

Staatus (riipmenüü)	Asutuse prioriteet	Arendusprojekti nimi
IDEE 2024 1 TERK	TerK	ÜDR e digiregistratuuri viimine Terviseportaali
IDEE 2024 2 TERK	TerK	Ajaleidja 2.0
IDEE 2024 3 TERK	TerK	Elundisiirdamise infosüsteem Täpsustatud pealkiri: Elundisiirdamise infosüsteemi detailanalüüs ja prototüübi loomine

<p>IDEE 2024 4 TA</p>	<p>TA</p>	<p>Hooldekandeesutuste klientide ja töötajate immuniseerimise andmed Täpsustatud pealkiri: Detailanalüüs hooldekandeesutuste klientide ja töötajate immuniseerimise andmete seostamiseks</p>
<p>IDEE 2024 5 TA</p>	<p>TA</p>	<p>Immuniseerimisteatise vorm Täpsustatud pealkiri: Detailanalüüs immuniseerimise andmete täiendamine ja keeldumiste teenuse loomine</p>

IDEE 2024 6 TÜK	TÜK	Valmisoleku loomine struktureeritud vähiandmete kogumiseks TISi Täpsustatud pealkiri: Ärianalüüs vähiteekonna andmete upTISega sidumiseks ning juhtimislaua loomiseks
----------------------------	------------	---

Arendusprojekti kasu/tulemuslikkus (miks teeme)
<p>Projektiga viiakse pikalt uuendamata ning eraldiseisev digiregistratuur Terviseportaali alla. Põhitulemus on uue kujundusega ja uuendatud digiregistratuur, kuhu saab siseneda ainult läbi Terviseportaali. Suletakse digiregistratuur.ee ning PAIS-liides (TTO sisenemisvärav) kolib Tervisejuhtimise Töölauale.</p> <p>Hinnanguline maksumus 262 646€ km-ta</p>
<p>Projekti eesmärk on, et kõik vabade aegade päringu vastused on digiregistratuuris nähtaval selleks, et suurendada inimestele teenuse aegade valikut digiregistratuuris broneeringu tegemisel ehk Ajaleidja ei eelbroneeri enam aegu pakkumisteks.</p> <p>Eelmise juhtkomisjoni toimumisest on tehtud nõutud ärianalüüs ning pakutud lahendus: Ärinõuete realiseerimine koodis ehk patsiendil on võimalik end panna teavituste saajate nimekirja. Ärianalüüs viidud läbi Tervisekassa sees Kareti (IT-analüütik) ning Geitrini (tootejuht) koostöös, antud analüüs vajab arendajate poolset süsteemianalüüsi ning arendust.</p>
<p>Projekti eesmärk on luua elundisiirdamist ootavate patsientide, elundidoonorite ja siiratute andmeid koondav TJT moodul, mis on vastavuses kaasaja infoturbe ja andmekaitse nõuetega ning on vajaduspõhiselt kasutatav kõikides kesk- ja piirkondlikes haiglates.</p> <p>Eelmise juhtkomisjoni toimumisest on täpsustatud TEHIKuga töö- ja ajaplaan.</p> <p>2024 mai – eelanalüüsi valmimine (koos to-be kasutajateekondade, andmekooseisuga ja TJT Elundisiirdamise mooduli prototüübiga) – 50000€, mis rahastatud TÜK arendusfondist.</p> <p>2024 august – õigusruumi muudatuste analüüsi valmimine koostöös SoM-iga.</p> <p>2024 september – TJT Elundisiirdamise mooduli arhitektuuriplaani valmimine koostöös TEHIKuga.</p> <p>2025 jaanuar – TJT Elundisiirdamise mooduli arendamise algus</p>

Hoolekandeesutuste klientide ja töötajate hõlmatus andmete kogumiseks puudub elektroonne viis. Projekti eesmärk on leida tehniline lahendus, mille tulemusena saaks Terviseamet ja teised asutused hoolekandeesutuse klientide ja töötajate gripi- ja Covid-19 hõlmatus andmed TISi baasil aruannetest nagu teiste immuniseerimiste puhul. Hetkeolukord on, et immuniseerimisteadised saadetakse küll TISi, aga täna puudub võimalus teada, kes on hoolekandeesutuse klient või töötaja ja kui palju on konkreetses hoolekandeesutuses kliente/töötajaid, et arvutada hõlmatus.

Puuduvad vajalikud andmeid immuniseerimiskava täitmise hindamiseks ja otsuste langetamiseks vaktsiinikahjustuste hüvitiste osas. Projekti eesmärk on immuniseerimisteadise muutmine vastavalt taotleja ettepanekutele, mille tulemusena saab Terviseamet vajalikke andmeid immuniseerimiskava täitmise hindamiseks.

Projekti eesmärk on arendada ja katsetada vähiteekonna struktureeritud
põhiandmete juhtimislaua ning optimeerida tänase vähiregistri andmekogumise
protsessi.

Kaasamõtletejate kujundatud seisukoht e-tervise juhtkomisjonile	E-tervise juhtkomisjoni otsus 25.01.2024	GO/GO-IF/NO-GO
<p>ÜDR viimine Terviseportaali on ette valmistatud, jäänud on veel arendustööd. Seni oodatud terviseportaali vabaneva ressursi taga, tiim on valmis, ettevalmistused on tehtud. Rahastus olemas.</p> <p>TEHIK on arendustega arvestanud ning valmis liikuma. Kaasamõtletejate ettepanek GO.</p>	GO, lisada arendusportfelli	GO
<p>Eesmärk on vahetada välja senine ajaleidja, viia ajaleidja terviseportaali, lisada funktsionaalsus, kus inimene saab panna otsitavatele aegadele teavituse, kui aeg vabaneb. Registreerimise aeg 6-10 tundi, ettepanek tehti ajaks lisada 12 tundi.</p> <p>Arendus tehakse samas ajaraamis ÜDRi üleviimisega, et mingi tükk ei jääks terviseportaali minekul maha.</p> <p>Teenuspõhine juhtimine: Geitrin Jansen (TerK)</p> <p>Lisada meeskonda andmeanalüütik, et hiljem oleks võimalik andmeid analüüsida.</p> <p>Kaasamõtletejate ettepanek GO.</p>	GO, lisada arendusportfelli	GO
<p>Elundisiirdamise infosüsteem: põhimuutus eelmise taotlusega on, et loodav lahendus liidestatakse TJT külge ning andmeid on võimalik kasutada TJT kaudu. TIS hakkab sisaldama tulevikus elundidoonorlusega seotud andmeid, andmekoosseisu käsitletakse analüüsis. Eelanalüüsis on ka andmekoosseis juba olemas, üle vaadatakse veel Euroopa Komisjoni soovitusel, et need kattuks. TEHIKu roll on jälgida, et uus infosüsteem liidestuks upTIS külge, suunata analüüsi õigesse suunda. Analüüs viiakse läbi 1 poolaasta, peale seda arendusse liikumise arutelu ja protfelli tulekuks eraldi otsus.</p> <p>Õigusloome vajadus: SOM õigusloome kontakt hetkel Raili Sillart. Analüüsimist vajab, kas TIS andmekoosseisid saab vastavalt muuta või on vaja eraldi andmekogu ja põhimäärust.</p> <p>Teenuspõhine juhtimine: TJT teenus (TerK), juhib TÜK.</p> <p>Eelarve ja rahastusallikas: prototüübi rahastus on olemas, TÜK rahastab 50 000€. Edasine rahastus kokkulepe Tervisekassaga, kui jõutakse arendamise faasi.</p> <p>Kaasamõtletejate ettepanek GO - uue lahenduse analüüsile. Arenduse GO tuleb eraldi otsustada.</p>	GO, lisada arendusportfelli elundisiirdamise infosüsteemi detailanalüüsi koostamine (c 6 kuud) ning prototüübi loomine. Analüüsi loomist juhib TÜK, SOMist kaasatud TIS õigusnõunik Raili Sillart. Analüüsis tuleb arvestada, et infosüsteem peab sobituma upTISiga, juhiste, suuniste ja nõuete andmine on TEHIKu ülesanne. Infosüsteemi loomine tuleb rahastuse vaates Tervisekassaga läbi rääkida ning arendusportfelli jõudmiseks uuesti juhtkomisjonile esitada.	GO

<p><i>Tulemus: TA eesmärk on tulenevalt NETSist saada hoolekandeesutuste vaksineerimise infot TISist. Õigusloome: puudub mõju- ja detailanalüüs, võib eeldada, et isiku nõusolekuta selliste andmete kokkuviiimine ei ole kehtivas õigusruumis lubatud; Riskid: Mitme infosüsteemi päringute kokkuviiimine: STAR, TÖR, RR (täpsustamist vajab, millised andmed ja kust). Tõenäoliselt on vastuolu IKÜM, eriliigilised isikuandmed. Hooldekodude alusandmete osas on õigusloome muudatus tehtud ja registrid peaks olema pigem korras ehk alusandmed ei tohiks enam olla probleem. Teenuse juhtimise ja analüüsi vedamise vastutuse võtab enda peale Terviseamet. Kaasamõtlejate ettepanek GO-IF, alustada analüüsist, nii õigus- kui ka teostatavusanalüüs. Arenduse GO tuleb eraldi otsustada.</i></p>	<p>GO, lisada arendusportfelli detailanalüüs hooldekandeesutuste klientide ja töötajate immuniseerimise andmete seostamiseks. Põhiline ressurss toetamaks analüüsi läbi viimist SOM HKO ja SKA, lisaks TEHIK andmete vaates. Terviseameti ülesandeks jäi kutsuda kokku aruteluring skoobi täpsustamiseks, võtmeisikute kindlaksmääramiseks ja analüüsiga alustamiseks.</p>	<p>GO</p>
<p><i>Praegust ettepanekut vana lahenduse peal ehitada on ebamõistlik (keeldumiste osa ei sobi tänasele immuniseerimise teenuse loogikale). Tähendaks väga suuri muutusi olemasolevas lahenduses nii keskselt kui TTOde poolel. TEHIK ettepanek lähiaastatel immuniseerimisteenus üle viia upTISele. TEHIK näeb, et tegevus on laiem ja vajaks tervikuna läbi analüüsimist: 1) immuniseerimise fakti andmete täiendamine ja 2) keeldumise (nõusoleku) teenuse loomine. Kaasamõtlejate ettepanek GO-IF (TA nõusolekul), alustada analüüsist. Teenuse juhtimine räägitakse läbi TA, TerK ja RA, see on eeltingimus enne teiste kaasamist.</i></p>	<p>GO, lisada arendusportfelli immuniseerimise andmete tervikanalüüsi osa. Peale analüüsi valmimist uuesti arendusportfelli ning siis hinnatakse, kas arendus tuleb vanale või uuele standardile. Arendusalgatus koosneb kahest osast: 1. Teatise andmekoosseisude täiendamine ja 2. keeldumiste/nõusolekute dokumenteerimine. Analüüsi andmekoosseisude osas veab Terviseamet, kuna on vaja terviklikult uued ja olemasolevad andmed üle hinnata, et me saaks neid hiljem vastavalt vajadustele kasutada. Põhimõtteline küsimus: a) uuele standardile vastav immuniseerimisteadis ja selle peavad juurutama nii TTOd kui ka TEHIK või b) vana versiooni muudame ja niiehkni peavad kõik muutma aga siis mitu korda.</p>	<p>GO</p>

<p>Struktureeritud vähiandmete hulk on piiratud, nende kvaliteet on kehv. Projektiga katsetatakse vähiandmete struktureeritud juhtimislauda. Loodav juhtimislaud peab integreeruma olemasolevatesse süsteemidesse.</p> <p>TEHIKus (ja üldse SOM VA) on suund, et kui me loome registreid, siis me loome neid TIS andmekasutuse põhisel. TEHIK on valmis piloteerima (proof on concept), standardiseerima keskselt vähiteekonoma andmed ära ning looma vähiandmete juhtimislauda. Projekt algab ärianalüüsiga, mille viib läbi Monika Mariell (TEHIK).</p> <p>Arenduse GO hinnangust on puudu õigusloome vajaduse, see selgub ärianalüüsist, sh läbi mõelda ka vähiregistriga seosed. Puudu on riigipoolne äriomanik. TerK ja kui SOM TSAO toetasid, et äriomanikuna tulevikus me näeme ka TTO esindajaid, antud juhul TÜK ja tuleviku vähikeskus.</p> <p>Kaasamõtlemise ettepanek GO (GO-IF) analüüsi läbiviimiseks, äriomanik TÜK, analüüsi viib läbi TEHIK.</p>	<p>GO, lisada arendusportfelli.</p> <p>See oleks katseprojekti, kuidas juhtimislaud ühendada ära TTO süsteemisest protsessidega. Rahastus taotletakse Riigikantselei arengufondist. Kui see taotlus ebaõnnestub, siis TAI on saanud MKMist toetust vähiregistri jaoks ning saab kaaluda TAI'd rahastusallikana.</p> <p>Küsimus haldusmudelil on üleval: äriomanik on kliinikum, ärianalüütik TEHIKus olemas. Selle konkreetse algatuse puhul äriomaniku rolli võiks jagada TAI ja kliinikumi vahel selliselt, et mõlema huvid oleks kaetud.</p> <p>Kui analüüs on valmis, peab kajastuma õigusloome vaates SOM tööplaanis. Oluline on TAI kaasatus ja vähiregistriga integreeritus, et andmevajadustega oleks arvestatud ja ei tekiks eraldiseisvat andmekogu, mis dubleerib TAI vähiregistril.</p> <p>Projektiga adresseeritakse kahte suurt eesmärki: 1) upTIS eesmärki, et andmestikud oleksid kogutud esmase sisestamisega struktureeritud kujul ja saaks kohe kasutada teiseselt ja 2) upTIS vaates see on esimene piloot, kui me toomegi registri keskele.</p>	<p>GO</p>
---	--	-----------

Prioriteet	Infosüsteem	E-tervise juhtkomisjoni varasem otsus
	ÜDR	<p>E-tervise juhtkomisjoni otsus 26.10.2023: GO-IF, peale analüüsi uuesti juhtkomisjonis</p> <p>Põhiidee on, et TerK hangib ärianalüütiku ning analüüsib läbi, esialgu TEHIK/SOM ressursivajadus puudub (va TEHIK teenuse halduse osa). Ei lähe portfelli, uus hinnang peale analüüsi.</p>
		<p>E-tervise juhtkomisjoni otsus 26.10.2023: GO-IF, tingimused: selge äritellija, kust tuleb rahastus, kuidas arendust korradada (ehk kuidas me anname välistele tellijatele upTIS toodete halduse), ülalpidamiskulud?</p> <p>Äritellija: Elundisiirdamine ja doonorlus on TerK vastutus, delegeeritud edasi TÜKile. TerK: arendus on oluline, protsessi jätkusuutmatusest ei tohiks kellegi elu sõltuda. TerK oleks valmis toetama eeldusel, et luuakse üks süsteem kõigile keskele. Nele: ei peaks olema eraldi infosüsteem vaid nt upTIS komponent. TEHIK peaks looma täiendatud nõuete paketi, et saaks andmeid TISiga vahetada.</p> <p>GO-IF, kuna arusaamatu, mis osa on teha TEHIKul? Selgusetu on rahastusküsimus. GO-IF seetõttu, et tulevikus võiks olla riiklik infosüsteem, 2024 tegevuste mõttes NO-GO. Arendusalgatus viiakse ellu TÜK infosüsteemis, TEHIKu roll arusaamatu (puudub). Sisuline vajadus sellise infosüsteemi järgi riigis on olemas. Risk on, et arendatakse TÜK infosüsteemi selliselt, et hiljem välja tõsta ei ole võimalik. Tervisekassa on arendusalgatust toetanud kuid mitte omapoolset teenusejuhti määranud. Pigem toetavad, et lahendus arendatakse väljas.</p> <p>TerK Jaarika: Elundisiirdamise IS – TEHIKu roll on anda ette nõuded uue IS ehitamiseks, et see upTISega liidestuks. Vb plaanida need töölaudad hoopis TJT'le, et erinevate haiglate sama rolli täitvad spetsialistid ligi pääseks ühtmoodi. Ehk TEHIKult (upTIS tiimilt) on siin vaja raam anda, kuhu ja kuidas see vajadus realiseerida.</p>

--	--	--