

Ülevaade Sotsiaalministeeriumi valitsemisala elanikkonnakaitse tegevustest

Triin Raag
16. aprill 2024

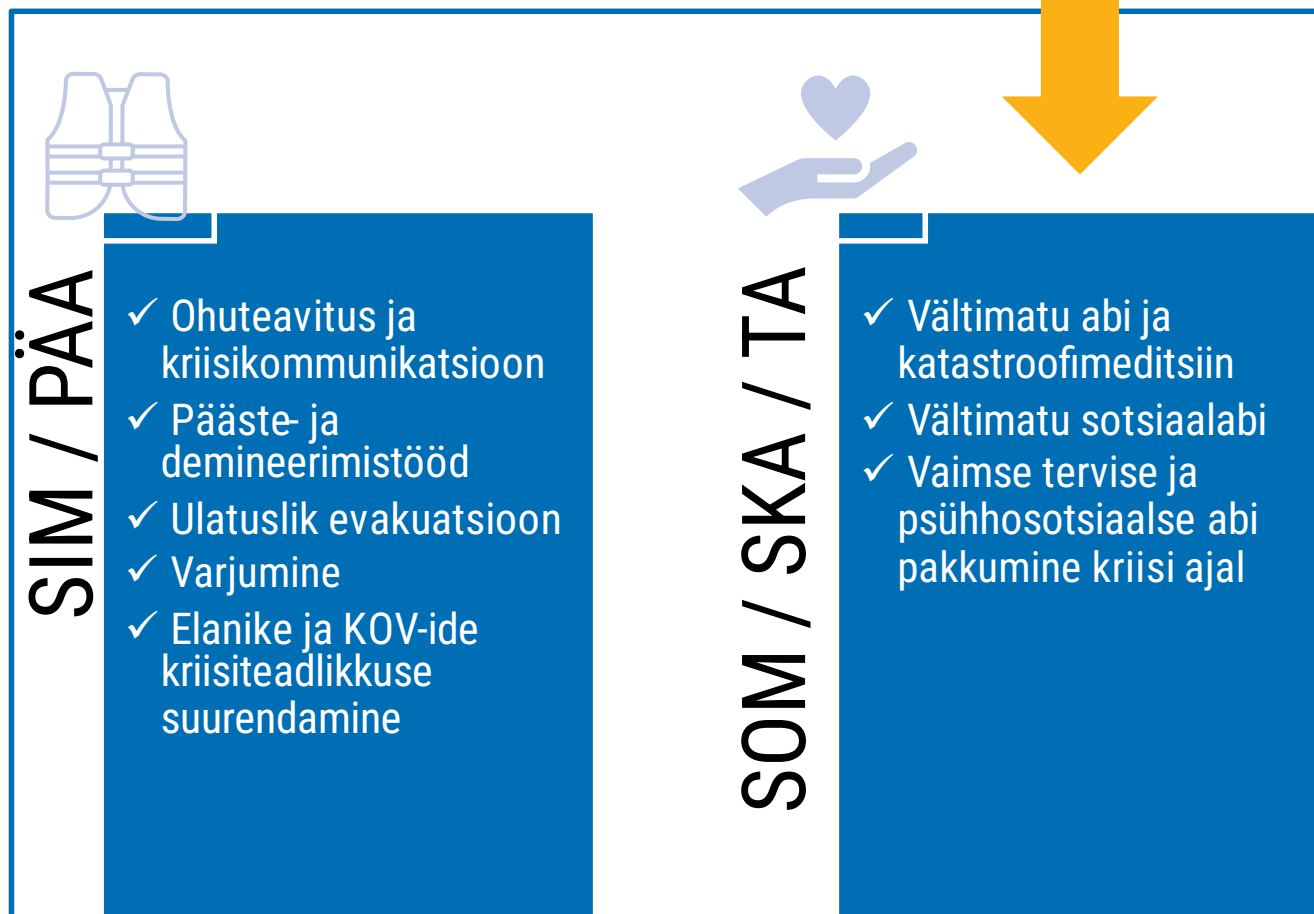


SOTSIAALMINISTEERIUM

Elanikkonnakaitse raamdokument

- 22. veebruar 2024. aastal esitasid Riigikantselei, Siseministeerium ja Sotsiaalministeerium Vabariigi Valitsusele elanikkonnakaitse 2.0 raamdokumendi ning ülevaate 2024-2027 planeeritud tegevustest.
- Fookuses on elanikkonnakaitse terviklik ja ühetaoline arendamine
 - Eesmärk:
 - Ühiskonnaülese eesmärgi- ja rolliselguse suurendamine.
 - Olemasolevate võimete kirjeldamine ja soovitud pikaajaliste sihttasemete kokku leppimine.
 - Nelja aasta praktiliste ja eelarveliste vahenditega kaetud tegevuste ja sihttasemete lahti kirjeldamine sihttasemete poole liikumiseks.
 - Raamdokument on edaspidi aluseks investeringutes poliitiliste valikute tegemiseks.

Elanikkonnakaitse tegevused + tegevuste ülesed fookusteemad



-
- ✓ Kriisirollita inimeste ja asendusteenistujate kaasamine elanikkonnakaitse tegevustesse
 - ✓ Elanikkonnakaitse varustuskindlus
 - ✓ Elutähtsad teenused/eluliselt olulised teenused
 - ✓ Rahvusvahelise abi vastuvõtmise koordineerimine ning konsulaarabi tagamine välisriikides
 - ✓ Juhtimine ja koordinatsioon

Elanikkonnakaitse arendus - Sotsiaalministeerim

MEEDE	HETKESEIS	SIHTTASE 2024-2027	10. AASTA SIHTTASE	HINNANG 10. AASTA SIHTTASEMENI JÕUDMISELE
Vaimse tervise ja psühhosotsiaalse abi pakkumine kriisis	2023. aastal alustati ettevalmistusi teenuse tagamiseks suuremahulistes kriisides ja riigikaitse ülesandena. Hetkel SKA-I 24/7 võimekus teenuse pakkumiseks 7 graafiku alusel töötava kriisipsiialisti kaudu.	Välja on töötatud vaimse tervise ja psühhosotsiaalse toe pakkumise süsteem.	Loodud on vaimse tervise ja psühhosotsiaalse pakkumise võimekus suuremahulistes kriisides ning operatiivreageerijad on saanud vaimse tervise alase koolituse. <u>Täpsemad sihttasemed selguvad MHPSS tegevusplaani koostamise käigus 2024. aasta lõpuks.</u>	
Vältimatu sotsiaalabi	Vältimatu sotsiaalabi korraldamine on täna üks KOV sotsiaalteenustest. 2023. a uuring (osales 55% KOV-idest) näitas, et enamikes KOV-ides puudub hetkel võime ulatusliku kriisi korral suurele hulgale abivajajatele vältimatut sotsiaalabi korraldada ning võimearendamiseks oodatakse riigipoolset tuge.	SKA-I on säilinud võime kriisidele reageerida, kriisi ajal KOV-e nõustada vältimatu sotsiaalabi pakkumisel ja SKA-I on säilinud võimekus koostada riiklike võtmeteenuste toimepidevuse plaanid.	Riiklikud sotsiaalteenused on toimepidevuse plaanidega kaetud ning SKA-I on võimekus kriisidele reageerida. <u>Täpsemad sihttasemed selguvad ulatusliku vältimatu sotsiaalabi tegevusplaani koostamise käigus 2024. aasta juuniks.</u>	
Vältimatu abi ja katstroofimeditsiin	Militaarmeditsiin tugineb tsiviilmeditsiini süsteemil. TAI 2021. a andmetel on Eestis 25 165 tervishoiutöötajat. Kaitseväge SA struktuuri vajadusteks on planeeritud 100 arsti ja 200 õe ametikohta, seejuures peetakse reservväelastest tervishoiutöötajate ja parameedikute poolt mehitatavate ametikohtade üle arvestust mobilisatsiooniregistris. Massiliste kannatanutega hädaolukordade lahendamiseks on vaja edendada tsiviil- ja militaarmeditsiini koostööd ning omada olukorra lahendamiseks paremaid tervishoiu varusid.	Tervishoius on säilinud võime kriisidele reageerida ning tervishoiu tegevusvarud on suurendatud ja geograafiliselt hajutatud.	On loodud adekvaatne tervishoiu alaste kriiside juhtimise võimekus ning teenuseosutajad on toimepidevad. <u>Täpsemad eesmärgid ja vajalikud tegevused on kirjeldatud ja prioriseeritud katastroofimeditsiini plaanis</u> (nt olemas on piisavad tervishoiusüsteemi varud massiliste kannatanutega kriisilukordade lahendamiseks, võimekus haiglapatsientide siseriiklikuks ja rahvusvaheliseks evakueerimiseks, tagatud on tervishoiusektori töö, sh juhtimise toimepidevus jne).	

SoM valitsemisala kriisireguleerimise reform

2024. aasta

Tervishoiualaste hädaolukordade lahendamise võimekus loodud Terviseametisse.

20 HVA haiglat ja 10 kiirabi pidajat. Olemas riiklik ümberpaiknemise plaan.



Riigi tervishoiuvarud ühes kohas ja <1 kuuks.



Elanikkonna esmaabiõpe autokooli ja töökeskkonna põhine.

Humanitaarabi vastuvõtmine ja andmine: teoreetiline arusaam.



2028. aasta

Tervishoiu autonoomse kriisivõimekuse arendamine. Regionaalhaiglad kui kriisikeskused.



Loodud haiglapõhised ümberpaiknemise plaanid. Tervishoiuteenus seal, kuhu on evakueeritud inimesed.

Hajutatud varud ja vähemalt 3 kuud tegevusvaru kõikides HVA haiglates.

Riigipoolsel rahastusel põhinev ja ühtsetel standarditel korraldatud.



Suutlikkus koordineeritult abi anda ja vastu võtta, sh massiliste patsientide STRATEVAC riigist välja.

Kohtumiseni



SOTSIAALMINISTEERIUM