

MAJANDUSAASTA ARUANNE

aruandeaasta algus: 01.01.2021

aruandeaasta lõpp: 31.12.2021

nimi: Eesti Onkoloogide Selts

registrikood: 80086599

tänavatalu nimi, J. Sütiste tee 19
maja ja korteri number:

linn: Tallinn

maakond: Harju maakond

postisihthumber: 13419

telefon: +372 6171243, +372 53023087

faks: +372 6171244

e-posti aadress: onkoloogideselts@gmail.com

Sisukord

Tegevusaruanne	3
Raamatupidamise aastaaruanne	5
Bilanss	5
Tulemiaruanne	6
Rahavoogude aruanne	7
Netovara muutuste aruanne	8
Raamatupidamise aastaaruande lisad	9
Lisa 1 Arvestuspõhimõtted	9
Lisa 2 Tööjõukulud	9
Lisa 3 Seotud osapooled	10
Aruande allkirjad	11

Tegevusaruanne

Eesti Onkoloogide Selts on vabatahtlik ja sõltumatu kasvaja diagnostika ja raviga tegelevaid arste ühendav ülemaoline mittetulundusühing, mille peamiseks eesmärgiks on kasvaja ravi ja diagnostikaga tegelevate eriarstide ning siduserialade esindajate omavahelise suhtlemise arendamine ja koostöö koordineerimine.

Tähtsamad tegevused 2021 aastal:

Riigikontrolli auditist „Pahaloomuliste kasvaja avastamine ja patsiendi ravile suunamine“ asjatundjatena osavõtmine. Eksperttöö valimis olid perioodil alates 01.01.2019 kuni 31.12.2019 esmase vähidiagnoosi saanud patsiendid. Valimi moodustamise aluseks oli haigekassa raviarvete põhjal 2019. aastal vähi esmasdiagnoosi saanud 2382 täiskasvanu isiku raviarved nelja paikme (emakakael, rind, kops, jämesool) kohta. Valimise võeti patsiendid, kelle vähi esmasdiagnoos määrati kas TÜK-s, PERH-is, ITK-s või LTKH-s, et vähendada valesi diagnoositute hulka. Auditisse kaasati 400 haigusjuhtu (100 rinnavähi, 100 emakakaelavähi, 100 kopsuvähi ja 100 jämesoolevähi juhtu). Analüüsi kaasati 399 juhtu, 271 naist ja 128 meest. Eksperttöö teostasid asjatundjatena emakakaelavähk: dr Kristi Niinepuu, dr Eva-Maria Niine-Roolaht; rinnavähk: dr Rena Tiigi, dr Gabor Szirko; kolorektaalvähk: dr Erast Henri Noor, dr Taavi Põdramägi; kopsuvähk: dr Ann Valter, dr Gerli Kuusk. Eksperttööd koordineeris dr Kristiina Ojamaa.

Auditi lõppkokkuvõtte tähelepanekud ja ettepanekud:

1. Haiguslugude hindamise tulemusel ei ole kirjeldatud perearstide poolt konkreetne patsiendi uurimise käsitlus (veritsusega soolest juhtude korral ei ole kirjeldatud patsiendi sihitud läbivaatust). Audiitorid on seisukohal, et sellisel juhul on läbivaatus jäänud tegemata. Tuleks suuremat tähelepanu pöörata esmatasandi tervishoiusüsteemi kasvajaeadlikkuse tõhustamisele ning vastavasisuliste sihitud koolituste läbiviimisele.
2. Jämesoolevähi ja kopsuvähi kahtlusega patsiendid vajavad olulisi lisauuringuid (endoskoopiad). Perearstid saavad patsiendid edasi eriarstile, mitte ei suuna patsiente ise uuringutele. Endoskoopilise uuringu tulemus on üks peamisi viiteid jämesoole- ja kopsuvähile. Tuleks eraldi analüüsida sellise tegevuse põhjuseid, et leida optimaalseid lahendusi võimalikeks muutusteks.
3. Eriarstid teostavad valdava enamuse kasvaja diagnoosimiseks vajalikud uuringud, mis on ka eriarstide pädevus. Perearstid peaksid suunama patsiente rohkem uuringutele. Samas ei saa antud auditi põhjal teha järeldusi kasvajadiagnostika piisava kättesaadavuse kohta.
4. Sõeluuringutega kaetud kasvajatest (rinnavähk, emakakaelavähk) on diagnoosimisel I staadiumis vaid 31% ja 39% juhtudest. Kasvaja varaseks avastamiseks on oluline regulaarne sõeluuringutes osalemine, samuti oleks Eestis vajalik sõeluuringu sihtgrupi laiendamine ning hõlmatus parandamine. Auditi tulemuste alusel jääb arvamus, et terviseteadlikkus on Eestis madal.
5. Uuringute ooteajad eriarsti ambulatoorsele või perearsti poolt suunatud patsiendile ei tohiks ületada 14 päeva. Auditi alusel ei saa teha järeldusi, mis on uuringute pikkade ooteaegade põhjused.
6. Uuringuid teostavatel raviasutustel tuleb aidata leida võimalus teostada vähikahtlusega patsientidele vajalikke uuringuid (kompuutertomograafia, endoskoopiline uuring, magnetresonantsuuring, koe tsütoloogiline või histoloogiline uuring) 14 päeva jooksul.
7. Tuleb võimestada (vähikahtlusega eraldi vastuvõetud, nende arstide suunamisel kiiremad uuringute ajad vähikahtlusega patsiendile jne) perearstide poolt kõige enam suunamiseks olnud eriarste (gastroenteroloog, pulmonoloog, üldkirurg, sisearst, günekoloog, erakorralise meditsiini arst) vähidiagnostikaks ja vähipatsiendi käsitluseks. Haiglatel, millel veel ei ole, tuleb välja töötada vähikahtlusega ja vähiga patsiendi raviteekonna juhised.
8. Arvestades rahvastikuprotsesse, tuleb rõhutada perearstide seas kasvajaalaste haiguste esinemise sagenemist ja seoses sellega suunitletud uuringute teostamise vajadust.

Osavõtt TAI poolt algatatud „Vähikirurgilise ravi analüüsi lähteülesande“ koostamisest.

Analüüsi lähteülesande koostamisest võtsid osa dr Teras, dr Suuroja, dr Soplepmann, Dr Põdramägi. Töö alusmaterjalidena tugineti Vähihoiuste tegevuskavale 2021-2030: „Kirurgilise ravi tööühm peab vajalikuks määratleda vähikirurgia lisapädevus ja lisada see arstlike erialade loetelusse. Paljudel erialadel on Eestis lisapädevused rakendunud (näiteks pediaatria hematoloogia-onkoloogia lisapädevusega, uroloogia androloogia lisapädevusega, oftalmoloogia silmakirurgia lisapädevusega). Vähikirurgia on kirurgiliste erialade ülene termin, mis hõlmab endas põhieriala valdkonda jäävate organsüsteemide ja kudede pahaloomuliste kasvaja ennetamist, diagnostikat ning kirurgilist ravi. Vähikirurgia valdkondi (lähtuvalt põhierialast) ühendav joon on baasteadmised onkoloogilistest põhiprintsiipidest. Vähikirurgia lisapädevus on tööühma hinnangul vaja luua järgmistele kirurgilistele erialadele: üldkirurgia, sünnitusabi ja günekoloogia, uroloogia ning otorinolaringoloogia“.

Lähteülesande koostajad esitasid järgnevad ettepanekud ja soovitusel:

Eesmärk: Tagada patsientidele parim võimalik kaasaegne vähikirurgiline ravi parandamiseks pahaloomuliste kasvaja ravile, diagnostikale ja kontrollile suunatud kuluressursside kasutamist.

I Analüüsida vähikirurgia hetkeolukord Eestis. Tuginedes analüüsi tulemustele ja rahvusvahelisele tõendus põhisele leitakse optimaalne kirurgilist ravi tegevate raviasutuste arv iga vähipaikme kohta.

II Analüüsida vähikirurgiaga tegelevate arstide väljaõppe hetkeolukorda Eestis. Defineeritakse vähikirurgia lisapädevus ja kirjeldatakse arstlike erialade nimistusse lisamise teekond. Leitakse optimaalne lahendus vähikirurgi väljaõppe korraldamiseks.

Osavõtt TAI projektist „Personaalmehitsiini rakendamine Eesti tervishoiusüsteemis. Personaalmehitsiini kliinilised juhtprojektid

(pilotprojektid) rinnavähi ja südameveresoontkonna haiguste täppisennetuses“. Personaalmehitsiini lähenemist ei ole senini Eesti tervishoiusüsteemis rakendatud, olemas on vaid teoreetiline kontseptsioon, kuidas see võiks toimida. Puudub ka Eestis kasutamiseks sobiv personaalmehitsiini teenusmudel. Projekti eesmärk on arendada, valideerida ja hinnata uusi geneetilist informatsiooni kaasavaid lähenemisi haigusriskide arvutamiseks ning nende kasutamiseks igapäeva meditsiinis haiguste ennetamiseks ja ravi tõhustamiseks ning töötada välja personaalmehitsiini teenusmudel. Projekti teiseks eesmärgiks on testida personaalmehitsiini andmetaristut ja otsustustuge, kaardistada ilmnevad probleemid ja pakkuda välja kliiniliste komponentidega seonduvaid lahendusi süsteemide täiustamiseks. Projekti lõpus saab uuringu tulemuste põhjal otsustada, kuidas juurutada personaalmehitsiini ehk uut tüüpi kliiniline käsitus valitud ja uutes lisanduvates valdkondades Eesti tervishoiusüsteemis, osana tervisemajanduse teadus- ja arendustegevusest ning ettevõtluse arengust. Projekt on endiselt tööprotsessi staadiumis, EOS-i poolne koordinaatorid dr Helis Pokker ja Kristi Niinepuu. Polügeensete riskiskooridega naistele 40+

Ühiskoosolek Eesti Uroloogide Seltsiga toimus 05.03.21 teemal: “Metastaatilise eesnäärmevähi käsitus ja geenmutatsioonide roll 2021”

Virtuaalne koosolek

Üldkoosolek 11.06.2021 Vihula mõis

Koosoleku päevakava ja esinejad olid järgnevalt: Eesti Vähitõrjeprogramm: Kaire Innos Vähitõrjeprogramm süsteemravi seisukohast: Anneli Elme Vähitõrjeprogramm kiiritusravi seisukohast: Margit Valgma Vähitõrjeprogramm kirurgilise ravi seisukohast: Tiit Suuroja Euroopa vähistrateegia: Andres Metspalu Personaliseeritud meditsiin: Peeter Padrik Haiglavõrgu arengukava: Jaanus Pikani Koosolekul osales 65 kolleegi ja toetajat, lisaks elavale arutelule ja diskussioonile päevakavalist teemade osas otsustas üldkoosolek võtta vastu ka uued seltsi liikmed: dr Mihkel Mettis, dr Ann Valter, dr Margus Kivisild, dr Roland Martin Teras, dr Andrus Mägi

Juubelikoosolek 10.12.2021 Tartu Ülikooli Raamatukogu

Koosoleku päevakava ja esinejad olid järgnevalt: Eesti onkoloogia alguslugu dr Indrek Oro Patsiendikeskne ja väärtuspõhine onkoloogia dr Vahur Valvere Que vadis Eesti (noor)onkoloogia dr Anu Planken Personaalmehitsiini ennetustegevuse loomine Eestis Piret Kuhlbars Kui elu hakkab lõppema, millal lõpeb ravi? dr Katrin Elmet Muutuv meditsiin ja muutuv digimaailm Toomas Hendrik Ilves Koosolekul osales 70 kolleegi ja toetajat.

Töögrupid

Vähikirurgi väljaõpe töögrupp

Sarkoomide töögrupp

Liikmemaksud laekusid.

Jätkatud on eriala edenendamist ja arendamist läbi parema ravikvaliteedi pakkumise kõigile abivajajatele.

Raamatupidamise aastaaruanne

Bilanss

(eurodes)

	31.12.2021	31.12.2020
Varad		
Käibevarad		
Raha	14 861	12 442
Kokku käibevarad	14 861	12 442
Kokku varad	14 861	12 442
Kohustised ja netovara		
Kohustised		
Lühiajalised kohustised		
Sihtotstarbelised tasud, annetused, toetused	12 205	9 786
Kokku lühiajalised kohustised	12 205	9 786
Kokku kohustised	12 205	9 786
Netovara		
Eelmiste perioodide akumuleeritud tulem	2 656	2 656
Kokku netovara	2 656	2 656
Kokku kohustised ja netovara	14 861	12 442

Tulemiaruanne

(eurodes)

	2021	2020	Lisa nr
Tulud			
Liikmetelt saadud tasud	4 125	4 067	
Annetused ja toetused	26 500	0	
Muud tulud	9 420	0	
Kokku tulud	40 045	4 067	
Kulud			
Sihtotstarbeliselt finantseeritud projektide otsesed kulud	-30 655	-2 696	
Mitmesugused tegevuskulud	-2 419	-1 370	
Tööjõukulud	-6 958	0	2
Muud kulud	-13	-1	
Kokku kulud	-40 045	-4 067	
Põhitegevuse tulem	0	0	
Aruandeaasta tulem	0	0	

Rahavoogude aruanne

(eurodes)

	2021	2020
Rahavood põhitegevusest		
Laekumised sihtotstarbelistest tasudest, annetustest, toetustest	2 419	915
Kokku rahavood põhitegevusest	2 419	915
Kokku rahavood	2 419	915
Raha ja raha ekvivalendid perioodi alguses	12 442	11 527
Raha ja raha ekvivalentide muutus	2 419	915
Raha ja raha ekvivalendid perioodi lõpus	14 861	12 442

Netovara muutuste aruanne

(eurodes)

		Kokku netovara
	Akumuleeritud tulem	
31.12.2019	2 656	2 656
31.12.2020	2 656	2 656
Aruandeaasta tulem	0	0
31.12.2021	2 656	2 656

Raamatupidamise aastaaruande lisad

Lisa 1 Arvestuspõhimõtted

Üldine informatsioon

MTÜ Eesti Onkoloogide Selts

1.1.2021 - 31.12.2021.a.

valuuta: EUR

täpsusaste: eurodes

Raha

Raha ja selle ekvivalentidena kajastatakse rahavoogude aruandes pangas ja kassas olevat sularaha.

Tulud

Sihtfinantseerimist ei kajastata tuluna enne, kui eksisteerib piisav kindlus, et ettevõtte vastab sihtfinantseerimisega seotud tingimustele ja sihtfinantseerimine leiab aset.

Sihtfinantseerimist kajastatakse tuluna nendes perioodides, mil leiavad aset kulud, mille kompenseerimiseks sihtfinantseerimine on mõeldud.

Sihtfinantseerimine, mida saadakse eelmistel perioodidel tekkinud kulude eest või millega ei kaasne täiendavaid tulevikku suunatud tingimusi, kajastatakse tuluna perioodis, millal sihtfinantseerimine aset leidis.

Intrissitulu kajastatakse tuluna siis, kui tulu laekumine on tõenäoline ja tulu suurust on võimalik usaldusväärselt hinnata.

Käesolev raamatupidamise aastaaruanne on koostatud Eesti hea raamatupidamistava kohaselt. Eesti hea raamatupidamistava on IFRS standarditele, kui rahvusvaheliselt tunnustatud arvestuse ja aruandluse põhimõtetele, tuginev raamatupidamistava, mille põhinõuded on kehtestatud Raamatupidamise seadusega ning mida täiendavad Raamatupidamise Toimkonna juhendid.

Raamatupidamise aastaaruande koosseisus koostatakse kasumiaruande asemel (RTJ 2, p.24-25) tulemiaruanne. Tulemiaruanne koostamisel peetakse kinni RTJ 14 antud skeemist. On arvestatud RTJ 12 nõuetega.

Eesti Onkoloogide Selts kasutab tulemiaruanne koostamisel raamatupidamise seaduse 2. lisas toodud kasumiaruande skeemi nr 1.

Raamatupidamise aastaaruanne on koostatud eurodes.

Eelnenud aruandeperioodil kasutatud arvestuspõhimõtteid, hindamisaluseid ning informatsiooni esitusviisi ei ole käesoleva raamatupidamise aastaaruande koostamisel muudetud.

Lisa 2 Tööjõukulud

(eurodes)

	2021	2020
Palgakulu	5 200	0
Sotsiaalmaksud	1 758	0
Kokku tööjõukulud	6 958	0
Töötajate keskmine arv taandatuna täistööajale	1	0

Lisa 3 Seotud osapooled

(eurodes)

Liikmete arv majandusaasta lõpu seisuga		
	31.12.2021	31.12.2020
Füüsilisest isikust liikmete arv	86	83
Juriidilisest isikust liikmete arv	1	1

Aruande digitaalallkirjad

Aruande lõpetamise kuupäev on: 29.06.2022

Eesti Onkoloogide Selts (registrikood: 80086599) 01.01.2021 - 31.12.2021 majandusaasta aruande andmete õigsust on elektrooniliselt kinnitanud:

Allkirjastaja nimi	Allkirjastaja roll	Allkirja andmise aeg
JÜRI TERAS	Juhatuse liige	29.06.2022

Tegevusalad

Tegevusala	EMTAK kood	Põhitegevusala
Muude mujal liigitamata organisatsioonide tegevus	94999	Jah

Sidevahendid

Liik	Sisu
Telefon	+372 6171243
Faks	+372 6171244
Mobiiltelefon	+372 53023087
E-posti aadress	onkoloogideselts@gmail.com