

Kooskõlastustabel

Esitatud märkused või ettepanekud	Sotsiaalministeeriumi seisukoht
Tervisekassa	
<i>Kaaluda võimalust täiendada määruse § 22 lõiget 3 ja lisada sättesse viide, et õpilase tervisekaardi väljavõte §-s 25² nimetatud andmetega edastatakse õpilasele või alaealise õpilase vanemale või seaduslikule esindajale ning nende nõusolekul ka õpilase perearstile vaid juhul, kui selline sooviavaldus on esitatud. Hetkel kehtiva regulatsiooni kohaselt tuleb kooliõel edastada väljavõte õpilase tervisekaardist alati, kui õpilane lõpetab kooli, asub õppima teise kooli õppima või muul põhjusel koolist lahkub. Teave koolis õpilasele osutatud tervishoiuteenuste kohta, sealhulgas immuniseerimised, tuleb kooliõel edastada ka tervise infosüsteemi (sotsiaalministri 17.09.2008 määruse nr 53 § 5 lõike 5 kohaselt alates aastast 2012). Seetõttu puudub praktiline vajadus vastavasisulise põhjendatud sooviavalduseta õpilase tervisekaardi väljavõtteid teha ja koolist lahkumisel õpilasele või tema seaduslikule esindajale kaasa anda.</i>	Mitte arvestatud. Võtame ettepaneku töösse määruse järgmises muudatuses, kuna eeldab terviklikku analüüsi.
<i>Jätta eelnõu punktis 101 toodud § 73¹ lõikes 3¹ esitatud loetelust välja punktid 15 ja 30 ning punktist 14 tekstiosa „alalise elukoha aadress“. Kiirabi osutamise käigus paberkaardil kiirabikaardi täitmise korral patsiendi alalise elukoha aadress lisaväärtust ei loo, oluline on abivajaja asukoht ehk sündmuskoha aadress. Samuti ei ole oluline patsiendi perearsti nimi, kuna puudub võimalus seda millegi vastu valideerida. Mõlemad andmekoosseisud põhinevad patsiendi ütlustel, mis ei pruugi tõele vastata või patsiendid ei pruugi seda teada. Punktis 30 nimetatud trauma indeks pole enam kasutusel.</i>	Arvestatud.
<i>Täiendada määruse § 73¹ lõiget 1 järgmise lausega: „Kiirabikaardile võivad andmeid kanda esmase abi brigaadi liikmed ning telemeditsiini teel kiirabibrigaadi konsulteerivad arstid“. Selleks, et tagada sisestatavate andmete õigsus, on mõistlik lubada andmete dokumenteerimine isikutel, kes kiirabi osutamise raames andmed on kogunud (nt esmase abi brigaadi liige patsiendi juures kohapeal) ja nõustamisel nõu annavad (telemeditsiini arst). Olukorras, kus kiirabikaardi koostab (andmed sisestab) vaid kiirabibrigaadi juht, kes kas ei viibi patsiendi juures, võib andmete mitmekordsel esitamisel (esmase abi brigaadi liige sisestab andmed</i>	Mitte arvestatud. Võtame ettepaneku töösse määruse järgmises muudatuses, kuna eeldab terviklikku analüüsi.

<p>infosüsteemi või edastab muul viisil brigaadijuhile, kes need peab sisestama 2 kiirabikaardile) tekkida vigu. Kiirabikaardi koostamise eest vastutab kiirabibrigaadi juht. See ei muutu.</p>	
<p><i>Täiendada § 73¹ lõiget 2 ja sõnastada järgmiselt: „Kiirabikaart vormistatakse elektrooniliselt vastavalt tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 59² lõike 2 alusel sätestatud andmekoosseisule tervise infosüsteemis“. Arvestades asjaolu, et kiirabibrigaadi pidajatel ei ole osutatud tervishoiuteenuste dokumenteerimiseks oma infosüsteemi, siis õigusselguse huvides võiks ka õigusaktides sätestada, et dokumenteerimisel kasutatakse tervise infosüsteemi. Tervishoiuteenuse osutamist reguleerivates õigusaktides on tervishoiuteenuste dokumenteerimisel viidatud üldjuhul tervishoiuteenuse osutaja infosüsteemile, kuhu andmed dokumenteeritakse, ja tervise infosüsteemile, kuhu tuleb andmed edastada.</i></p>	<p>Mitte arvestatud. Kuna järgmises lõikes on infosüsteem mainitud, siis ei pea vajalikuks seda täiendavalt nimetada.</p>
<p><i>Kaaluda § 73 lõike 1 täpsustamist selliselt, et võimalusel koostatakse patsiendi kohta üks kiirabikaart ühe väljakutse kohta. Hetkel koostab iga kiirabibrigaad väljakutse kohta kiirabikaardi. Juhul, kui patsiendile osutavad ühe juhtumi raames kiirabi mitu kiirabibrigaadi, siis koostatakse mitu kiirabikaarti. Tekib andmete (nt anamnees) dubleerimise küsimus ja patsiendi raviga seotud tervishoiutöötajad peavad tervikpildi saamiseks kiirabietapil toimunud infot otsima erinevatest kiirabikaartidest, mis ei pruugi samaaegselt TISi jõuda. Lisaks peab täna koostama kiirabikaardi ka patsiendile, kellele kiirabibrigaad tervishoiuteenust olemuslikult ei osutanud (nt käidi abis teisel brigaadil patsienti tõstmas). Ühe juhtumi kohta ühe kiirabikaardi koostamine eeldab ka määruste nr 65 ja 53 muutmist ning tehniliste lahenduste loomist. Tervisekassa ettepanek on hinnata, kas määruse nr 56 sõnastus on täna selline, mis ei sea piiranguid selle võimaluse rakendamisele tulevikus.</i></p>	<p>Mitte arvestatud. Võtame ettepaneku töösse määruse järgmises muudatuses, kuna eeldab terviklikku analüüsi.</p>
<p>Eesti Töötervishoiuarstide Selts (ETTAS)</p>	
<p><i>Sõnastada paragrahvi 106¹¹ lõige (4) Tervisetõend ja <u>töötervishoiu tervisekontrolli otsus</u> väljastatakse tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 59² lõike 2 alusel kehtestatud andmekoosseisus“. Mõisted „tervisekontrolli otsus“ ja „tervisetõend“ on eri eesmärgi ja tähendusega, ehk tegemist ei ole samatähenduslike mõistetega. Seetõttu tuleb eelnõus „tervisekontrolli otsus“ tervisetõendi kõrval eraldi ja paralleelselt välja tuua, et tagada regulatsiooni selgus ja mõistete korrektne kasutamine vältimaks tõlgenduslikku ebaselgust ja tagamaks regulatsiooni õigusselgust.</i></p>	<p>Arvestatud osaliselt. Kuna tervisekontrolli otsus tehakse ka teiste kontrollide käigus, mitte ainult töötervishoiukontrollis, siis on jäetud välja sõna „töötervishoiu“.</p>
<p>Eesti töötervishoiu teenuseosutajate liit (ETTOL)</p>	

Ettepanek kaaluda § 106 ¹¹ lõike 4 sõnastamist järgmiselt: „(4) <i>Tervisetõend ja töötervishoiu tervisekontrolli otsus</i> väljastatakse tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 59 ² lõike 2 alusel kehtestatud andmekoosseisus.“ Üheselt ei ole selge, kas ja millisel kujul on selle regulatsiooni raames hõlmatud ka töötervishoiu tervisekontrolli otsus. Kui eesmärk on, et töötervishoiu tervisekontrolli otsus kuulub edaspidi sama andmekoosseisupõhise loogika alla, oleks õigusselguse huvides asjakohane see määruse tekstis sõnaselgelt välja tuua. See aitaks vältida mitmeti mõistetavust, hilisemaid erinevaid tõlgendusi ning toetaks ühtset rakenduspraktikat.	Arvestatud osaliselt. Kuna tervisekontrolli otsus tehakse ka teiste kontrollide käigus, mitte ainult töötervishoiukontrollis, siis on jäetud välja sõna „töötervishoiu“.
Terviseamet	
Eelnõu punktis 101, millega täiendatakse määrust paragrahvida 73 ¹ , korduvad osaliselt lõike 3 ¹ punktid 16 ning 32 – mõlemas punktis mainitakse (patsiendi) anamneesi. Kehtiva määruse lisas 29 need samuti korduvad märkuste osas (p 2 lg 1 p-d 6 ja 24), samas kiirabikaardi vormil on diagnoos eraldi lahtris ilma patsiendi anamneesita. Ettepanek oleks jätta patsiendi kaebused ja anamnees § 73 ¹ lg 3 ¹ punkti 16 alla ning punkti 32 jätta ainult „patsiendi seisundi objektiivsete uurimisandmete põhjal diagnoositud haiguse nimetus RHK 10 järgi“.	Arvestatud.
Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskus	
Jääb ebaselgeks, mida § 14 lõike 1 ¹ punkt 2 kohaselt peab tegema „(11) Sünnitusjärgsel perioodil märgitakse andmed naise nõustamise kohta järgmise nõustamisplaani järgi: 2) vajaduse korral õigusakt, sotsiaalne kaitse ja õigused;“	Arvestatud. Analoogselt muudetud ka eelnõu punkti 10.
Kaaluda § 14 lõike 1 ¹ punktis 5 kasutada sõna „vajaduse korral“ asemel sõna „nende esinemise korral“.	Arvestatud. Analoogselt muudetud ka eelnõu punkti 10.
Eelnõu punktis 100, kas elustamiskatse on õige termin, kasutaks läbivalt elustamine.	Arvestatud.
Paragrahv 4 lõige 1 punkt 7 on kiirabi elustamiskaart dokumentide loendis olemas. Kas see on eraldi dokument või on kiirabikaardi koosseisus?	Arvestatud.
Eesti Perearstide Selts	
Tervisedeklaratsiooni paberversioon on praeguses eelnõus kirjas võrdväärse alternatiivina. Eelistaksime, et kõik deklaratsioonid oleksid elektroonilised. Kui ka paberformaati on tingimata vaja, siis see peaks olema kasutatav ainult erandolukordades. Kunagises seletuskirjas oli selle põhimõttega ka arvestatud: „§106 ¹³ sätestab tervisedeklaratsiooni koostamise tervisetõendi väljastamise protsessis. /.../ Kui patsient objektiivsetel põhjustel ei saa või ei	Arvestatud.

Sotsiaalministri määruse „Sotsiaalministri 18. septembri 2008. a määruse nr 56 „Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise tingimused ja kord“ muutmise“
eelno seletuskiri
Lisa

<i>soovi elektroonselt tervisedeklaratsiooni täita, võib ta seda teha paberil tervishoiuteenuse osutaja vastuvõtul. /.../.</i>	
--	--