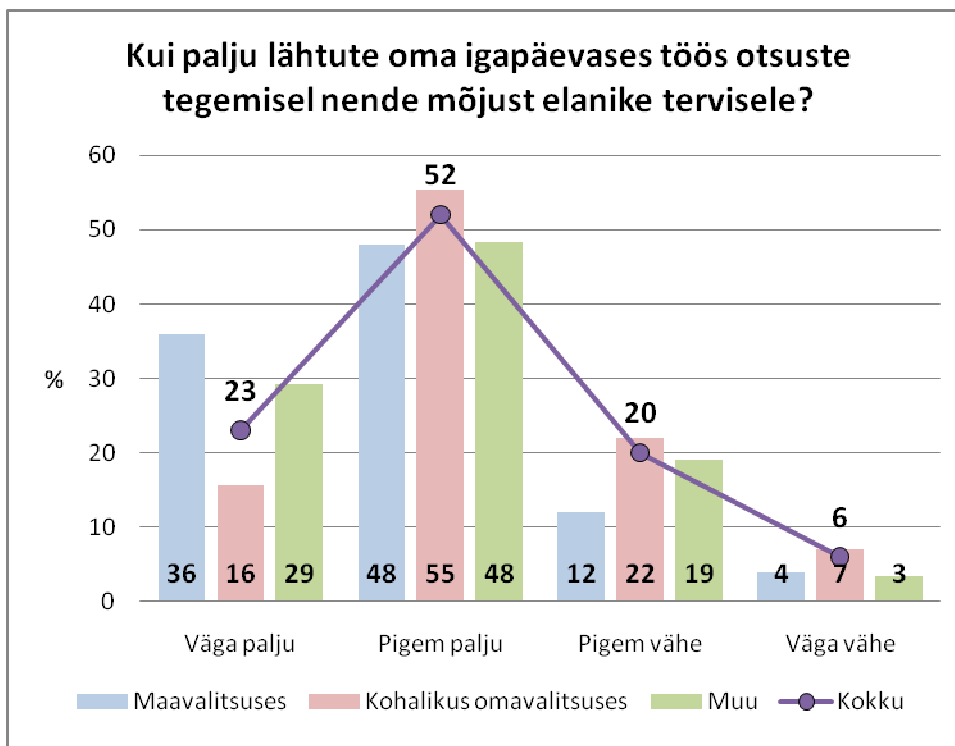
3. Peaaegu pooled vastanutest ei kuulu KOV ega maavalitsuse tervisenõukogusse, tervisekomisjoni vms. 260 vastanust ainult 8 on nii KOV kui ka maavalitsuse tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige. Kuna vastajad said valida korraga mitu varianti, ei kattu vastuste arv täpselt respondentide arvuga (joonis 3).



Joonis 3. $n=260$

4. 75% vastanutest lähtuvad oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust inimeste tervisele, sealjuures maavalitsuse töötajad mõnevõrra rohkem kui KOV töötajad. Eriti tuleb see välja vastusevariandi “väga palju” puhul, kus vahe on rohkem kui kahekordne (joonis 4).

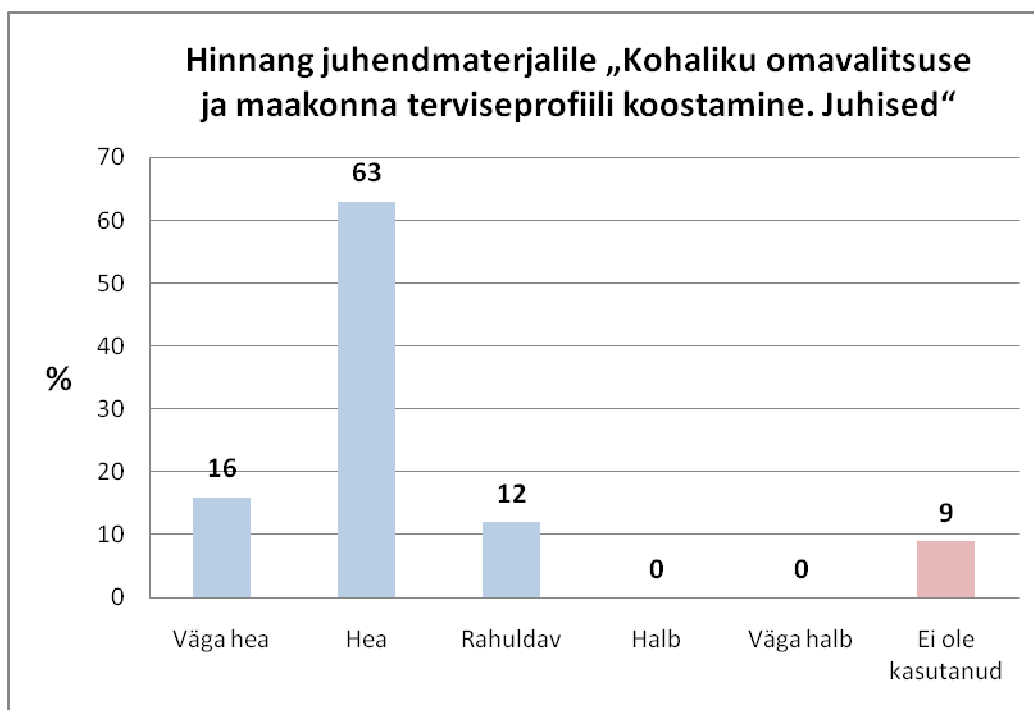
Töövaldkondade lõikes saab öelda, et igas valdkonnas pigem arvestatakse mõjuga inimeste tervisele. Hariduse, korrakaitse ja päästekorralduse valdkonnas tegutsevad inimesed arvestavad teistest mõnevõrra rohkem. Kõige vähem lähtutakse otsuste langetamisel mõjust inimeste tervisele sellistes valdkondades nagu majandus ja ettevõtlus ning kultuur ja sport (vt lisa 2, lk 1).



Joonis 4. n=261

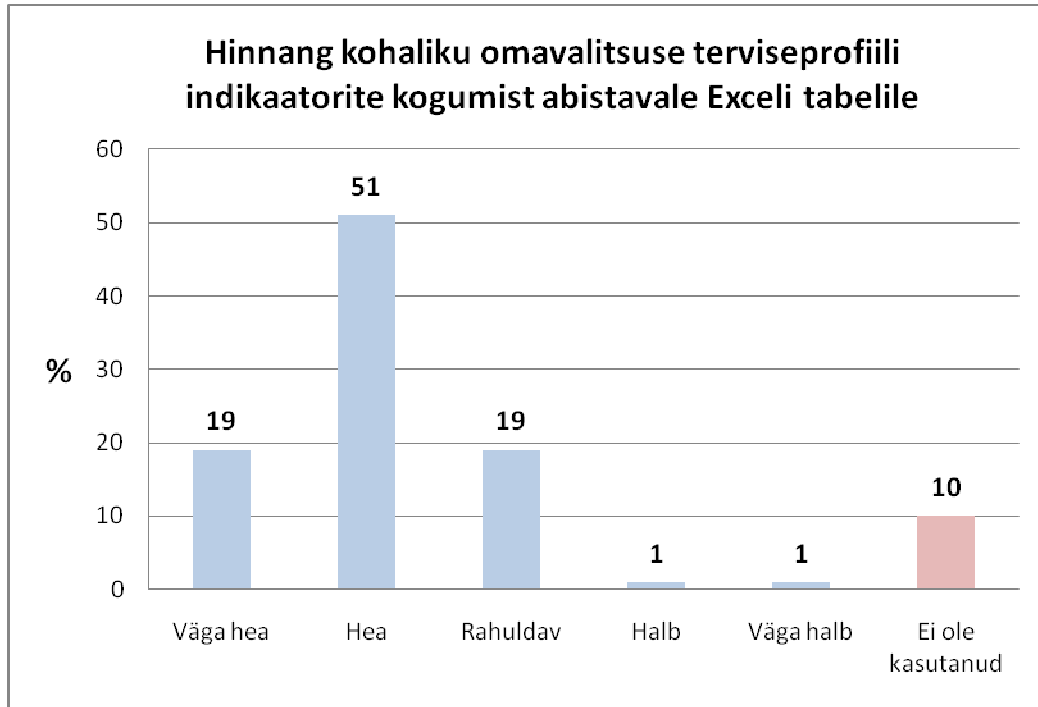
II Hinnangud terviseprofiilide koostamist toetavatele tegevustele ja materjalidele

5. Valdav enamus vastanutest leidis, et juhendmaterjal „Kohaliku omavalitsuse ja maakonna terviseprofiili koostamine. Juhend“ on hea. Vaid 9% vastanutest ei olnud vastavat materjali kasutanud (joonis 5). Töökohtade lõikes olulisi erinevusi ei olnud. Ettepanekute osas toodi välja, et materjal oli põhjalik ja arusaadav, mõnel puhul ehk liigagi mahukas ning keerulise ülesehitusega. Soovitati lisada jooniseid, tuua välja täpsemad juhised ning lisada korduma kippuvad küsimused (lisa 1, lk 4-5).



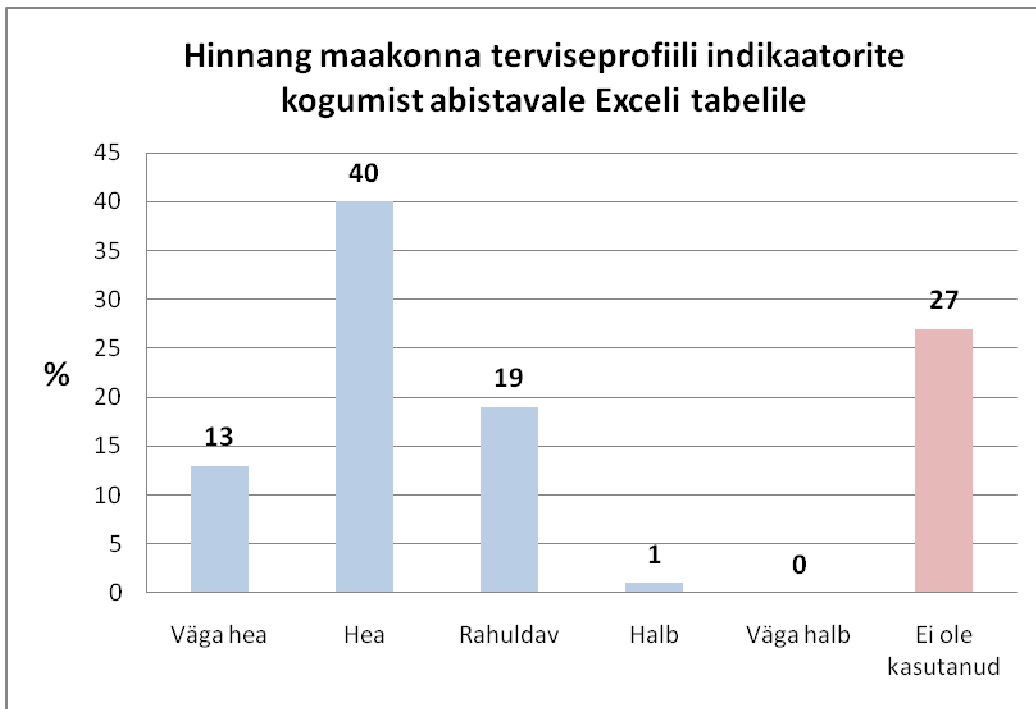
Joonis 5. $n=231$

6. Küsitluses osalenud hindasid maakonna terviseprofili indikaatorite kogumist abistavat Exceli tabelit samuti kõrgelt, kuigi paar inimest arvas, et tabel ei täitnud oma eesmärki (joonis 6). Töökohtade lõikes ei olnud olulisi erinevusi. Peamiste puudustena toodi välja tehnilised probleemid (valemid ja ühikud olid paigast ära) ning andmete raske kättesaadavus. Samas kiideti tabeli põhjalikkust ja ülevaatlikkust (lisa 1, lk 5-6).



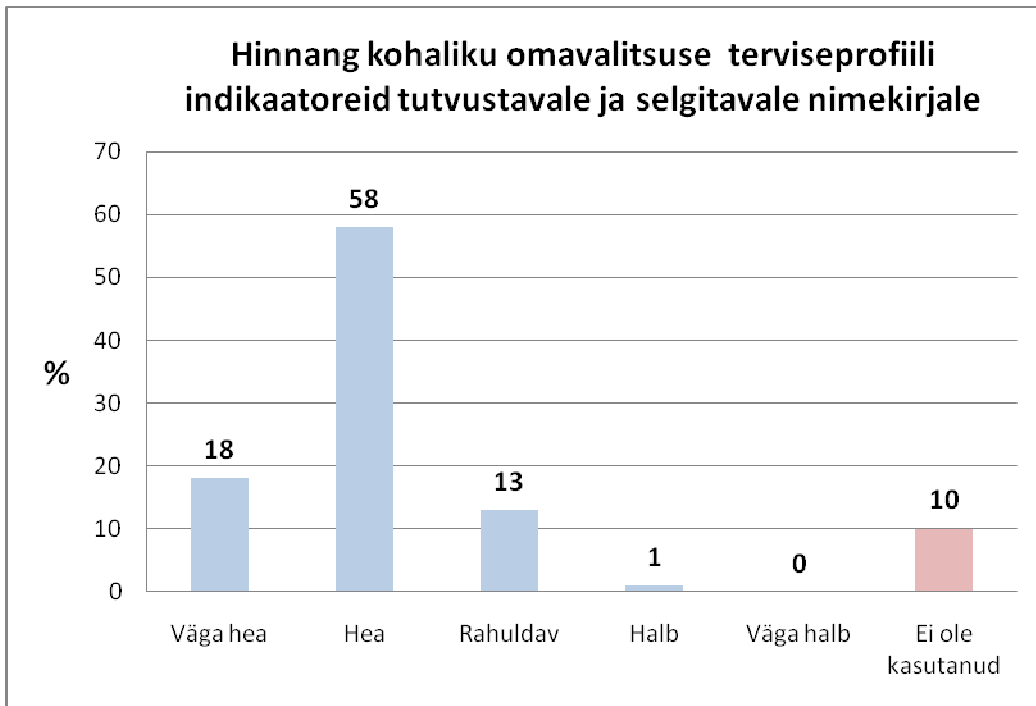
Joonis 6. $n=225$

7. Üle veerandi vastanutest ei olnud maakonna terviseprofiili indikaatorite kogumist abistavat Exceli tabelit kasutanud. Kohalikus omavalitsuses töötavatest inimestest ei olnud antud materjali kasutanud ligikaudu kolmandik. Ülejäänud vastustes olulisi erinevusi töökohtade lõikes ei esinenud. Need, kes olid kasutanud, hindasid maakonna terviseprofiili indikaatorite kogumist abistavat Exceli tabelit üldiselt kõrgelt (joonis 7). Sarnaselt omavalitsuste terviseprofiili indikaatorite kogumist abistavale Exceli tabelile, toodi ka siin puhul puudustena välja tehnilised vead ning andmete kättesaadavus ja ühtsus (lisa 1, lk 6-7).



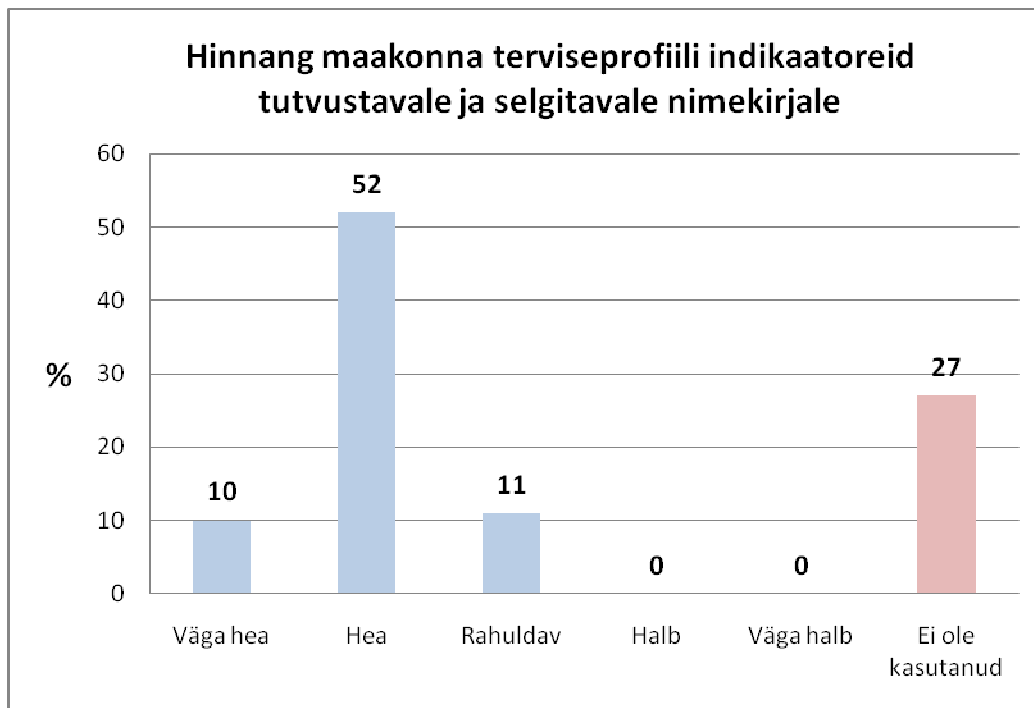
Joonis 7. $n=218$

8. Vastanute hinnang kohaliku omavalitsuse terviseprofili indikaatoreid tutvustavale ja selgitavale nimekirjale oli positiivne. Üle kolmveerandi vastanutest arvas, et tegemist on hea või väga hea nimekirjaga (joonis 8). Töökohtade lõikes ei olnud märgata olulisi erinevusi. Põhiliste puudustena toodi välja vajalike ja soovitatavate indikaatorite jäikus ning mõningad tehnilised vead. Samas kiideti nimekirja ülevaatlikkust, informatiivsust ja täpsust (lisa 1, lk 7-8).



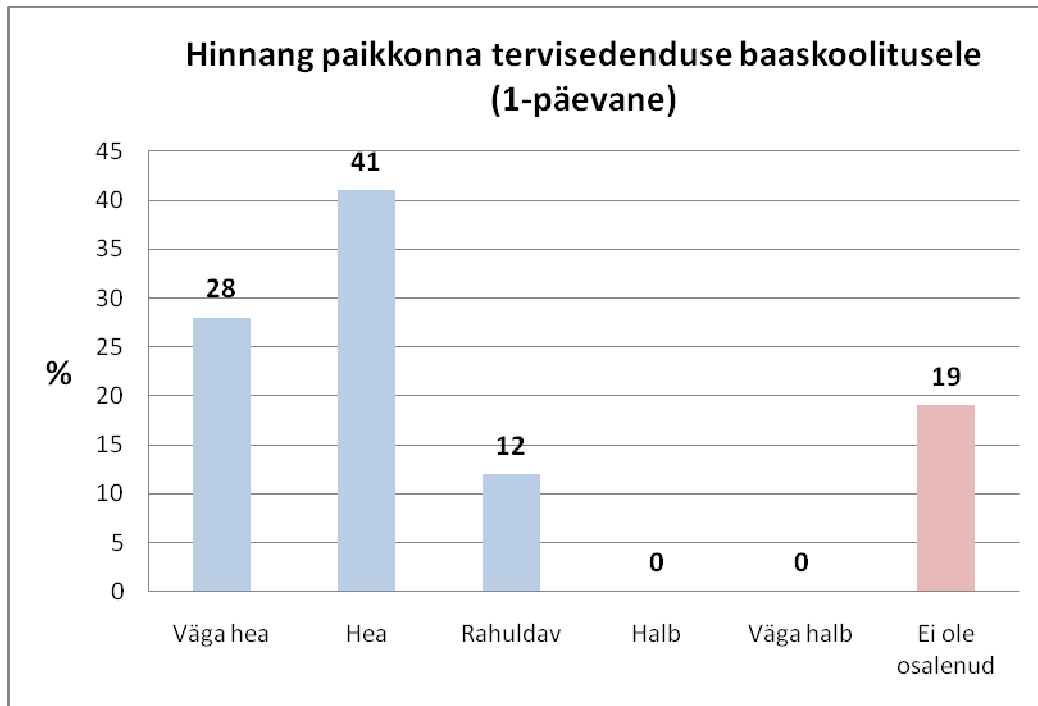
Joonis 8. $n=220$

9. Nagu ka maakonna terviseprofiili indikaatorite kogumist abistava Exceli tabeli puhul, ei ole vastavat tutvustavat ja selgitavat nimekirja kasutanud üle 1/3 KOV-ide töötajatest. Ülejäänud vastuste puhul töökohtade lõikes olulisi erinevusi ei esine. Nimekiri saab üldiselt väga positiivse hinnangu vastanute poolt (joonis 9). Puudustena tuuakse välja Exceli tabeli ja nimekirja numeratsiooni erinevuse ning andmete kogumise probleeme. Samas öeldakse, et tegemist on väga hea abimaterjaliga (lisa 1, lk 8).



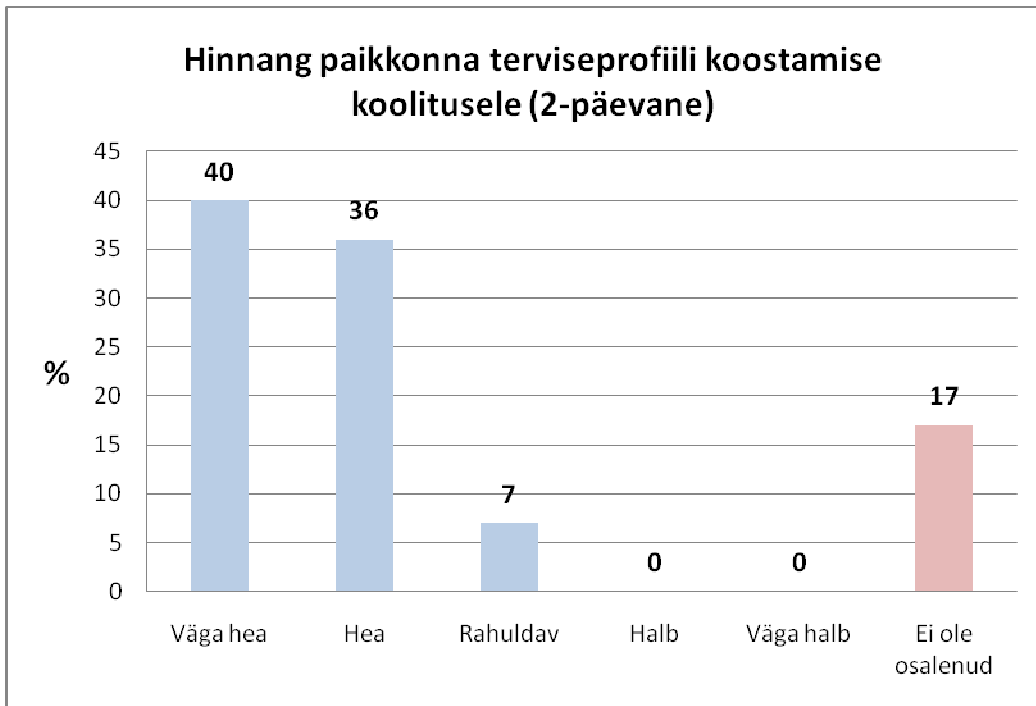
Joonis 9. $n=223$

10. Paikkonna tervisedenduse baaskoolitus sai valdavalt positiivse tagasiside. Küsitluses osalenutest ligi 70% arvas, et tegemist oli väga hea või hea koolitusega (joonis 10). Töökohtade lõikes siinkohal erinevusi sisse ei tulnud. Puuduste poolelt toodi välja liiga suur teooria ja vähene praktiline osa ning liigne kiirus koolituse läbiviimisel. Positiivse poole pealt nimetati ära koolituse asjalikkus ja vajalikkus ning professionaalsed lektorid (lisa 1, lk 9).



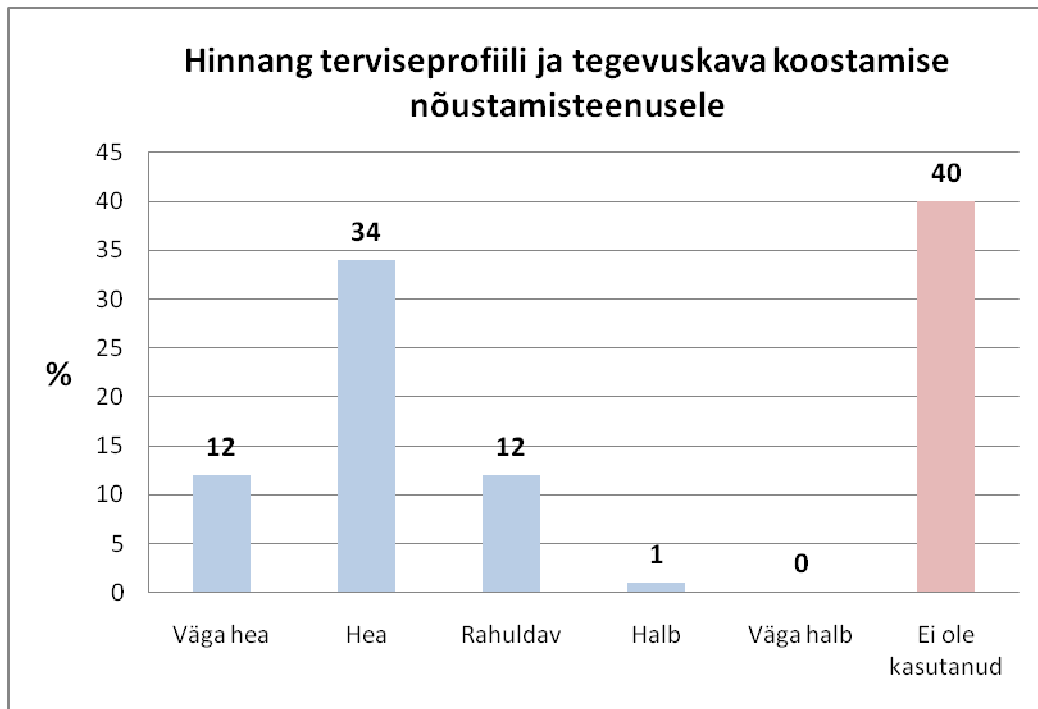
Joonis 10. n=219

11. Veelgi kõrgema hinnangu andsid vastanud paikkonna terviseprofili koostamise koolitusele. Üle kolmveerandi vastanutest leidis, et tegemist oli väga hea (40%) või hea ettevõtmisega ning seda kõikide töökohtade lõikes (joonis 11). Puudustena toodi välja eesmärkide, andmete tõlgendamise ja prioriteetide vähene lahti seletamine ning inglise keele kasutamine. Positiivse tagasidena saab välja tuua koolituse praktilisuse, konkreetsuse, konstruktiivsuse ning hea ajakasutuse (lisa 1, lk 9-10).



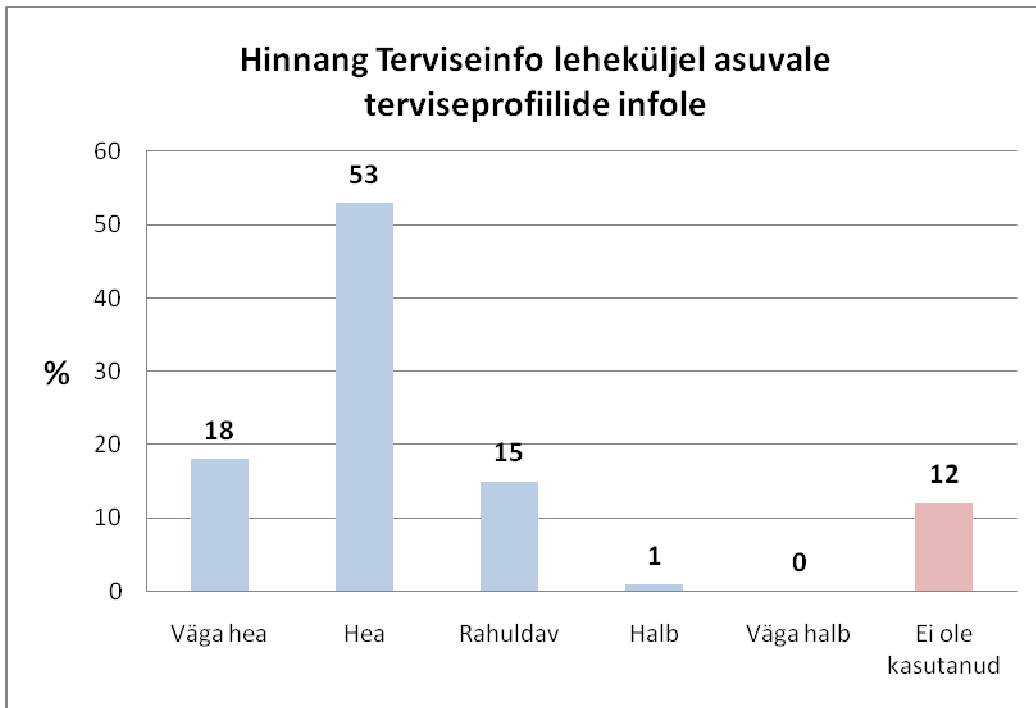
Joonis 11. n=215

12. Suur osa vastanutest ei ole kasutanud terviseprofiili ja tegevuskava koostamise nõustamisteenust. See osa, kes on, hindab antud teenust valdavalt positiivselt (joonis 12). Töökohtade lõikes ei olnud olulisi erinevusi näha. Teatud vastuolu võib märgata ettepanekute ja kommentaaride osas. Puudustena tuuakse välja liiga üldsõnalised vastused, ebaselgus tegevuskava koostamisel. Samas toodi positiivse tagasisidena välja meeldivad nõustajad, vastuste kiirus ja vajaliku informatsiooni kättesaadavus (lisa 1, lk 10-11).



Joonis 12. n=215

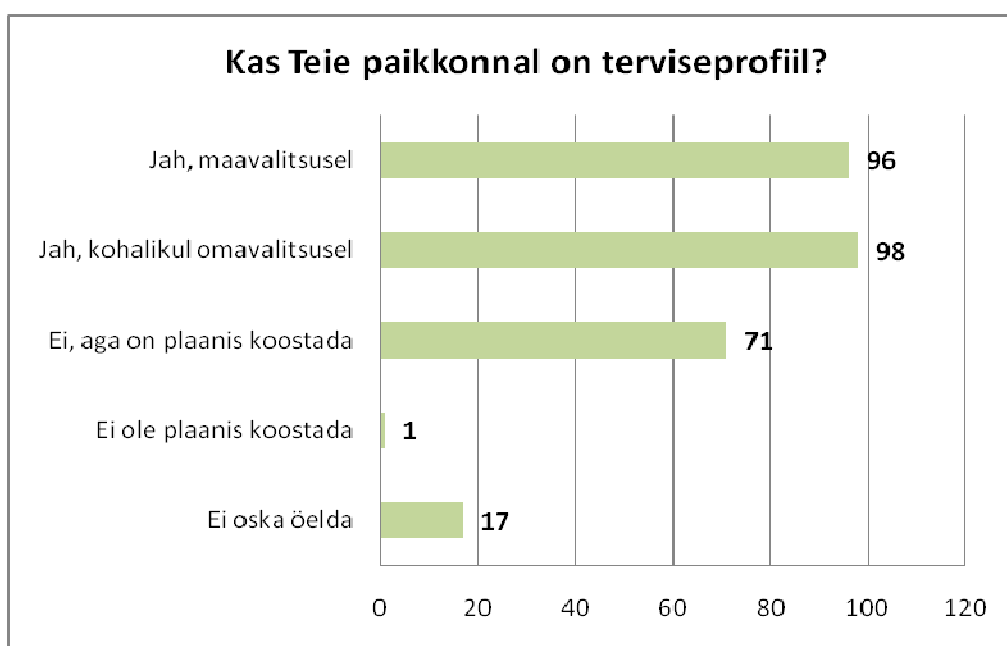
13. Terviseinfo leheküljel asuv terviseprofiilide info sai suuresti positiivse tagasiside. Üle 70% vastanutest arvas, et tegemist on hea või väga hea infoallikaga (joonis 13). Töökohtade lõikes olid vastused sarnased. Ettepanekute osas toodi välja, et antud leheküljel võiks olla ära toodud ka viited valmis terviseprofiilidele ning täpsem info näitamaks terviseprofiili vajalikkust. Samuti arvati, et antud informatsioon ei ole Terviseinfo leheküljelt kergesti leitav (lisa 1, lk 11).



Joonis 13. n=214

III Terviseprofiili koostamine

14. Nagu jooniselt 14 näha, on enamikel vastanute paikkondadel terviseprofiil juba olemas või plaanis koostada. 46 vastanut kinnitas, et terviseprofiil on olemas nii nende maavalitsusel kui kohalikul omavalitsusel. Lisaks 12 inimest valis korraga vastusevariandid “Jah, maavalitsusel” ning “Ei, aga on plaanis koostada”. Tõenäoliselt tähendab see, et vastanu maavalitsusel on juba terviseprofiil koostatud ning kohalikul omavalitsusel plaanis koostada.

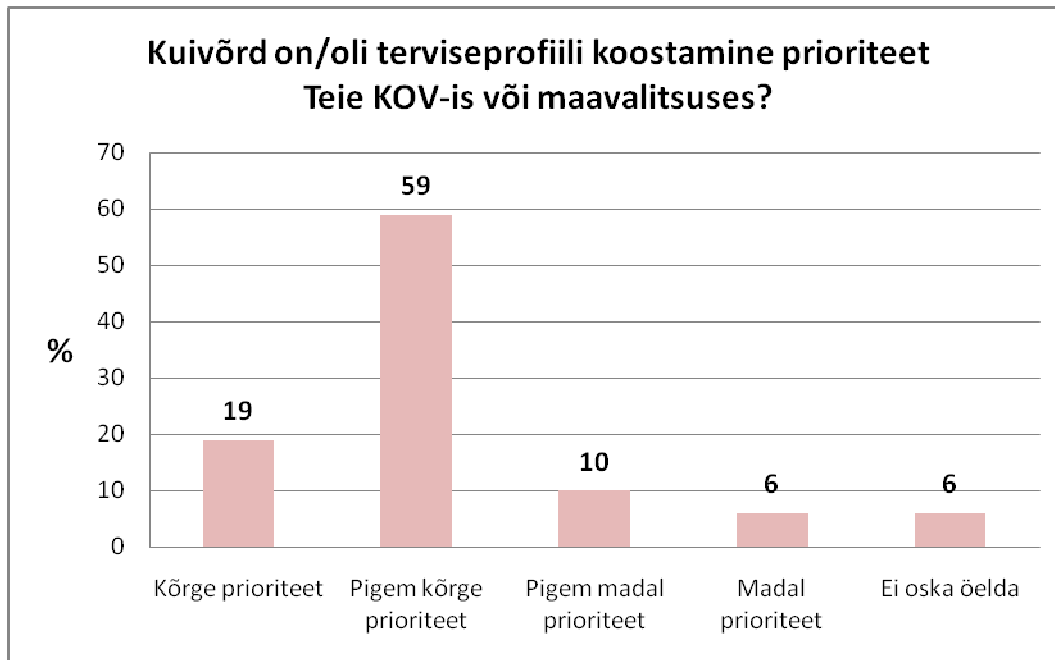


Joonis 14. $n=222$

Järgmised küsimused (15-24) olid mõeldud ainult neile, kelle paikkonnal oli terviseprofiil juba koostatud. Seetõttu oli juba potentsiaalsete vastajate arv ligi 90 inimese võrra väiksem kui ülejäänud küsimuste puhul.

15. Üldiselt on oma KOV või maakonna terviseprofiili koostamise protsessiga pigem aktiivselt kokku puutunud 83% ning pigem passiivselt 17% küsitluses osalenutest ($n=135$).

16. Üle kolmveerandi vastanute arvates on terviseprofili koostamine KOV-is ja maavalitsuses kõrge või pigem kõrge prioriteet (joonis 15). Kuigi küsimusele vastasid ka need inimesed, kes ise KOV-is ega maavalitsuses ei tööta, ei mõjutanud nende vastused üldtulemusi, kuna olulisi erinevusi töökohtade lõikes ei esinenud.



Joonis 15. $n=134$

17. Milliseid takistusi olete kogunud terviseprofili koostamisel? $n=90$ (vt lisa 1, lk 11-15)

Tegemist oli avatud küsimusega. Allpool on lühike nimekiri läbivatest teemadest, mis takistustena välja toodi:

- 1) andmete kättesaadavus ja kasutatavus;
- 2) ressursse on vähe (nt spetsialistide vähesus);
- 3) aega on liiga vähe terviseprofili koostamiseks;
- 4) vastajad ei saanud aru, milleks ikkagi terviseprofili vaja on;
- 5) tehnilised probleemid (nt vead tabelites).

18. Mis on osutunud oluliselt kergemaks, kui arvasite? $n=67$ (vt lisa 1, lk 15-17)

Ka siin oli tegemist avatud küsimusega. Vastanuid oli ligi 25% võrra vähem, kui eelmise küsimuse puhul, kus uuriti terviseprofiili koostamisega seotud takistusi. See võib osaliselt tuleneda sellest, et takistusi oli rohkem, kuid samas ei pruugi vastajad tahta/jaksata mitmele avatud küsimusele järjest vastata.

Läbivalt osutus terviseprofiili koostamisel oluliselt kergemaks järgnev:

- 1) andmete ja indikaatorite kättesaadavus;
- 2) koostöö asutuste ja meeskonnaliikmetega;
- 3) head materjalid (internetis, tabelid jne);
- 4) analüüsi tegemine.

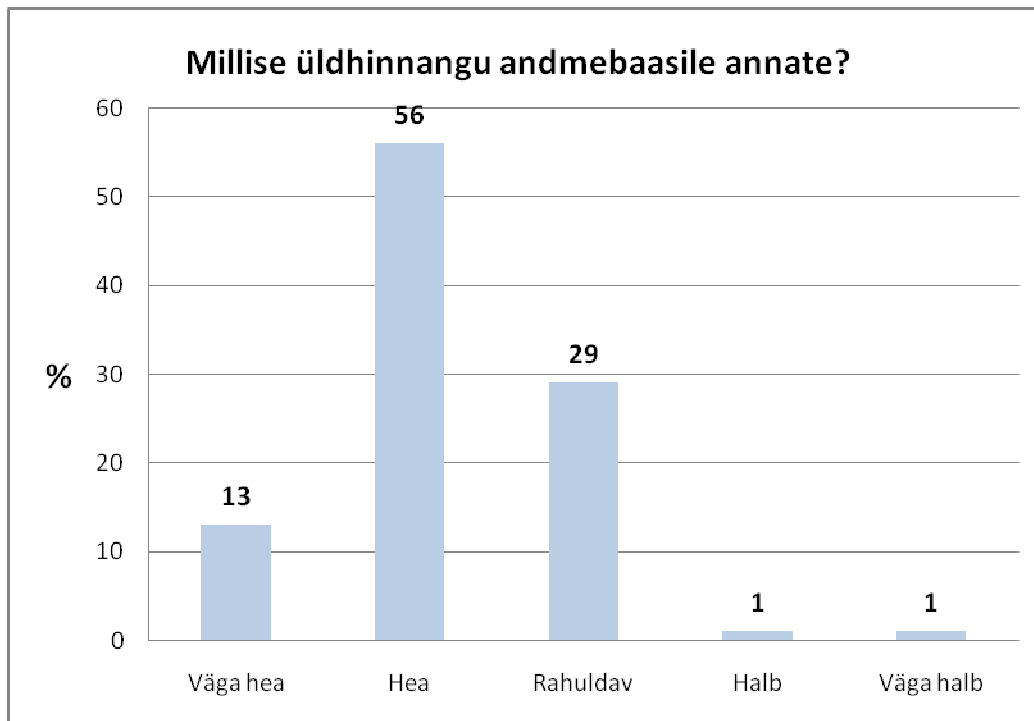
19. Milliseid uuringuid peate vajalikuks oma KOV-is või maakonnas läbi viia tervisega seotud teema(de)l? $n=69$ (vt lisa 1, lk 17-20)

Läbivad teemad on välja toodud järgnevalt:

- 1) tervisekäitumisega seotud uuringud (meelemürkide tarbimine (eriti noorte puhul), liikumisharjumused, toitumine);
- 2) teenuste pakkumisega seotud rahuloluuuringud (arstiabi, sotsiaalteenused jne);
- 3) üldised, paikkonnapõhiseid terviseuuringuid;
- 4) inimeste vaimne tervis (stressitaluvus);
- 5) erinevate haigustega seotud uuringud.

IV Andmete kogumine

20-21. 67% vastanutest on kasutanud Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika ja terviseuringute andmebaasi ning üldhinnang andmebaasile on valdavalt positiivne. Ligi 70% arvas, et tegemist on hea või väga hea andmebaasiga (joonis 16). Siinkohal olulisi erinevusi töökohtade lõikes täheldada ei ole. Kuna vastanute arv oli ainult 91, seega protsendid varieerusid väiksema arvu vastuse tõttu rohkem.



Joonis 16. $n=91$

22. Milliseid andmeid võiks andmebaas veel sisaldada? $n=33$ (Lisa 1, lk 20-21)

Ettepanekud on välja toodud vaid 33 inimese poolt. Levinumad vastused olid järgnevad:

- 1) andmed võiks olla erinevate tasandite kohta (maakonna, kohaliku omavalitsuse, valla, linna, linnaosa)
- 2) rohkem andmeid (järjepidevalt).

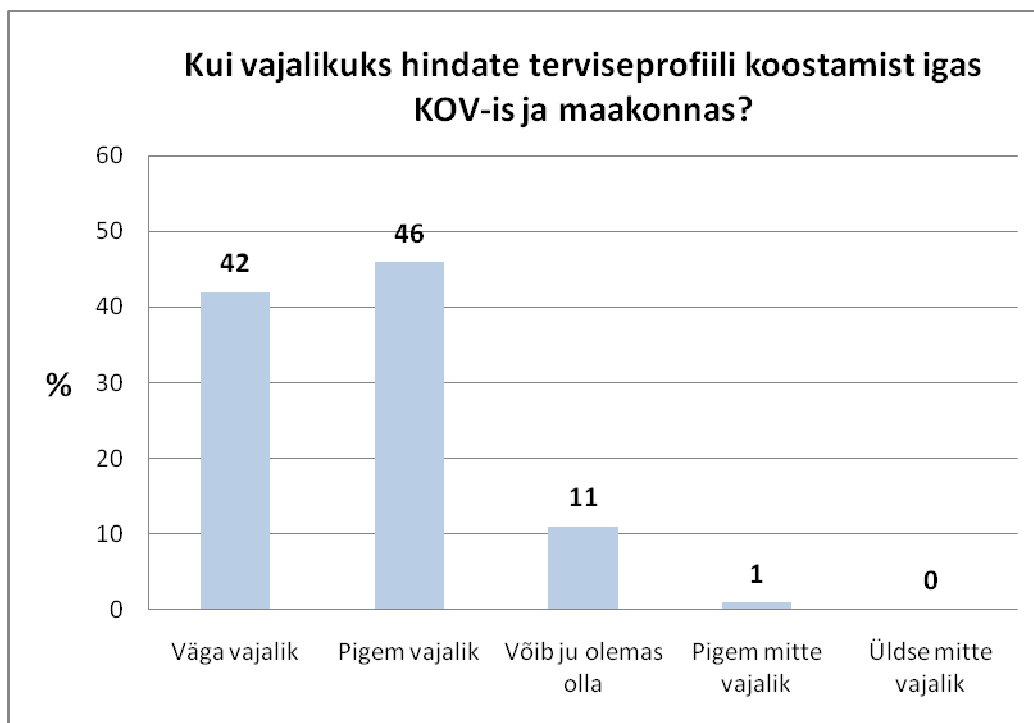
**23- 24. Milliseid probleeme esines Eesti Statistikaameti andmebaasi kasutamisel?
n=111 (vt lisa 1, lk 22-23)**

Eesti Statistika andmebaasi on kasutanud 85% neist, kelle paikkonnal on terviseprofiil koostatud ($n=133$). Neist omakorda 69%-l ei esinenud andmebaasi kasutamisel probleeme. Ülejäänud 31%, kellel tekkis, tõid välja järgmised probleemid:

- 1) andmed on aegunud ning ei ole piisavalt täpsed (ei lähe kokku kohaliku andmebaasiga);
- 2) omavalitsuste lõikes ei ole piisavalt andmeid, tihti vaid maakonna lõikes (puudub KOV-ide ja väiksemate üksuste lõikes).

V Üldised hinnangud ja ettepanekud

25. Ligi 90% küsitluses osalenutest arvab, et terviseprofiili koostamine on väga vajalik või pigem vajalik igas KOV-is ja maakonnas (joonis 17). Maavalitsuses töötavad inimesed hindavad terviseprofiili koostamist väga vajalikuks sagedamini kui KOV-i töötajad (vastavalt 68% ja 36%). Üldiselt suuri erinevusi terviseprofiili vajalikkuse hindamisel ei leidu. Need, kes oma paikkonna terviseprofiili koostamise juures aktiivsemalt on osalenud, hindavad tööd pisut vajalikumaks kui passiivsed osalejad (vt lisa 2, lk 18). Mitte ükski vastanutest ei pidanud terviseprofiili koostamist täiesti ebavajalikuks.



Joonis 17. $n=217$

26. Kas Teil on ettepanekuid-tähelepanekuid, mida TAI saaks terviseprofiilide ja tegevuskavade koostamise protsessi toetamiseks veel teha? $n=81$ (vt lisa 1, lk 23-28)

Läbivad ettepanekud-tähelepanekud on järgnevad:

- 1) KOV-idele lisakoolitusi, infot, teavitustööd, arutelusid;

- 2) oleks vaja selgitada terviseprofiili koostamise vajalikkust;
- 3) KOV-idele abi inim- ja finantsressursside osas;
- 4) andmed kergemini kättesaadavaks;
- 5) abimaterjale tuleks parandada;
- 6) läheneda tuleks aeglasemalt, põhjalikumalt ja vähendada bürokraatiat;
- 7) vajalik oleks tagasiside valminud tööde kohta.

LISA 1

Avatud vastuste loetelud

Vastused on esitatud iga küsimuse juures kategooriate kaupa. Tärniga (*) tähistatud vastus kuulub korraga mitmesse kategooriasse.

1. Teie töökoht on... (muu):

1) Kõrgkool, kool, lasteaed

- Kool x9
- Lasteaed x7
- Keskkool x3
- Haridusasutus x2
- Kõrgkool
- põhikool
- kool, õpetaja
- õpetaja
- Õpetaja/huvijuht
- kooli huvijuht
- terviseõpetaja koolis
- lasteaia juhataja
- koolis ja maakonna tervisenõukogus ning TEKoolide mentor
- tervishoiu kõrgkool

2) KOV allasutus, MTÜ, muu

- MTÜ x5
- Kohaliku omavalitsuse allasutus x3
- omavalitsuste liit x3
- kolmas sektor
- SA, MTÜ
- sihtasutus
- Noortekeskus.
- KOV äriühing
- kohalik raadiojaam
- kohalik tervisekeskus
- Olen Nissi Vallavalitsuse liige, samuti Nissi Perekeskuse juht, Lisaks Lääne-Harju Koostöökogu juhatuse esimees
- Eesti Kirjandusmuuseum
- Regionaalne Maanteeamet

- Sotsiaalkeskuse Laste päevakeskus
- Sotsiaaltöökeskus
- Türi Spordiklubide Liit
- spordiliidus
- valla volikogu

3) Tervishoid, meditsiin

- Terviseamet x2
- hooldaja
- meditsiin
- meditsiini keskastme töötaja
- meditsiiniuasutus
- perearst, volikogu liige
- tervishoid
- tervishoiuasutuses

4) Eraettevõtte

- Eraettevõtte x5
- AM Reference, äriehitaja
- osäühing
- Veolia Keskkonnateenused AS
- õige-toitumis treener

5) Pääste, politsei

- Lõuna-Eesti Päästekeskus x4
- Politsei
- pääste
- Päästeosakond

6) Tudeng

- tudeng x3
- Olen tervisedenduse tudeng
- tervisejuht II kursuses Haapsalu Kolledz

7) Riigiamet

- riigi ametiasutus
- riigiamet
- Riigiasutuses
- Riiklik

2. Milline on Teie töövaldkond? (Muu)

1) KOV ja maavalitsuse ametnikud, muu

- asutuse juht
- kantseleitöö
- Kõikide valdkondade õiguslikkuse tagamine
- liikluskasvatus
- maakondlik koostöö
- maavanem
- nõustamine
- omavalitsuste koostöö
- Planeeringute koostamine ja järelevalve
- Raamatukogundus
- sekretär-juhiabi
- sotsiaalkomisjoni esimees, terviseprofiili koostamise komisjoni esimees
- turvalise elukeskkonna arendamine
- vallasekretärina käivad mu käe alt läbi kõik valdkonnad

2) Noorsootöö

- Noorsootöö x6
- kultuuri- ja noorsootöö sektori juhtimine (kultuur, noorsootöö, s.h. erinoorsootöö, sport, tervisedendus)
- Mtü Spordiklubi Risti
- Noorsootöö, keh.kasv asendusõpetaja.
- Noorte karjäärinõustamine

3) Tervis

- Tervisedendus x2
- keskkonnatervis(lasteaed,kool,hoolekandetasutused=
- Kohaliku tervisekomisjoni esimees

4) Raamatupidamine, eelarve

- eelarve
- kaubanduse raamatupidamine
- raamatupidamine
- raamatupidamine, kunst ja käsitöö

5) Õpetaja

- õpetaja, loomakasvataja

- õpetan koolis matemaatikat ja loodusõpetust
- õpetan kõikidele õiget tervislikku toitumist

6) Muu

- meedia
- IT

5. Teie hinnang juhendmaterjalile „Kohaliku omavalitsuse ja maakonna terviseprofili koostamine. Juhised“.

1) Puudujäägid

a) üldised

- hea sissejuhatus profiili koostamisse, aga kindlasti on vaja lisa juurde lugeda, et saada toimiv profiil (teooria, andmete analüüs, järelduste tegemine ja sellest johtuvalt profiili tegevuste planeerimine, jms.)
- Joonised võiks ka olla :D
- juhendid olid põhjalikud, mõnes osas oleks võinud anda täpsemad ja konkreetsed juhised*
- juhendmaterjal on asjalik, mõne teema kohta oleks tahtnud pikemat ja põhjalikumat selgitust*
- juhistejärgi kasutavad andmete kogudes on erinevusi tegliku olukorraga, statistika tabelid??
- järgnevatel juhendmaterjalides saab ära tuua praegused KKK-d ja vastused
- Keeruline ülesehitus ja paljud viidatud andmeallikad ei anna vastuseid
- Liiga mahukas materjal, et läbi töötada ja vastata
- See oli päris hea. Hästi oli ära lahterdatud, kuigi mõned asjad kippusid korduma.*
- Terviseprofiilist on väljas vigastuste profiil
- Töövõimetus ja puude mõiste segamini Osa väga spetsiifilisi indikaatoreid, mida ei ole võimalik KOV täpsusega täita (nt isegi Eesti Haigekassa andmed puuduvad KOV täpsusega)
- võiks kaasata enam ka meediat. Tervise-edenduslike ideede tutvustamine, rahvatervise saated, tervisenõuanded hommikterevisioonis. (nagu on vene kanalitel)

b) muu

- Kes peab kinnitama terviseprofili , kas vallavalitsus, volikogu. Kas alguse saab terv. profi koostamine vallavalitsus korraldusega, volikogu ülesandega või võib lihtsalt ka terv. nõukogu algatada terv. prof, koostamist
- Kuna maakondade inimeste koolitused toimusid suhteliselt pikal ajavahemikul, siis need maakonnad, kes said oma koolituse kätte alles jaanuari lõpus, pidid

maakonna terviseprofiili koostama väga kiiresti, mis kindlasti mõjutas tulemuse kvaliteeti.

2) Positiivne tagasiside

- juhendid olid põhjalikud, mõnes osas oleks võinud anda täpsemad ja konkreetsed juhised*
- juhendmaterjal on asjalik, mõne teema kohta oleks tahtnud pikemat ja põhjalikumat selgitust*
- materjal on lahti seletatud arusaadavalt
- Neist oli kindlasti tuge, aga peame oma küsitlused ja uurimised ise läbi viima, siis saame adekvaatset infot just oma paikkonna kohta. Selle tulemusena kujuneb meie valla terviseprofiil.
- Põhjalik materjal ka asjast mitte teadvale inimesele
- See oli päris hea. Hästi oli ära lahterdatud, kuigi mõned asjad kippusid korduma.*

3) Ei ole kasutanud

- Alles alustame terviseprofiili koostamist
- Kasutan terviseedenduse spetsialistide abi

6. Teie hinnang kohaliku omavalitsuse terviseprofiili indikaatorite kogumist abistavale Exceli tabelile.

1) Puudujäägid

a) tehnilised vead

- Idee oli hea, ag väga "toores". Palju vigu ja erinevate ametkondadega kooskõlastamata.
- Kas kõik andmed on ikka vajalikud. Väikeseid apsakaid on ühikutega.*
- Kohati ei olnud valemid aktiivesed/ sisestatud. Nt. Alaealiste tabelis.
- Kohati oli tabelite vorming vaja ümber teha.
- Olid mõningad valemi vead. Seega tuli need ise uuesti sisestada. Võibolla tulevikus võiks olla valemid antud samuti juhiste raamatus ja seega saaks need ise sisestada.
- palju vigu oli sees
- Saab parandada ja täiendada. Osad asjad ei tööta. Uute andmetega vaja, mis vähegi võimalik jne
- Tabeli punktis 4.10 Tules tulekahjude ja hukkunute arvud kajastuvad joonistel vastupidiselt
- tabelis palju vigu, eriti tabelite osas.
- Üldiselt rahuldav, kuid kuna seal on kaitse peal, siis ei saa ise graafikuid muuta. See tõttu tulid meie valla tervisprofiili graafikud väljanägemiselt mõneti imelikud.

- üldjoontes oli hea tabel, kuid valemid olid kohati paigast ära ja ühikud samuti sassis

b) probleemid andmetega

- Haigused ja rahaga seonduv on ju salastatud-neid andmeid ei saa ju!
- Kas kõik andmed on ikka vajalikud. Väikeseid apsakaaid on ühikutega.*
- Mõningad andmed jooksevad lahku sat. ja maksuamet. Kõike andmeid on veidi raske saada
- Osadele küsimustele oli võimatu vastust leida, sest maakonnas selliseid andmeid ei ole. Koolikohustuse mõistet püütakse üleüldse esmakordselt defineerida alles uues tehtavas PGS-is
- töötav abivahend, aga on suhteliselt piiratud kasutamisega, võiks veelgi laiema kasutusega olla, aga samas pole kõiki andmeid KOV tasandil võimalik kätte saa

c) muu

- Ei andnud sellist tulemust nagu ootasin - liiga keeruline. Väikese valla terviseprofiili koostamiseks mitte vajalikud andmed.
- Excel tabel oleks pidanud olema eeltäidetud. Töötajad peavad otsima samu andmeid igauks eraldi, st tohutu energiakulu. Mõttetu inimressursi kulutamine. Tabel hea, kuid asja oleks pidanud lahendada teisiti.
- Kahjuks ei saanud osaleda tutvustusel/koolitusel - ei teavitatud
- Võiks olla täpsemalt määratletud see osa, mis vajad kirjeldamist, on raske teha valik - materjale mida saab kasutada on väga palju.

2) Positiivne tagasiside

- hea, et süsteem joonistab ise tabelid ja diagrammid
- sellest saab hea ülevaatlik tabel
- teostatav
- Väga põhjalik ja ülevaatlik tabel

7. Teie hinnang maakonna terviseprofiili indikaatorite kogumist abistavale Exceli tabelile.

1) Puudujäägid

a) probleemid andmetega

- Andke andmekaitse vabaks,siis saab andmeid ja teha uurimusi.
- Erisused Eesti Statistika ja elanike registri andmete vahel on üllatavalt suured.
- rahvastikku puudutavd andmed on nii erinevad andmebaasidest- info aga kogutakse ühest kohast-arusaamatu

- Saab parandada ja täiendada, võimalikult uute andmetega ka exeli tabel teha valmis. osad terminid paigast ära jms. ka vigastuste indikaatoreid peaks olema rohkem sees, nüüd hakkame seda uuesti tegema.

b) tehnilised vead

- Idee oli hea, ag väga "toores". Palju vigu ja erinevate ametkondadega kooskõlastamata.
- kasutasin võrdluseks maakondlikku tabelit, samuti palju tehnilisi vigu (tabelid)
- Tabeli punktis 4.10 Tules tulekahjude ja hukkunute arvud kajastuvad joonistel vastupidiselt

c) muu

- Excel tabel oleks pidanud olema eeltäidetud. Töötajad peavad otsima samu andmeid igauks eraldi, st tohutu energiakulu. Mõttetu inimressursi kulutamine. Tabel hea, kuid asja oleks pidanud lahendada teisiti.
- Võiks olla täpsemalt määratletud see osa, mis vajad kirjeldamist, on raske teha valik - materjale mida saab kasutada on väga palju.

2) Ei ole kasutanud

- lõin kaasa kohaliku omavalitsuse terviseprofili koostamisel
- Pole sellega kokku puutunud

8. Teie hinnang kohaliku omavalitsuse terviseprofili indikaatoreid tutvustavale ja selgitavale nimekirjale.

1) Puudujäägid

a) tehnilised vead

- Abistava tabeli ja selgitava nimekirja indikaatorite numeratsioon ei lähe kokku
- järjestuses teeksin muudatusi.
- Kommentaar kattub osaliselt eelnevatega (Idee oli hea, ag väga "toores". Palju vigu ja erinevate ametkondadega kooskõlastamata.)
- valemities mõned vead nt punkt 1.12 sisserände ja väljarände mõisted segi. Vead ka punkt 1.18 ja 1.19

b) probleemid andmetega

- Mõningad selgitused olid väga keerulised. Samuti küsiti selliseid andmeid, mida ei olnud võimalik leida või neid lihtsalt ei avaldatud.

- Paljud "vajalikud" indikaatorid ei ole vajalikud väikese valla terviseprofiili koostamisel.
- Taas andmeid kõiki ei saa kätte.
- vajalike ja soovituslike indikaatorite osas peaks KOV-il olema suurem vabadus valida, mõni vajalik indikaator ei näita konkreetse KOV-i osas midagi. Mõnda vajalikku indikaatorit (näiteks puuetega inimeste arv) ei ole võimalik tagantjärele saada. Mõne kohta olemas ainult maakondlikud andmed.

2) Positiivne tagasiside

- annab päris hea info indikaatorite sisu ja vajaduse kohta
- hea jälgida
- Kui esimest korda koostada, siis on hea millelegi tugineda.
- nimekiri täpne ja ülevaatlik
- Saab paremaks teha, aga oli väga abiks

9. Teie hinnang maakonna terviseprofiili indikaatoreid tutvustavale ja selgitavale nimekirjale.

1) Puudujäägid

- Abistava tabeli ja selgitava nimekirja indikaatorite numeratsioon ei lähe kokku
- oli teatud vajakajäämisi ja mitte aktiivseid kaste..aga sellest sai üle!
- Suur töö!!! Kuid ikkagi, kas saame haigusi teada ja sissetulek! Statistika ei kajasta andmeid õiglaselt-ümbrikupalgad jne.

2) Positiivne tagasiside

- saab paremaks teha, aga oli suureks abiks
- Saab võrrelda
- Väge hea abimaterjal

3) Ei oska öelda

- lõin kaasa kohaliku omavalitsuse terviseprofiili koostamisel
- Tunnen, et ei ole pädev kõiki neid hinnanguid andma.

10. Teie hinnang paikkonna tervisedenduse baaskoolitusele (1-päevane).

1) Puudujäägid

a) liiga teoreetiline

- Koolitus võiks olla rohkem näidetele põhinev, mitte liiga teoreetiline. Tervisedenduse mõiste vajab näidete varal selgitamist
- liiga pikalt kuiva statistikat ja teooriat - hirmutab tegevusest eemale. Rohkem oodati praktilisi näiteid ja tegevusi

b) muu

- Ilmselt ei osanud koolitusel ette näha profiili tegemisel tekkida võivatele küsimustele aga töö käigus said needki vastused.
- kappamiseks läks, aga muidu täitsa ok

2) Positiivne tagasiside

- Hea on elavat sõna kuulda ja küsimusi lühetatult lahendada.
- olen koolitusel käinud sel õppeaastal 1 kord ja see oli väga asjalik
- Oli huvitav ja tuletas meelde, uuendas kunagi kuuldud teadmisi
- Oli vajalik ja andis esmase ettekujutuse sellest.
- professionaalne, kõik osalejad töötasid aktiivselt kaasa
- Super lektorid

3) Ei osalenud

- Ei oska hinnata, ei osalenud.
- ei saanud infot, et on toimumas
- Pole veel osalenud

11. Teie hinnang paikkonna terviseprofiili koostamise koolitusele (2-päevane).

1) Puudujäägid

- enam oleks soovinud praktilist osa, et terviseprofiili tabeli täitmist pikemalt nagu lubati. Maakonna terviseprofiilide koostamise koolitus oleks pidanud olema eraldi ja varem enne OV oma
- Lisada andmete interpreteerimine ja prioriteetide seadmine

- Oli hea, kuid jäi puudu eesmärgist, kuhu me liigume. JUtt oli ebamäärane ja oleks tahtnud rohkem konkreetsust ka tuleviku osas
- olin passiivne osaleja, sest puudus arvuti ning ei ole ka inglise keele valdaja

2) Positiivne tagasiside

- Aga meeskonna liikmed käisid ja kiitsid väga.
- Andis palju mõtteid ja ideid edasi liikumiseks ja profiili koostamiseks
- hästi korraldatud ja tööine- praktiline tegevus oli väga vajalik!
- konkreetne, praktiline
- oli aega - see on kõige tähtsam. väga hea.
- Sai olulist informatsiooni ees ootavaks tööks.
- Suured tänud dr. Sirje Kreele!
- Väga konstruktiivne ja eriti hea oli, et sai praktiliselt koostama hakata terviseprofiili.

3) Ei osalenud

- ei teadnud, et toimub
- kahepäevastel käinud ei ole
- Ma ei ole osalenud sellel koolitusel.

12. Teie hinnang terviseprofiili ja tegevuskava koostamise nõustamisteenusele.

1) Puudujäägid

a) üldised

- Asjaga läks nii kiireks et pidime olema ise endi nõustajad ja abimehed
- Jäi ikkagi päris täpselt arusaamatuks kuidas tegevuskava koostada. Profiili koostamise osas oli informatsioon piisav.
- küsimustele vastamine kohati kaootiline ja mitte eriti selgitusi jagav. Lähtutakse küsimustele vastamisel üldsõnaliselt, mis tegelikkuses ei anna vastuseid
- lubatud seminar veebruaris jäi ära. edasi ei saanud enam aru, kuidas nõustamist saada
- Rohkem praktilisi ülesandeid, mida koolitusel teha.

b) muu

- Maakonnapoolne info meie meeskonnale toimub 20.mai. Maakonnas võiks toimuda veel teine kahepäevane koolitus, sest paljude omavalitsuste meeskonnad ei osalenud esimesel koolitusel

2) Positiivne tagasiside

- kõikidele küsimustele sain vastused
- Küsimustele vastati esimesel võimalusel. Sain vajalikud vastused oma küsimustele.
- meil oli väga tore nõustaja- Eve Reincke.
- Oli alati, kelle käest küsida.

3) Ei ole kasutanud

- ei ole kokku puutunud
- Ei oska hinnata, ei ole kasutanud
- pole kasutanud
- veel ei ole kASUTANUD

13. Teie hinnang Terviseinfo leheküljel asuvale terviseprofiilide infole.

1) Puudujäägid

- ei ole kiirelt leitav
- Kinnitatud terviseprofiilide kohta võiks ka info üleval olla - või ei oska ma seda leida?
- Raske on leida seda infot Terviseinfo kodulehelt, kui ei ole kasutaja.
- täitsa mõistetav sellele, kes on eelnevalt teemaga kokku puutunud, aga päris uuele natuke liiga teoreetiline ja ei oska välja lugeda selgelt ja üheselt, mis see profiil ikkagi on milleks vajalik
- võiks olla viited valminud terviseprofiilidele
- Vähene info, et sellelt aadressilt saab infot ka terviseprofiili kohta

2) Positiivne tagasiside

- on kättesaadav
- Piisvalt infirokas ja huvi tekitav
- Tore, et see oli üleval, ka kordama kipuvad küsimused.

17. Milliseid takistusi olete kogenud terviseprofiili koostamisel?

1) Takistused

a) andmete probleem

- Ametlike statistiliste andmete kättesaadavus ja tõesus

- andmebaaside mitte ühilduvus(erinevad andmeallikad annavad erinevaid tulemusi samadele indikaatoritele). Aega koostamiseks oli ülimalt vähe!
- andmete ja tegelikuolukorra erinevuses
- Andmete kogumisel
- andmete kättesaadavus väga raske, KOV tasandil pole võimalik mitmeid andmeid üldse saada. Andmebaaside korrigeerimise tulemusel (nt politsei) andmed erinevad ja raskesti kättesaadavad. Kuigi terviseprofiili koostamise prioriteet KOV tähtis, siis tuge ja koostöövalmidus praktiliselt puudus.
- Andmete kättesaadavus, erinevus, teadmatust andmete taustast (n haigestumus ja tervishoiuasutustesse pöördumine on kaks täiesti erinevat asja) jms. Kuna hankepakkumises osalenutel oli väga vähe aega, siis ajaressurss oli väga väike ja see ajas inimesed vihaseks.
- Andmete leidmine kohaliku omavalitsuse tasandil oli raskendatud.
- Andmete kätte saamine asutustest nt politsei, päästeamet, tervishoid. Osade küsitud andmete kohta eraldi arvestust ei peeta või ei kuulu andmed avalikustamisele.
- Arvandmete kättesaadavus väga raske, keeruline selgitustöö dokumendi esmärkidele
- Erinevate alusandmete kogumine on olnud keerukas.
- Esialgu oli probleeme statistiliste andmete leidmisel, kuna polnud varem sellega tegelnud (nt. õpilaste arvud vanuserühmade kaupa)
- Info kättesaadavus ja erinevates alliktes erinev info
- Info kättesaadavus ja infovahaetus on olunud kohati aeglane ja perioodid on erinevad osadel indikaatoritel, mille kohta andmeid saada on.
- Info puudus
- info saamine erinevate valdkondade spetsialistidelt
- KOV kohta andmete saamisel (haigestumised, tööõnnetused jms.)
- Kõiki andmeid ei ole võimalik analüüsides kasutada.
- kõiki andmeid ei olnud võimalik kätte saada
- Kõiki nõutavaid andmeid ei olnud võimalik kätte saada. Esines takistusi nii KOV kui teistes asutustes.
- Kättesaadavad andmed on väga erinevad maavalitsuse ja statistika andmebaaside vahel. Esines ametnikke, kes oma töövaldkonna kohta keeldusid andmeid esitamast või üldse igasugusest koostööst.
- Mõnede andmete kogumine keeruline
- mõningate statistiliste andmete koostamine seoses puuduliku andmebaasiga
- Numbreid valla kohta on raske interneti vahendusel leida. Tuleb teha koostööd maavalitsusega. See oli suurim takistus. Valla töötajate vähenenud huvi profiili koostamise suhtes. Ei tahetud sellele aega panustada. Arvati, et profiil on ebaoluline.
- oma töövaldkonna andmete kogumisel ja sisestamisel takistusi ei omanud, kui siis andmekaitsega seonduvad probleemid viimastel aastatel.
- omavalitsuse kohta pole võimalik üsna palju infot kätte saada, sest seda lihtsalt ei avaldata või pole seda olemas (saadaval vaid maakondlikes näitajates)
- Osade küsitud andmete mõttekusest.

- palju andmeid tuleb koguda ise, sest KOV tasandil ei ole riiklikku statistikat
Meie Türi vald eripäraks on see, et 2006.a tekkis nn suurvald ja analüüsimiseks ei ole suurvalla kohta andmeid, tuleb teha lisatööd kogumaks 4 väikese omavalitsuse andmed ja neid töödelda
- Statistika ameti andmed ei lähe kokku valla andmetega (rahvaarv) ja paljud kättesaadavad andmed olid aegunud.
- statistika kättesaadavus on olnud takistuseks, paljud andmed ei ole KOV põhised, vaid maakonna tasandil vaid kättesaadavad
- statistilisi andmeid pole kõiki kogutud
- Statistilisi andmeid raske kätte saada. Profiili koostamiseks oli aega vähe.*
- Tööaja ja andmete puudus. Kuna KOVIs puudub vastav spetsialist, siis tuli profiili koostada põhitöö kõrvalt peale tööaega (Tasuta lisatöö)*
- Vajalike andmete leidmine, andmete tohtu suur maht. Profiili valmimise tähtaeg maavalitsuste jaoks liiga lühikene. Kuna saadi kokku väga mahukas osa statistilisi andmeid, siis veel mahukam osa peaks lasuma analüüsil. Aja nappuse tõttu jäi see osa aga veidi väheseks.
- Vajalike andmete puudumist, pole võimalik head tulemust andmete analüüsimisel saavutada
- varasemat statistikat raske kätte saada ja statistikat oli probleemsem leida ainult oma KOV-i kohta
- Väga paljusid andmeid oli raske kätte saada või puudusid need hoopis. Vajalik oleks KOV-dele mõeldud ankeetküsitlused inimeste tervislike eluviiside kohta. Sest terviseprofiil peaks eelkõige peegeldama konkreetse paiga tervise olukorda, mitte Lõuna-Eesti. Vallas puudusid paljud statistilised andmed.

b) probleemid ressursidega

- Ametkondadelt peab andmeid ja analüüse mitmeid kordi küsima
- ametnikud ei ole huvitatud tegema lisatööd
- Inimese vähene teadlikkus
- Inimesed on suhteliselt passiivsed
- Inimeste vähene teadlikus
- kohati statistika kättesaadavus, aga enamasti koostööpartnerite kaasamise raskused
- Kompetentsed inimesed on väga hõivatud
- Leidus ametnikke, kes töötasid profiili tegemisele vastu, kas siis teadmatusest või ei tea millest. Aga nii oli, kahjuks. Tegijad viisid siiski töö lõpuni.
- meeskonna erineval tasemel teadmised ja arusaamad
- Meeskonnal oli põhitöö kõrvalt raske leida profiili koostamiseks aega.
- motivatsiooni puudumist meeskonna poolt
- natuke koormav nendele kes niigi igasuguseid aruandlusi esitavad.
- Raskusi valmistas ühiste koosolekute planeerimine, kuna spetsialistid on kõik väga hõivatud
- Tööaja ja terviseprofiili tööaja ühildamine
- Vähenenud aktiivsus andmed ei kajasta kogu paikkonna ülevaadet

- Väikeste KOV-ide tagasihoidlik haldusvõimekus

c) aja probleem

- Aeg koolituse ja koostamise vahel jäi liialt napiks.
- Aega kippus väheks jääma.
- Aega on vähe olnud.
- aja nappus
- ajafaktor
- ajaressurss - töö lisaks põhitööle
- ei ole piisavalt aega
- inimeste ja aja nappus
- koostamise aeg oli lühike, andmete kättesaadavus vilets
- koostamise aeg oli veidi napp
- See pole kava, mis kujuneb kiiresti. Olukorrad ja võimalused vajavad kaalumist ja ka oskusi on vaja täiendada.
- Statistilisi andmeid raske kätte saada. Profiili koostamiseks oli aega vähe.*
- Tuleb koostada väga kiiresti, kõik on väga hõivatud.
- Tööaja ja andmete puudus. Kuna KOVIs puudub vastav spetsialist, siis tuli profiili koostada põhitöö kõrvalt peale tööaega (Tasuta lisatöö)*

d) vajalikkuse probleem

- inimesed ei saa päris selgelt aru, milleks seda tarvis on ja milliesid muutusi see endaga tulevikus võiks kaasa tuua
- inimestek KOV puudub huvi
- KOV ei pidanud seda vajalikuks
- Milleks see ikkagi vajalik on?
- olenes kellele, minule oli prioriteet enamuse maavalitsuses ei saanud aru mis see on, milleks ja millene on selle töömaht. Kõigi muude töökohustuste + aastaruanded+kolimise kõrvalt selle tegemine nii lühikese ajaga oli üle jõu käiv, läbipõlemine annab veel praegu tunda. Ei ole ka kvaliteediga rahul aga nii lühikese ajaga paremat ei suutnud
- otsuseid tegevad isikud ei saanud aru tervisprofiili vajalikkusest, tähtsusest ja indikaatorite valimise põhimõtetest
- Rohkem on vaja on üleüldist selgitavat infot (vist läbi ajakirjanduse), mis asi on see terviseprofiil
- tervist on raske müüa !!!! Prioriteedid on ikka infrastruktuur ja keskkond, vähesel määral ka sotsiaal
- Vallavalitsus ja volikogu ei saanud aru, mis see terv. prof. endast kujutab ja milleks seda vaja on
- volikogu poolne passiivsus
- Äärmiselt mahukas töö, kuid milles seisneb tema kasulikkus????
- Üldiselt ei saadud eriti aru, milleks seda vaja on.

e) tehnilised probleemid

- Exeli tabeli vead
- Takistused tehnilist laadi
- Takistuseks on indikaatorite vigased tabelid , joonised, valemid

f) muu

- Meeletu bürokraatia rahastaja poolt

2) Ei olnud probleeme

- Ei ole
- ei ole
- Ei ole ise koostamisel osalenud.
- Ei oska nimetada
- koostamine sujus väga hästi meeskond oli orienteeritud ja pädev
- Kuna pididn sisestama oma valdkonda puudutavad andmed, siis takistusi polnud. Oli vaja lihtsalt andmed üles otsida.
- KuuIusi MV töörühma, takistusi ei olnud
- meeskond töötas, takistusi ei olnud, ettepanekud võeti arvesse
- Üldiselt sujus kõik kenasti

18. Mis on osutunud oluliselt kergemaks, kui arvasite?

1) Kergemaks osutus

a) andmete kogumine

- andmebaasides mitteolevate andmete kogumine teistelt asutustelt (MTA, ESA)
- Andmed sai otse andmekogudest
- andmete kogumine
- andmete kogumine
- Indikaatorite kogumine
- indikaatorite kättesaadavus
- indikaatorite leidmine
- indikaatorite leidmine ja sisendamine
- info hankimine
- Info kättesaadavus
- Infootsing
- kergem oli see, et oma valdkonna kohta oli statistika olemas, samuti teada maakonnas inimesed, kellelt infot saada enamuse oli koostöövalmid tänu varasematele isiklikele kontaktidele

- See rahulolutunne oli mõnus, kui "asi" valmis sai. info oli ka leitav täiesti...pidi teadma vaid, kust otsida!
- Statistikaametis olevate andmete kasutamine
- Statistikaametist andmete saamine ja nende genereerimine
- tervisealase statistika olemasolu, millest seni ei olnud aimugi
- Terviseprofiili jaoks info leidmine

b) koostöö tegemine

- Hea koostöö ja inimeste huvi.
- Kompromissivalmidus
- Koostöö
- koostöö meeskonnaliikmetega
- koostöö teiste asutustega
- Läbirääkimised
- Meeskond kujunes kiiresti ja osaleti suhteliselt hästi.
- meeskond töötas pühendunult ja saavutas eesmärgi
- Mõttekaaslaste leidmine
- omavahline koostöö
- Profiili koostamise meeskonna töö sujus väga hästi
- Rahva kaasamine ja positiivne suhtumine.
- tegus meeskond
- Väga hea koostöö terviseprofiili koostajate vahel

c) abimaterjalid ja koolitus

- Andmete sisestamine exceli- tabelisse
- Ettevalmistatud andmete kogumise tabel aitas palju
- Exelis valimis tehtud tabelid ja joonised olid väga head
- informatsiooni kättesaadavus
- Koolitustel osalemine ja aine omandamine
- Koostamine ise tänu eelpoolnimetatud abimaterjalidele
- Suur abi oli valmis tehtud tabelitest ja infost, kuskohast leida andmeid
- Tore, et meetoodika ja programm on nii hästi välja töötatud, et andmete olemasolul on ka kohe graafilised joonised valmis
- Väga hea ülevaade materjalidest internetis

d) analüüsi koostamine

- Analüüs läks lihtsamalt kui arvasime, sest kasutasime konsultatsiooni teenust
- Analüüsimine olemasolevate andmete põhjal
- tabelite kasutamisel analüüsi koostamine

e) kogu protsess

- ega keerulist polnudki midagi
- kogu koostamine osutus kergemaks. Arvasin, et keerulisem ja raskem.
- Tegelikult osutus kogu tööprotsess kergemaks kui esialgu tundus.

f) muu

- Leian, et idee võetakse suhteliselt hästi vastu.
- Tabeli täitmine, kui numbrid on olemas.
- Tegevuskava koostamine
- volikogu poolt kinnitamine
- Volikogus asi algatada ja kinnitada.

2) Ei osutunud kergeks

- Algul tabeleid vaadates, tekkis tunne, et kes küll see imeinimene on, kes selle lõpuks kokku paneb. Leidus! Müts maha tema tööoskuse ja võime ees.
- ei midagi
- ei midagi erilist
- ei oska öelda
- Ei oska öelda
- ei oska öelda
- Ei oska öelda
- Kerge see ei olnud. Aga loodan, et meil on nüüd kust jätkata ja täiendada.
- midagi
- Positiivses mõttes üllatusi ei esinenud
- Väga kergelt ei olnud siin midagi, sest materjale on tohutult palju ja sellega peab pidevalt tegelema kui tahad midagi rahuldavat vähemalt kokku panna ja töö on vajalik ja huvitav

19. Milliseid uuringuid peate vajalikuks oma KOV-is või maakonnas läbi viia tervisega seotud teema(de)l?

1) Uuringuid võiks läbi viia järgnevatel teemadel:

a) tervisekäitumine

- Järjepidev tervisekäitumise uuring (maakonna valim)
- Järva-Jaani valla elanike liikumisharjumised ja nende kujunemine
- jätkata õpilaste küsitlusi, et selgitada teadmisi toitumise, kehalise aktiivsuse, HIV-i, narkomaania, alkoholismi ja suitsetamise kohta
- kogukonna tervisekäitumine

- Korralik terviseuuring inimeste tervise kohta. Mitte iga vald eraldi ja põlve otsas ja suvalise tõlgendamisega vaid spetsialistide poolt analüüsitud jne.
- Lasteaiaaelsite lapsevanemate tervisekäitumise hinnang
- Liikumist, toitumist jne
- Meelemürkide tarbimisega seotud uuringud
- Millist kahju on tekitanud alkoholism tööturul? Uurimus alkoholismi ravi vajalikkusest.
- Mina sooviks erinevaid noorte tervist ja elukvaliteeti puudutavate uuringute läbiviimist
- noorte ja täiskasvanute liikumisharjumuste ja liikumisvajaduste kohta peaks vallas põhjalikumalt uurimistööd tegema
- noorte subjektiivsed terviseuuringud KOVide lõikes
- noorte tervisekäitumine
- Noorte tervise-käitumine(pean silmas mittetöötavaid ja mitteõppivaid noori)
- peast ei mäleta kahjuks kuid profiilis tööme need kriteeriumite kaupa tegevuskavas välja... enamus puudutas noorte terviseharjumuste kaardistust piirkonnas
- sportlik aktiivsus ja spordiga tegelemise võimalused, toitumise tavad ja harjumused,
- Sõltuvusainete tarbimine tervisekäitumise uuringud kehaline aktiivsus ja kehakaal
- sõltuvusainete tarbimine õpilaste hulgas õpilaste seksuaaltervise alased teadmised ja hoiakud alkohol täiskasvanud elanikkonna hulgas vaimse tervise olukord nii õpilased kui täiskasvanud
- tervise käitumise uuringuid
- tervisealaseid :D
- Tervisekäitumine, valla poolt pakutavate teenustega rahulolu*
- terviseõjuriite uuring maakonna ja kov tasandil, sportimisvõimaluste kaardistus maakonna tasandil (sh kov tasandil), uimastikasutuse uuring kooliõpilaste seas, täiskasvanud elanikkonna tervisekäitumise uuring paikkonnas (maakonnas)- eesti uuringust ei saa paikkonna andmeid kätte ja ei ole mõtet nt Rapla ja Tallinn kokku panna- see ei anna meile adekvaatset infot.
- Tervislikud eluviisid (suisetamine, joomine, narkootikumid, ülekaalulised jne.), haigestumiste kohta.
- Viisime läbi uuringud nii laste kui täisealiste hulgas. Ja küsitlused puudutasid tervislikke hoiakuid, toitumist..

b) rahulolu

- Demograafilist- segmenteritult liikmete ja gruppide lõikes koos loendusega. Rahulolu tervishoiu teenuse kätte saadavusega.
- elanikkonna rahulolu uuring, terviseliikumise olukord ja hinnangud tervislikule seisundile
- Elanikkonna aktiivsus tervisespordiga tegelemisel. Rahulolu
- Erinevaid rahulolu uuringuid. Sõltlaste osakaal jne.

- Konkreetselt inimeste subjektiivseid hinnanguid kajastavaid uuringuid.
- Küsitlusi elanikkonna hulgas (mida soovitakse, kuidas oleks sbivam, jne)
- Millisest infošt on puudu elanikkonnal, et aktiivsemalt tervisedendusega tegelda kogu perega
- rahulolu uuring- kuidas ollakse teenustega ja nende kättesadavusega rahul, võimalustega rahul... jne
- Rahvastikuproгноosisid 25-50 a, narkootikumide ja kuritegevuse leviku uuringud, elanikkonna ootuste/nõudmiste kaadistamine (küsitluse korraldamine)
- teenuste kättesaadavus (arstiabi, sotsiaalteenused jms)
- tervise teenuste ja heaoluuuring
- Tervisekäitumine, valla poolt pakutavate teenustega rahulolu*
- Tuleb küsitlus kiirelt rahva seas läbi viia ja uurida nende arvamust meie valla nõrkade teemade kohta, Mai keskel istume juba suurema seltskonnaga kokku, et alustada kokku kirjutatud profiili analüüsi ja teeme uue töökava, kuidas sammhaaval edasi liikuda.
- võimaluste olemasolu tervise parendamiseks

c) vaimne tervis

- inimese vaimne tervis elanike küsitlused tervisemõjude kohta
- stressi ja töötuse seos.
- Stressitaluvus

d) üldine

- elanike tervise uuring Saare Maakonnas- parem oleks kui see oleks vabariiklikult välja töötatus uuring, et siis oleks võimalik andmeid üheselt tõlgendada ja teiste maakondadega võrrelda. Praegu on kuidagi uuringud pistelised kolme või enamat maakonda hõlmavad.
- erinevaid, mis aitaksid kaasa ka selle paranemisele
- ilmselt kõiki võimalikke
- Maakonna terviseprofiil ei ole koostatud maavalitsuse vaid maakonna elanike vajaduste väljaselgitamiseks ja vastavalt tulemustele suunata oma ennetustegevused "kriisikoldesse". Maavalitsuses ei viida uuringuid läbi vaid maavalitsus viib uuringud läbi.
- Neid on palju.
- paikkonnapõhiseid (eriti maakonna tasandil)
- terviseriskidega seonduvaid hilistulemusi

e) muu

- Enamlevinud haigused ja nende põhjused
- keskkonnauuringuid ja elanikkonna küsitlusi
- Kindlasti oleks vaja lisaks südamenädala üritustele läbi viia südame- ja muid tervist üldisemalt iseloomustavaid uuringuid.

- KOgu elanikkonna tuberkuloosi alased uuringud. Täielik arstlik läbivaatus elanikkonnale eriarstide poolt, tagades krooniliste haiguste õigeaegne ennetus ja ravi. Tõhustada laste suunatud uuringuid
- laste silanägemine, ortopeedilised vead jne
- laste ülekaalulisus võrreldes täiskasvanute ülekaalulisusega ning selle seos omavalitsuse tervise edendamise võimalustega
- Puuetega inimeste sportimisvõimaluste uuring
- Suhtelises vaesuses elavate perede ja laste arv/osakaal KOV-iti Puukborrelioosi levikualad, nakatumise vähendamise võimalused.
- Südame ja veresoonkonna haiguste ennetamise riskiga seotud uuringud.

2) Ei ole vajalik

- ei osak öelda
- Ei oska öelda. Olemasolev info on vaja esmajärjekorras ära kasutada.
- ei pea
- Enamikku, mis läbi viidi
- hetkel ei ole väga vajalik, olemasolev üleriigiline statistika on kohaldatav KOV-le
- hetkel ei oska ölda
- Jään vastuse võlgu
- Kõiki ma kindlasti ei hakka loetlema, aga mis puudutab meie oma kohalikku elu, siis oleks vale keskmisi näitajaid kasutada, teadmata, missugune on tegelik olukord (kuritegevus, haigused jne).
- meie KOV-is on tehtud projektipõhiselt elanike terivsekäitumise uuring 2007, hetkel ei pea oluliseks
- on arutlusel momendil kindlat seisukohta ei ole, sest LO tasandil on eelarve 0 krooni
- otseselt terviseprofiiliga ei pea vajalikuks viia läbi uuringuid

22. Milliseid andmeid võiks andmebaas veel sisaldada?

1) Võiks sisaldada:

a) andmed erinevate tasandite kohta

- andmed võiks olla ka KOV lõikes välja toodud juhul mitte ainult maakondlikul tasandil... või osalenud üksuse kaupa ka...see oleks profiilis vajalik sisend
- Andmed võiks olla maakondade kaupa.
- Andmeid KOV tasandil
- Andmete seostamise võimaluse kohta tervisehinnangud ja ambulatoorsed visiidid piirkondade lõikes.
- eraldi KOV-ide kohta statistikat (praegu paljuski maakondlik info)
- kõiki skaalasid ka linnaosade kaupa
- maakonna koond, maakonna KOV-ide andmebaas- hetkel puudulik

- On üldised näitajad, terviseprofiili koostamisel oleks tahtnud tutvuda piirkonna vastavate näitajatega.
- Paljud andmed maakonna põhised, vaja oleks ka linnade kaupa
- probleem, et erinevatel aastatel erinevad näitajad, mida raske võrrelda, osa andmeid ei saa maakonna kohta kokku, on nt naised ja mehed eraldi-oli vist tuberkuloos.tervisekäitumise uuringuid ei saa maakonna kohta vaid piirkonna kohta. samas suurem valim annab adekvaatsema tulemuse.
- rohkem omavalitsuse andmeid
- Rohkem KOV täpsusega andmeid
- Valdade kohta eraldi ka.

b) üldiselt rohkem andmeid

- Andmed on puudulikud. Indikaatorites küsitud kohta ei leia vastuseid
- Kõiki tervist mõjutavate andmebaaside vajalikkus.
- kõiki, mis vähegi võimalik :D
- nende vajadus kindlasti ajas muutub
- veel rohkem statistikat ja uuendusi
- väga paljusid, rpaegu polegi õieti veel suurt midagi

c) muu

- paremini võiksid olla välja toodud tervishoiuasutuse statistika- esmashaigestumuse, suremus jne.
- Ppatega inimeste puhul puude põhjusi uurida (pärilik, Töö- ja elukeskkonnast tingitud, haigusedjne...

2) Ei ole midagi lisada

- Andmebaasis on andmeid piisavalt
- ei oska hetkel öelda
- ei oska lisada
- ei oska öelda
- ei oska öelda
- Esialgu ei oska midagi juurde lisada
- hetkel ei oska täiendada
- Piisav
- piisav
- Pole tõsiselt süvenenud.
- seni olen kõik vajaliku leidnud
- TAI on pädev asutus , et oma andmebaasi ise analüüsida

24. Milliseid probleeme esines Eesti Statistikaameti andmebaasi kasutamisel?

1) Probleemid

a) andmed ei ole täpsed

- 1.Andmed erinevad valla andmetest. 2.Andmed on aegunud.
- Andmebaasis olnud andmed näiteks KOV rahvaarvu kohta erinesid tegelikkusest 20%, sooviks rohkem võimalusi saada andmeid KOV kohta.
- Andmed ei läinud kokku maksu ja tolliametiga
- Andmed ei ole väga täpsed
- andmed erinesid omavalitsuselt saadud andmetest - ei osanud aimata, milliste valemite järgi on arvud saadud
- andmed erinevad reaalsetest
- andmed on aegunud ja ei lähe kokku kohaliku andmebaasiga (näiteks rahvaarv)
- andmete erinevused (nt rahvaarvud)
- Kohati on viimasteks andmeteks aasta 2004; võimalus ühtedele ja samadele küsimustele valida andmeid mitmest erinevast tabelist, mis annavad ka erineva tulemuse, seega ei ole maakonniti, aga ka Eestiga võrreldavad (näit. rahvaarv)
- märtsiks võiks olla juba olemas ka möödunud aasta kohta andmed
- osade aastate kohta andmed puuduvad, eriti halb töötusega seotud andmed. osa andmeid tunduvat erinevad kui maakonnas meil teada: suremus, töötus Probleem et osadele andmetele tuli teha spetsiaalne järelpärimine: tööõnnetused, tulekahjud ja nendes hukkunud jne
- Programmi koostaja ei olnud ESA infot kooskõlastanud ja seoses sellega on valdavalt kõik profiilid eksitavate andmetega koostatud (rahvaarv, ränne jne).
- puudusid 2009. aasta andmed
- Statistika on statistika
- Statistikaga on nii, nagu on. Ehk on vaja usaldamatuse barjäär ületada.
- Vastuolulisusi teiste andmebaasidega ütles tegija, kes kasutas andmeid palju

b) ei ole infot erinevate tasandite lõikes

- Andmebaasid ei ole tihtipeale piisavalt detailsed asustusüksuste Alev, küla jmt probleemide lahendamiseks
- KOV kohta ei saa infot kätte.
- Kõiki andmeid ei saa OV ulatuses
- Omavalitsuste lõikes pole paljusid andmeid võimalik saada, mis puudutavad tervist.
- osa KOV täpsusega andmed puuduvad
- Paljud andmed olid esitatud ainult maakondade lõikes
- Paljud andmed on maakondlikud
- paljud andmed saadaval maakonna tasandil, mitte KOV
- Väga palju infot on ainult maakonnapõhine.

c) infot on raske leida

- Algul oli õiget kohta raske üles leida
- andmeid palju ja tuleb valida õiged tabelid- millised neist? tuleb üle vaadata ja ühtlustada kasutatavaid.
- ei leia endale vajalikke andmeid, ilmuvad liiga hilja jne
- kuna ei kasuta igapäevaselt ja pidevalt, siis esialgu oli orienteerumisega seal raske.
- Oli vajalikke andmeid, millele viidati, et on võimalik andmebaasist saada, aga puudusid
- Peab väga täpselt oma vajadusi selekteerima ja märgistama, võtab aega aga saab hakkama

2) Ei oska öelda

- andmebaas töötab hästi
- ei ole käinud, seega ei tea

26. Kas Teil on ettepanekuid-tähelepanekuid, mida TAI saaks terviseprofiilide ja tegevuskavade koostamise protsessi toetamiseks veel teha?

1) Koolitused ja nõustamine

- Indikaatorite analüüsist ja järelduste tegemistest on inimestel väga erinev arusaam. Sellele tööle ootaks mingeid vihjeid ja selgitusi*
- info edastamine otse omavalitsustele, koolitused*
- Jätkake samas vaimus toetamist ja tasuta nõustamine võiks jääda, hetkel kui KOVIDel on rasked ajad, pole võimalik lisaks teha ühtegi tegevust ilma sihtsuunitlusega eraldatud rahadeta (mõtlen, et terviseedendust ei saa pikas perspektiivis planeerida projektipõhiselt)*
- Kindlasti on nõustamine väga oluline kogu protsessi vältel. Kuna ise pole seda nõustamisteenust kasutanud, siis ei oska hinnata.*
- Kindlasti on oluline enam kaasata kohalikke omavalitsusi ning neile ka koolitusi korraldada. Oluline on nende nõustamine ja oskuslik analüüsimine. Selleks kindlasti vajalikud ka vastavate inimeste (edendajate) täiendkoolitused.
- kindlasti ühised seminarid on kasulikud, lisaks julgustada alustada väiksest ja sealt edasi minna. Meil on enam-vähem profiil valmis, vajab veel lõplikku lihvi ja tehtud ta ongi :)
- Kohalikul tasandil puudub vajalik kogemus ja oskusteave profiili koostamiseks vajalike andmete kogumiseks. Kohaliku profiili olemasolu pean väga vajalikuks, sest see peaks olema osa nii üldisest kui valdkondlikust kohalikest arengukavast. Terviseprofiil on oma mitmekesisuse indikaatoritega üks raamdokument, millega saab mitme aasta lõikes hinnata kohaliku elanikkonna jätkusuutlikku toimimist, ennetada ja kaardistada võimalike probleemide teket nii majanduslikus kui

sotsiaalmajanduslikus mõttes, hoolekandeteenuste arendamise ja parendamise vajalikkus sealhulgas. Erkki Lehtinen Sotsiaalnõunik Värskas Vallavalitsus

- koolitusi koosviibimisi.
- Meeskonnakoolitust.
- nõustamist ja koolitust enam, kahjuks ise profiili koolitusel osaleda ei saanud ja sestap võiks olla ka teine või malus info saamiseks
- On vajalik teha koolituspäevi KOV-idele TAI spetsialistide poolt- alles nüüd levib info edasi, tuntakse huvi, tahavad koolituspäevi!*
- rohkem nõustamist
- Rohkem nõustamist ja tähtaegade määramisel jätma rohkem aega*
- Rohkem tagasisidet valminud tööde kohta. Kuna tegu siiski esmakordsete terviseprofiilidega, siis väga vajalikud oleks konkreetsed ettepanekud ja tähelepanekud tehtud töö kohta.
- Selgeid vastuseid esitatavatele küsimustele, mis puudutavad terviseprofiili koostamist
- Sisuliselt sai vajaliku informatsiooni kätte. Nüüd võiks veel profiili koostajaid nõustada või koolitada " Tervislike valikuid toetavad meetmed 2010-2013" programmiga. Kuidas vahendeid taotleda aselle programmi raames. Kõike parimat!
- tegevuskavade koostamise ja edasiste tegevuste osas koolitusi- või pigem arutelusid korraldada. see oleks ka väline surve asjaga edasi minna, sest kõigil on kogu aeg palju tegemist ja "olulisemaid tegevusi", et kerge on leida vabandusi terviseedendusega tegelemiseks.*
- Tegevuskavade koostamise praktiline koolitus oleks teretulnud, kuna on suuri raskusi indikaatorite leidmisega.*
- Tehke ka edaspidi koolitusi, reklaami, andke välja trükiseid. Sellest peab väga palju rääkima, et inimesed aru saaksid, et seda on vaja. Eriti oleks vaja kaasata KOV inimesi. Olen kuulnud päris mitmest kohast, et eestvedajad on olnud õpetajad, aga valla töötajad jäävad kuidagi passiivseks. Jõudu teile!*

2) Vajalikkuse selgitamine

- alati võib olla rohkem infot tervise ohtude osas ja julgustada rohkem KOV ajaga põhjalikumalt tegeleda*
- Ei tea, kas see on TAI rida, aga kõikvõimalikke kavasid ja visioone on niigi piisavalt ja uute koostamine tundub hetketi mõttetu. Ilmselt ei suudeta väga kõrgelt unistada, sest tegelik elu korrigeerib kurjalt plaane.
- Kindlasti haarata terviseprofiilide koostamise protsessi juba varakult omavalitsuste juhte või spetsialiste. teha rohkem teavitustööd, et vältida hilisemaid probleeme KOV-des, mis tekkivad info puudusest.*
- Kindlasti on asi vaja teha arusaadavaks juhtidele..sealt edasi läheb juba lihtsamelt, kui juhid aru saavad milleks mida tehakse.
- käija rääkimas ka rahvale, miks see on vajalik, mitte ainult ametnikele
- rohkem ja aktiivsemalt selgitada KOV-idele, eriti väikestele*

- Selgitada mugavatele riigiametnikele, kui oluline on oma aega ja teadmisi panustada profiili koostamisse. Profiili alusel on hiljem võimalik taotleda võimalusi oma valla rahva tervisedenduse projektide jaoks, mida esialgu ei väärtustata piisavalt.
- selgitada profiili põhimõtet ja vajalikkust vallajuhtidele, volikogude esimeestele/liikmetele; koolitada profiili tegevuskava elluviijaid tegevusteks raha taotlemise võimalustest, projektide kirjutamises*
- TAI peaks oma tegevusega mõjutama rohkem KOV-i juhte, et nad oleksid huvitatud terviseprofiili tegemisest.*
- tegevuskavade koostamise ja edasise tegevuste osas koolitusi- või pigem arutelusid korraldada. see oleks ka väline surve asjaga edasi minna, sest kõigil on kogu aeg palju tegemist ja "olulisemaid tegevusi", et kerge on leida vabandusi terviseedendusega tegelemiseks.*
- Tehke ka edaspidi koolitusi, reklaami, andke välja trükiseid. Sellest peab väga palju rääkima, et inimesed aru saaksid, et seda on vaja. Eriti oleks vaja kaasata KOV inimesi. Olen kuulnud päris mitmest kohast, et eestvedajad on olnud õpetajad, aga valla töötajad jäävad kuidagi passiivseks. Jõudu teile!*
- Terviseprofiili koostamine maavalitsuses on ok. Samas väikestes KOV, kus töötajaid vähe ja tööd palju...Jälle üks lisakohustus. Punnitame valmis teha ja siis ...!

3) KOV-ide kaasamine

- alati võib olla rohkem infot tervise ohtude osas ja julgustada rohkem KOV ajaga põhjalikumalt tegeleda*
- info edastamine otse omavalitsustele, koolitused*
- Kindlasti haarata terviseprofiilide koostamise protsessi juba varakult omavalitsuste juhte või spetsialiste. teha rohkem teavitustööd, et vältida hilisemaid probleeme KOV-des, mis tekkivad info puudusest.*
- Kindlasti on oluline enam kaasata kohalikke omavalitsusi ning neile ka koolitusi korraldada. Oluline on nende nõustamine ja oskuslik analüüsimine.Selleks kindlasti vajalikud ka vastavate inimeste (edendajate) täiendkoolitused.*
- Mõnda rauda tuleb pikalt kuumas hoida, kuni sellest asja saab ! Kiirustades ja sundides ei teki KOV-des huvi- mõned piirkonnad on lihtsalt pikaldasema arusaamisega tervisedenduse vajaliikusest
- On vajalik teha koolituspäevi KOV-idele TAI spetsialistide poolt- alles nüüd levib info edasi, tuntakse huvi, tahavad koolituspäevi!*
- Põhjendada terviseedendaja ametikoha vajalikkust KOVi tasandil, sest paber annab vähe, kui ei suuda analüüsist tulenevaid probleemidele lahendusi otsida või nendega tegeleda*
- rohkem ja aktiivsemalt selgitada KOV-idele, eriti väikestele*
- selgitada profiili põhimõtet ja vajalikkust vallajuhtidele, volikogude esimeestele/liikmetele; koolitada profiili tegevuskava elluviijaid tegevusteks raha taotlemise võimalustest, projektide kirjutamises*

- TAI peaks oma tegevusega mõjutama rohkem KOV-i juhte, et nad oleksid huvitatud terviseprofiili tegemisest.*

4) Probleemid andmetega

- alati võib olla rohkem infot tervise ohtude osas ja julgustada rohkem KOV ajaga põhjalikumalt tegeleda*
- Andmed raskesti kättesaadavad.
- Andmete kasutamiseks oma töös on vaja trende ehk siis vähemalt 4 koondtulemust need aastate kokkuvõtted ei ole alati ühtsed.
- Andmete sidumine EHISEga (Eesti Hariduse Infosüsteem)
- Ehk välja töötada koolitusel tutvustatud Suurbritannia näidiste laadne põhinäitajate loetelu ja automaatne graafikute/jooniste loomise võimalus nende esitamiseks.*
- kuna mina olen Tallinnast ja plaanime koostada linnaosa terviseprofiili, siis oleks hea, kui saaks just linnaosade andmeid- mida momendil ilmselt ei ole
- Vajalike andmete saamine tundus olema keeruline protsess. Hea, kui oleks mingi ühtne andmebaas.
- Võiks olla rohkem selliseid uuringuid, kus pärast andmed antakse välja ka omavalitsuste lõikes. Nagu näiteks Õiguskansleri büroo uuring ravikindlustusega hõlmatuse kohta.

5) Probleemid ressurssidega

- Arvan , et kui inimesel, kes sellega hakkab tegelema on piisavalt aega siis ei tohiks probleeme olla. Kahjuks tehakse seda tööd , mis on ääretult vajalik, teiste tööde kõrvalt. Omavalitsustes peaks olema kas või 0,5 koormusega terviseedendaja
- Arvan,et kui oleks inimene,kellel aega ja teisi ametnikke,kes annaks andmeid,siis ei olegi rohkem abi vaja!
- Kahjuks puudub majanduslanguse tingimustes resurss terviseprofiili koostamiseks enamikes KOV-ides.
- Põhjustada terviseedendaja ametikoha vajalikust KOVi tasandil, sest paber annab vähe, kui ei suuda analüüsist tulenevaid probleemidele lahendusi otsida või nendega tegeleda*
- Terviseedenduse rahastamine on puudulik
- Terviseedenduse rahastamiseks peaks olema baasraha js selle le liituks projektipõhised vahendid. Terviseedendus peab olema pidev protsess ja peab saatma inimest terve elu.
- Terviseprofiili koostamine on väga aja- ja töömahukas. Tulemuseks arengukava sarnane dokument , sageli 40-60 lehekülge, mida tavakodanik suure tõenäosusega ei viitsi lugeda. TAI võiks statistika osa, analüüsi koostamise, tegevuskavade koostamisel abistamise (nt anda aasta algul ülevaade, milliste valdkondade rahastamist eelistatakse) enda ülesandeks võtta, või palgata kohapealt väljaõppinud spetsialisti, kes selle koostaks. KOV sots. töötajatel on tööd küllaga

ja paljud KOV ei koostanud terviseprofiili just seepärast, et ei jõua töö kõrvalt teha.

- Täname võimaluse eest saada rahalist tuge koostamiseks, inimesed tegid seda tööd siiski lisatööna ja sageli väljaspool tööaega.

6) Probleemid abimaterjalidega

- Andmete kogumise tabeleid korrigeerida jms,
- Ehk välja töötada koolitusel tutvustatud Suurbritannia näidiste laadne põhinäitajate loetelu ja automaatne graafikute/jooniste loomise võimalus nende esitamiseks.*
- Exeli tabeli korrigeerimine
- Indikaatorite analüüsist ja järelduste tegemistest on iimestel väga erinev arusaam. Sellele tööle ootaks mingeid vihjeid ja selgitusi*
- Kui ei ole veel Korduma kippuvate küsimuste linki, siis oleks teretulnud
- terviseprofiili indikaatorid tuleks panna loogilisemasse järjekorda terviseprofiili tegemiseks mõistlik aeg nõustamisteenuse kättesaadavus*

7) Probleemid ajaga

- Anda piisavalt aega, et töö saaks tehtud rahulikult ja läbimõeldult.
- Rohkem nõustamist ja tähtaegade määramisel jätma rohkem aega*
- terviseprofiili indikaatorid tuleks panna loogilisemasse järjekorda terviseprofiili tegemiseks mõistlik aeg nõustamisteenuse kättesaadavus*
- Võtta aega iga maakonnaga tegelemiseks, mitte tormata ülepeakaela.

8) Muu

- esimese etapi kogemusi rakendada
- koostatud terviseprofiilide analüüs
- Liitunud ja arengukava koostanud KOV saaksid nähtavalt kiirendatud korras rajada jalgrattateid, jalakäijate radu, märgistada logode ja sõnumitega. Teha väljasõidu uuringuid. Anda selge sõnum ka ravikindluseta isikutele enda tervise eest hoolitsemiseks ja ravimiseks.
- Lisada terviseprofiilile ka vigastuste profiil!
- Oluline, et jõutakse rohujuure tasandile.
- Terviseprofiil on vabatahtlik ilma seaduse jõuta dokument- võiks ...
- terviseprofiilidest tuleks teha järeldused ja tegutseda kitsaskohtade likvideerimiseks, mitte hakata andmeid koguma ja vaadata trende
- Vähem bürokraatiat ja rohkem inimlikkust! See on enda ja teiste heaolu toetav, mis on ju üks Te olulisemaid eesmärke.
- Vähem paberimajandust ja rohkem koostööd realselt tervisege tegelevate asutustega.

9) Ettepanekud puuduvad

- Ei, head ja toetavad materjalid on koostatud.
- Kahjuks ei ole selles teemas nii sees, et oskaks midagi lisada.
- Kindlasti tekib töö käigus nii küsimusi kui ettepanekuid, mida algul ei oska ette näha.
- Kõik profiilidega seonduv on niigi võimalikult lihtsaks tehtud. Aitäh.
- Loodame ka edaspidi teepoolsele toetusele ja arvame, et olete ainuke asutus, kes suhtub positiivselt KOV-i tegevusse.
- mul oli raske kõigile küsimustele vastata, sest otseselt ma maavalitsuse tegemistest saan infot kohalikust ajalehest. Aga, mis puudutab Tervise Arengu Instituudi üritusi ja milles ma olen ka varem osalenud saan oma töös koolis kasutada. Lektorid kõik on olnud tasemel. Jõudu Teile!
- olge sama abivalmid edasi!
- Oli piisavalt põhjalik, sai võrrelda teiste KOV-ga, prognoosida tegevusi
- Suur aitäh! Arvan, et TAI töötajad on ära teinud suure töö.
- TAI on olnud heaks koostööpartneriks. Loodan, et see koostöö jätkub ka peale profiilide valmimist.
- Toetus on piisav.
- Täname TAI kollektiivi tegevuskavade ja terviseprofiilide koostamise protsessi käimatõmbamise ja asjalike koolituste läbiviimise eest.
- Tänan Mari Raudseppa ja Laura Aabenit väga meeldiva ja asjaliku koostöö eest.

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

		Vastanute arv	4. Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?			
			Väga palju	Pigem palju	Pigem vähe	Väga vähe
Töökoht	KOKKU	261	23	52	20	5
	Maavalitsuses	25	36	48	12	4
	Kohalikus omavalitsuses	141	16	55	22	7
	Muu	95	29	48	19	3
	Ei ole öeldud	0	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	26	19	46	23	12
	Haridus (sh lasteaiad)	71	24	58	17	1
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	67	16	54	25	4
	Keskkond	8	25	50	25	0
	Korraldus ja päästekorraldus	13	23	62	15	0
	Kultuur (sh sport)	36	3	67	22	8
	Majandus ja ettevõtlus	15	7	47	27	20
	Tervis (sh tervishoid)	56	41	39	18	2
	Transport, liikluskorraldus	7	29	43	14	14
	Üldine arendustöö	26	8	58	27	8
	Muu	26	23	46	23	8
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	98	23	53	18	5
	Maavalitsuses	47	38	55	4	2
	Ei ole liige	120	18	48	27	7
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	110	29	48	17	5
	Pigem passiivselt	22	23	64	9	5

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	5. Teie hinnang juhendmaterjalile „Kohaliku omavalitsuse ja maakonna terviseprofili koostamine. Juhised”					
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	Ei ole kasutanud
Töökoht	KOKKU	231	16	63	12	0	0	9
	Maavalitsuses	24	17	71	8	0	0	4
	Kohalikus omavalitsuses	122	15	64	13	0	0	8
	Muu	83	17	60	10	1	0	12
	Ei ole öeldud	2	0	50	50	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	24	17	54	17	0	0	13
	Haridus (sh lasteaiad)	62	15	68	5	0	0	13
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	62	21	63	13	0	0	3
	Keskkond	7	14	71	0	0	0	14
	Korraldus ja päästekorraldus	10	10	70	10	0	0	10
	Kultuur (sh sport)	29	17	52	14	0	0	17
	Majandus ja ettevõtlus	13	8	62	23	0	0	8
	Tervis (sh tervishoid)	56	18	61	11	0	0	11
	Transport, liikluskorraldus	7	0	43	43	0	0	14
	Üldine arendustöö	24	17	54	13	0	0	17
	Muu	23	17	52	9	4	0	17
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	92	10	70	15	0	0	5
	Maavalitsuses	43	16	63	16	0	0	5
	Ei ole liige	100	22	58	6	1	0	13
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	55	22	58	13	0	0	7
	Pigem palju	117	12	68	10	1	0	9
	Pigem vähe	42	17	64	7	0	0	12
	Väga vähe	12	25	42	25	0	0	8
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	112	22	67	10	0	0	1
	Pigem passiivselt	23	13	48	17	4	0	17

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	6. Teie hinnang kohaliku omavalitsuse terviseprofili indikaatorite kogumist abistavale Exceli tabelile					Ei ole kasutanud
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	
Töökoht	KOKKU	225	19	51	19	1	1	10
	Maavalitsuses	19	11	42	32	5	5	5
	Kohalikus omavalitsuses	122	22	52	16	1	1	8
	Muu	82	16	50	21	0	0	13
	Ei ole öeldud	2	0	50	50	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	24	25	42	29	0	0	4
	Haridus (sh lasteaiad)	60	27	52	12	0	0	10
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	59	17	56	19	0	2	7
	Keskkond	7	14	29	43	0	0	14
	Korraldus ja päästekorraldus	10	10	40	40	0	0	10
	Kultuur (sh sport)	29	14	48	17	0	3	17
	Majandus ja ettevõtlus	13	23	54	15	0	0	8
	Tervis (sh tervishoid)	52	17	44	23	2	2	12
	Transport, liikluskorraldus	7	0	57	29	0	0	14
	Üldine arendustöö	23	17	48	22	4	0	9
Muu	22	23	41	18	0	0	18	
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	91	16	62	16	1	0	4
	Maavalitsuses	39	13	38	31	3	3	13
	Ei ole liige	98	26	42	18	0	1	13
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	51	20	47	20	2	2	10
	Pigem palju	116	21	48	21	1	0	9
	Pigem vähe	41	15	61	12	0	0	12
	Väga vähe	12	8	50	25	0	8	8
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	108	16	56	23	1	2	3
	Pigem passiivselt	22	23	23	27	0	0	27

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	7. Teie hinnang maakonna terviseprofili indikaatorite kogumist abistavale Exceli tabelile					Ei ole kasutanud
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	
Töökoht	KOKKU	218	13	40	19	1	0	27
	Maavalitsuses	23	13	43	35	4	0	4
	Kohalikus omavalitsuses	114	13	35	14	2	0	36
	Muu	80	13	45	21	0	0	21
	Ei ole öeldud	1	0	100	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	23	13	26	30	0	0	30
	Haridus (sh lasteaiad)	62	26	39	10	0	0	26
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	57	9	39	18	2	0	33
	Keskkond	7	0	29	43	0	0	29
	Korraldus ja päästekorraldus	10	10	50	30	0	0	10
	Kultuur (sh sport)	28	11	32	18	0	0	39
	Majandus ja ettevõtlus	11	18	55	9	0	0	18
	Tervis (sh tervishoid)	53	9	36	26	2	0	26
	Transport, liikluskorraldus	6	0	67	17	0	0	17
	Üldine arendustöö	22	5	32	18	5	0	41
	Muu	23	13	26	17	0	0	43
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	90	9	43	21	1	0	26
	Maavalitsuses	43	12	49	28	2	0	9
	Ei ole liige	91	18	30	14	1	0	37
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	54	11	41	24	4	0	20
	Pigem palju	110	14	39	17	1	0	29
	Pigem vähe	39	15	38	13	0	0	33
	Väga vähe	11	0	55	27	0	0	18
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	105	10	41	21	2	0	26
	Pigem passiivselt	22	23	23	23	0	0	32

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	8. Teie hinnang kohaliku omavalitsuse terviseprofili indikaatoreid tutvustavale ja selgitavale nimekirjale					
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	Ei ole kasutanud
Töökoht	KOKKU	220	18	58	13	1	0	10
	Maavalitsuses	22	18	41	23	0	5	14
	Kohalikus omavalitsuses	117	20	57	14	2	0	8
	Muu	79	14	65	9	0	0	13
	Ei ole öeldud	2	50	50	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	24	21	50	13	4	0	13
	Haridus (sh lasteaiad)	61	20	62	5	0	0	13
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	56	13	70	11	2	0	5
	Keskkond	7	14	71	0	0	0	14
	Korraldus ja päästekorraldus	10	0	60	30	0	0	10
	Kultuur (sh sport)	28	7	61	14	0	4	14
	Majandus ja ettevõtlus	13	8	77	8	0	0	8
	Tervis (sh tervishoid)	52	12	60	13	0	2	13
	Transport, liikluskorraldus	7	0	57	29	0	0	14
	Üldine arendustöö	24	17	58	17	0	0	8
	Muu	23	39	30	9	0	0	22
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	89	19	64	12	1	0	3
	Maavalitsuses	40	10	48	28	0	3	13
	Ei ole liige	96	21	54	9	1	0	15
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	53	17	53	19	0	0	11
	Pigem palju	109	18	61	12	1	0	8
	Pigem vähe	41	15	63	7	0	0	15
	Väga vähe	12	17	50	8	8	8	8
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	106	19	64	13	0	1	3
	Pigem passiivselt	23	9	43	22	0	0	26

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	9. Teie hinnang maakonna terviseprofiili indikaatoreid tutvustavale ja selgitavale nimekirjale					
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	Ei ole kasutanud
Töökoht	KOKKU	223	10	52	11	0	0	27
	Maavalitsuses	23	17	52	26	0	0	4
	Kohalikus omavalitsuses	119	11	43	9	1	0	36
	Muu	80	8	64	9	0	0	20
	Ei ole öeldud	1	0	100	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	24	17	38	8	0	0	38
	Haridus (sh lasteaiad)	61	18	52	7	0	0	23
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	61	8	48	10	2	0	33
	Keskkond	7	0	43	29	0	0	29
	Korraldus ja päästekorraldus	10	0	60	30	0	0	10
	Kultuur (sh sport)	29	7	45	14	0	0	34
	Majandus ja ettevõtlus	13	8	62	8	0	0	23
	Tervis (sh tervishoid)	55	7	56	15	0	0	22
	Transport, liikluskorraldus	7	0	29	43	0	0	29
	Üldine arendustöö	23	9	43	4	0	0	43
	Muu	21	14	33	10	0	0	43
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	88	9	53	14	0	0	24
	Maavalitsuses	42	10	55	26	0	0	10
	Ei ole liige	99	12	46	3	1	0	37
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	53	9	53	15	0	0	23
	Pigem palju	112	11	50	11	1	0	28
	Pigem vähe	42	12	55	2	0	0	31
	Väga vähe	12	8	42	25	0	0	25
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	108	11	50	12	0	0	27
	Pigem passiivselt	22	9	41	23	0	0	27

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	10. Teie hinnang paikkonna tervisedenduse baaskoolitusele (1-päevane)					
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	Ei ole osalenud
Töökoht	KOKKU	219	28	41	12	0	0	19
	Maavalitsuses	24	25	42	21	0	0	13
	Kohalikus omavalitsuses	117	21	44	11	0	0	25
	Muu	77	40	35	10	1	0	13
	Ei ole öeldud	1	0	100	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	23	17	48	13	0	0	22
	Haridus (sh lasteaiad)	59	34	42	5	0	0	19
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	60	30	33	15	0	0	22
	Keskkond	6	50	50	0	0	0	0
	Korraldus ja päästekorraldus	9	44	22	11	0	0	22
	Kultuur (sh sport)	27	30	48	4	4	0	15
	Majandus ja ettevõtlus	12	33	25	0	0	0	42
	Tervis (sh tervishoid)	56	30	38	16	0	0	16
	Transport, liikluskorraldus	7	0	43	0	0	0	57
	Üldine arendustöö	21	33	33	10	0	0	24
Muu	22	36	36	14	0	0	14	
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	87	26	43	11	0	0	20
	Maavalitsuses	43	21	37	23	0	0	19
	Ei ole liige	94	33	38	7	1	0	20
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	55	33	38	20	0	0	9
	Pigem palju	108	29	40	11	0	0	20
	Pigem vähe	40	23	48	5	3	0	23
	Väga vähe	12	25	33	8	0	0	33
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	110	27	44	11	0	0	18
	Pigem passiivselt	23	35	39	17	0	0	9

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	11. Teie hinnang paikkonna terviseprofili koostamise koolitusele (2-päevane)					Ei ole osalenud
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	
Töökoht	KOKKU	215	40	36	7	0	0	17
	Maavalitsuses	23	48	35	9	0	0	9
	Kohalikus omavalitsuses	114	44	33	7	0	0	16
	Muu	76	33	39	5	0	0	22
	Ei ole öeldud	2	50	50	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	23	48	30	13	0	0	9
	Haridus (sh lasteaiad)	57	35	33	7	0	0	25
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	58	48	28	10	0	0	14
	Keskkond	7	43	43	0	0	0	14
	Korraldus ja päästekorraldus	10	40	60	0	0	0	0
	Kultuur (sh sport)	27	37	37	11	0	0	15
	Majandus ja ettevõtlus	12	17	67	0	0	0	17
	Tervis (sh tervishoid)	55	42	33	11	0	0	15
	Transport, liikluskorraldus	7	0	71	0	0	0	29
	Üldine arendustöö	20	45	35	10	0	0	10
	Muu	22	41	23	5	0	0	32
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	86	41	42	8	0	0	9
	Maavalitsuses	43	44	35	9	0	0	12
	Ei ole liige	91	41	29	4	0	0	26
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	54	52	33	7	0	0	7
	Pigem palju	105	33	38	7	0	0	22
	Pigem vähe	39	46	26	5	0	0	23
	Väga vähe	12	33	50	8	0	0	8
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	108	45	35	7	0	0	12
	Pigem passiivselt	22	23	41	9	0	0	27

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	12. Teie hinnang terviseprofiili ja tegevuskava koostamise nõustamisteenusele					Ei ole kasutanud
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	
Töökoht	KOKKU	215	12	34	12	1	0	40
	Maavalitsuses	23	22	43	9	0	0	26
	Kohalikus omavalitsuses	116	12	33	15	1	0	40
	Muu	75	9	35	8	1	0	47
	Ei ole öeldud	1	0	0	100	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	22	14	32	18	0	0	36
	Haridus (sh lasteaiad)	58	7	33	7	2	0	52
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	57	9	37	16	0	0	39
	Keskkond	6	0	33	17	0	0	50
	Korraldus ja päästekorraldus	9	11	44	0	0	0	44
	Kultuur (sh sport)	29	7	38	17	0	0	38
	Majandus ja ettevõtlus	11	0	45	18	0	0	36
	Tervis (sh tervishoid)	56	11	38	7	2	0	43
	Transport, liikluskorraldus	6	0	33	17	0	0	50
	Üldine arendustöö	20	25	25	10	0	0	40
Muu	22	27	27	5	0	0	41	
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	86	15	41	12	1	0	31
	Maavalitsuses	42	10	31	10	0	0	50
	Ei ole liige	93	11	29	12	1	0	47
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	54	19	31	11	2	0	37
	Pigem palju	107	11	34	10	0	0	45
	Pigem vähe	39	10	33	15	3	0	38
	Väga vähe	11	0	55	18	0	0	27
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	110	18	42	10	0	0	30
	Pigem passiivselt	23	4	35	17	0	0	43

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	13. Teie hinnang Terviseinfo leheküljel asuvale terviseprofiilide infole					
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb	Ei ole kasutanud
Töökoht	KOKKU	214	18	53	15	1	0	12
	Maavalitsuses	23	13	65	17	0	0	4
	Kohalikus omavalitsuses	112	19	54	13	2	0	13
	Muu	77	19	47	19	1	0	13
	Ei ole öeldud	2	0	100	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	22	14	68	9	5	0	5
	Haridus (sh lasteaiad)	57	23	40	18	2	0	18
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	57	19	53	16	0	0	12
	Keskkond	6	33	33	0	0	0	33
	Korraldus ja päästekorraldus	9	22	33	22	0	0	22
	Kultuur (sh sport)	29	10	62	14	0	0	14
	Majandus ja ettevõtlus	11	27	45	9	0	0	18
	Tervis (sh tervishoid)	54	15	54	17	2	0	13
	Transport, liikluskorraldus	6	0	67	17	0	0	17
	Üldine arendustöö	20	15	60	25	0	0	0
Muu	21	19	48	10	0	0	24	
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	84	13	64	13	2	0	7
	Maavalitsuses	42	10	57	17	0	0	17
	Ei ole liige	93	27	40	17	1	0	15
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	53	25	53	11	2	0	9
	Pigem palju	106	13	58	18	0	0	10
	Pigem vähe	39	21	41	15	3	0	21
	Väga vähe	11	27	45	0	9	0	18
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	109	19	55	17	0	0	9
	Pigem passiivselt	23	22	35	26	0	0	17

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

		Vastanute arv	14. Kas teie paikkonnal on terviseprofiil?				
			Jah, maa- valitsusel	Jah, KOV-il	Ei, aga on plaanis koostada	Ei ole plaanis koostada	Ei oska öelda
% , Rida ei pea andma kokku 100%.							
Töökoht	KOKKU	222	43	44	32	0	8
	Maavalitsuses	23	100	35	0	0	0
	Kohalikus omavalitsuses	118	28	47	42	1	6
	Muu	79	49	42	25	0	13
	Ei ole öeldud	2	50	50	50	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	23	48	48	43	0	9
	Haridus (sh lasteaia)	58	38	41	31	2	14
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	59	39	41	41	0	3
	Keskkond	7	29	57	29	0	0
	Korraldus ja päästekorraldus	10	60	50	10	0	0
	Kultuur (sh sport)	29	38	48	31	0	3
	Majandus ja ettevõtlus	12	25	75	17	0	8
	Tervis (sh tervishoid)	56	59	48	27	0	5
	Transport, liikluskorraldus	7	43	43	14	0	29
	Üldine arendustöö	20	45	55	35	0	0
	Muu	21	52	52	19	0	10
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	89	40	48	44	0	3
	Maavalitsuses	43	93	35	5	0	5
	Ei ole liige	94	27	46	33	1	13
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	54	57	46	24	0	9
	Pigem palju	111	44	41	33	1	6
	Pigem vähe	40	30	48	35	0	13
	Väga vähe	12	17	50	42	0	0
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	112	58	79	1	0	0
	Pigem passiivselt	22	77	41	0	0	0

Kõik vastajad, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

		Vastanute arv	15. Mil moel olete Teie oma KOV või maakonna terviseprofili koostamise protsessiga kokku puutunud?	
			Pigem aktiivselt	Pigem passiivselt
%				
Töökoht	KOKKU	135	83	17
	Maavalitsuses	24	92	8
	Kohalikus omavalitsuses	60	90	10
	Muu	50	70	30
	Ei ole öeldud	1	100	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	11	100	0
	Haridus (sh lasteaiad)	32	75	25
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	34	91	9
	Keskkond	5	60	40
	Korraldus ja päästekorraldus	9	67	33
	Kultuur (sh sport)	19	74	26
	Majandus ja ettevõtlus	9	100	0
	Tervis (sh tervishoid)	39	85	15
	Transport, liikluskorraldus	4	50	50
	Üldine arendustöö	15	87	13
	Muu	16	75	25
	Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	48	90
Maavalitsuses		39	85	15
Ei ole liige		52	77	23
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	37	86	14
	Pigem palju	67	79	21
	Pigem vähe	21	90	10
	Väga vähe	7	86	14

Vastajad, kelle paikkonnal on terviseprofiil koostatud, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

		Vastanute arv	16. Kuivõrd on/oli terviseprofili koostamine prioriteet Teie KOV-is või maavalitsuses?				
			Kõrge prioriteet	Pigem kõrge prioriteet	Pigem madal prioriteet	Madal prioriteet	Ei oska öelda
%							
Töökoht	KOKKU	134	19	59	10	6	6
	Maavalitsuses	23	35	48	9	4	4
	Kohalikus omavalitsuses	60	15	63	13	7	2
	Muu	50	18	60	6	4	12
	Ei ole öeldud	1	0	0	0	100	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	11	27	73	0	0	0
	Haridus (sh lasteaiad)	32	22	47	13	3	16
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	34	26	44	18	9	3
	Keskkond	5	20	80	0	0	0
	Korraldus ja päästekorraldus	9	11	78	0	11	0
	Kultuur (sh sport)	19	16	58	16	5	5
	Majandus ja ettevõtlus	9	11	78	11	0	0
	Tervis (sh tervishoid)	38	24	50	16	5	5
	Transport, liikluskorraldus	4	0	100	0	0	0
	Üldine arendustöö	15	13	67	7	7	7
	Muu	16	25	56	6	0	13
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	48	21	60	13	6	0
	Maavalitsuses	38	29	53	5	5	8
	Ei ole liige	52	12	65	10	4	10
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	37	24	49	14	11	3
	Pigem palju	66	18	62	9	2	9
	Pigem vähe	21	19	71	5	0	5
	Väga vähe	7	14	43	14	29	0
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	111	23	59	10	6	2
	Pigem passiivselt	23	0	61	9	4	26

Vastajad, kelle paikkonnal on terviseprofiil koostatud, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

		Vastanute arv	20. Kas olete kasutanud Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi?	
			Jah	Ei
%				
Töökoht	KOKKU	131	67	33
	Maavalitsuses	22	77	23
	Kohalikus omavalitsuses	58	66	34
	Muu	50	64	36
	Ei ole öeldud	1	100	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	11	55	45
	Haridus (sh lasteaiad)	30	70	30
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	32	59	41
	Keskkond	4	25	75
	Korraldus ja päästekorraldus	8	75	25
	Kultuur (sh sport)	17	71	29
	Majandus ja ettevõtlus	9	78	22
	Tervis (sh tervishoid)	37	78	22
	Transport, liikluskorraldus	4	25	75
	Üldine arendustöö	15	40	60
	Muu	15	47	53
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	45	78	22
	Maavalitsuses	37	81	19
	Ei ole liige	52	50	50
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	37	81	19
	Pigem palju	64	59	41
	Pigem vähe	20	60	40
	Väga vähe	7	86	14
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	108	76	24
	Pigem passiivselt	22	23	77

Vastajad, kelle paikkonnal on terviseprofiil koostatud, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

%		Vastanute arv	21. Millise üldhinnangu andmebaasile annate?				
			Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb	Väga halb
Töökoht	KOKKU	91	13	56	29	1	1
	Maavalitsuses	17	12	47	41	0	0
	Kohalikus omavalitsuses	41	10	56	29	2	2
	Muu	33	18	61	21	0	0
	Ei ole öeldud	0	0	0	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	6	0	100	0	0	0
	Haridus (sh lasteaiad)	22	14	55	32	0	0
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	21	19	38	38	5	0
	Keskkond	1	0	100	0	0	0
	Korraldus ja päästekorraldus	6	17	67	17	0	0
	Kultuur (sh sport)	12	8	67	17	0	8
	Majandus ja ettevõtlus	8	13	38	38	0	13
	Tervis (sh tervishoid)	29	14	48	38	0	0
	Transport, liikluskorraldus	1	0	0	100	0	0
	Üldine arendustöö	6	17	33	33	0	17
Muu	7	14	71	14	0	0	
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	37	11	57	30	3	0
	Maavalitsuses	30	10	47	43	0	0
	Ei ole liige	28	18	64	14	0	4
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	30	7	70	23	0	0
	Pigem palju	42	12	52	33	2	0
	Pigem vähe	12	25	33	42	0	0
	Väga vähe	6	17	67	0	0	17
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	84	12	56	30	1	1
	Pigem passiivselt	6	33	50	17	0	0

Vastajad, kelle paikkonnal on terviseprofiil koostatud, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

		Vastanute arv	23. Kas olete kasutanud Eesti Statistikaameti andmebaasi?	
			Jah	Ei
%				
Töökoht	KOKKU	130	85	15
	Maavalitsuses	22	91	9
	Kohalikus omavalitsuses	59	92	8
	Muu	49	76	24
	Ei ole öeldud	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	11	100	0
	Haridus (sh lasteaiad)	31	74	26
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	32	91	9
	Keskkond	5	80	20
	Korraldus ja päästekorraldus	9	78	22
	Kultuur (sh sport)	17	82	18
	Majandus ja ettevõtlus	9	100	0
	Tervis (sh tervishoid)	37	86	14
	Transport, liikluskorraldus	4	50	50
	Üldine arendustöö	15	87	13
	Muu	15	87	13
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	46	91	9
	Maavalitsuses	37	92	8
	Ei ole liige	52	77	23
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	37	89	11
	Pigem palju	64	83	17
	Pigem vähe	20	85	15
	Väga vähe	7	86	14
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	108	95	5
	Pigem passiivselt	22	36	64

Vastajad, kelle paikkonnal on terviseprofiil koostatud, %

TERVISEPROFIILI KOOSTAMIST TOETAVATE TEGEVUSTE UURING (LISA 2)

		Vastanute arv	24. Kas esines probleeme Eesti Statistikaameti andmebaasi kasutamisel?	
			Esines probleeme	Ei esinenud probleeme
%				
Töökoht	KOKKU	111	31	69
	Maavalitsuses	19	53	47
	Kohalikus omavalitsuses	52	29	71
	Muu	40	23	78
	Ei ole öeldud	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	11	27	73
	Haridus (sh lasteaiad)	21	24	76
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	27	37	63
	Keskkond	3	0	100
	Korraldus ja päästekorraldus	7	29	71
	Kultuur (sh sport)	14	36	64
	Majandus ja ettevõtlus	9	11	89
	Tervis (sh tervishoid)	31	35	65
	Transport, liikluskorraldus	2	50	50
	Üldine arendustöö	13	54	46
	Muu	14	14	86
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	41	41	59
	Maavalitsuses	33	36	64
	Ei ole liige	42	21	79
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	33	36	64
	Pigem palju	52	23	77
	Pigem vähe	17	41	59
	Väga vähe	7	29	71
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofiili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	101	32	68
	Pigem passiivselt	10	20	80

Vastajad, kelle paikkonnal on terviseprofiil koostatud, %

		Vastanute arv	25. Kui vajalikuks hindate terviseprofili koostamist igas KOV-is ja maakonnas?				
			Väga vajalik	Pigem vajalik	Võib ju olemas olla	Pigem mitte vajalik	Üldse mitte vajalik
Töökoht	KOKKU	217	42	46	11	1	0
	Maavalitsuses	22	68	27	5	0	0
	Kohalikus omavalitsuses	116	36	50	13	1	0
	Muu	78	44	45	10	1	0
	Ei ole öeldud	1	0	100	0	0	0
Töövaldkond	Haldusjuhtimine	23	43	52	4	0	0
	Haridus (sh lasteaiad)	57	46	49	5	0	0
	Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)	58	43	43	12	2	0
	Keskkond	6	33	67	0	0	0
	Korraldus ja päästekorraldus	9	44	56	0	0	0
	Kultuur (sh sport)	27	37	33	30	0	0
	Majandus ja ettevõtlus	12	58	25	17	0	0
	Tervis (sh tervishoid)	54	52	31	15	2	0
	Transport, liikluskorraldus	7	43	57	0	0	0
	Üldine arendustöö	21	48	38	14	0	0
Muu	21	52	43	5	0	0	
Kas olete tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige?	Kohalikus omavalitsuses	86	37	47	14	2	0
	Maavalitsuses	41	66	29	5	0	0
	Ei ole liige	95	37	52	12	0	0
Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?	Väga palju	54	59	33	7	0	0
	Pigem palju	108	38	50	10	2	0
	Pigem vähe	39	41	44	15	0	0
	Väga vähe	12	8	75	17	0	0
Kokkupuude KOV-i või MV terviseprofili koostamise protsessiga	Pigem aktiivselt	107	54	37	8	0	0
	Pigem passiivselt	22	23	59	18	0	0

Kõik vastajad, %

Üldandmed

1. Teie töökoht on..

- Maavalitsuses
- Kohalikus omavalitsuses (edaspidi KOV)
- Muu

Kui muu, siis palun täpsustage:

2. Milline on Teie töövaldkond? (võib valida mitu vastust)

- Haldusjuhtimine
- Haridus (sh lasteaiad)
- Hoolekanne ja sotsiaaltöö (sh lastekaitse)
- Keskkond
- Korrakaitse ja päästekorraldus
- Kultuur (sh sport)
- Majandus ja ettevõtlus
- Tervis (sh tervishoid)
- Transport, liikluskorraldus
- Üldine arendustöö
- Muu

Kui muu, siis palun täpsustage:

3. Kas olete KOV-i või maavalitsuse tervisenõukogu, tervisekomisjoni vms liige? Kui olete liige nii KOV-is kui maavalitsuses, siis palun märkige mõlemad variandid.

- KOV
- MV
- Ei ole liige

4. Kui palju lähtute oma igapäevases töös otsuste tegemisel nende mõjust elanike tervisele?

- Väga palju
- Pigem palju
- Pigem vähe
- Väga vähe

Teie hinnangud ja ettepanekud

5. Teie hinnang juhendmaterjalile „Kohaliku omavalitsuse ja maakonna terviseprofili koostamine. Juhised“.

Vaadata saab [siit](#)

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole kasutanud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

6. Teie hinnang kohaliku omavalitsuse terviseprofili indikaatorite kogumist abistavale Exceli tabelile.

Vaadata saab [siit](#)

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole kasutanud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

7. Teie hinnang maakonna terviseprofili indikaatorite kogumist abistavale Exceli tabelile.

Vaadata saab [siit](#)

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole kasutanud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

8. Teie hinnang kohaliku omavalitsuse terviseprofili indikaatoreid tutvustavale ja selgitavale nimekirjale.

Vaadata saab [siit](#)

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole kasutanud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

9. Teie hinnang maakonna terviseprofili indikaatoreid tutvustavale ja selgitavale nimekirjale.

Vaadata saab [siit](#)

- Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole kasutanud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

Teie hinnangud ja ettepanekud

10. Teie hinnang paikkonna tervisedenduse baaskoolitusele (1-päevane).

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole osalenud

Teie ettepanekud ja kommentaarid

11. Teie hinnang paikkonna terviseprofili koostamise koolitusele (2-päevane).

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole osalenud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

12. Teie hinnang terviseprofili ja tegevuskava koostamise nõustamisteenusele.

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole kasutanud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

13. Teie hinnang Terviseinfo leheküljel asuvale terviseprofiilide infole.

Vaadata saab [siit](#)

Väga hea Hea Rahuldav Halb Väga halb Ei ole kasutanud

Teie ettepanekud ja kommentaarid:

14. Kas Teie paikkonnal on terviseprofiil? (valida võib mitu varianti)

- Jah, maavalitsusel
 Jah, kohalikul omavalitsusel
 Ei, aga on plaanis koostada
 Ei, pole plaanis koostada
 Ei oska öelda

Paikkonna terviseprofiili koostamine

15. Mil moel olete Teie oma KOV või maakonna terviseprofiili koostamise protsessiga kokku puutunud?

Pigem aktiivselt

Pigem passiivselt

16. Kuivõrd on/oli terviseprofiili koostamine prioriteet Teie KOV-is või maavalitsuses?

Kõrge prioriteet

Pigem kõrge prioriteet

Pigem madal prioriteet

Madal prioriteet

Ei oska öelda

17. Milliseid takistusi olete kogenud terviseprofiili koostamisel?

18. Mis on osutunud oluliselt kergemaks, kui arvasite?

19. Milliseid uuringuid peate vajalikuks oma KOV-is või maakonnas läbi viia tervisega seotud teema(de)l?

20. Kas olete kasutanud Tervise Arengu Instituudi tervisestatistika ja terviseuuringute andmebaasi?

Vaadata saab [siit](#)

- Jah
- Ei (palun liikuge edasi 23. küsimuse juurde)

21. Millise üldhinnangu andmebaasile annate?

- Väga hea
- Hea
- Rahuldav
- Halb
- Väga halb

22. Milliseid andmeid võiks andmebaas veel sisaldada?

23. Kas olete kasutanud Eesti Statistikaameti andmebaasi?

Vaadata saab [siit](#)

- Jah
- Ei (palun liikuge järgmisele leheküljele)

24. Milliseid probleeme esines Eesti Statistikaameti andmebaasi kasutamisel?

- Ei esinenud probleeme
- Esines järgmisi probleeme:

Teie ettepanekud

25. Kui vajalikuks hindate terviseprofiili koostamist igas KOV-is ja maakonnas?

- Väga vajalik
- Pigem vajalik
- Võib ju olemas olla
- Pigem mitte vajalik
- Üldse mitte vajalik

26. Kas Teil on ettepanekuid-tähelepanekuid, mida TAI saaks terviseprofiilide ja tegevuskavade koostamise protsessi toetamiseks veel teha?

