

Tegevuste detailne kirjeldus perioodil 01.01.2023–31.12.2024

Tegevus 2.1. Sotsiaalteenuste kättesaadavuse ja kvaliteedi parandamine

Alategevus 2.1.1. Teenuste kvaliteedi edendamine ja kohaliku omavalitsuse üksuste võimestamine hoolekandeline abi korraldamisel

Kohalike omavalitsuste (edaspidi KOV) toetamiseks elluviidavad tegevused Sotsiaalkindlustusameti (edaspidi SKA) KOV-i nõustamistalituses jaotuvad kahe suurema tegevuse alla: nõustamistegevused ja arendustegevused. Nõustamistegevused on: KOV-ide ja teenuseosutajate strateegiline, rakenduslik ja juhtumipõhine nõustamine. Arendustegevused on: sise- ja välispraktika kogumine, sotsiaalteenuste miinimumstandardite väljatöötamine, juhendmaterjalide koostamine ja uuendamine, nõustamine sotsiaalteenuste arendamisel, poliitikakujundamise ettepanekute tegemine ja sotsiaalkaitsealase info kättesaadavaks tegemine. Kõikide valdkondade tegevuste tulemid on suunatud neljale tasandile – inimene, KOV, teenuseosutaja ja riik. Tegevus soodustab organisatsioonide koordineeritud infovahetust ja omavahelist koostööd sotsiaalhoolekandelist abimeetmete kvaliteetsel ja ühtlasemal pakkumisel ning koondab ja avalikustab SKA kodulehel abi vajavatele inimestele ühetaolist infot nende õigustest.

Sekkumiste tulemusena on KOV-id ja teenuseosutajad võimekamad ning hoolekandeline abi korraldus on üle Eesti ühetaolisem. Aastatel 2023–2024 on suurendatud tähelepanu all Kagu-Eesti piirkond. Sellest tulenevalt paranevad teenuste kvaliteet, täisealiste abivajajate juurdepääs teenustele ning abivajavate inimeste ja neid hooldavate lähedaste toimetulek, sh osalemine tööturul jms.

Sotsiaalteenuste kvaliteedi parandamiseks ja sotsiaalvaldkonna töötajate kvalifikatsiooni hoidmiseks korraldatakse koolitusi, arutelusid ja erialaseminare hooldustöötajatele, tegevusjuhendajatele ja sotsiaaltöötajatele. Tegevused keskenduvad muu hulgas üldhooldusteenuse reformi rakendamisele.

Sotsiaalministeeriumi tellimusel valmivad SA-I Poliitikauuringute Keskus Praxis 2023. aasta alguses abi- ja toetusvajaduse hindamisvahendi analüüs ning hoolduskoormuse hindamise meetodika ja hindamisvahend. Selleks, et tagada ühtne ja kvaliteetne abi- ja toetusvajaduse hindamise tase üle Eesti ning võimendada KOV-ide töötajaid hoolekandeline abi korraldamisel, on vaja neid koolitada hindamisvahendeid kasutama ja anda neile vajaduse korral individuaalset tuge.

Vajadus tõhustada ja parandada järelevalvet sotsiaalteenuste osutamise ja kvaliteedi üle toob kaasa sotsiaalteenuste järelevalve põhimõtete ja meetodika uuendamise SKA-s.

Järelevalvesüsteemi tõhustamiseks luuakse ohuprognooosi mudelid sotsiaalteenustele. Ohuprognooosi mudel võimaldab välja selgitada need teenuseosutajad, kelle puhul on kõige suurem oht, et teenuse osutamisel ei järgita õiguspärasust.

Aastatel 2019–2020 töötas SKA koos teenuseosutajatega välja teenuste kvaliteedi enesehindamisvahendi (EHV), mis on mudelina kasutatav vaid paberkuul ja seda ei saa

interaktiivselt kasutada. TAT raames täiendatakse EHV-d, et luua¹ sellest elektrooniline vorm, mis on kõigile teenuseosutajatele kättesaadav. Teenuseosutajale annab vormi kasutamine võimaluse saada jooksvalt infot teenuste kvaliteedi ja arendusvajaduste kohta ning analüüsida ühtsel vormil teenuseid. SKA-le tekib võimalus tutvuda teenuseosutajate enesehindamisega ning see annab tervikliku vaate üle riigi pakutavate teenuste kvaliteedist. Samuti tekib SKA-le sisend järelevalvetegevuste planeerimiseks (täiendada riskimudelit, planeerida järelevalveid jm) ja teenuseosutajaid toetavate tegevuste planeerimiseks (koolitused, arendustegevused).

Täiendavalt on kavandamisel üldhooldusteenuse osutajate ja osutatava teenuse kvaliteedi info kuvamine SKA kodulehel.

Tabel 1

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Koolitused, seminarid, infopäevad (SKA ja SoM)	2023–2027	01.01.2023–31.12.2024
2	Sotsiaalteenuste juhendite uuendamine, miinimumstandardite väljatöötamine (SKA)	2023–2027	01.01.2023–31.12.2024
3	Sotsiaalteenuste järelevalve põhimõtete ja metoodikate uuendamine (SKA)	2023–2027	01.01.2023–31.12.2024
4	KOV-ide ja teenuseosutajate strateegiline, rakenduslik ja juhtumipõhine nõustamine (SKA)	2024–2027	01.01.2024–31.12.2024
5	Hoolekandevalase praktika seire, analüüs ja ettepanekute koondamine (SKA)	2024–2027	01.01.2024–31.12.2024
6	Hoolekandevalase info kättesaadavuse tagamine (SKA)	2024–2027	01.01.2024–31.12.2024

¹ Elektroonilise vormi loomist rahastatakse TAT „Sotsiaalkaitseüsteemide ajakohastamist toetavate infosüsteemide arendused“ eelarvest.

Tabel 2

Näitaja	Näitaja nimetus	Sihttase tegevuskava aastal 2023	Sihttase tegevuskava aastal 2024	Sihttase (2027)	Selgitus
Väljundnäitaja	Nõustamiste arv	0	150	600	
	Teenuseosutajate nõustamiste arv	0	70	280	
	Koolitatute arv	0	200	800	

Alategevus 2.1.2. Vabatahtliku tegevuse soodustamine hoolekandes

2023. aastal analüüsitakse TAT „Tööturul osalemist toetavad hoolekandeteenused“ raames sotsiaalvaldkonnaga seotud vabatahtlike tegevusi Eestis ning tehakse otsus, milline on edaspidi korralduslik mudel vabatahtlike kaasamiseks hoolekandes. Detailsete tegevuste planeerimine toimub 2024. aasta esimeses kvartalis.

Tabel 3

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Vabatahtlike kaasamise edasiste tegevuste planeerimine lähtuvalt valminud analüüsist (SoM)	2023–2024	01.11.2023–31.03.2024

Alategevus 2.1.3. Kuulmislangusega inimestele tõlketeenuste pakkumine

Kuulmislangusega inimeste põhiprobleemiks Eestis on kommunikatsiooniraskused. Sellega kaasneb sotsiaalne isoleeritus nn kuuljate maailmast, tekivad raskused nii üld- kui ka kutsehariduse omandamisel, tööhõives, igapäevaprobleemide lahendamisel, suhtlemisel ühiskonna ja pereliikmetega jne. Seeläbi mõjutab kuulmispuue inimese üldist toimetulekut, tema elukvaliteeti ja isikliku arengut. Eesti viipekeel on Eesti kurtide poolt kasutatav iseseisev visuaal-motoorne keel, mis Eesti Vabariigi põhiseaduse kohaselt on eesti keele kui riigikeele koostisosa.

Takistused tõlketeenuste kättesaadavuses puudutavad enamasti kuulmislangusega isikuid, ennekõike kurte ja vaegkuuljaid, aga ka vaegkuuljatest kuulmisimplantaadi kasutajaid, samuti kuulmispuudega inimese lähedasi ja nendega iga päev kokkupuutuvaid inimesi (sh tööandjaid).

TAT-st pakutakse SKA korraldatuna kuulmislangusega isikutele (kelle hulka kuuluvad kurdid, sh pimekurdid ja vaegkuuljad) eesti viipekeele kaugtõlketeenust ja kirjutustõlketeenust. SKA kaudu korraldatavad tõlketeenused parandavad kuulmislangusega inimeste toimetulekut, sest tagatud on regionaalselt ühetaoliselt kättesaadav ja kvaliteetne tõlketeenus, mida pakutakse teadmiste ja oskustega viipekeele- ja kirjutustõlkide vahendusel.

TAT tegevuste kaudu on viipekeelsetele kurtidele tagatud eesti viipekeele kaugtõlketeenus, mille puhul tõlgib viipekeeletõlk sidevahendeid kasutades olukorras, kus tõlk ja/või kliendid asuvad eri paikades. Kaugtõlketeenust pakutakse kaugtõlketeenuse äpi vahendusel. See võimaldab kahepoolset suhtlust ehk kurt saab võtta äpi vahendusel ühendust kuuljaga ning samuti võtta vastu kuulja algatatud kõnesid. SKA poolt kaugtõlketeenuse korraldamiseks äpi kasutusele võtmisel on võimalik luua ka broneerimisvõimalus.

Kirjutustõlketeenus on suuliselt esitatava teksti samaaegne väljendamine kirjalikus vormis, markerides ka mitteverbaalset olulist taustainformatsiooni: kes räägib, kuidas räägib, missugused helid veel ruumis kuuldavad on jmt. Kirjutustõlge on mõeldud eelkõige vaegkuuljatele, kelle jaoks teeb kirjutustõlk kuuldava teksti kirjalikuks tekstiks, mida on võimalik ekraanilt kohe lugeda. Kuulmislangusega inimene peab oskama ja suutma ise suulisel kõnes end arusaadavalt väljendada.

Lisaks korraldatakse nii partnerorganisatsioonidele kui klientidele teavitustegevusi teenuse arendamise ja osutamise kohta.

Tabel 4

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Viipekeele kaugtõlketeenuse ja kirjutustõlketeenuse pakkumine (SKA)	2024	01.01.2024–31.12.2024

Tabel 5

Näitaja	Näitaja nimetus	Sihttase tegevuskava aastal 2023	Sihttase tegevuskava aastal 2024	Sihttase (2027)	Selgitus
Väljundnäitaja	Viipekeele kaugtõlketeenust saanud kuulmispuudega inimeste ja kirjutustõlget saanud vaegkuuljate arv	0	200	200	Tegevused lõppevad 2024. aasta lõpuga

Alategevus 2.1.4. Teavitustegevused sihtrühmadele

Viiakse ellu teavitustegevusi, näiteks luuakse omasteholdajatele info kättesaadavaks tegemiseks veebilahendus ning korraldatakse infoseminare ja meediakampaaniaid hoolekande sihtrühma kuuluvatele inimestele ja organisatsioonidele.

Tulenevalt vajadusest pakkuda hoolduskoormusega inimestele senisest suuremat tuge, kaasab Sotsiaalministeerium TAT partnerina Eesti Puuetega Inimeste Koja (edaspidi EPIKoda), kelle roll on välja arendada hoolduskoormusega inimestele üle-eestiline veebilahendus. Veebilahendusest kujuneb virtuaalne kompetentsikeskus, mille eesmärk on jagada asjakohast infot, suurendada teadlikkust ja anda tuge reaajas (uudised, info- ja juhendmaterjalid, ülevaated jm toetav info) hoolduskoormusega inimestele, spetsialistidele (sh

KOV-i töötajad, valdkonna töötajad) ja teistele valdkonnaga seotud või huvitatud osapooltele (sh teenuseosutajad). Loodav platvorm aitab kaasa ka hoolduskoormusega inimeste koondumisele ja võrgustumisele, mis toetab praegu Eestis puudu oleva hoolduskoormusega inimeste huvikaitse võrgustiku teket.

Tulenevalt vajadusest jagada häid kogemusi ja praktikat ning soodustada KOV-ide, teenuseosutajate, huvikaitseorganisatsioonide ja hoolduskoormusega inimeste suhtlust, koostööd ja võrgustumist, planeerib Sotsiaalministeerium hoolduskoormusega inimeste abistamisvõimalusi puudutavaid teavitustegevusi nii KOV-idele kui ka teenuseosutajatele.

2023. aasta suvel alustatakse üldhooldusteenuse reformi kommunikatsioonitegevuse elluviimisega. Eesmärk on teavitustegevustega soodustada kodus elamist toetavate teenuste eelistamist ööpäevaringsetele teenustele. Teavitustegevus moodustab loogilise terviku TAT partneri EPIKoja loodava veebilahendusega, mille valmimine 2023. aasta lõpus on kommunikatsiooni järgmine etapp. Kommunikatsioonitegevustega on vaja alustada juba varem, kuna 1. juulil 2023. a jõustuvad olulised muudatused, mis mõjutavad üldhooldusteenuse kättesaadavust.

Tabel 6

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Hoolduskoormusega inimestele veebilahenduse loomine ning sellega seotud sisulised ja tehnilised arendustegevused (EPIKoda)	2023–2025	01.10.2023–31.12.2024
2	Veebilahenduse kaudu hoolduskoormusega inimeste toetamine (EPIKoda)	2024–2025	01.10.2024–31.12.2024
3	Hoolduskoormusega inimeste abistamisvõimalusi puudutavad teavitustegevused KOV-idele ja teenuseosutajatele (SoM)	2024–2027	01.10.2024–31.12.2024
4	Üldhooldusteenuse reformi kommunikatsioonitegevused (SoM)	2023	01.04.2023–31.12.2023

Tabel 7

Näitaja	Näitaja nimetus	Sihttase tegevuskava aastal 2023	Sihttase tegevuskava aastal 2024	Sihttase (2027)	Selgitus
Väljundnäitaja	Valminud veebilahendus omastehooldajatele info jagamiseks	0	1	1	Näitaja ei panusta rakenduskava näitajasse

	Veebilahenduse külastuste arv	0	8 000	18 000	
	Üle-eestiliste meediakampaaniate arv	1	1	1	
	Infoseminaride arv	1	1	1	

Tegevus 2.2. Uuenduslike ja integreeritud teenuste arendamine ja pakkumine ning abi korralduse tõhustamine sotsiaalvaldkonnas

Alategevus 2.2.1. Uuenduslike lahenduste kasutuselevõtu toetamine sotsiaalvaldkonnas

Tegevuse raames analüüsitakse, milliseid meetmeid oleks vaja Eestis rakendada ning millist tuge oleks vaja uuenduslike ja kasutajasõbralike lahenduste kasutuselevõtuks, et teenused muutuksid inimesekesksemaks, sealhulgas võimaldaksid hooldusvajadusega inimestel võimalikult kaua oma kodus ise hakkama saada ja avaldaksid positiivset mõju ka hoolduskoormusega inimestele.

Tegevustega toetatakse valdkonna innovatsioonivõimet ja soodustatakse senisest enamate uuenduslike lahenduste, sealhulgas teenuste ja abitehnoloogiate kasutusele võtmist (sh KOV-ide poolt). Uuenduslike lahenduste kasutusele võtmist sotsiaalvaldkonnas (nii riiklikud kui KOV-i teenused) rahastatakse ERF-i ja ESF-i eraldi avatud taotlusvoorude kaudu.

Tabel 8

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Analüüs/kaardistus uuenduslike teenuste kasutuselevõtuks Eestis (SoM)	2023–2024	01.01.2023–31.12.2024

Tabel 9

Näitaja	Näitaja nimetus	Sihttase tegevuskava aastal 2023	Sihttase tegevuskava aastal 2024	Sihttase (2027)	Selgitus
Väljundnäitaja	Välja on töötatud ettepanekud uuenduslike lahenduste kasutuselevõtu soodustamiseks sotsiaalvaldkonnas	0	1	1	

Alategevus 2.2.2. Teenuse arendamine psüühika- ja sõltuvushäirega inimestele

2023. aastal alustatakse uue teenusemudeli arendamisega, mille sihtrühmaks on normintellektiga psüühikahäirega või intellektipuudega inimesed, kellel on sõltuvus alkoholist, narkootilistest ainetest, ravimitest vm sõltuvust põhjustavatest ainetest ja kes kasutavad erihoolekandeteenuseid² või üldhooldusteenust. Teenusemudeli katsetamisega alustatakse 2025. aastal.

Tabel 10

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Uue teenusemudeli arendamine (SoM)	2024–2026	01.01.2024– 31.12.2024

Tabel 11

Näitaja	Näitaja nimetus	Sihttase tegevuskava aastal 2023	Sihttase tegevuskava aastal 2024	Sihttase (2027)	Selgitus
Väljundnäitaja	Teenust saanud inimeste arv	0	0	100	

Alategevus 2.2.3. Toetatud otsuse süsteemi väljatöötamine ja rakendamine

Vastavalt ÜRO puuetega inimeste õiguste komiteelt saadud soovitudele alustatakse tegevustega, mis võimaldaksid Eestil üle minna toetatud otsuse mudeli kasutamisele. Eestis kehtib asendusotsuse mudel, mis tähendab, et juhul, kui inimene ei suuda vaimse tervise seisundi tõttu kehvalt oma tegudest aru saada või neid juhtida, piiratakse osaliselt või täielikult iseseisvate otsuste tegemist, määratakse talle eestkostja ja otsuseid teeb inimese asemel eestkostja.

Toetatud otsuse süsteemi rakendamine kaasaks vaimse tervise häirega inimese enda elukorralduse kohta otsuste tegemisse ning võimaldaks Eestil loobuda puuetega inimeste õiguste konventsioonile lisatud deklaratsioonist. Toetatud otsuse süsteem eelneks kohtu poolt määratavale eestkostele või oleks alternatiivne võimalus – inimesele ei määrata eestkostjat, vaid teda abistavad otsuste tegemisel usaldusväärsed isikud või nende võrgustik.

Toetatud otsuse süsteemi rakendamiseks on puuetega inimeste õiguste komitee andnud konventsiooni üldkommentaaris riikidele soovitusi otsuse tegemisel toetavate meetmete kasutuselevõtuks:

- universaalne disain avalike teenuste kasutamisel,
- tugisikud,
- keskkonna kohandused.

² 2021. aasta seisuga on 3–8%-l (s.o 175–467 inimest) erihoolekandeteenuseid kasutavatest inimestest (keda on 5847) alkoholi tarvitamisest tingitud psüühika- ja käitumishäired kaasuva diagnoosina.

Tabel 12

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Toetatud otsuse kontseptsiooni loomine (SoM)	2024	01.01.2024–31.12.2024
2	Toetatud otsuse tegevuste katsetamise ettevalmistamine (teadlikkuse suurendamine toetatud otsuse vajadusest, avalike teenuste disain lihtsasse keelde) (SoM)	2024–2027	01.10.2024–31.12.2024

Tabel 13

Näitaja	Näitaja nimetus	Sihttase tegevuskava aastal 2023	Sihttase tegevuskava aastal 2024	Sihttase (2027)	Selgitus
Väljundnäitaja	Toetatud otsuse kontseptsioon on loodud		1	1	
	Toetatud otsuse süsteemi katsetamises osalenud inimeste arv	0	0	100	

Alategevus 2.2.4. Inimesekeskse teenuse korraldamise arendamine

2023. aastal jätkatakse eelmisel toetusperioodil alustatud inimesekeskse koordinatsioonimudeli rakendamist ning katsetatakse tegevusi maakondlikul tasandil. RTK korraldatavas avatud taotlusvoorus saavad rahastatust juba varem koordinatsioonivõrgustiku loonud KOV-id, kes on valmis väljatöötatud mudelit maakondlikult rakendada, v.a Tartu ja Pärnu, millele maakonnanõue ei kehti (neile kehtib lisapartnerite kaasamise nõue). Harjumaale, sh Tallinnale kohaldatakse teistsugust lähenemisviisi, mille väljatöötamisega alustatakse 2023. aastal TAT-st „Tööturul osalemist toetavad hoolekandeteenused“ ning täpsem tegevuskava toetusmeetme elluviimiseks selgub 2024. aastal. Valdkondadeülese koordinatsiooniga võimaldatakse kompleksse abivajadusega inimestel saada vajalikku abi õigel ajal ning inimesed tulevad kodus keskkonnas võimalikult kaua toime. Käesoleva TAT raames toimub RTK korraldatavas taotluste menetluses ekspertnõustamine ning hiljem toetust saanud projektide sisuline nõustamine ja toetamine tegevuste elluviimisel. Toetuse saajatega korraldatakse sisulise arutelu kohtumisi ja seminare inimesekeskse koordinatsioonimudeli rakendamiseks ning arendamiseks.

Inimese abivajaduse hindamisel kogutud andmed ei ole standardiseeritud ja võimaldavad laia tõlgendamist. Selleks, et tagada üksteise mõistmine, rakendatakse rahvusvahelist funktsioneerimisvõime klassifikatsiooni (RFK). RFK kontseptsioon põhineb biopsühhosotsiaalsel mudelil, mis võimaldab terviklikult mõista inimese funktsioneerimisvõimet kui dünaamilist seisundit, võttes arvesse terviseseisundit ning individuaalsete ja keskkonnategurite mõju. Selleks, et tagada RFK kasutamine, jätkatakse

sotsiaal- ja tervishoiuvaldkonna spetsialistide koolitamist. Täiendavalt töötatakse välja ja käivitatakse mentorlussüsteem, mis toetab RFK rakendamist.

Sotsiaal- ja tervishoiuvaldkonnas kasutatakse inimese funktsioneerimisvõime hindamisel erinevaid teste ja küsimustikke. Selleks, et tagada hindamistulemustest ühtne arusaam, seostatakse tulemused RFK-ga. Esimeses etapis kaardistatakse testid/hindamisvahendid ning valitakse välja need, mida valdkonnas enim kasutatakse. Järgmises etapis seostatakse valdkonnas enim kasutatava hindamisvahendi/testi tulemused RFK-ga. Tegevuste elluviimisel on TAT partneriks Tervise Arengu Instituut.

Selleks, et kavandatavad meetmed ja poliitikavalikud vastaksid dementsusega inimeste tegelikele vajadustele, on kavas perioodil 2024–2025 teha dementsusega inimeste vajaduste uuring.

Tabel 14

Jrk nr	Tegevus	Tegevuse üldajaraam (näidatakse periood, mille jooksul nimetatud tegevust programmi ajal ellu viia planeeritakse)	Tegevuse algus- ja lõppkuupäev kirjeldatud perioodil 2023–2024
1	Tegevused inimesekeskse koordineerimismudeli rakendamiseks (SoM)		
1.1	RTK korraldatud koordineerimismudeli avatud taotlusvoorus taotluste menetluses osalemine ja tegevuste elluviimisel toetust saanud projektide sisuline toetamine	2023–2025	31.03.2023–31.12.2023
1.2	Harjumaale, sh Tallinnale sobiva toetusmeetme väljatöötamine	2024	01.01.2024–31.12.2024
2	RFK arendustegevused (TAI)		
2.1	Koolitused	2023–2025	01.06.2023–31.12.2024
2.2	Mentorlussüsteemi loomine	2023–2025	01.01.2023–31.12.2024
2.3	Enim kasutatud hindamisvahendite/testide kasutuselevõtt ja seostamine RFK-ga	2023–2025	01.09.2023–31.12.2024
3	Sihtrühma uuring (kodus elavate dementsusega inimeste vajadused) (SoM)	2024–2025	01.01.2024–31.12.2024

Tabel 15

Näitaja	Näitaja nimetus	Siht-tase tegevuskava aastal 2023	Siht-tase tegevuskava aastal 2024	Siht-tase (2027)	Selgitus
Väljundnäitaja	Koolitatute arv	120	285	690	RFK koolitus 2023 – 120, 2024 – 285, 2025 – 285