

EAKAD

SEPTEMBER 2012

Tatari 6, 10116 Tallinn
tel (0) 627 7583, faks (0) 627 7584
post@turu-uuringute.ee
www.turu-uuringute.ee

Turu-uuringute AS

SISUKORD

UURINGU TAUST	3
1 Valim	3
2 Küsitlustöö	4
3 Andmetöötlus	4
4 Teostajad.....	4
UURINGU TULEMUSED.....	5
1 Tervis.....	5
2 Abivahendite kasutamine	8
3 Sotsiaalteenuste kasutamine ja vajadus.....	9
4 Säästud.....	12
KOKKUVÕTE	13
Lisa - Andmetabelid	



TALLINNA TEHNIKAÜLIKOOL
ÕIGUSE INSTITUUT



Toetab Euroopa Liit



ERINEVUSTE POOLT
DISKRIMINEERIMISE VASTU

www.stop-discrimination.info



Seda väljaannet toetatakse Euroopa Liidu tööhõive ja sotsiaalse solidaarsuse programmi PROGRESS (2007-2013) raames.

Programmi rakendab Euroopa Komisjon. Programm loodi selleks, et toetada rahaliselt Euroopa Liidu eesmärkide rakendamist tööhõive ja sotsiaalse solidaarsuse valdkonnas ning aidata seeläbi kaasa Euroopa 2020 strateegia eesmärkide saavutamisele nendes valdkondades.

Seitsmeaastane programm on suunatud kõikidele huvirühmadele, kes aitavad välja töötada asjakohaseid ja tõhusaid õigusakte ning kujundada tööhõive- ja sotsiaalpoliitikat Euroopa Liidu 27 liikmesriigis, EFTA-EEA riikides ning EL kandidaatriikides ja potentsiaalsetes kandidaatriikides.

Täiendav teave: <http://ec.europa.eu/progress>

Väljaandes sisalduv teave ei pruugi kattuda Euroopa Komisjoni vaadete ja seisukohtadega.

UURINGU TAUST

Käesolev aruanne on koostatud Turu-uuringute AS-i poolt augustis ja septembris 2012. aastal läbi viidud omnibuss-uuringute vastava plokki tulemuste põhjal.

Uuringu aruanne koosneb uuringu taustast, põhitulemustest nii teksti kui joonistena ja kokkuvõttest. Lisas on toodud tabeljaotused põhiliste sotsiaaldemograafiliste tunnuste lõikes.

1 Valim

Turu-uuringute AS-i poolt läbiviidavate omnibuss-uuringute üldkogumi moodustavad Eesti Vabariigi elanikud vanuses 15-74 aastat (Eesti Statistikaameti andmeil 01.01.2011 seisuga 1 029 761 inimest). Planeeritud valimi suurus igakuiselt on 1000 inimest.

Eakate ehk 65+ aastase elanikkonna uuringu läbiviimiseks kasutati **Omnibuss-uuringule** lisaks ka **Eakate lisavalimit**. Omnibuss-uuring hõlmas juba 65-74-aastaste gruppi, Eakate lisavalim aga üle 75+ aastaseid elanikke (n=100). Üle 65-aastaste üldkogumiks on **230 250 inimest** (ESA, 01.01.2011 seisuga).

Omnibussküsitlust viiakse läbi igakuiselt (v.a juulikuu) silmast silma küsitlusena. Vastajad leitakse juhuvaliku alusel, et tagada kõikide Eesti maakondade ja asulatüüpide proportsionaalne esindatus küsitlusvalimis. Valimi territoriaalne mudel on koostatud Eesti Statistikaameti rahvastikustatistika andmebaasi alusel.

Esmalt leiti valiku esimeses etapis 100 valimipunkti üle Eesti ja teises etapis igas valimipunktis konkreetseid intervjuueeritavad. Aadressi valikul rakendatakse lähteaadressi meetodit, mille puhul antakse igale küsitlejale ette juhuslikult valitud aadress, kus küsitleja teostab esimese intervjuu. Edasi liigutakse kindla sammu alusel (nt iga teine korter või maja), et tagada valikusse sattunud elupaikade juhuslikkus. Vastaja valikul rakendatakse nn. noorema mehe reeglit, mis näeb ette, et esimesena palutakse intervjuud noorimalt kodusolevalt meesterahvalt, kes on vähemalt 15-aastane. Kui mehi kodus ei ole, eelistatakse noorimat naist. Selline valikumeetod annab neile küsitletavate kategooriatele, keda on vähem tõenäoline kodust eest leida (eelkõige noored inimesed ja mehed), täiendava šansi valimisse sattuda. Samuti rakendatakse vastaja valikul vanuselisi kvoote. See tähendab, et igas valimipunktis küsitletakse maksimaalselt kahte 60-74-aastast ja ühte 75+ aastast inimest. Nii saavutatakse sugude ning erinevate vanusegruppide parem esindatus valimis.

2 Küsitlustöö

Küsitlusmeetodina kasutati silmast-silma personaalintervjuud vastajate kodus standardiseeritud ankeedi abil. Intervjuud viidi läbi eesti ja vene keeles. Uuringud viidi läbi kahes laines: **15-30. august ja 13-26. september 2012.** aastal. Vastajaid kokku **510**.

3 Andmetöötlus

Uuringutulemuste tötluseks kasutati andmetöötluspaketti *SPSS for Windows 17.0*. Pärast küsitluse lõppemist võrreldi küsitletute soolist ning vanuselist koosseisu valimis ettenähtuga ja teostati andmete kaalumise teoreetilise mudeliga vastavaks.

Järgnevas tabelis 1 on toodud valimivea piirid proportsioonihinnangul 95% usaldusnivool.

Tabel 1. Valimivea piirid

Valimi suurus	Vastuse proportsioon											
	50%	45%	40%	35%	30%	25%	20%	15%	10%	5%	3%	2%
10	30,99%	30,83%	30,36%	29,56%	28,40%	26,84%	24,79%	22,13%	18,59%	13,51%	10,57%	8,68%
20	21,91%	21,80%	21,47%	20,90%	20,08%	18,98%	17,53%	15,65%	13,15%	9,55%	7,48%	6,14%
30	17,89%	17,80%	17,53%	17,07%	16,40%	15,49%	14,31%	12,78%	10,73%	7,80%	6,10%	5,01%
40	15,49%	15,42%	15,18%	14,78%	14,20%	13,42%	12,40%	11,06%	9,30%	6,75%	5,29%	4,34%
50	13,86%	13,79%	13,58%	13,22%	12,70%	12,00%	11,09%	9,90%	8,31%	6,04%	4,73%	3,88%
60	12,65%	12,59%	12,39%	12,07%	11,59%	10,96%	10,12%	9,03%	7,59%	5,51%	4,32%	3,54%
70	11,71%	11,65%	11,47%	11,17%	10,73%	10,14%	9,37%	8,36%	7,03%	5,10%	4,00%	3,28%
80	10,95%	10,90%	10,73%	10,45%	10,04%	9,49%	8,76%	7,82%	6,57%	4,78%	3,74%	3,07%
90	10,33%	10,28%	10,12%	9,85%	9,47%	8,94%	8,26%	7,38%	6,20%	4,50%	3,52%	2,89%
100	9,80%	9,75%	9,60%	9,35%	8,98%	8,49%	7,84%	7,00%	5,88%	4,27%	3,34%	2,74%
110	9,34%	9,29%	9,15%	8,91%	8,56%	8,09%	7,47%	6,67%	5,61%	4,07%	3,19%	2,62%
120	8,94%	8,90%	8,76%	8,53%	8,20%	7,75%	7,16%	6,39%	5,37%	3,90%	3,05%	2,50%
130	8,59%	8,55%	8,42%	8,20%	7,88%	7,44%	6,87%	6,14%	5,16%	3,75%	2,93%	2,41%
150	8,00%	7,96%	7,84%	7,63%	7,33%	6,93%	6,40%	5,71%	4,80%	3,49%	2,73%	2,24%
200	6,93%	6,89%	6,79%	6,61%	6,35%	6,00%	5,54%	4,95%	4,16%	3,02%	2,36%	1,94%
300	5,65%	5,63%	5,54%	5,39%	5,18%	4,90%	4,52%	4,04%	3,39%	2,46%	1,93%	1,58%
500	4,38%	4,36%	4,29%	4,18%	4,01%	3,79%	3,50%	3,13%	2,63%	1,91%	1,49%	1,23%

4 Teostajad

Uuringu erinevates etappides olid vastutavad:

- Tellijapoolne kontaktisik: Egert Rünne
- Küsimustiku ja aruande koostaja: Liis Grünberg
- Tabeltöötlus: Reijo Pohl, Tõnis Stamberg
- Valimi koostaja/küsitlustöö koordineerija: Marina Karpištšenko
- Andmesisestuse koordineerija: Asta Pajos

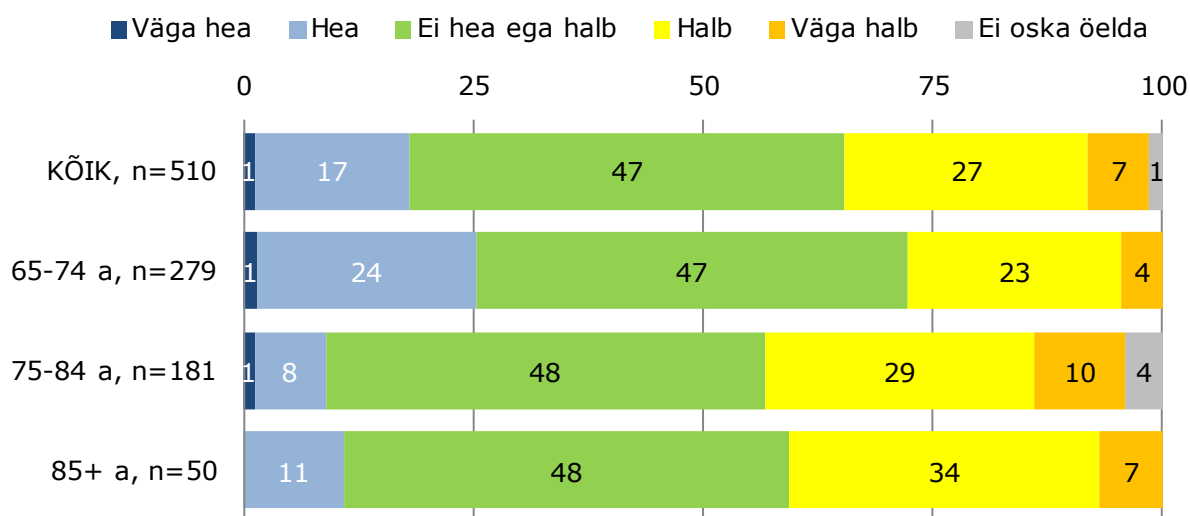
UURINGU TULEMUSED

1 Tervis

Vastajatel paluti anda hinnang oma tervisele üldiselt 5-sel skaalal. Tulemused on näha vanusegrupiti [joonisel 1](#).

Kõige valdavamalt hindasid eakad oma tervist „ei heaks ega halvaks” – 47% ja seda kõigis vaadeldavates vanusgruppides. Väga heaks või heaks pidas oma tervist 18% ja halvaks või väga halvaks 33%, 1% ei osanud hinnangut anda. 65-74-aastased erinesid eakamate selle poolest, et hindasid sagedamini oma tervist „heaks”.

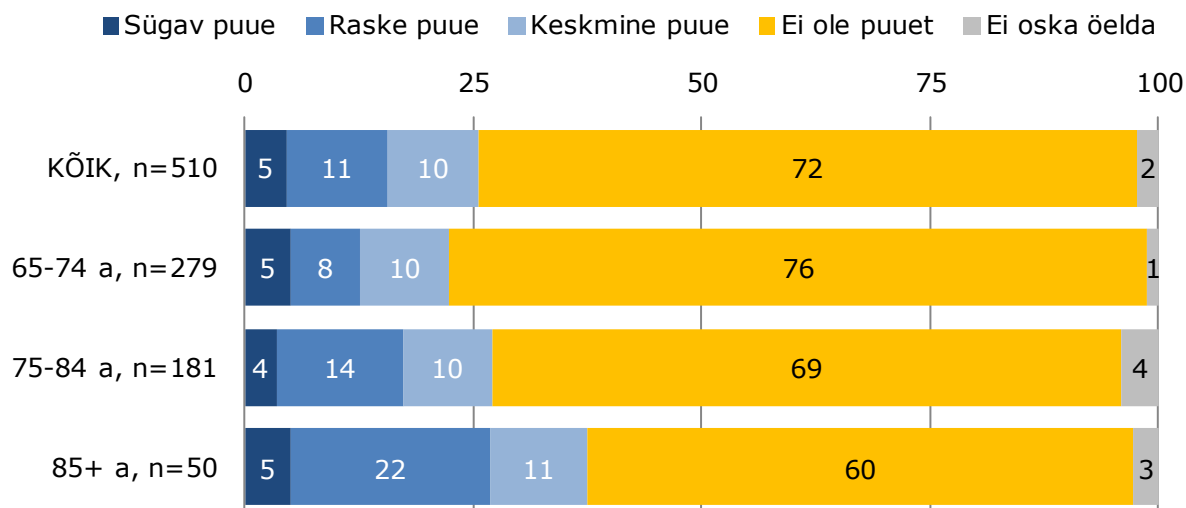
Joonis 1. Hinnang oma tervisele (%)



Praegu kehtiv puue on määratud 26%-l üle 64-aastastest elanikest, s.o 50-67 tuhandel: 5%-l sügav, 11%-l raske ja 10%-l keskmine puude raskusaste. Puude olemasolu on seda tõenäolisem, mida vanem ollakse ([joonis 2](#)).

Lisaks on keskmisest sagedamini raske puue Lõuna-Eesti eakatel (21%) ja sügav puue muulastel (10%).

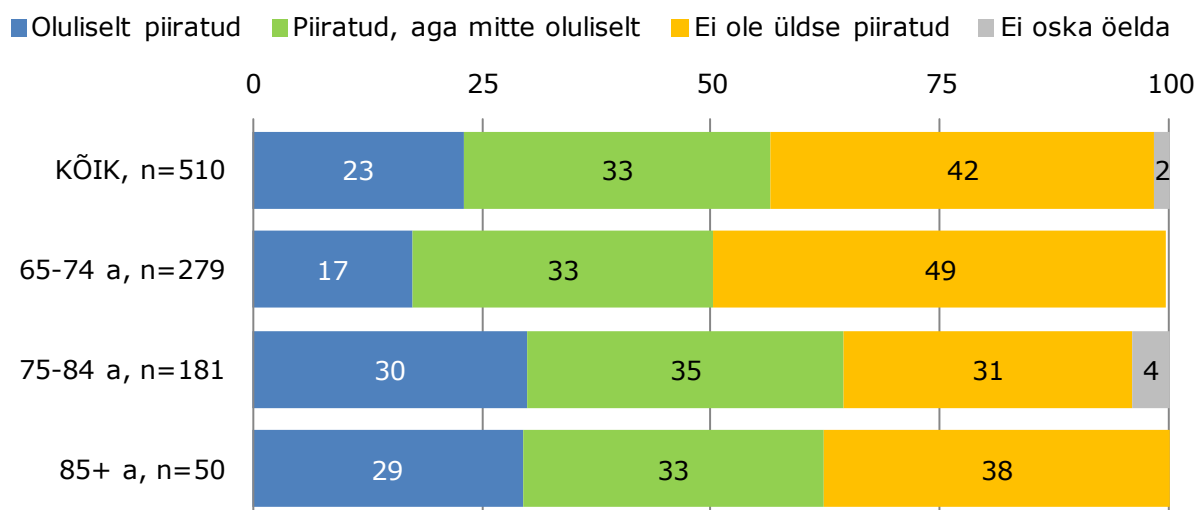
Puudega eakaid elab keskmisest vähem aga Põhja-Eestis (12%) ja Tallinnas (18%).

Joonis 2. Määratud, kehtiva puude olemasolu (%)

Vastajatelt uuriti, kas viimase 6 kuu jooksul on mõne tervisprobleemi tõttu nende toimetulek (tavalised tegevused) olnud piiratud. Tulemused on vanusegrupiti näha [joonisel 3](#).

Üle 64-aastaste elanike seas on **igapäevane toimetulek piiratud 55%-l: 33%-l piiratud osaliselt, s.o 68-86 tuhandel ja 23%-l oluliselt, s.o 45-62 tuhandel**. Kui 65-74-aastaste seas on toimetulek enda hinnangul piiratud pea pooltel, siis vanemate inimeste seas pea 2/3-l.

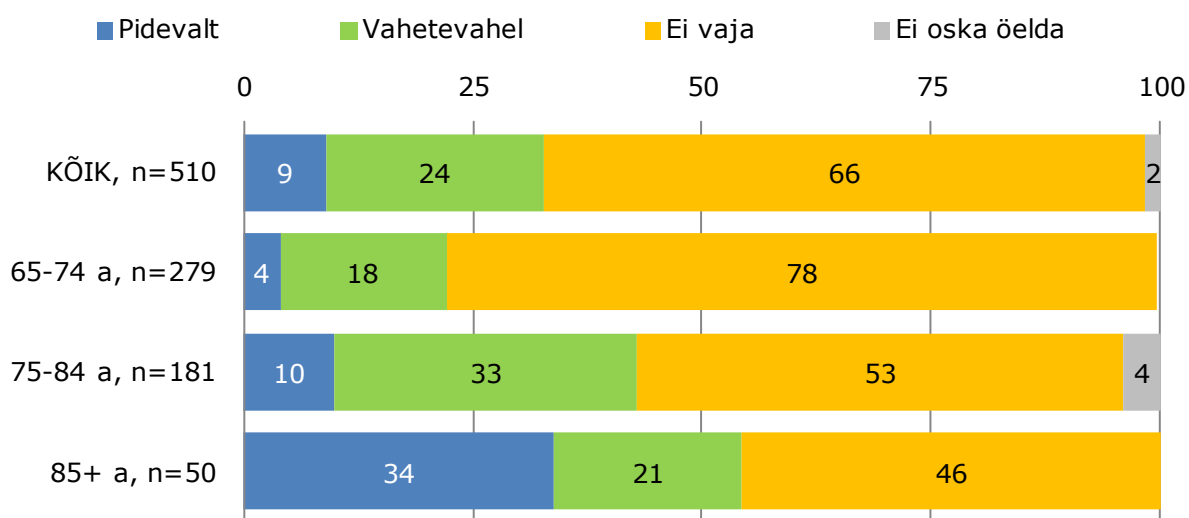
Toimetulek on oluliselt piiratud sagedamini neil, kes oma tervist halvaks pidasid (väga halb + halb - 49%), kes vajavad igapäevasel toimetulekul kõrvalist abi (55%) ning neil, kel on ametlikult määratud puue (50%).

Joonis 3. Toimetuleku piiratus tervisprobleemi tõttu (%)

Kõrvalist abi vajavad toimetulekuks 33%, s.o 66-85 tuhat eakat: 9% pidevalt ja 24% vahetevahel. Ka kõrvalise abi vajadus on seda tõenäolisem, mida vanem ollakse (joonis 4), seal juures on üle 84-aastaste seas pidavat abi vajavaid lausa 34%, 75-84-aastaste puhul on aga sagedasem aeg-ajalt abi vajajate osakaal (33%).

Peamise suhtluskeelee järgi on kõrvalise abi vajajaid enam eestikeelsete kui muukeelsete eakate seas (36% vs 24%). Abi vajavad sagedamini ka need, kes oma tervist halvaks või väga halvaks peavad (60%), kelle tegevus on piiratud (54%) ja kes omavad mingit ametlikult määratud kehtivat puude raskusastet (66%).

Joonis 4. Kõrvalise abi vajadus toimetulekuks (%)



2 Abivahendite kasutamine

Vastajatele loetleti erinevaid abivahendeid ja paluti nimetada, milliseid neist kasutatakse, et igapäevaste tegevustega paremini toime tulla. Tulemused on esitatud joonisel 5.

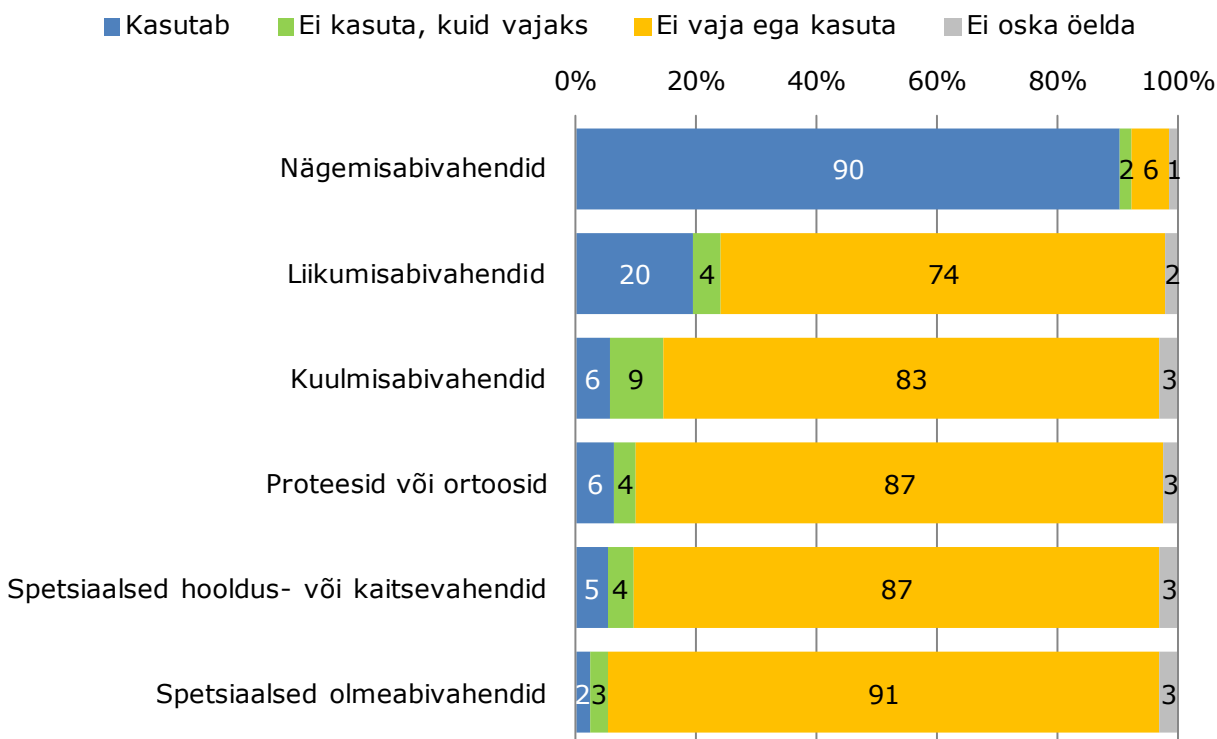
Enim kasutatavaks abivahendiks eakate seas on nägemisvahendid (prillid, luup vmt), mida kasutab 90%; järgneb liikumisabivahendite kasutamine 20%-ga. Ülejäänud abivahendeid kasutab aga vaid 2-6% eakatest.

Kõige enam tuntakse puudust kuulmisabivahenditest – neid ei kasuta, kuid vajaks lausa 9% eakatest; ülejäänud abivahendite puhul on vastav näit 2-4%.

Kui nägemisvahendite puhul kasutavad neid keskmisest veidi sagedamini alla 75-aastased (93%) ja spetsiaalsete hooldus- ja kaitsevahendite puhul on nende kasutamine erinevates vanusegruppides samaväärne, siis ülejäänud abivahendite puhul on nende kasutamine üle 74-aastaste seas pea poole sagedasem kui 65-74-aastaste seas. Eriti oluline erinevus ilmneb üle 74-aastaste puhul liikumisabivahendite kasutamisel (kasutajaid 29-33%).

Liikumisabivahendite, spetsiaalsete hooldus- ja kaitsevahendite kui ka olmeabivahendite kasutajate seas on sagedamini oma tervist halvaks pidajaid. Liikumisvahendite (ca pooled) ja spetsiaalsete hooldus- ja kaitsevahendite (ca kümnendik) kasutajate seas on märgatavalt enam ka kõrvalist abi vajavaid ja puudega inimesi.

Joonis 5. Abivahendite kasutamine (% , n=510)



Tervikuna eakatest:

- 93% kasutab vähemalt ühte eelpool nimetatud abivahendit;
- 15% vajaks vähemalt ühte eelpool nimetatud abivahendit;
- 4% ei kasuta ega pea ka vajalikuks kasutada mitte ühtegi eelpool nimetatud abivahendit.

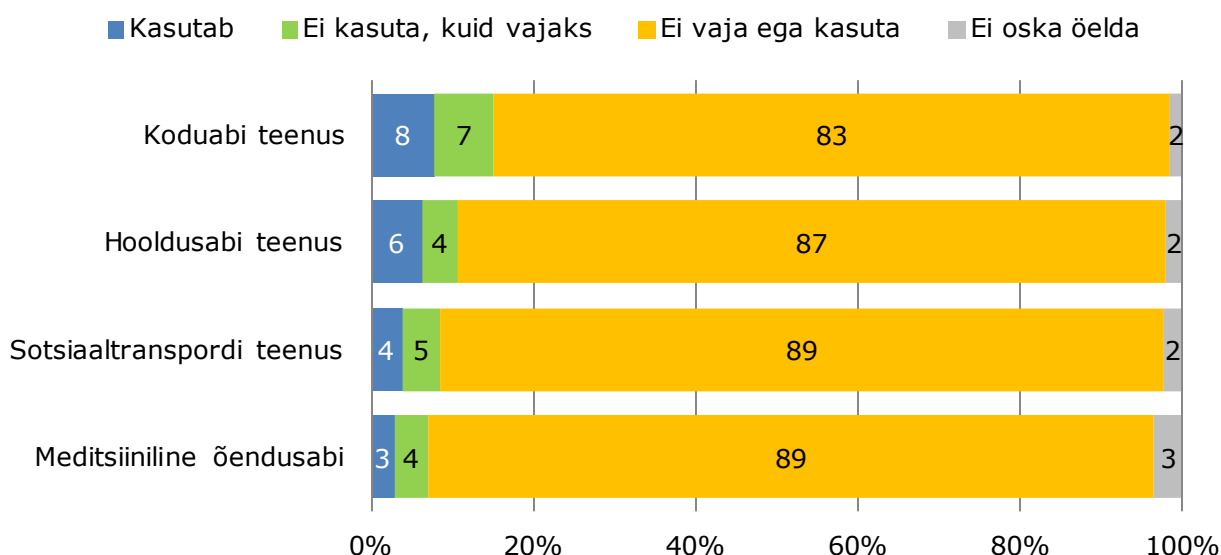
3 Sotsiaalteenuste kasutamine ja vajadus

Loetletud sotsiaalteenustest on viimase 12 kuu jooksul enim kasutatud koduabi teenust (8%), ühtlasi on see teenus, mida kõige enam vajatakse (7% - [joonis 6](#)). Hooldusabi teenust on kasutanud 6%, sotsiaaltranspordi teenust 5% ja meditsiinilise õendusabi teenust 4% eakatest; vajaks neid teenuseid aga veel lisaks 4-5%.

Hooldusabi teenuse kasutamine on veidi sagedasem üle 84-aastaste (18%) ja Lõuna-Eesti elanike (13%) seas.

Kõigi vaadeldavate teenuste puhul on neid sagedamini kasutanud ka halva tervise, piiratud toimetulekuga, kõrvalist abi vajavad ning puudega inimesed. Ka vastavaid teenuseid vajavate seas on enam esindatud samad grupid.

Joonis 6. Sotsiaalteenuste kasutamine ja vajadus (% , n=510)



Sotsiaaltranspordi teenuse kasutajatelt uuriti, kuidas nad selle eest tasusid: 69%-l juhtudest maksis selle eest täielikult kohalik omavalitsus, 25%-l täielikult ja 6%-l osaliselt inimene ise (*vastajate arv üldistuseks väheldane, n=19).

Eraldi uuriti aga eluruumi kohandamise teenuse ja toetuse kasutamist ja selle vajadust ([joonis 7](#)).

Eluruumi kohandamist vajaks 7% eakatest ja 0,5% on juba saanud selleks kas toetust või vastavat teenust.

Eluruumi kohandamise toetust vajaksid sagedamini Lõuna-Eesti eakad (9%), vastavat teenust aga sagedamini oma tervist halvaks pidajad (6%), puudega eakad (7%) kui ka need, kes vajavad toimetulekuks kõrvalist abi (7%).

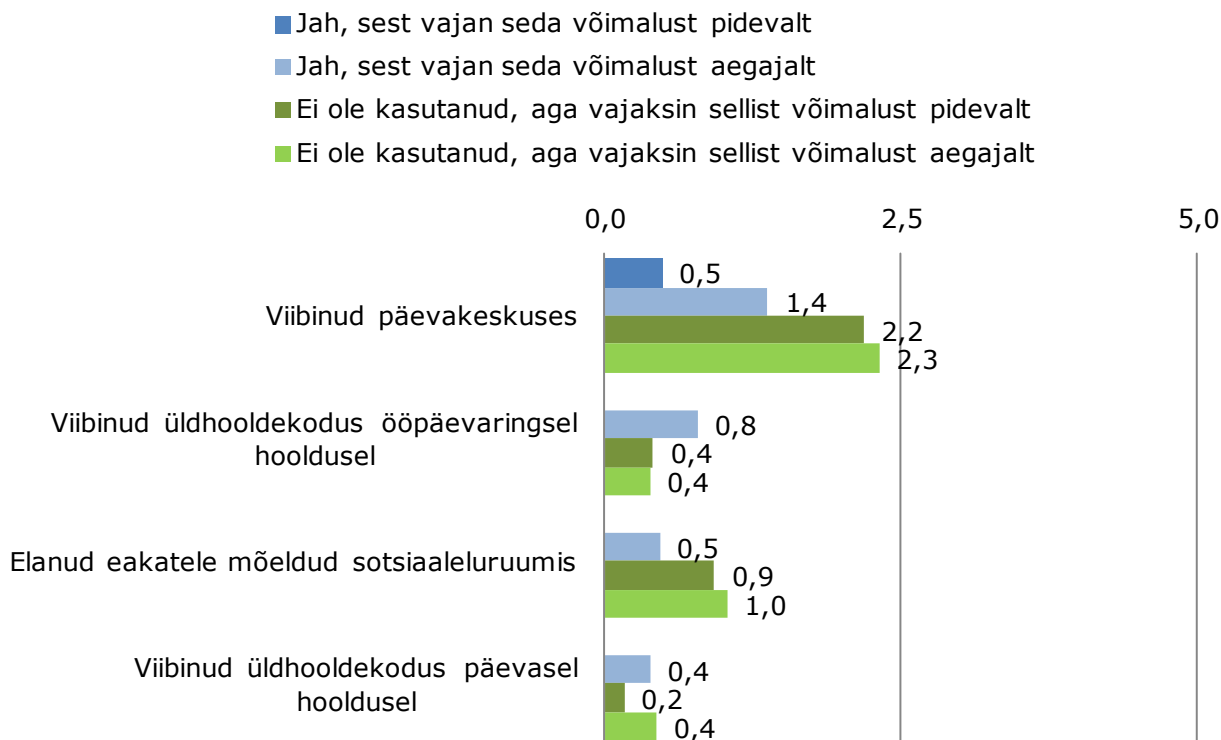
Joonis 7. Eluruumi kohandamise teenuse ja toetuse kasutamine ja vajadus (% , n=510)


Lisaks eeltoodud sotsiaalteenustele uuriti ka eakate kokkupuudet vastavat teenust pakkuvate asutustega viimase 12 kuu jooksul, määratlema pidi ka nende kasutamise ja vajamise sageduse. Tulemused on näha [joonisel 8](#).

Nagu näha on erinevates sotsiaalteenust pakkuvates asutustes viibimine eakate seas väga vähe levinud. Kõige enam on kasutatud päevakeskuste teenust – 2%, pidevalt vaid 0,5%. Ülejäänud sotsiaalasutustes (päevases või ööpäevaringses hooldekodus või eakate sotsiaaleluruumis) on viibinud vähem kui 1% eakatest, sh pole keegi seal viibinud sageli.

Kui päevakeskuses viibimist vajaks aegajalt või sageli kokku pea 5% eakatest, siis ülejäänud sotsiaalasutustes viibimist vajaks kokka alla 2% eakatest, sh on neid teenuseid pidevalt kui ka aegajalt vajavaid eakaid pea samavõrd.

Kuna sotsiaalasutuste teenuste kasutajate ja ka vajajate osakaalud on nii väikesed, ei saa siin välja tuua erinevusi erinevate taustatunnuste lõikes.

Joonis 8. Sotsiaalasutuste kasutamine ja vajadus (% , n=510)

Lisaks eelmainitud sotsiaalteenustele said vastajad ka nimetada vabas vormis, milliseid sotsiaalteenuseid või abi nad veel vajaksid, kuid pole seni saanud. Vastuse andis 8% vastajaist. Täpsed väljakirjutised on toodud aruande [lisas](#).

Kui sarnase sisuga vastused koondada, siis saab välja tuua, et lisaks sooviti järgnevat:

- rahalist abi toimetulekuks (10 korda);
- rahalist toetust ravimite ja ravi jaoks (9 korda);
- abi igapäevaseks toimetulekuks (nt poeskäik, riidesse panek, koristus jmt - 6 korda);
- arstiabi (magnetomograaf, massaaž, rehabilitatsioon, taastusravi – 5 korda);
- transporditeenust ja (5 korda);
- kütte(-puude) kompensatsioon (4 korda).

Veel nimetati ka soovi erinevatest teenuste olemasolust enam teada saada (2 korral).

Kokkuvõttvalt:

- viimase 12 kuu jooksul vähemalt ühte sotsiaalteenust kasutanud või sotsiaalasutuses viibinud 15% eakatest, s.o 27 000 - 42 000 inimest;
- lisaks vajaks vähemalt ühte eelpool nimetatud sotsiaalteenust 20% eakatest, s.o 38 000 - 54 000 inimest;
- mitte ühtegi sotsiaalteenust ei ole kasutanud ega pea ka vajalikuks kasutada 71% eakatest, s.o 154 000 - 172 000 inimest.

4 Säästud

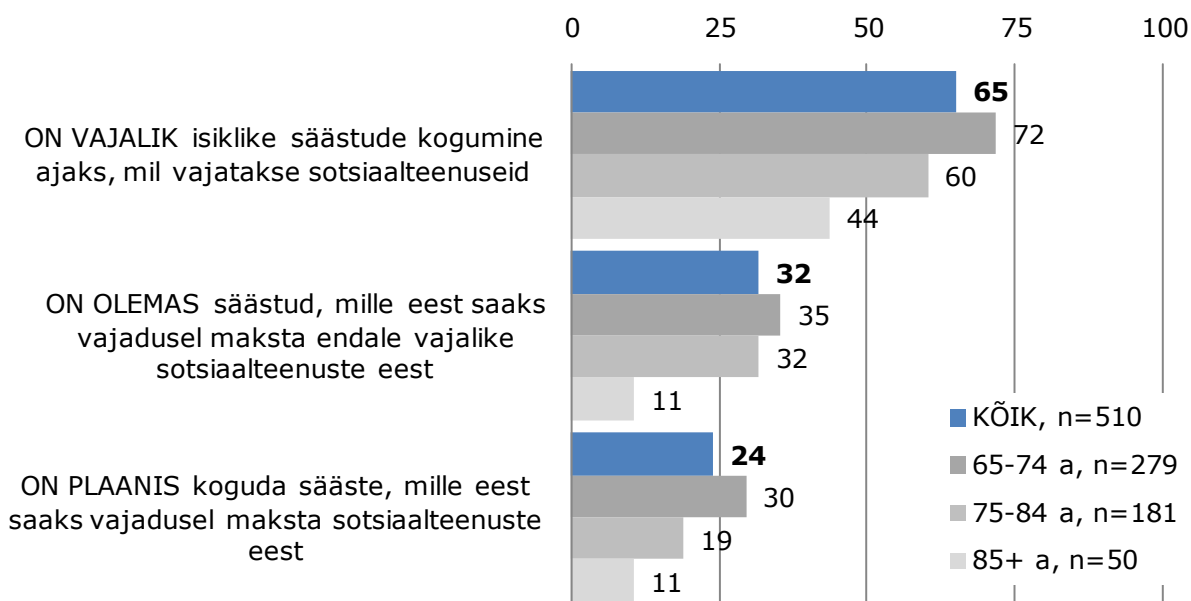
Vastajatelt uuriti erinevaid küsimusi säästude olemasolu ja vajaduse kohta sotsiaalteenuste eest tasumise osas. Tulemused on esitatud joonisel 9.

Pea 2/3 eakatest nõustuvad, et isiklike säästude kogumine ajaks, mil vajatakse sotsiaalteenuseid on vajalik, realselt on need olemas aga 1/3 ning plaanivad neid koguda 1/4 eakatest. Säästude olemasolu osas jättis vastuse andmata 8%, säästude planeerimise ja vajaduse osas aga vastavalt 17% ja 19%.

Sääste on kogunud või plaaninud koguda sagedamini kõrgeimasse sissetulekugruppi kuulujad ja töötavad eakad ning harvemini mitte-eesti suhtluskeelega inimesed, nende territoriaalsest paiknemisest tingituna ka Ida-Virumaa ja suurlinnade elanikud. Mida noorema vanusegrupiga tegu, seda rohkem on nõustujaid säästude vajalikkuse kui ka nende omamise ja planeerimise osas (joonis 9).

Lisaks on sääste kogunud või plaanivad koguda sagedamini need, kes peavad oma tervist heaks (vastavalt 42% ja 38%) ja harvemini need, kes vajavad toimetulekuks kõrvalist abi (vastavalt 22% ja 18%).

Joonis 9. Säästud (%)



KOKKUVÕTE

- Kõige valdavamalt hindasid eakad oma tervist „ei heaks ega halvaks“ – 47% ja seda kõigis vanusgruppides. Väga heaks või heaks pidas oma tervist 18% ja halvaks või väga halvaks 33%, 1% ei osanud hinnangut anda.
- Praegu kehtiv puue on määratud 26%-l üle 64-aastastest elanikest s.o 50-67 tuhandel: 5%-l sügav, 11%-l raske ja 10%-l keskmine puude raskusaste. Puude olemasolu on seda tõenäolisem, mida vanem ollakse.
- Üle 64-aastaste elanike seas on igapäevane toimetulek piiratud 55%-l: 33%-l piiratud osaliselt, s.o 68-86 tuhandel ja 23%-l oluliselt, s.o 45-62 tuhandel. Kui 65-74-aastaste seas on toimetulek enda hinnangul piiratud pea pooltel, siis vanemate inimeste seas pea 2/3-l.
- Kõrvalist abi vajavad toimetulekuks 33%, s.o 66-85 tuhat eakat: 9% pidevalt ja 24% vahetevahel. Ka kõrvalise abi vajadus on seda tõenäolisem, mida vanem ollakse.
- Enim kasutatavaks abivahendiks eakate seas on nägemisvahendid (prillid, luup vmt), mida kasutab 90%; järgneb liikumisabivahendite kasutamine 20%-ga. Ülejäänud abivahendeid kasutab aga vaid 2-6% eakatest.
- Kõige enam tuntakse puudust kuulmisabivahenditest – neid vajaks lausa 9% eakatest; ülejäänud abivahendite puhul on vastav näit 2-4%.
- Viimase 12 kuu jooksul on enim kasutatud sotsiaalteenuseks koduabi teenus (8%), ühtlasi on see teenus, mida kõige enam vajatakse (7%). Hooldusabi teenust on kasutanud 6%, sotsiaaltranspordi teenust 5% ja meditsiinilise õendusabi teenust 4% eakatest; vajaks neid teenuseid aga veel lisaks 4-5%.
- Eluruumi kohandamist vajaks 7% eakatest ja 0,5% on juba saanud selleks kas toetust või vastavat teenust.
- Erinevates sotsiaalasutustes viibimine on väga vähe levinud. Kõige enam on kasutatud päevakeskuste teenust – 2%, pidevalt vaid 0,5%. Ülejäänud sotsiaalasutustes (päevases või ööpäevaringses hooldekodus või eakate sotsiaaleluruumis) on viibinud vähem kui 1% eakatest, sh pole keegi seal viibinud sageli.
- Kui päevakeskuses viibimist vajaks aegajalt või sageli kokku pea 5% eakatest, siis ülejäänud sotsiaalasutustes viibimist vajaks kokka alla 2% eakatest, sh on neid teenuseid pidevalt kui ka aegajalt vajavaid eakaid pea samavõrd.

- Viimase 12 kuu jooksul on vähemalt ühte sotsiaalteenust kasutanud või sotsiaalasutuses viibinud 15% eakatest, s.o 27 000 - 42 000 inimest; lisaks vajaks vähemalt ühte eelpool nimetatud sotsiaalteenust 20% eakatest, s.o 38 000 - 54 000 inimest. Mitte ühtegi sotsiaalteenust ei ole kasutanud ega pea ka vajalikuks kasutada 71% eakatest, s.o 154 000 - 172 000 inimest.
- Pea 2/3 eakatest nõustuvad, et isiklike säästude kogumine ajaks, mil vajatakse sotsiaalteenuseid on vajalik, reaalselt on need olemas aga 1/3 ning plaanivad neid koguda 1/4 eakatest. Säästude olemasolu osas jättis vastuse andmata 8%, säästude planeerimise ja vajaduse osas aga vastavalt 17% ja 19%.



TALLINNA TEHNIKAÜLIKOOL
ÕIGUSE INSTITUUT



Toetab Euroopa Liit



ERINEVUSTE POOLT
DISKRIMINEERIMISE VASTU

www.stop-discrimination.info



Seda väljaannet toetatakse Euroopa Liidu tööhõive ja sotsiaalse solidaarsuse programmi PROGRESS (2007-2013) raames.

Programmi rakendab Euroopa Komisjon. Programm loodi selleks, et toetada rahaliselt Euroopa Liidu eesmärkide rakendamist tööhõive ja sotsiaalse solidaarsuse valdkonnas ning aidata seeläbi kaasa Euroopa 2020 strateegia eesmärkide saavutamisele nendes valdkondades.

Seitsmeaastane programm on suunatud kõikidele huvirühmadele, kes aitavad välja töötada asjakohaseid ja tõhusaid õigusakte ning kujundada tööhõive- ja sotsiaalpoliitikat Euroopa Liidu 27 liikmesriigis, EFTA-EEA riikides ning EL kandidaatriikides ja potentsiaalsetes kandidaatriikides.

Täiendav teave: <http://ec.europa.eu/progress>

Väljaandes sisalduv teave ei pruugi kattuda Euroopa Komisjoni vaadete ja seisukohtadega.