

Väljaandja:	Tervise- ja tööminister
Akti liik:	määrus
Teksti liik:	algtekst-terviktekst
Redaktsiooni jõustumise kp:	15.03.2019
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:	25.05.2023
Avaldamismärge:	RT I, 12.03.2019, 23

Müokardiinfarktiregistri põhimäärus

Vastu võetud 06.03.2019 nr 18

Määrus kehtestatakse [rahvatervise seaduse](#) § 14⁴ lõike 4 alusel.

1. peatükk Üldsätted

§ 1. Registri asutamine, pidamise eesmärk ja nimetus

- (1) Müokardiinfarktiregister (edaspidi *register*) on rahvatervise seaduse alusel asutatud riiklik andmekogu.
- (2) Registrit peetakse müokardiinfarkti haigestumuse ja müokardiinfarktihaigete elumuse analüüsimiseks, tervishoiuteenuse korraldamiseks, tervisepoliitika väljatöötamiseks, diagnostika ja ravi käsitluse hindamiseks ning statistika ja teadusliku uurimistöö, sealhulgas epidemioloogiliste uuringute tegemiseks.
- (3) Registri ametlik nimetus on *müokardiinfarktiregister*.
- (4) Registri ingliskeelne nimetus on *Estonian Myocardial Infarction Register*.

§ 2. Registri vastutav ja volitatud töötaja

- (1) Registri vastutav töötaja on Sotsiaalministeerium.
- (2) Registri volitatud töötaja on Sihtasutus Tartu Ülikooli Kliinikum.

§ 3. Vastutava ja volitatud töötaja ülesanded

- (1) Vastutav töötaja:
 - 1) juhib registri pidamist ning annab volitatud töötajale vajalikke juhiseid ja korraldusi;
 - 2) korraldab koostöös volitatud töötajaga e-teenuste loomist ja registri elektroonilist andmevahetust teiste andmekogudega;
 - 3) täidab muid vastutava töötaja ülesandeid õigusaktides sätestatud ulatuses.
- (2) Volitatud töötaja:
 - 1) vastutab oma ülesannete piires registri haldamise seaduslikkuse ja isikuandmete töötlemise nõuete täitmise eest;
 - 2) teeb või hangib registri pidamiseks vajalikud analüüsi- ja arendustööd ning korraldab tööde testimise;
 - 3) rakendab andmete turvalisuse tagamiseks registri turvanõuetele vastavaid turvameetmeid;
 - 4) tagab andmete igapäevase kogumise, haldamise, säilitamise ja hävitamise;
 - 5) kõrvaldab registri kasutamise takistused ja tõrked ning taastab ja tagab registri töö;
 - 6) tagab teenust puudutavate intsidentide käsitlemise ning teavitab registri andmete töötlemisel avastatud rikkumistest kohe vastutavat töötajat;
 - 7) korraldab elektroonilist andmevahetust riigi infosüsteemi teiste andmekogudega;
 - 8) sõlmib andmevahetuse kokkulepped õigusaktides sätestatud ulatuses;
 - 9) teavitab viivitamata vastutavat töötajat registri pidamist või kasutamist takistavatest probleemidest;
 - 10) koostab registriandmete põhjal statistilisi ülevaateid ja teeb analüüse tervisepoliitika kujundamiseks ja mõju hindamiseks;
 - 11) teeb registri vastutavale töötajale ettepanekuid registri arendamiseks;
 - 12) täidab muid volitatud töötaja ülesandeid õigusaktides sätestatud ulatuses.

2. peatükk

Registri ülesehitus ja andmete tähendus

§ 4. Registri ülesehitus

Register koosneb elektroonses andmebaasist.

§ 5. Registri andmete kaitse

(1) Registriandmete kaitse tagatakse käideldavuse, tervikluse ja konfidentsiaalsuse parameetrite hindamise kaudu vastavalt riigi infosüsteemide turvameetmete süsteemi nõuetele.

(2) Registrisse kantud andmete käideldavuse (K), tervikluse (T) ja konfidentsiaalsuse (S) tagamiseks rakendatakse organisatsioonilisi, füüsilisi ja infotehnoloogilisi turvameetmeid.

(3) Registri turvaklass on K2T2S2.

(4) Registri turbeaste on keskmine (M).

§ 6. Andmete õiguslik tähendus

Registriandmetel on informatiivne tähendus.

3. peatükk

Andmeandjad ja andmete esitamine, andmete koosseis ning andmete registrisse kandmine, muutmine ja logimine

§ 7. Andmete esitajad ja esitamise viis

(1) Registrile esitab müokardiinfarktijuhte nii elupuhuselt kui ka pärast surma diagnoosiv ja müokardiinfarktihaiget raviv tervishoiuteenuse osutaja.

(2) Registrile esitatakse andmed iga müokardiinfarktijuhtu kohta järgmiste rahvusvahelise haiguste ja tervisega seotud probleemide statistilise klassifikatsiooni kümnendas väljaandes (RHK-10) loetletud diagnooside järgi:

- 1) äge müokardiinfarkt (I21.0–I21.9);
- 2) korduv müokardiinfarkt (I22.0–I22.9).

(3) Registrile esitatakse andmed elektroonselt. Andmete elektroonsel esitamisel kasutatakse e-identimist.

§ 8. Tervishoiuteenuse osutaja esitatavad andmed

(1) Müokardiinfarktihaige üldandmed:

- 1) isikukood, selle puudumise korral sünniaeg;
- 2) sugu;
- 3) ees- ja perekonnanimi.

(2) Müokardiinfarktihaige varasemate südame-veresoonkonnahaiguse diagnooside ja protseduuride andmed:

- 1) müokardiinfarkti diagnoos ja diagnoosimise aasta;
- 2) stenokardia esinemine;
- 3) krooniline südamepuudulikkus;
- 4) ajuinfarkt;
- 5) perifeersete arterite haigused;
- 6) koronaarangioplastika;
- 7) aortokoronaarne šunteerimine.

(3) Müokardiinfarktihaige haigestumise riskitegurid:

- 1) pikkus (cm) ja kaal (kg);
- 2) tavategevus;
- 3) suitsetamine;
- 4) diabeedi diagnoos, sealhulgas käesoleval haiglaravil diagnoositud;
- 5) arteriaalne hüpertensioon;
- 6) perekonnaanamneesis varajane südame isheemiatõbi;
- 7) düslipideemia.

(4) Müokardiinfarktihaige andmed haiglasse saabumisel:

- 1) ataki algusaeg (kuupäev ja kellaaeg);
- 2) aeg esimeste sümptomite algusest kuni esimese meditsiinilise kontaktini (kuupäev ja kellaaeg);
- 3) ületoomine teisest tervishoiuasutusest või osakonnast;
- 4) haiglaravile ja osakonda saabumise kuupäev ning kellaaeg;
- 5) prevaleeruv sümptom;

- 6) pulsisagedus;
- 7) süstoolne vererõhk;
- 8) Killipi klass;
- 9) elektrokardiogrammi rütm, QRS kirjeldus ja ST segmendi muutused.

(5) Müokardiinfarktihaigele osutatud raviteenuse ja manustatud ravimite andmed haiglas oleku ajal:

- 1) ravimiuuringus osalemine;
- 2) antiagregandid;
- 3) antikoagulandid;
- 4) glükoproteiin IIb/IIIa inhibiitorid;
- 5) β -blokaatorid;
- 6) Ca-kanali blokaatorid;
- 7) diureetikumid;
- 8) mineralokortikoidi/aldosterooni retseptorite antagonistid;
- 9) inotroopsed ravimid;
- 10) südameglükosiidid;
- 11) antiarütmikumid;
- 12) nitraadid;
- 13) AKE-inhibiitorid;
- 14) angiotensiin II retseptori blokaatorid;
- 15) statiinid;
- 16) muud lipiidide taset langetavad ravimid;
- 17) kontratseptiivid/hormoonasendusravi;
- 18) diabeedi ravi;
- 19) trombolüütiline ravi ja selleks kasutatud ravim ning põhjus miks trombolüüsi ei tehtud;
- 20) teises tervishoiuasutuses trombolüüsi tegemine;
- 21) koronaarangiograafia tegemine, selle kuupäev ja kellaaeg;
- 22) koronaarangiograafia valem;
- 23) koronaarangioplastika tegemine, selle kuupäev ja kellaaeg;
- 24) TIMI vool;
- 25) stendi kasutamine;
- 26) punktsiooni koht (*arteria radialis*, *arteria femoralis*);
- 27) sulguri kasutamine ja paigaldamise kuupäev;
- 28) aortokoronaarne šunteerimine, selle kuupäev ja kellaaeg;
- 29) elektrokardiostimulatsiooni kasutamine;
- 30) teised invasiivravi protseduurid;
- 31) ehkardiograafia tegemine;
- 32) väljutusfraktsiooni väärtus ehkardiograafial;
- 33) laboriuuringud (kolesterool, triglütseriidid, eGFR vms) ja nende tulemused.

(6) Müokardiinfarktihaigel tekkinud tüsistused haiglas oleku ajal:

- 1) äkksurm;
- 2) kardiogeenne šokk ja/või kopsuturse;
- 3) uus südamelihase infarkt;
- 4) ajuinfarkt;
- 5) stenokardia kordumine ravi foonil;
- 6) verejooks;
- 7) mehhaanilised komplikatsioonid.

(7) Müokardiinfarkti diagnoosi andmed:

- 1) muutused biokeemilistes markerites;
- 2) NSTEMI/STEMI diagnoos haiglast lahkumisel;
- 3) võimalik periprotseduraalne/perioperatiivne atakk;
- 4) põhihaiguse diagnoos vastavast tervishoiuteenuse dokumendist (RHK-10 diagnoos I21 või I22);
- 5) infarktitüüp (I–V);
- 6) teised kliinilised diagnoosid.

(8) Müokardiinfarktihaigele antud ravisoovituse andmed haiglast lahkumisel:

- 1) aspiriin;
- 2) antiagregandid;
- 3) antikoagulandid;
- 4) diureetikumid;
- 5) mineralokortikoidi/aldosterooni retseptorite antagonistid;
- 6) β -blokaatorid;
- 7) AKE-inhibiitorid;
- 8) angiotensiin II retseptori blokaatorid;
- 9) Ca-kanali blokaatorid;
- 10) nitraadid;

- 11) statiinid;
- 12) diabeedi ravi.

(9) Haiglast lahkumise ja surma andmed:

- 1) haiglast lahkumise kuupäev, kellaaeg ja koht (koju, üleviimine teise tervishoiuasutusse vms);
- 2) surmakuupäev, kellaaeg ja surma põhjus;
- 3) lahangu tegemine;
- 4) lahanguleid;
- 5) lahanguleiu kokkuvõte.

(10) Tervishoiuteenuse osutaja ja andmete esitamise andmed:

- 1) tervishoiuteenuse osutaja nimi, aadress, registrikood, juhatuse esindaja ees- ja perekonnanimi;
- 2) andmete esitaja isikukood, ees- ja perekonnanimi, ametikoht, struktuuriüksus, telefon ja e-post;
- 3) müokardiinfarktihaige ravi eest vastutava tervishoiutöötaja ees- ja perekonnanimi, ametikoht, struktuuriüksus, eriala ja eriala kood ning tervishoiutöötajate riikliku registri kood;
- 4) andmete esitamise kuupäev.

(11) Registrisse kantakse andmeid Eestis alaliselt viibivate isikute kohta.

§ 9. Muud isikud andmeandjana ja andmete edastamise viis

(1) Rahvastikuregister edastab registrile:

- 1) käesoleva määruse § 8 lõikes 1 nimetatud andmed;
- 2) müokardiinfarktihaige elukoha andmed (maakond, lisavalikuna Tallinn/Tartu);
- 3) isiku Eestisse saabumise ja Eestist lahkumise aja.

(2) Surma põhjuste register edastab registrile:

- 1) surmakuupäeva;
- 2) surma põhjuse, sealhulgas vahetu, varasema, alg- ja välispõhjuse;
- 3) suremispaiga.

(3) Haigekassa andmekogu edastab registrile raviarvetel olevad rahvusvahelise haiguste ja terviseiga seotud probleemide statistilise klassifikatsiooni kümnendas väljaandes (RHK-10) loetletud diagnoosid.

(4) Retseptikeskus edastab registrile:

- 1) andmed müokardiinfarktihaige prognoosi mõjutavate ravimite väljakirjutamise ja annuste kohta (ATC kood) – diabeedi raviks kasutatavad ained (A10), tromboosivastased ained (B01), diureetikumid (C03), beetablokaatorid (C07), reniin-angiotensiinsüsteemi toimivad ained (C09) ja lipiidisisaldust muutvad ained (C10);
- 2) diagnoosi retseptil (RHK-10) ja retsepti väljakirjutamise kuupäeva;
- 3) väljakirjutatud ravimite väljaostmise fakti ja kuupäeva.

(5) Andmevahetus andmeandjatega toimub riigi infosüsteemide andmevahetuskivi kaudu või muul kokkulepitul elektroonset teabevahetust võimaldaval viisil.

§ 10. Andmete õigsuse tagamine, nende registrisse kandmine ja muutmine

(1) Volitatud töötaja sõlmib tervishoiuteenuse osutajaga kokkuleppe, milles määratakse vastutav isik andmete registrisse kandmiseks.

(2) Andmed esitatakse registrile müokardiinfarktihaige haiglaravilt lahkumise või surmale järgneva kuu 14. kuupäevaks.

(3) Andmete õigsuse ja õigeaegse esitamise eest vastutab andmete esitaja.

(4) Registrisse andmete esitamata jätmise või vea ilmnemise korral parandab andmete esitaja andmed registris esimesel võimalusel.

(5) Registrisse kantud andmete õigsuse kontrollimiseks ja andmete tervikluse tagamiseks on registri volitatud töötlejal õigus teha andmete esitajale täpsustavaid päringuid.

§ 11. Andmete logimine

Volitatud töötleja tagab infotehnoloogiliste vahenditega registris tehtud logid kande vaatamise, lisamise, muutmise ja kustutamise ning tervishoiuteenuse osutaja poolt andmetes tehtud paranduste kohta, võimaldades tuvastada töötlemistoimingu teinud isiku ja töötlemise aja.

4. peatükk

Juurdepääs andmete, andmete väljastamine ja säilitamine

§ 12. Juurdepääs andmetele ja andmete väljastamine

- (1) Juurdepääs registri andmetele ja andmete väljastamine võimaldatakse kooskõlas isikuandmete kaitset reguleerivate õigusaktidega, arvestades rahvatervise seaduses sätestatud erisusi.
- (2) Registrist väljastatavate andmete õigsuse eest vastutab volitatud töötaja.
- (3) Volitatud töötaja väljastab üks kord kalendriaastas Tervise Arengu Instituudile pseudonüümitud andmed tervisestatistika tegemiseks.
- (4) Volitatud töötaja avaldab avalikkusele asutuse veebilehel registri andmete põhjal koostatud statistilised andmed isikustamata kujul.
- (5) Tervishoiuteenuse osutajale võimaldatakse juurdepääs tema esitatud andmete statistilistele aruannetele isikustamata kujul.
- (6) Volitatud töötaja peab arvestust selle üle, kellele, mis eesmärgil, millal, millisel viisil ja milliseid andmeid on registrist väljastatud või muul moel töödeldud.

§ 13. Andmete säilitamine

- (1) Registri andmeid säilitatakse registris tähtajatult alates andmete registrisse kandmisest.
- (2) Registri logi säilitatakse viis aastat andmete tekkimisest.

5. peatükk Registri järelvalve, rahastamine ja lõpetamine

§ 14. Registri järelvalve

Järelvalvet registri pidamise üle tehakse õigusaktides sätestatud korras.

§ 15. Registri rahastamine

Registri pidamist ning hooldus- ja arendustöid rahastatakse riigieelarvest selleks vastutavale töötajale eraldatud vahenditest.

§ 16. Registri lõpetamine

- (1) Registri lõpetamise otsustab valdkonna eest vastutav minister.
- (2) Registri andmete üleandmisel tuleb eraldi otsusega määrata andmete üleandmise või hävitamise kord ning tegevuse tähtaeg.
- (3) Register lõpetatakse avaliku teabe seaduses sätestatud tingimustel ja korras.

6. peatükk Rakendussätted

§ 17. Üleminekusäte

- (1) Vabariigi Valitsuse 15. detsembri 2011. a määruse nr 156 „Müokardiinfarktiregistri asutamine ja registri pidamise põhimäärus” alusel loodud registri andmeid säilitatakse tähtajatult.
- (2) Registris töödeldakse andmeid Q-saki olemasolu, stresstesti tegemise ja stresstesti tulemuste kohta, mis on kogutud enne käesoleva määruse jõustumist.

§ 18. Määruse jõustumine

- (1) Määrus jõustub 15. märtsil 2019. a.

(2) Määruse § 9 lõiked 3 ja 4 jõustuvad 1. jaanuaril 2021. a.

Riina Sikkut
Tervise- ja tööminister

Marika Priske
Kantsler