



Eesti Kaubandus-Tööstuskoda  
koda@koda.ee  
Toom-Kooli 17  
10130, Tallinn

Meie 10.10.2024 \* r 7-5.6/24-01542 \*  
Meie 11.11.2024 nr 1.2-5/2566-2

## Vastus pöördumisele

Lugupeetud Toomas Luman

Täname pöördumise ja ettepanekute eest. Vastame Teie 25.09.2024 kirjas Sotsiaalministeeriumile ja 8.10.2024 kirjas Riigikantseleile esitatud ettepanekutele, mis puudutavad Sotsiaalministeeriumi tegevusvaldkondi.

### **1. Töötaja tervise edendamiseks tehtavate kulutuste maksuvaba piirmäära tõstmine 1000 euroni**

Olete teinud ettepaneku tõsta tervise edendamiseks tehtavate kulutuste maksuvaba piirmäära praeguselt 400 eurolt 1000 euroni aastas.

Toetame nii põhimõtet, et tööandjat nõigitakse maksuvabastuste toel panustama töötaja tervise edendamisse, kui ka seda, et selliste kulutuste maksuvaba piirmäära korrigeeritakse kooskõlas elukalliduse kasvuga. Konkreetse määra sätestamine peab tuginema analüüsil, läbimõtetamata poliitikakujundus võib pöörduda maksulaekumise kahanemisega ilma tervist edendavates tegevustes väärtust loomata.

Küll aga ei saa me toetada, et seadusesse tervise edendamise soodustamiseks loodud maksuvabastuse instrumenti laiendatakse teenustele, mis ei ole tervise edendamine. Raviteenused ja tervise edendamine on erinevad asjad. Kui töötajate tervise edendamiseks ette nähtud maksulimiit kasutatakse raviteenuste katmiseks, jääb edendus tagaplaanile.

### **2. Perearstidele tervisekontrollide läbiviimise õiguse andmine**

Olete teinud ettepaneku anda perearstidele võimalus pakkuda teatud juhtudel töttervishoiuteenust.

Esmatasandi arengukava aastani 2035 käsitleb esmatasandi tervishoidu kui iga inimese terviseprobleeme ennetavat ja lahendavat töö-, kooli- ja elukohajärgselt kättesaadavat esmavajalike teenuste kogumit. Meie eesmärk on, et tervishoiuteenuseid osutatakse perearsti meeskonna ja teiste esmatasandi tervishoiu osapoolte tihedas koostöös. Seega tihedama seose loomine perearstiabi ja töttervishoiuteenuse vahel on vältimatult vajalik.

Oleme teinud jõulisi samme tervishoiusüsteemi jätkusuutlikuks toimimiseks ja inimestele parima ravi tagamiseks. Tervisekeskuste rajamine on erinevate osapoolte vahelist koostööd parandanud, tuues kokku erinevad praksised (mh üksikud teenusepakkujad) suuremateks keskusteks. Esmatasandi tervishoiu jätkusuutlikkuse tagamisel mängivad aina suuremat rolli

multidistsiplinaarsed meeskonnad ning uued koostöövormid, vaja on sellist teenusmudelite muutust, mis aitab leevendada tänase süsteemi kitsaskohti nii teenuse kättesaadavuse tagamiseks, ühtlasema kvaliteedi saavutamiseks kui ka peremeditsiini tööjõuturu olukorrast tekkinud jätkusuutlikkuse parandamiseks. Kindlasti näeme erinevate tervishoiuspetsialistide, kelle hulka kuuluvad ka töötervishoiuspetsialistid, võrgustamist ja suuremat koostööd esmatasandil, aga ka tervishoiu ja sotsiaalvaldkonna suuremat integreeritust.

Oleme planeerinud Sotsiaalministeeriumi esmatasandi tervishoiu ja Majandus- ja Kommunikatsiooniministeeriumi töökeskkonna valdkondade vahel kohtumise, et arutada edasisi plaane töötervishoiu teemadel.

### **3. Alkoholiregistri kaotamine**

Olete teinud ettepaneku kaotada alkoholiregister.

Toetame ettepanekut tingimustel, et registri kaotamine ei tohi halvendada võimalusi alkoholsete jookide ohutuse üle järelevalvet teostada. Samuti ei tohi väheneda võimalused Politsei- ja Piirivalveameti poolt kinnipeetud alkoholi legaalsuse kontrollimiseks. Terviseriskide maandamiseks on oluline, et Maksu- ja Tolliametil säiliks ligipääs andmetele, mis on vajalikud kange alkoholi maksumärgistamiseks.

Lugupidamisega

(allkirjastatud digitaalselt)  
Anniki Lai  
asekantsler

Laura Viidik  
Laura.Viidik@sm.ee