









1. Rehabilitatsioonisüsteemi reform		02.01.2024–30.11.2027	
<p>Reformi eesmärk on luua erivajadusega inimestele tugisüsteem, mis võimaldab abivajaduse kiirelt tuvastada, lihtsustab vajadustele vastava abi saamist ja tagab vajalikud tervishoiu- ja sotsiaalteenused. Visioon on integreerida erivajadustega inimestele rehabiliteerivate sekkumiste pakkumine tervisevaldkonnaga, pakkudes funktsioonide taastamisele ning säilitamisele suunatud integreeritud teenuseid.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Erivajadusega inimestele on vajalik abi ja tugi tagatud võimalikult lihtsalt, tõhusalt ja lõimitult, ennetades abivajaduse süvenemist. Rehabiliteerivate teenuste pakkumine on integreeritud sotsiaal- ja tervisevaldkonda, tagades inimesele loogiline teekond abini. Kaotatud on dubleeriv teenuste pakkumine eraldiseisvalt erinevate süsteemide kaudu.</p> <p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> Vabariigi Valitsusele on esitatud tervishoiuteenuste korraldamise seaduse muutmise eelnõu õiguslike aluste loomiseks tervishoiuteenuste kõrval taastusabi teenuste osutamiseks tervishoiuvaldkonnas. Koostatud on rehabilitatsiooniteenuse sihtrühmadele terviseseisundist tulenevalt vajalike ja tervisevaldkonnas rahastatavate ning osutatavate teenuste analüüs. Koostatud on tervise-, sotsiaal- ja haridusvaldkonnas pakutavate täiendavate teenuste osutamise (sisu, korraldus, sh rahastus ja mõju eelarvele) ning integreeritud korralduse ettepanekud. 	<p>Vastutaja: laste ja perede osakonna juhataja Liisa-Lotta Raag</p> <p>Projektijuht: laste heaolu teenuste poliitika juht Brit Tammiste; alaprojektijuht (TTKS): Vootele Veldre</p>	<p>Kaasvastutajad: Sotsiaalkindlustusamet, Tervisekassa, Terviseamet</p> <p>Ootused kaasvastutajatele:</p> <p><u>Sotsiaalkindlustusamet</u> pakub analüütilist tuge, osaleb rehabilitatsioonisüsteemi muudatusi käsitlevates aruteludes, analüüsib muudatustega seotud riske, osaleb õigusloome protsessis, teeb ettepanekuid lahenduste väljatöötamiseks ning viib ellu muudatust ettevalmistavaid tegevused.</p> <p><u>Tervisekassa</u> osaleb õigusloome protsessis ja teeb ettevalmistusi taastusabi teenuse integreerimiseks tervishoiuteenustega, kaardistab ühe haigusseisundi sotsiaalse rehabilitatsiooni tervishoiuteenused vastu WHO rehabilitatsiooni standardit, esitab kättesaadavuse parandamise ettepanekud ja muudatuse mõju Tervisekassa eelarvele.</p> <p><u>Terviseamet</u> osaleb õigusloome protsessis, pakub analüütilist tuge, osaleb muudatusi käsitlevates aruteludes ja teeb ettevalmistusi taastusabi ja ennetustegevuste tegevuslubade menetlemiseks.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse H. <i>Parandame erivajadusega inimeste heaolu ja ühiskondlikku aktiivsust ning tõhustame pikaajalise hoolduse süsteemi.</i></p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> <p>10 EBAVÕRDSUSE VÄHENDAMINE</p>  </div> <div style="background-color: #2e7d32; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> <p>3 HEA TERVIS JA HEAOLU</p>  </div> </div>	


2. Abivahendite ja meditsiiniseadmete reform		06.01.2025–03.12.2029	
<p>Abivajadusega inimese jaoks on meditsiiniseadmed ja abivahendid jaotatud eesmärgi ja korraldusasutuse (Tervisekassa, Sotsiaalkindlustusamet) järgi, kuigi sisult ja olemuselt on tegu sarnaste või üksteist täiendavate toodetega. Samuti on arstide, tervishoiuspetsialistide ja ettevõtete jaoks süsteem killustatud. Reformi eesmärk on parandada abivahendite ja meditsiiniseadmete kättesaadavust inimestele ning muuta nende hüvitamise korraldus efektiivsemaks.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Abivahendid ja meditsiiniseadmed on integreeritud üheks tervikuks, nende hüvitamistingimused on inimese jaoks ühtlustatud ning rahastussüsteem on arstide, tervishoiuspetsialistide, ettevõtete ja riigi jaoks senisest terviklikum. Muudatus parandab ja kiirendab abivahendi või meditsiiniseadme saamist.</p> <p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valminud on sotsiaalhoolekande seaduse, ravikindlustuse seaduse ja meditsiiniseadme seaduse eelnõu väljatöötamiskavatsus. • Kokku on lepitud täpsem edasine reformi aja- ja tegevuskava. 	<p>Vastutaja: Hoolekande osakonna juhataja Kersti Suun-Deket</p> <p>Kaasvastutaja: Tervishoiukorralduse osakonna juhataja Ebe Sarapuu</p> <p>Projektijuht: puudega inimeste õiguste poliitika juht Kadri Mets Alaprojektijuht: ravimi- ja meditsiiniseadmete poliitika juht Kärt Veliste</p>	<p>Kaasvastutajad: Sotsiaalkindlustusamet, Tervisekassa, Raviamet, TEHIK</p> <p>Ootused kaasvastutajatele: Sotsiaalkindlustusamet panustab tänase abivahendite süsteemi analüüsiga.</p> <p>Tervisekassa ja Raviamet toetavad omapoolsete hinnangute, analüüsi ja andmevajadusega.</p> <p>TEHIK toetab uue meditsiiniseadmete ja abivahendite andmekogu arendusküsimustes.</p> <p>Koostöös lepitakse kokku reformi rakendamise aja- ja tegevuskava ning viiakse see ellu.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse E. <i>Lõimime tervishoiu- ja sotsiaalteenused inimesekeskset, G. Uuendame sotsiaalkaitse korraldust, arvestades ühiskondlikke muutusi</i> ja H. <i>Parandame erivajadusega inimeste heaolu ja ühiskondlikku aktiivsust ning tõhustame pikaajalise hoolduse süsteemi.</i></p>	<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="background-color: #28a745; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> <p>3 HEA TERVIS JA HEAOLU</p>  </div> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> <p>10 EBAVÕRDSUSE VÄHENDAMINE</p>  </div> </div>		


3. Teenuste ostmise ja rahastamise mudelid tervishoius		01.01.2025 – 20.12.2030	
<p>Praegune tervishoiusüsteemi rahastamine pole jätkusuutlik, teenuste mudel on vananenud ning vajab kaasajastamist, et lahendada teenuste kättesaadavuse ebaühtlus, dubleerivate teenuste osutamine ja ressursside ebaefektiivne kasutamine, mis piirab võimalusi tulevikus kasvava nõudluse rahuldamiseks.</p> <p>Eesmärk on ajakohastada haiglates osutatavad erialapõhised tervishoiuteenused ning töötada välja rahastamise mudel, mis määratleb haiglate selged vastutusvaldkonnad ja rakendab strateegilist ostmist, vähendades teenuste dubleerimist ja ressursside ebaefektiivset kasutamist. See toetab haiglavõrgu arengusuundade elluviimist ja tagab parema teenuste kättesaadavuse vastavalt piirkondlikele vajadustele.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Vajaduspõhine ja kestlikult toimiv haiglavõrk, kus on tagatud kvaliteetsed tervishoiuteenused, optimaalne ressursikasutus ja paremad tervisetulemused igas piirkonnas, kooskõlas haiglavõrgu arengusuundade 2040 põhimõtetega.</p> <p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koostatud on tervishoiu jätkusuutliku rahastamise ja seda toetavate tegevuste ettepanekud. • Koostatud on haiglavõrgu haiglate teenuspakettide üldised põhimõtted ja raamistik, mis tuginevad teeninduspiirkondade vajadustele ning mida kasutatakse lähiaastatel strateegilise ostmise põhimõtete täpsustamiseks ja teenuspakettide määratlemiseks. • Koostatud on integratsiooni toetavate ja tulemuspõhiste rahastamisviiside ettepanekud, sh esmatasandil, hinnatud on seoseid rehabilitatsioonisüsteemi reformi ja tervishoiuteenuste strateegilise ostmise muudatustega. 	<p>Vastutaja: Tervishoiuteenuste osakonna juhataja Nikita Panjuškin</p> <p>Projektijuht: Tervishoiuteenuste osakonna juhataja Nikita Panjuškin (<i>kuni spetsialiseeritud abi poliitikajuhi tööle asumiseni</i>)</p>	<p>Kaasvastutajad: Tervisekassa, Tervise Arengu Instituut, Sotsiaalkindlustusamet</p> <p>Ootused kaasvastutajatele: Kaasvastutajad tagavad vajaliku sisendi tegevuste elluviimiseks.</p> <p><u>Tervisekassa</u> annab sisendit tervishoiusüsteemi rahastamisega ja teenuspakettidega seotud ettepanekute, põhimõtete ja raamistiku väljatöötamise ning panustab peamise partnerina projekti tegevustesse ja õnnestumisesse.</p> <p><u>Tervise Arengu Instituut</u> annab vajalikku sisendit dokumendi „Eesti tervishoiusüsteemi arengusuunad 2040“ valmimiseks.</p> <p><u>Sotsiaalkindlustusamet</u> pakub sisendit sotsiaal- ja tervisevaldkonna integratsiooni toetavate rahastamisviiside põhimõtete väljatöötamiseks.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse E. <i>Lõimime tervishoiu- ja sotsiaalteenused inimesekeskelt</i> ja G. <i>Uuendame sotsiaalkaitse korraldust, arvestades ühiskondlikke muutusi</i>.</p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> 	

4. Tervishoiu töäjõu tegevusplaan		03.02.2025-18.12.2026	
<p>Järgmised 20 aastat pidurdab Eesti tervishoiusüsteemi arengut parimas tööeas arstide puudujääk. Uute arstide arvukas ettevalmistamine suudab probleemi leevendada viivitusega ja vaid osaliselt. Õdede defitsiit on olnud Eesti tervishoiusüsteemi jätkusuutlikkuse ja arengu pidur juba aastakümneid.</p> <p>Projekti eesmärk on kujundada kompleksne visioon võimalikest ja vajalikest tegevussuundadest piisava hulga kvalifitseeritud töäjõu tagamiseks tervishoius, sealhulgas kujundada ja juurutada töäjõu planeerimissüsteem, soodustada süsteemselt ülesannete üleandmist madalama või lühema kvalifikatsiooniga spetsialistidele, juurutada järjepidevalt nutikaid digitaalseid lahendusi, parandada tasemeharidusjärgse spetsialiseerumise korraldust (sh residentuur), ühtlustada üle kutselade praktikajuhendamise põhimõtteid, soodustada võõrtöäjõu tõhusamat rakendamist ja tervishoiutöötajate tagasitoomist.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Tegevusplaani elluviimise kaudu tagatakse Eestis optimaalne hulk tervishoiuteenuste osutamiseks vajalikku kvalifitseeritud töäjõudu. Loodud ja rakendatud on planeerimissüsteem, mis võimaldab piisavalt täpselt prognoosida tervishoiu töäjõuvajadust ja kujundada tellimust koolitusasutustele (sh täiendkoolituseks). Sidusrühmadega lepatakse kokku lähituleviku töäjõupoliitika arengusuunad, räägitakse läbi poliitikavalikud kokkulepitu saavutamiseks ja viiakse kokku lepitu ellu.</p> <p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Residentuuri rahastamismudel on välja töötatud, koostatud on väljatöötamiskavatsus ja eelnõu. • Esmatasandi tervishoiu töäjõu prognoosimudelit on testitud perearstide kontekstis. • Korraldatud on WHO Euroopa regiooni töäjõu seminar Tallinnas. 	<p>Vastutaja: Tervishoiukorralduse osakonna juhataja Ebe Sarapuu</p> <p>Projektijuht: Tervishoiukorralduse osakonna juhataja Ebe Sarapuu (<i>kuni töäjõupoliitika juhi tööle asumiseni</i>)</p>	<p>Kaasvastutaja: Terviseamet, Tervisekassa</p> <p>Ootused kaasvastutajatele:</p> <p><u>Terviseamet</u> toetab tegevusplaani koostamist omapoolsete hinnangute, analüüsi ja andmevajadusega.</p> <p><u>Tervisekassa</u> toetab tegevusplaani koostamist, eelkõige residentuuri ja tööpraktika rahastamist puudutavas osas, omapoolsete hinnangute, analüüsi ja andmevajadusega.</p> <p>Projekti raames tehakse koostööd HTM-i, Tartu Ülikooli, tervishoiukõrgkoolide, kutsekoja ja kutseühendustega.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse B. <i>Kujundame elukeskkonna ning inimeste hoiakuid ja käitumist tervist ja keskkonda hoidvaks ning vähendame riskikäitumist</i> ja G. <i>Uuendame sotsiaalkaitse korraldust, arvestades ühiskondlikke muutusi.</i></p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> 	

5. Nakkushaiguste ennetamise võimekuse tõstmine		05.02.2024-26.02.2027	
<p>Eesti sai COVID-19 pandeemiaga hakkama, kuid kriis tõi esile mitmeid probleeme nii kehtivas õigusruumis kui ka praktikas, mis vajavad lahendamist. Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse terviklik ülevaatamine on võtmetähtsusega, et suurendada valmisolekut ja operatiivset reageerimisvõimet tulevaste nakkushaiguste puhangute, epideemiate ja pandeemiate korral ning paremini ennetada võimalikke terviseohte. Projekti eesmärk on luua ajakohane õiguslik raamistik, mis tõhustab Eesti vastupanuvõimet ja valmisolekut terviseohtudele.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Loodud on tänapäevane raamistik nakkushaiguste leviku tõkestamiseks ja terviseohutuse tagamiseks, arvestades kaasaegseid riske ja tehnoloogilisi lahendusi, inimkeskset lähenemist ning tervisesüsteemi võimalusi ja vajadusi.</p> <p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laiapõhjalise kaasamisega on loodud nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse väljatöötamiskavatsus ning see on kooskõlastatud. • Valminud on nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse eelnõu, mis on esitatud kooskõlastusringile. 	<p>Vastutaja: Rahvatervishoiu osakonna juhataja Heli Laarmann</p> <p>Projektijuht: nakkushaiguste ennetamise poliitika juht Kerli Reintamm-Guţan</p>	<p>Kaasvastutajad: Terviseamet, Tervisekassa, Tervise Arengu Instituut</p> <p>Ootused kaasvastutajatele: <u>Terviseamet, Tervisekassa ja Tervise Arengu Instituut</u> pakuvad omapoolset ekspertteadmist, osalevad eelnõu sisulistel aruteludel, teevad ettepanekuid lahenduste väljatöötamiseks, aitavad kaasata eriala eksperte.</p> <p>Lisaks tehakse tihedat koostööd Raviametiga, TEHIK-uga, erialaorganisatsioonidega ja teiste ministriumitega, kes annavad sisendi oma asutuste vaatest ning tagavad kooskõla oma valdkondades käimasolevate ja tulevaste plaanide, tegevuste ja arendustega.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse B. <i>Kujundame elukeskkonna ning inimeste hoiakuid ja käitumist tervist ja keskkonda hoidvaks ning vähendame riskikäitumist.</i></p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> 	

6. Tasakaalustatud toitumise soodustamine		01.01.2025-15.12.2025	
<p>Eesti õpilaste kasvuseire tulemused näitavad, et üha enam Eesti õpilasi on liigse kehakaaluga. Kolmandik esimese kuni seitsmenda klassi õpilastest on ülemäärase kehakaaluga. Rohkem kui pooled Eesti täiskasvanutest on liigse kehakaaluga. Probleem on nii laste kui ka täiskasvanute seas aastatega süvenemas.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Eesti elanike seas väheneb ülekaaluliste ja rasvunud inimeste osakaal, vähenevad ennetatavad enneaegsed surmad, mida mõjutab tasakaalustamata toitumine, ning kasvab tervena elada jäänud aastate arv.</p>	<p>Vastutaja: Rahvatervishoiu osakonna juhataja Heli Laarmann</p>	<p>Kaasvastutajad: Tervise Arengu Instituut, Tervisekassa</p>
<p>Liigne kehakaal on paljude terviseprobleemide, sh krooniliste haiguste, otsene või kaudne põhjus. Rohkem kui pooled Eesti enneaegse suremuse ja haigestumuse tõttu kaotatud eluaastatest tulenevad riskiteguritest, mille eesotsas on toitumisega seonduv. See mõjutab nii tervishoidu, majandust, haridust kui ka sotsiaalvaldkonda.</p>	<p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kinnitatud on toitumise ja liikumise arengusuunad, mis sõnastab eesmärgid, kirjeldab valdkondade ülesed tegevussuunad ja prioriteetsed tegevused. • Sõlmitud on vabatahtlik koostöölepe ettevõtjatega lisatud suhkrute, soola ja küllastunud rasvhapete vähendamiseks toiduainetes. • On tehtud ettevalmistused toitumisnõustamise katsetamiseks integreeritult tervishoiusüsteemi esmatasandiga. • Rahvastiku toitumisuuringuga ja uute tasakaalustatud toitumist toetavate sekkumiste katsetamisega on alustatud. • Haridus- ja sotsiaalasutuste ning haiglate toitumisnõuete määrused on kehtestatud. 	<p>Projektijuht: tervisekäitumise poliitika juht Brigitta Õunmaa</p>	<p>Ootused kaasvastutajatele: <u>Tervisekassa</u> kaasub toitumisnõustamise mudeli valmimisse. <u>Tervise Arengu Instituut</u> toetab valdkonna_tõenduspõhist poliitikakujundamist ja viib ellu ESF tegevusi.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse B. <i>Kujundame elukeskkonna ning inimeste hoiakuid ja käitumist tervist ja keskkonda hoidvaks ning vähendame riskikäitumist.</i></p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p>	
			

7. Andmed otsustamiseks		02.01.2024–15.12.2025	
<p>Läbi aastate on kogutud väga palju digitaalset andmeid, aga nende kasutamine otsuste tegemiseks on minimaalne ning andmete kasutamiseks tuleb läbi teha pikk ja kohmakas protsess. See ei vasta kasutajate ootustele ega "Digiühiskonna arengukava 2030" ühele strateegilisele eesmärgile „Andmepõhine riigivalitsemine ja andmete taaskasutus“. Samuti on see andmesitajatele koormav, kuna tihti küsitakse andmeid mitu korda, erineval moel ja erinevatesse kanalitesse.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: SoMi valitsemisala üleselt on võimalik kasutada erinevate andmekogude andmeid vajalike poliitilise otsuste ja juhtimisotsuste tegemiseks ning toetatud on kiire operatiivinfo väljastamine kiireloomuliste otsuste tegemiseks. Andmete väljastamise protsess on optimeeritud. Andmete omamise ja töötlemise juriidiline korraldus on viidud mõistlikule, väikseima bürokraatia tasemele.</p> <p>Tulemused 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Loodud on reeglistik, mis võimaldab ennetada uusi dubleerivaid ja/või peamiste kasutajagruppide vajadustega mitteametavaid andmekogumisi. • Loodud on valmidus SoM valitsemisala andmeladude ületoomiseks TEHIK Vertica platvormile (sh andmelaadimiste konteinerlahenduste võimekus ning andmelao tegevuste monitooringulahendus). Uusi andmelao teenuseid arendatakse alates 2026. aastast ainult ühel platvormil (Vertica). • Analüütikaplattform WebFocus on 2025.a lõpuks suletud ja selle aruanded on tehtud kättesaadavaks Tableau või muu analüütikaplatformi kaudu. 	<p>Vastutaja: TEHIKu direktor Margus Arm</p> <p>Projektijuht: andmete programmijuht Epp Immato (TEHIK)</p>	<p>Kaasvastutajad: Sotsiaalministeerium, Tervisekassa, Terviseamet, Tervise Arengu Instituut, Raviamet, Sotsiaalkindlustusamet</p> <p>Ootused kaasvastutajatele: <u>Sotsiaalministeerium</u> valmistab ette õigusmuudatused ning teeb ettepanekud, kuidas muuta andmeväljastusprotsessi lihtsamaks ja kiiremaks.</p> <p><u>Teised rakendusasutused</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) uuendavad RIHA seisud 2025a I kv lõpuks; 2) kirjeldavad oma andmekogude andmete metaandmed uue andmekirjelduse standardi kohaselt vastavalt MKM-i poolt etteantud tähtaegadele; 3) juurutavad andmekvaliteedi tagamise tegevused vastavalt kokkulepitud reeglitele.
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse A. <i>Suurendame valitsemise ühtsust ja tagame sujuva riigi toimimise.</i></p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> 	

8. Säätva innovatsiooni projekt		01.04.2023–15.12.2025	
<p>Sotsiaalministeeriumi valitsemisalas osutavate teenuste (sh toetuste) struktuur ja pakkumine on killustunud ning vajab uuendamist, ühtlustamist ja tänapäevastele alustele toomist. Sotsiaalministeerium ja rakendusasutused on võtnud eesmärgiks liikuda üle teenuspõhisele juhtimisele. Vabariigi Valitsuse üheks prioriteediks on eelarveliste vahendite tõhusam ja tulemuslikum kasutamine ning riigi kulubaasi vähendamine, mis nõuab riigieelarves kärpeme tegemist ning teenuste ümberkorraldamist.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Riigi efektiivseks ja tulemuslikuks toimimiseks rakendatakse Sotsiaalministeeriumis ja valitsemisala asutustes teenuspõhist juhtimist (sh on vajadusel korrastatud ka pakutavate teenuste ja rakendusasutuste struktuurid). Riigireformi eesmärkide saavutamiseks on valitsemisala loastamise ja järelvalve süsteem tõhustatud. Riigieelarvet kasutatakse kulutõhusamalt.</p> <p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Järelevalve projekti praeguse ja soovitud olukorra (AS-IS ja TO-BE) analüüsid on valmis, võimalikud õigusmuudatused on kaardistatud ning edasine tegevuskava on kokku lepitud. • Poliitikajuhid ja tuumiktiimide liikmed on vastavalt teenuspõhise juhtimise koolituskavale koolitused läbinud, tegevuspõhise eelarve (TERE) struktuur on 2026-2029 eelarveprotsessiks korrastatud. • Teenuste uus kulu- ja prognoosimudel on vähemalt kahe sotsiaalvaldkonna teenuse osas piloteeritud. • Sotsiaalkindlustusameti reorganiseerimine on vastavalt tegevuskavale lõpuni viidud. 	<p>Vastutaja: innovatsiooni vastutusvaldkonna asekanter Nele Labi</p> <p>Projektijuht: innovatsiooni vastutusvaldkonna asekanter Nele Labi</p>	<p>Kaasvastutajad: Terviseamet, Ravimiamet, Tervisekassa, Tervise Arengu Instituut, TEHIK, Sotsiaalkindlustusamet</p> <p>Ootused kaasvastutajatele: <u>Kõik asutused</u> korraldavad koostöövõrgustikus vajaliku infovahetuse, annavad vajaliku sisendinfo erinevates projekti alategevustes ning rakendavad tehtud otsuseid oma asutuses.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse A. <i>Suurendame valitsemise ühtsust ja tagame sujuva riigi toimimise.</i></p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> 	

9. E-tervise õigusruum		27.11.2024-15.12.2026	
<p>Tänane tervishoiukorralduse seadus ja sellega seotud terviseministri määrused (nr 53 ja nr 56) ei võimalda piisavalt paindlikult arendada uusi digitaalseid tervishoiuteenuseid ja teha kättesaadavaks erinevaid terviseandmeid nii patsientidele kui tervishoius töötavatele spetsialistidele. Samuti on kohustus dubleerida dokumente nii paberil kui digitaalselt, mis on täiendav koormus meditsiinitöötajatele.</p> <p>Projekti eesmärk on teha e-tervise õigusruum kiiremat ja paindlikumalt innovatsiooni toetavaks, kaotades samas ära dubleerivad dokumenteerimismõõded.</p>	<p>Pikaajaline tulemus: Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise nõuded on ühtlustatud, vähendades sellega meditsiinitöötajate dokumenteerimiskoormust.</p> <p>Uute tervishoiuteenuste patsientideni jõudmise protsess kiireneb tänu liigsete regulatsioonide vähendamisele. Tervishoius- ja sotsiaalvaldkonnas töötavatel spetsialistidel tekib õiguslik alus juurdepääsuks terviseandmetele, tagades parima ravi ja hoolduse. Uusi tervishoiuteenuseid on võimalik kiiremini kättesaadavaks teha tänu liigsete regulatsioonibarjäärade eemaldamisele.</p> <p>Tulemus 2025. aastal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valminud on tervishoiukorralduse seaduse e-tervise muudatustega seotud väljatöötamiskavatsus. • Koostatud on juurdepääsuõiguste rollide ja vajaduste kaardistus ning dokumenteerimisloogika analüüs. • Koostatud on detailne projektiplaan ja kokku on lepitud tiim terviseandmete dokumenteerimise nõuete määruse ja tervise infosüsteemi edastatavate dokumentide andmekoosseisude määruse ühendamiseks. 	<p>Vastutaja: Arendusosakonna juhataja Juta Urbalu</p> <p>Projektijuht: digilahenduste poliitikajuht Jaanika Merilo</p>	<p>Kaasvastutajad: Tervisekassa, TEHIK, Sotsiaalkindlustusamet, Tervise Arengu Instituut, Terviseamet</p> <p>Ootus kaasvastutajatele: <u>Tervisekassa</u> annab sisendi vajalikeks õigusruumi muudatusteks.</p> <p><u>Sotsiaalkindlustusamet</u> annab sisendi õigusruumi muudatusteks seoses juurdepääsuõiguste vajadustega ning annab hinnanguid andmete saamiseks sotsiaalkindlustusameti infosüsteemidest.</p> <p><u>Tervise Arengu Instituut</u> annab sisendi õigusruumi muudatusteks seoses juurdepääsuõiguste vajadustega</p> <p><u>Terviseamet</u> annab sisendi õigusruumi muudatusteks, kaasa arvatud tegevuslubade, järelvalve ning tervishoiuteenuse kvaliteedi osas.</p> <p><u>TEHIK</u> panustab juurdepääsuõiguste <i>TO-BE</i> analüüsi ja dokumenteerimisloogika analüüsi valmimisse ning annab sisendit vajalike õigusruumi muudatuste tegemisse.</p>
<p>Seos strateegiaga "Eesti 2035": Prioriteetne projekt panustab strateegias "Eesti 2035" vajalikku muutusesse <i>F. Lõimime personaalmeditsiini lahendused tervishoiusüsteemi igapäevategevustesse.</i></p>		<p>Seosed ÜRO ülemaailmsete säästva arengu eesmärkidega:</p> 