

2013. AASTA TERVISE EDENDAMISE PROJEKTIDE TEGEVUSED JA TULEMUSED

Haigekassa rahastab tervise edendamist lähtudes haigekassa arengukavast, et saavutada rahvastiku tervise arengukava eesmärgid. Tervise edendamisele kavandatud ressurssidest kulus 706 tuhat eurot ehk 71% eelarvest. Alatäitmine on seotud tegevuspõhimõtete muutumisest tingitud tegevuste edasilükkumisega aastasse 2014 (patsiendijuhendite koostamise ühitamine uuendatud ravijuhendite koostamise põhimõtetega). Samuti mõjutavad kulusid riigihangetena majanduslikult soodsamad pakkumused.

Tervise edendamise tegevused jagunevad aruandes peamise kolme valdkonna vahel:

1. Laste tervislikule arengule suunatud projektid
2. Paikkondlikud vigastuste vältimise projektid
3. Patsiendi teadlikkusele suunatud projektid

Tabel. Tervise edendamise kulud tuhandetes eurodes

	2012 tegelik	2013 eelarve	2013 tegelik	Eelarve täitmine
Laste tervislikule arengule suunatud tegevus	220	165	157	95%
Kodu- ja vabaajavigastuste ja mürgistuste ennetamine (sh alkoholi tarbimise ennetamine)	284	250	243	97%
Patsiendi teadlikkusele suunatud tegevused (s.h. südamehaiguste ja pahaloomuliste kasvajate ennetamine)	310	585	306	52%
Kokku	814	1 000	706	71%

Haigekassa poolt rahastatavad tegevused teostatakse ka Eesti Rahvastiku Tervise Arengukava (edaspidi: RTA) elluviimise eesmärgil. Tervise edendamise tegevuste tulemused on toodud eeltoodud jaotuse lõikes ning lisaks on iga tegevuse juures näidatud missuguse rahvastiku tervise arengukava (edaspidi RTA) alavaldkonna alla vastav tegevus kuulub.

LASTE TERVISLIKULE ARENGULE SUUNATUD TEGEVUS

Tervise edendamine lasteaias ja koolis

RTA alavaldkond 2 Laste ja noorte turvaline ning tervislik areng

Projekti eesmärgiks on lasteaedade ja koolide tervist toetava keskkonna arendamine ning suutlikkuse tõus laste tervislikule arengule suunatud tegevuste elluviimisel. Projektis „Tervise edendamine koolis ja lasteaias“ koolitati 649 haridus- ja tervishoiutöötajat ja spetsialisti 229 erinevast asutusest. Paikkonna tasandi koordinaatorid nõustasid 268 lasteaeda ja kooli tervise edendamises. Tegevuse raames teostati projekt nimega „Teie laps ja suhkurtõbi“, millega aidatakse diabeeti põdevatel lastel ja nendega töötaval personalil kohaneda haigusega haridusasutuses. Materjali koostamist peeti väga oluliseks, kuna 1.tüüpi diabeedi puhul on väga suur roll patsiendiharidusel, kuid eesti- ja venekeelset kaasaegset õppematerjali seni veel ei olnud. Projekti raames valmis trükiseid kokku 1000, millest 800 olid eesti ja 200 vene keelsed. Samuti on trükis mõlemas keeles kättesaadav ka <http://www.ravijuhend.ee> ning www.terviseinfo.ee kodulehel. Projekt sai kajastust lastediabeedi koduleheküljel, kui ka meediaväljaandes Med24. Diabeedi tugivõrgustiku loomisele aidati kaasa 31 asutuses (10 koolieelset asutust, 21 üldhariduskooli), laste tugiisikute rahulolu tegevusega oli 84%.

Laste hammaste tervise projekt

RTA alavaldkond 2 Laste ja noorte turvaline ning tervislik areng

Laste tervete hammaste projektis toimusid kõigis maakondades teabepäevad sidusrühmale (pereõed, õpetajad, tervisedendajad jt). Projekti meeskonda kuulusid valdkonna erinevate erialade esindajad- hambaarstid, suuhügienistid, terviseedendajad, kelle tegevusvaldkonda kuulub ka teavitustöö ja õpetamine. Teabepäevad sidusgruppidele ja sihtgrupi nõustamistegevused toimusid projektiplaani ületavas mahus. Koolitustel osales 188 pereja/või terviseõde ja 360 õpetajat või haridustöötajat. Läbi viidi 68 nõustamist 50 lasteasutuses, nõu sai 1757 last ja 204 lapsevanemat, kelle teadmised laste suuhügieeni- ja toitumisharjumuste hambasõbralikumaks kujundamisest on paranenud. Korraldati ka teabepäevi, mille tulemusena sai suuhügieeni teemal nõustamist üle 250 perekonna. Koolituste rahulolu hinnati tagasiside ankeetidega, mis näitas 90% rahulolu tehtud tööga. Projekti üldeesmärk oli vähendada 0-9aastaste laste haigestumist hambakaariesesse. Kaugemaks eesmärgiks on hammaste terviseolukord, kus DMF-indeks on vähenenud WHO poolt ette nähtud tasemele 2020. aastaks. Vähemalt 80% 6-aastastest lastest oleksid kaariesevabad ning 12-aastaste keskmine DMF-indeks oleks väiksem kui 1,5. Valmis täiendatud versioonis kooliõpetajatele suunatud juhendmaterjal-töövihik "Suutervis koolis", mis on kõigile kättesaadav <http://kiku.hambaarst.ee/> veebis. Lisaks valmisid suutervise teemasid käsitlev lapsesõbralike värviliste piltidega hambakalender, ajakirjanduses avaldati projektiga seotud artikleid 24.

Raseduskriisi nõustamine

RTA alavaldkond 2 Laste ja noorte turvaline ning tervislik areng

Eesmärgiks oli lapseootel naistele ja nende lähedastele asjakohase raseduskriisi nõustamisteenuse kättesaadavuse tagamine, tegemaks informeeritud otsuseid rasedusega seonduvates küsimustes, olles teadlik võimalikest terviseriskidest ja informeeritud riigi poolt tagatud tugiteenustest ja toetustest. Raseduskriisi nõustamise teenust osutati klientidele (lapseootel pered ning peale sünnitust kuni 6 kuud), kellel oli ämmaemanda, naistearsti või perearsti saatekiri koos probleemikirjeldusega ning neile laekus ka tagasiside abi osutamise kohta. Peredele on tagatud nõustamine vähemalt kahe nädala jooksul, kiirete küsimuste puhul esimesel võimalusel või vähemalt kahe tööpäeva jooksul. Analüüsitud on süsteemi senine suutlikkus ja välja on töötatud strateegia süsteemi suutlikkuse ja nõustamisteenuse kättesaadavuse tagamiseks üle vabariigi. Projekti raames nõustati 2013 aastal kokku 1863 erinevat isikut 3738 korral (keskmine visiitide arv ühe isiku kohta 2). Saatekirjade alusel nõustati Haigekassa toetusel 1419 erinevat isikut 2978 korral. 2013. aasta jooksul on kujunenud projekti sidusrühmaga tervishoiusüsteemis head koostöösuhted ja spetsialistitasandil perede edasisaatmine nõustajate juurde on käivitunud. Nõustajatele ja kogu süsteemile tervikuna on osutunud keeruliseks üleminek saatekirjadega nõustamissüsteemile.

PAIKKONDLIKUD VIGASTUSTE VÄLTIMISE PROJEKTID

Kodu- ja vabaaja vigastuste vältimine paikkonnas

RTA alavaldkond IV tervislikud eluviisid

Projektide pikemaajaliseks eesmärgiks on paikkondade suutlikkuse tõus kodu- ja vabaaja vigastuste vähendamiseks, sealhulgas alkoholist ja mürgistustest tingitud tervisekahjustuste vähendamine. 2013 aastal viidi ellu vigastuste vältimisele suunatud projekte 15 maakonnas ja 2 suuremas linnas – Tallinnas ja Tartus ning tehti intersektoraalset koostööd teiste riiklike organisatsioonidega (Päästeamet, Politsei, Punane Rist, Maanteeamet jne) ja sidusrühmadega (perearstid- ja õed, sotsiaaltöötajad, lastekaitsespetsialistid), kelle tegevuse osaks on vigastuste vältimine, sellega seotud tegevus või inimeste nõustamine. Maakondlike vigastuste projektide raames toimusid korralised üritused elanikkonna teadlikkuse tõstmiseks, ohutuse tagamiseks kodus ja kogukonnas. Antud valdkonnas on riskirühmas väikelapsed, noorukid, noored täiskasvanud ja eakad. Laste puhul on õnnetuste vältimisel oluline roll vanemate teadlikkusel ja järelevalve tagamisel, mida saab tõhustada vanemahariduse kaudu. Eesmärkide täitmiseks toimusid koolitused spetsialistide pädevuse suurendamiseks. Projektide raames toimusid ka ohutuslaagrid 6. klasside õpilastele „*Kaitse end ja aita teist*“. Kõikides maakondades oli ka paikkonnale spetsiifilisi, väiksemaid eesmärke. Korraldati mitmeid noortele suunatud üritusi, mille eesmärgiks oli alkoholi tarvitamise, vaimse tervise ja seeläbi vigastuste tekke riskitegurite teadvustamine. Korraldati ka rasedate ja beebiga perede teabepäev väikelaste vigastuste ennetamiseks. Eakatele viidi vigastuste ennetamiseks läbi infotunde, tervisepäevi ning toimus sihtrühmade kaardistamine. Elanikkonna teavitamine üritustest toimus läbi sotsiaalmeedia, väli/sisestendide ning maakonnalehtede. Koondaruannetest selgub, et tegevussuunad ning vajalikud tegevused on projekti läbinud maakondades täidetud. 2013. aasta suurimaks väljakutseks oli integreerida vigastuste vältimine osaks tervisenõukogu vastutuses olevatest tegevustest maakonnas, et moodustuks tervik.

PATSIENDI TEADLIKKUSELE SUUNATUD TEGEVUSED

Teavitamine meedias

Meedia on lihtsaim viis juhtida otseselt inimeste tähelepanu terviseiga seotud eluviisi aspektidele, demonstreerida lihtsaid oskusi tervisekäitumise muutmiseks, motiveerida inimesi muutma oma tervisekäitumist ning kujundada seeläbi ühiskonnas sotsiaalseid norme ja väärtushinnanguid, mis loovad eeldused elanike tervist toetavama eluviisi saavutamiseks.

Vähi sõeluuringute teavitustegevused

RTA alavaldkond 5 Tervishoiusüsteemi areng

Inimeste teadlikkuse parandamiseks toetati jaanuaris, veebruaris ja mais Eesti Vähiliiduga koostöös emakakaela- ja rinnavähi sõeluuringute alast teavitust. Sõnumeid edastati reklaamidena televisiooni, välimeedia vahendusel ning lisaks artiklite näol kirjutavas meedias ning intervjuudena nii raadios kui televisioonis. Vähi sõeluuringute teavitustegevuste tulemuslikkust võib hinnata kaudselt sõeluuringutes osalemise määra alusel. Möödunud aastal vähi sõeluuringutega hõlmatud naiste osakaal kasvas. Hõlmatust määratakse ravikindlustuse andmekogu põhjal % vastava aasta uuringule kutsututest, kelle on viimase 3 aasta jooksul uuring tehtud. 2013 aasta hõlmatus oli rinnavähi sõeluuringu puhul 71%; emakakaelavähi sõeluuringu puhul 72% (2012 aastal vastavalt 67% ja 72%).

Mõistliku ravimikasutuse jätkukampaania „Toimib!“

RTA alavaldkond 5 Tervishoiusüsteemi areng

2010. aasta septembris alustas haigekassa teavituskampaaniat „Erinevus on ravimi hinnas“, et vähendada nende patsientide hulka, kes teevad apteegis ebasoodsaid valikuid teadmatuse või tagasihoidlikkuse tõttu. Kampaania on suunatud peamiselt üle 50-aastastele, kuid sekundaarselt on sihtrühmaks kogu elanikkond. 2012 ja 2013. aastal rakendati selle jätkuna samasisuline kampaania sõnumiga „Toimib!“. Mõistliku ravimikasutuse korduskampaania toimus 2013. aasta sügisel, kampaania märgatavus oli 90%.

Kampaania sõnumiteks olid:

- Sama toimeainega ravimid on võrdselt kvaliteetsed ja ohutud.
- Küsige arstilt toimeainepõhist retsepti ja apteekrilt soodsaimat ravimit!

Saavutati väga kõrge märgatavus, mis oli sihtrühma hulgas 89% ja kogu elanikkonna hulgas 90%. Tulemuslikkuse hindamiseks kasutati eraldi märgatavuse uuringut vahetult peale kampaania lõppemist, samuti hinnati toimeainepõhiste retseptide väljastamist arstide poolt ning patsientide omaosalust soodusravimite ostmisel. Sõnumeid edastati televisiooni (1455 klipi esitust), raadio (422 esitust) ja välimeedia (690 plakatit) vahendusel. Kampaania toimus nii eesti- kui venekeelsete kanalite kaudu, kõrgeim oli märgatavus teleklippide osas (81% vastanutest). Teleklippi näidati ka Tallinna ühistranspordis. Samaaegselt ilmusid ajalehtedes kampaania sõnumit avavad arvamuskirjed ekspertidelt ning haigekassa ravimiosakonna töötajad andsid temaatilisi intervjuusid raadiokanalites.

2013. aasta teise poolaastal väljastati arstide poolt toimeainepõhiselt juba 77% retseptidest. Haigekassa 2013. aasta statistikale tuginedes on patsientide omaosalus soodusravimite ostmisel kolmandat aastat järjest langenud. Aastal 2011 oli omaosalus ühe soodusretsepti kohta 6,95 eurot. 2012. aastal oli see 6,56 eurot, langus oli mh. tingitud 50% soodusmääraga retseptiravimite maksimaalse kompensatsioonimäära kaotamisest ning aastal 2013 oli see 6,4 eurot.

Tervise teabe projektid

RTA avalduskond 5 Tervishoiusüsteemi areng

Aasta jooksul ilmusid 6 erineva päeva- ja nädalalehe vahel terviseleheküljed, kus käsitleti tervise ja tervishoiusüsteemiga seotud teemasid. Terviseleheküljed ilmusid järgmistes päeva- ja nädalalehtedes: Postimees, Maaleht, Linnaleht, Õhtuleht ja Den za Dnjom ja Põhjarannik.

Lehekülgede teemad kavandati arvestades elanikkonna uuringu tulemusi patsientide teadlikkusest ravikindlustusest ja tervishoiusüsteemist, samuti kajastati käimasolevaid kampaaniaid (nt ravimikampaania, südamenädal, rinnavähinädal) ning teavitati seadusandlikest muutustest (nt visiiditasude muutus 2013. aasta alguses, patsiendi vaba liikumise direktiivi rakendumine 2013. a. sügisel). Teemade planeerimisel arvestati ka haigekassa infopäringute statistikat. Kokku avaldati erinevates eeltoodud väljaannetes 84 artiklit. Mitmed artiklid käsitlesid ennetavate teenuste võimalusi ning need olid plaaniline osa ennetuse tulemuste saavutamiseks vajalikust tööst. Lisaks paberlehtedele ilmusid artiklid ka ajalehtede elektroonilises versioonis *online* väljaandena, mis suurendas lugejate arvu.

Täiendavalt valmistati ette 2014. aastaks kampaania esmatasandi rollist ja teadlike valikute tegemisest tervishoiuteenuste kasutamisel. Oluliseks partneriks selles oli Eesti Perekasutajate Selts.

Trükised

RTA avalduskond V Tervishoiusüsteemi areng

2013. aasta alguses jaotati 2012. aastal valminud uusi- ja kordustrukiseid. Kõik on kättesaadavad ka ravijuhend.ee lehel. Täiendati protsessi patsiendijuhendite koostamiseks haiguste olemusest, tüsistuste ennetamisest ja ravivõimalustest. Juhendid on kättesaadaval koduleheküljel www.ravijuhend.ee. Valmis materjal diabeedihäige lapse perele, mis on kättesaadav nii eesti, kui ka vene keelena. Trükiseid valmis 1000, millest 800 olid eesti

keelsed. Alustati ka patsiendijuhendi koostamist ravijuhendi „Täiskasvanute kõrgvererõhktõve käsitus esmatasandil“ juurde. Lisaks valmis suuterviseteemasid käsitlev lapsesõbralike värviliste piltidega hambakalender, mis on kättesaadav aadressilt <http://kiku.hambaarst.ee/kalender/>.

TAGASISIDE: Infoallikad tervisealase teabe saamiseks ja planeerimiseks

Praktilist informatsiooni tervise, haiguste ja vigastuste ennetamise võimaluste ning krooniliste haigustega toimetuleku kohta sooviks kõige suurem hulk Eesti elanikest saada interneti vahendusel – internetti nimetab ühe soovitava allikana 49% vastajaist. Väga olulisteks allikateks peetakse veel televisiooni (45%), trükimeediat (37%) ja perearstilt saadavaid brošüüre (37%). Trükimeedia osakaal on võrreldes 2012.a. aastaga kasvanud (5%) ning haiglast saadavate brošüüride osakaal vähenenud (4%), teised eelistused on jäänud enamjaolt samaks. Ligikaudu neljandik Eesti elanikest sooviks tervisealast teavet saada raadiost või leiab, et selline info peaks olema kooliprogrammi osa. Haiglast saadavatest brošüüridest sooviks infot 15% ning Haigekassa/Sotsiaalministeeriumi kodulehelt 11% uuringus osalenutest. Iga kümnes inimene leiab, et terviseinfot võiks edastada töökohal.

Ootuspäraselt on inimeste infokanalite eelistused vanusest tulenevalt erinevad. Kui alla 50-aastastele elanikele on internet vaieldamatult kõige eelistatumaks infoallikaks, siis 50-59-aastased eelistavad veidi rohkem televisiooni ja perearstilt saadavaid brošüüre ning veidi vähem ajalehti-ajakirju. 60-74-aastased inimesed aga eelistavad televisiooni või trükimeediat, veidi vähem ka perearstilt saadavaid brošüüre. Internetist eelistab infot saada vaid 21% kõige vanemasse vanusegruppi kuulujatest.

11% Eesti elanikest ei soovi saada praktilist tervisealast infot, sest ta kas teab sellest juba piisavalt (6%) või teda ei huvita antud teema (6%). Kõige noorem vanusegrupp, 15-19-aastased, paistavad silma sellega, et sellest sihtgrupist 16% sõnul tervise teema neid ei huvita. Keskmisest sagedamini ei tunne tervise teema vastu huvi ka mehed (9%) ning põhiharidusega vastajad (11%).

Vaadeldes viimase nelja aasta tulemusi soovivate tervisealase teabe saamise viiside kohta, ilmneb, et nii internetti, televisiooni, trükimeediat, raadiot, kui ka perearstilt saadavaid brošüüre on hakatud mainima varasemast sagedamini. Samuti on aasta-aastalt kasvanud nende inimeste arv, kes leiavad, et tervisealase teave peaks olema osa kooliprogrammist. Aasta-aastalt vähemaks on aga jäänud neid inimesi, kes ei oska öelda, millisest infoallikast nad sooviksid saada tervisealast teavet.

Sarnaselt kahele varasemale aastale esitati vastajaile Haigekassaga seotud teemade loetelu ja paluti öelda, milliste kohta neist soovitakse rohkem infot.

Kõige huvipakkuvamaks teemaks on sarnaselt varasemate aastatega kindlustatu õigused, mille kohta sooviks saada täiendavat infot 29% vastanutest. Ligikaudu neljandikule vastajatele pakuvad huvi arstiabi välismaal (25%) ja tervishoiuteenus (24%). Rohkem infot soovitakse ka ravimite (22%), Euroopa ravikindlustuskaardi (20%), haiguslehe (20%) ning visiitdidasude kohta (18%).

Tervisesüsteemide arendamise koolitused

RTA alavaldkond V Tervishoiusüsteemi areng

Tegevus on suunatud uute ravijuhendite koostamise protsessis osalejatele, haigekassa poolt rahastatud patsiendijuhendeid koostavatele organisatsioonidele ning teistele sidusrühmadele. Tervisesüsteemi edendamiseks toimus 7 juunil Tallinna Ülikooli Astra majas üle-eestiline konverents nimetusega „Toetades teadlikke valikuid“, kus räägiti nii tõenduspõhisusest, tervisealasest kirjaoskusest, toitumisest, vaimsest tervisest ja uimastiennetusest ning sellest, kuidas eristada usaldusväärset infot mitteusaldusväärsest. Konverentsil osalesid tervisealase info vahendajad erinevatelt eluvaladelt riiklikul ja kohalikul tasandil – tervishoiutöötajad, sealhulgas pere- ja kooliõed, maakondade ja kohalike omavalitsuste tervisenõukogude

liikmed, patsientide ühendused, õpetajad, meedia esindajad ja kõik teised huvilised. Osalejaid oli üle 300. Konverentsi tagasiside küsimustikule vastas 168 inimest, mis moodustas 55% kõigist osalenutest. Konverentsiga oli rahul 36% vastanutest, kes hindasid üldmuljet väga heaks, 44% andsid hinnangu- hea ning 17% hindasid konverentsi neutraalseks. Hinnanguid halb ja väga halb andis kokku 3% vastanutest.

Juulis toimus koolitus ravijuhendite koostamiseks „Training courses on Evidence Based Medicine“ (Kursus tõenduspõhisest meditsiinist). Koolitusele eelnesid kohtumised 2013 ravijuhendi koostajatega. Koolitusel osales kokku 55 inimest ehk 90% nendest, kes valitud 2013 ravijuhendi töörühmadesse koostajateks. *Osalejate tagasiside koolitusele* oli väga hea ja hea. Kindlasti võib väga rahule jääda meie pikaajalise koolitajaga prof H.Schünemanniga. *Koolitusel toimus:* Sissejuhatavat kohtumine ravijuhendite koostajatele enne põhikoolitust. Koolitusel said hea hinnangu töö väiksemates töörühmades (ravijuhendi teemade järgi) koos mentoriga. Samuti oli väga õpetlik arutelu suures rühmas ühe soovitusel sõnastamise näitel, kus erinevad rühmad said erinevad tulemused. Koolitusel osalejad olid väga teadmistehimulised. Sotsiaalne programm liitis inimesi ja soodustas rühmaprotsesse.

Koolitusel arendamist vajav: Kahe päeva jooksul saadav infohulk oli suur, kaaluda optimaalsemat ajakava (3 päevane koolitus?). Ilmselt on vaja korraldada ka toetavat koolitust hilisemas etapis, kui ravijuhendi töörühmad asuvad arutama kinnitatud käsitlusala sekretariaadi välja otsitud tõendusmaterjali. Töörühma ja sekretariaadi juhatajad vajavad eraldi supervisiooni.

28-30.august 2013 toimus seminar „Quality of health care“ (Tervishoiu kvaliteet) andmetest ja kliinilistest indikaatoritest, osales ligi 30 eksperti erinevatelt erialadelt. Seminari eesmärgiks oli Taani ja Rootsi kogemuse vahendamise kaudu luua platvorm regulaarseks tervishoiuteenuste kvaliteedi monitoorimiseks ja selle kaudu ühtlaselt heade ravitulemuste saavutamiseks. Taani on antud valdkonnas maailmas lipulaevaks, Rootsi süsteem on küll üles ehitatud teistel alustel, kuid suunatud sama eesmärgi, teenuste kvaliteedi regulaarse hindamise, täitmisele. Koolitusele olid kutsutud peamiselt juhtivad klinitsistid, et tutvustada neile kvaliteedijuhtimise põhimõtteid ja nende rakendamise võimalusi tervishoius. Koolitus lõppes aruteluga kliiniliste indikaatorite süsteemi juurutamise võimalustest Eestis. Järgnevateks seotud tegevusteks on olnud koostöölepe sõlmimine Tartu Ülikooli arstiteaduskonna ja haigekassa vahel kliiniliste indikaatorite nõukoja loomiseks ja kliiniliste indikaatorite koostamise protsessi kirjeldus, mis on nõukoja liikmete poolt põhimõtteliselt heaks kiidetud. Nõukojaliikmete heakskiidu on saanud ka indikaatorite valiku kirjeldus. Arendamisel on elektrooniline vorm erialaühendustele ettepanekute esitamiseks kliiniliste indikaatorite väljatöötamiseks.

Vaimse tervise koolitus „Vaimse tervise probleemide märkamine ja ennetamine“ ämmaemandatele, naistearstidele, perearstidele ja pereõdedele toimus detsembris 2013, osales ligi 60 spetsialisti. Üldeesmärgiks oli teadvustada raseda vaimse tervisega seotud probleeme ja pakkuda välja esmased lahendused kriisis olija abistamiseks vahetu kontakti käigus, samuti vaimse tervise probleemide tutvustamine ning nendega tegelemise rakendamine igapäeva praktikasse. Koolituse korraldajad olid Eesti Ämmaemandate Ühing, SA Väärtustades Elu koostöös Eesti Haigekassaga ning andis osalejatele 8 täiendkoolituspunkti. Lektoritena astusid üles psühholoogilised nõustajad, raseduskriisi nõustajad, psühhiaater, traumaterapeut ja naistearst. Aastal 2014 on planeeritud neli samateemalist koolitust erinevates Eesti piirkondades – Tallinnas, Tartus, Rakveres ja Narvas.