



Sotsiaalministeeriumi valitsemisala digipööre tervis ja sotsiaalkaitse

Sotsiaalministeerium
25.04.2024

ESITLUSE TEEMAPUNKTID

- Üldised andmed valitsemisala kohta
- Valdkonna digipöörde strateegiline pikem vaade
- Valdkonna digipöörde lühiajaline vaade (kuni 2025 lõpuni)



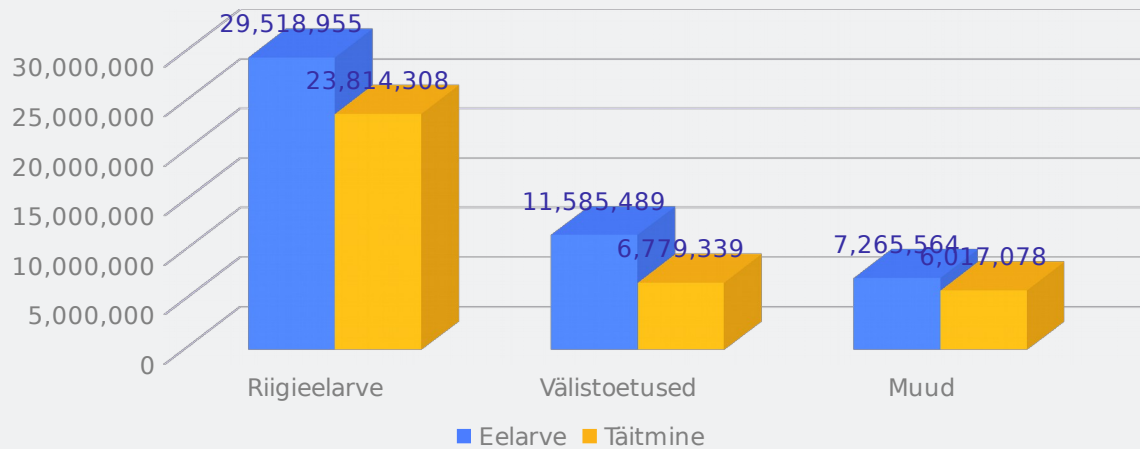
Missioon

Kujundada Eestist elukeskkond, kus inimestel on võrdsed võimalused inimväärseks eluks.

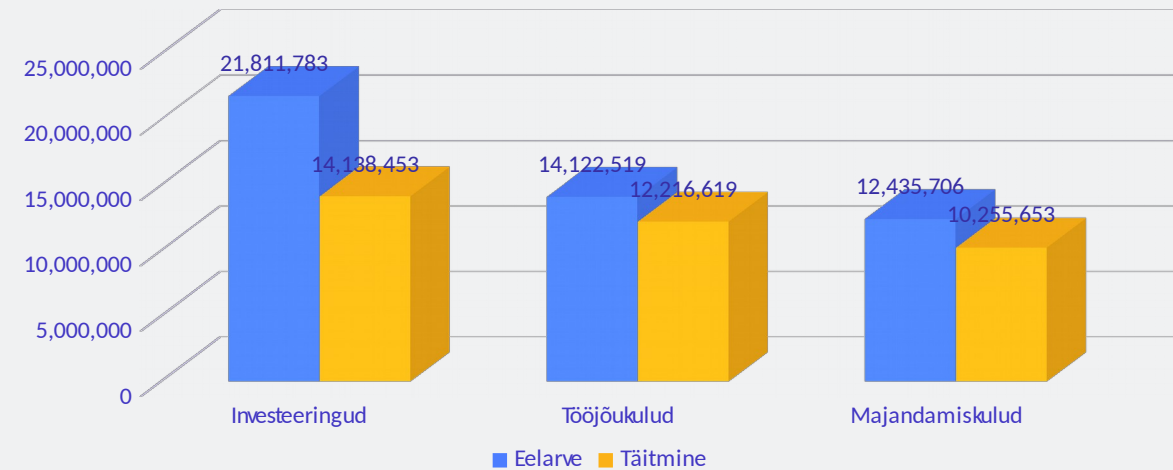
ÜLDISED ANDMED

VALITSEMISALA IT 2023 EELARVE TÄITMINE

Eelarve täitmine 31.12.2023 liikide lõikes



Eelarve täitmine 31.12.2023 majandusliku sisu lõikes

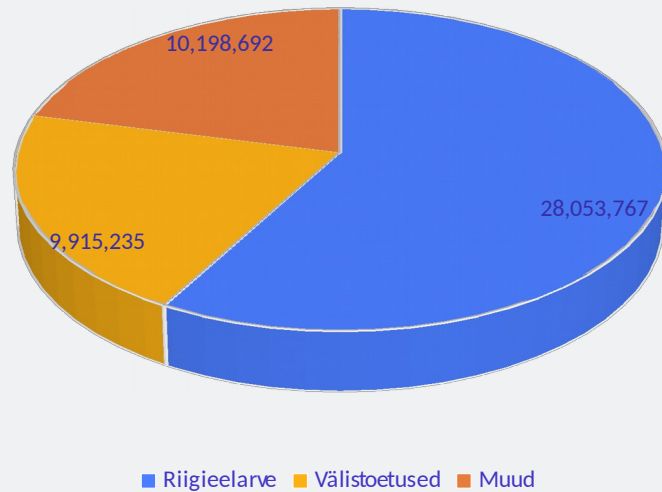


Sisaldab Tööinspektsioonile (MKM) ja Astangu KRK-le (HTM) osutatavate teenuste eelarvet.

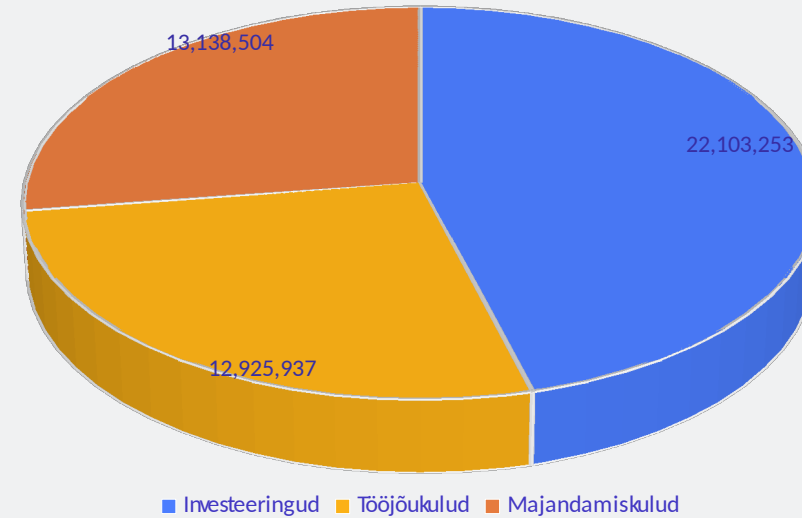
Täitmist mõjutas välisvahendite planeeritust hilisem avanemine ja arenduste ettevalmistamiseks kuluva ajaplaani alahindamine. Seoses piiratud eelarveressurssidega keskendusime kulude maksimaalsele kokkuhoiule, et tagada piisavad vahendid 2024. aastaks.

VALITSEMISALA IT EELARVE 2024

2024 eelarve liikide lõikes



2024 eelarve majandusliku sisu lõikes

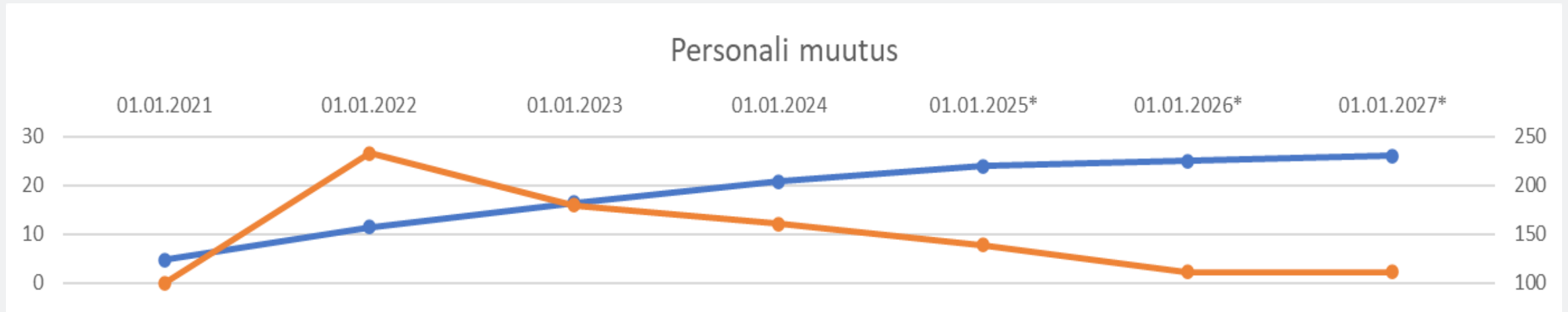


Liikide lõikes	2024
Kokku	48 167 694
Riigieelarve	28 053 767
Välisloetused	9 915 235
Muud	10 198 692

Majandusliku sisu lõikes	2024
Kokku	48 167 694
Investeeringud	22 103 253
Tööjõukulud	12 925 937
Majandamiskulud	13 138 504

Sisaldab Tööinspeksioonile (MKM) ja Astangu KRK-le (HTM) osutatavate teenuste eelarvet.

VALITSEMISALA IT PERSONAL (1)

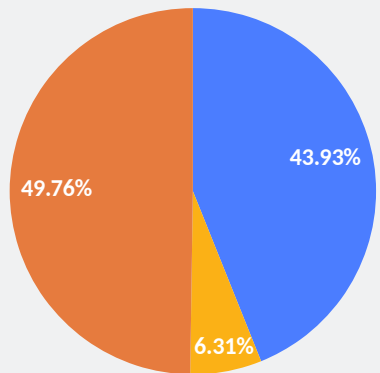


Valitsemisala IKT töötajate arv	01.01.2021	01.01.2022	01.01.2023	01.01.2024	01.01.2025*	01.01.2026*	01.01.2027*
Töötajate arv	124	157	182	204	220	225	230
Kasv (% võrrelduna eelmise aastaga)		26,6	15,9	12,1	7,8	2,3	2,2

VALITSEMISALA IT PERSONAL (2)

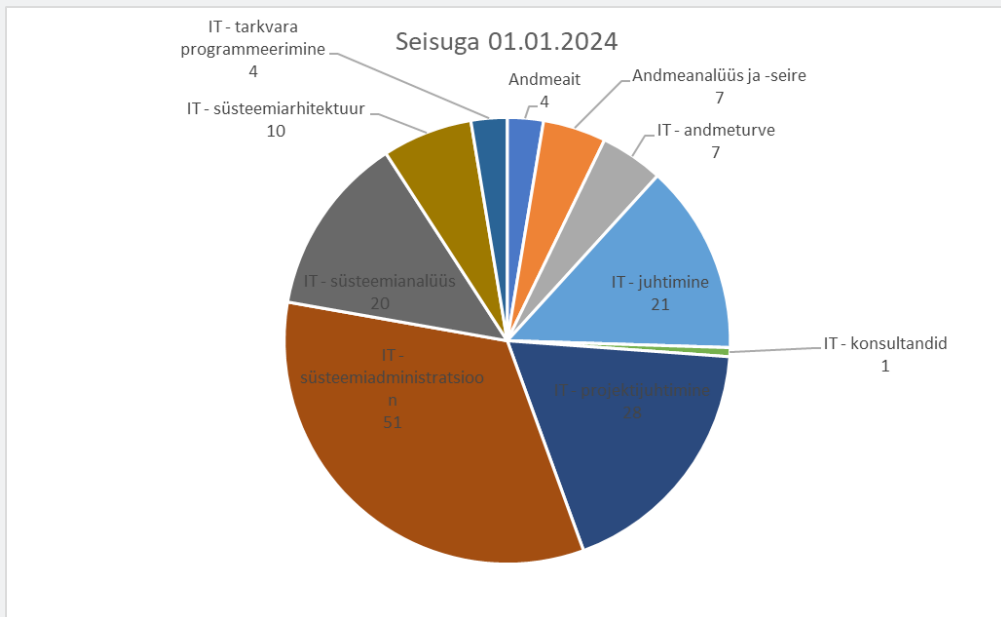
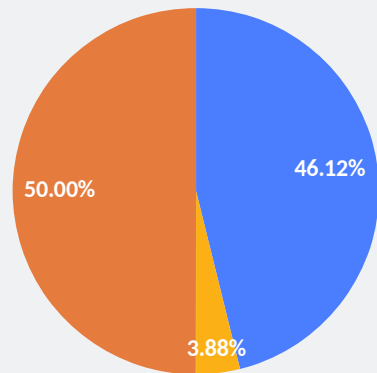
Seisuga 01.01.2023

■ Täidetud/olemas ■ Täitmata ■ Kokku



Seisuga 01.01.2024

■ Täidetud/olemas ■ Täitmata ■ Kokku



IKT Personal	Seisuga 01.01.2023			Seisuga 01.01.2024		
	Täidetud/olemas	Täitmata	Kokku	Täidetud/olemas	Täitmata	Kokku
Kokku	183	26	207	204	17	221
Andmeait	4		4	4	1	5
Andmeanalüüs ja -seire	4	2	6	7	1	8
IT - andmeturve	8		8	7	1	8
IT-arvutigraafika	2					
IT - juhtimine	15		15	21	1	22
IT - konsultandid			0	1		1
IT - projektijuhtimine	31	4	35	28	4	32
IT - süsteemidadministratsioon	45	9	54	51	3	54
IT - süsteemianalüüs	13	4	17	20		20
IT - süsteemiarhitektuur	11	3	14	10	3	13
IT - tarkvara programmeerimine	4		4	4		4
IT - teenuste tugi	30	3	33	34		34
IT - testimine	11	1	12	12	3	15
Organisatsiooni protsessid	5		5	5		5

VALITSEMISALA ENDA KOONDHINNANG VÕIMEKUSELE ja KOONDHINNANGUD SUUNDADE LÕIKES

	Üldvõimekus	Teenuste juhtimine	Andmehaldus	Arhitektuur / tehnoloogia	Küberturvalisus	Kestlikkus	Oskused
SoM VA tervis							
SoM VA sotsiaalkaitse	●	●	●	●	●	●	●
	●	●	●	●	●	●	●

SOM VA enesehinnangu alusel oleme tasemel kollane. Põhiargumendid:

- pidev baasrahastuse puudujääk
- teenuste juhtimine rakendunud osaliselt, teema on VA üleses fookuses
- andmehalduses dubleerimised ja topeltkogumised, teema on tervisevaldkonna fookuses
- hulk legacy süsteeme, mille väljavahetamine aeganõudev ning ressursimahukas
- küberturvalisus TEHIK süsteemides tagatud (TTOde osas puudulik)
- digipädevused ei tule tänapäevastele ootustele järgi
- võtmekompetentse keeruline turult leida

VALITSEMISALA DIGIPÖÖRDE STRATEEGILINE ÜLEVAADE

Eesti 2035

Rahvastiku tervise arengukava 2020–2030

Eesti elanikud elavad kaua ja on võimalikult terved kogu elukaare jooksul ning nende tervis ja heaolu on hoitud ja toetatud elukeskkonna ja tervisesüsteemi kujundamise kaudu avaliku, kolmanda ja erasektori koostöös.

Heaolu arengukava 2023–2030

Eesti on riik, kus inimesed on hoitud, ebavõrdsus ja vaesus väheneb ning toetatud on kõikide pikk ja kvaliteetne tööelu

Digiühiskonna arengukava 2030

Tervist toetava
keskkonna
programm 2024-
2027

Tervist toetavate
valikute programm
2024-2027

Inimkeskse
tervishoiu programm
2024-2027

Laste ja perede
programm 2024-2027

Vanemaealiste
programm 2024-
2027

Sotsiaalhoolekande
programm 2024-2027

Tööturu programm
2024-2027

Soolise võrdsuse ja
võrdse kohtlemise
programm 2024-2027

Sotsiaalministeeriumi valitsemisala prioriteetsed projektid

Tervisevaldkonna IKT arendusportfell

Sotsiaalvaldkonna IKT arendusportfell

Strateegiliste eesmärkide mõõdikud

Rahvastiku tervise arengukava 2023-2030

Eesti inimeste keskmine oodatav eluiga

naised 82,8 (2019.a) -> 84 (2030.a)

mehed 74,4 (2019.a) -> 84 (2030.a)

Tervena elada jäänud aastad

naised 59,1 (2022.a) -> 63 (2030.a)

mehed 56,3 (2022.a) -> 62 (2030.a)

Väheneb ebavõrdsus tervises

Digiühiskonna arengukava põhimõõdik

tervise digipöörde vaates

Avalike digiteenustega rahulolu elanike seas

69% (2021.a) -> 90 (2030.a)

Heaolu arengukava 2023-2030

Kohortsündimuskordaja

1,79 (2022.a) -> 1,86 (2030.a)

Hoolivuse ja koostöömeelsuse indeks

61% (2021.a) > 61% (2030.a)

Absoluutse vaesuse määr

2,2% (2020.a) < 2,2% (2030.a)

Suhtelise vaesuse ja sotsiaalse tõrjutuse määr

22,2% (2021.a) -> 21% (2030.a)

Soolise võrdõiguslikkuse indeks (EIGE)

61,6 (2021.a) -> 67,5 (2030.a)

Tööhõive määr 20–64-aastaste seas

79,3% (2021.a) -> 81% (2030.a)

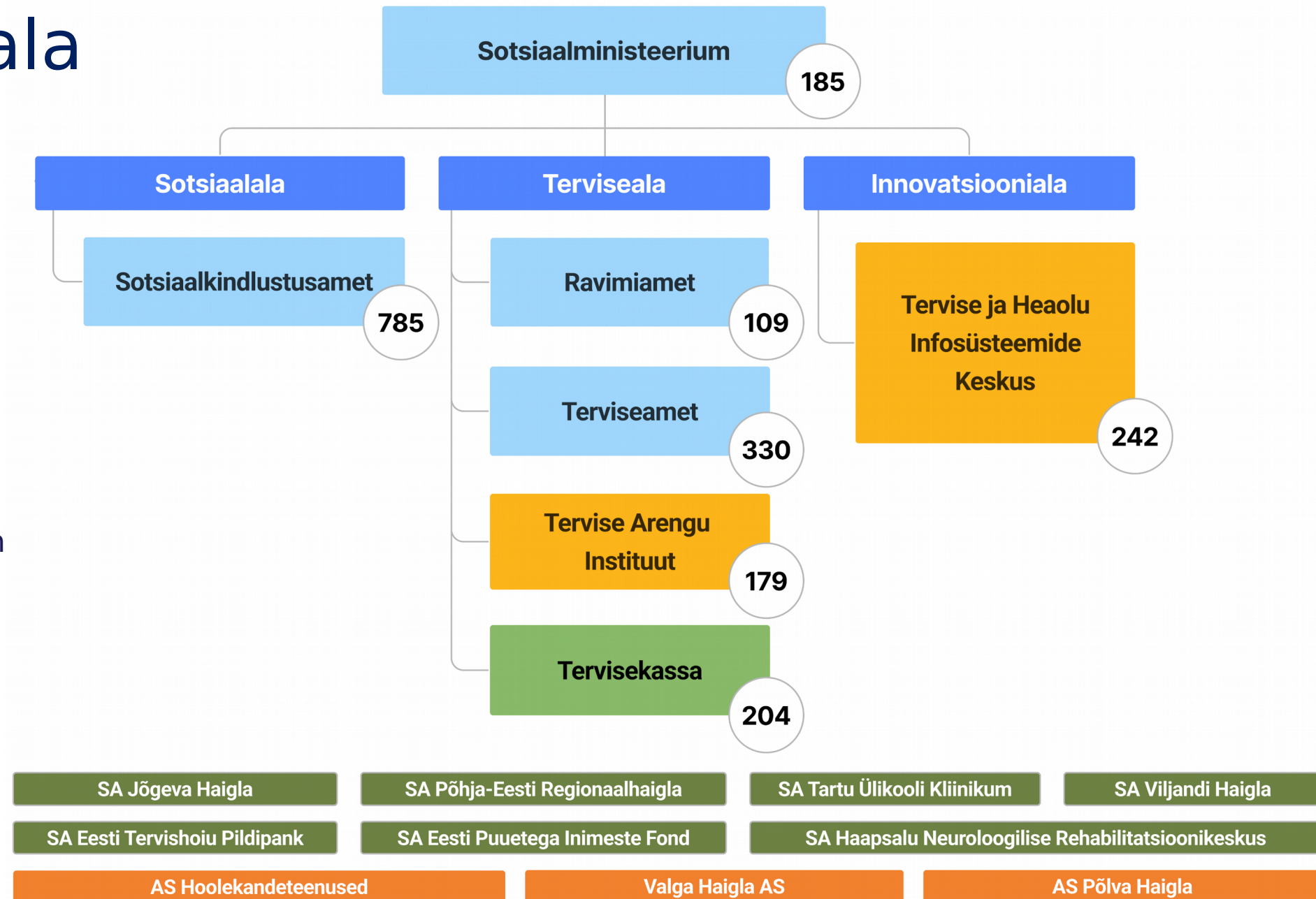
VALITSEMISALA DIGIPÖÖRDE PANUS PERSONAALSE RIIGI KONSEPTSIOONI

- Koostatakse analüüs ja ettepanekud integreeritud sotsiaal- ja tervisevaldkonna korraldus- ja rahastusmudeli loomise kohta
 - diginõuniku värbamine, klienditeekonnast lähtuvate andme- ja infotehnoloogia lahenduste ettepanekute väljatöötamine
- Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse (TTKS) ja teiste seaduste muutmise väljatöötamiskavatsus (e-tervise korralduse ja andmevahetuse aluspõhimõtted)
 - Prioriteetne projekt „andmed otsuste tegemiseks“ analüütiku(d)
- Pensionitarkuse strateegia ja tegevuskava
 - Koostatakse isikustatud sotsiaalmaksu andmete (ISM) liikumise riigiülene analüüs ning arendused
- Lastekaitseseaduse muutmise väljatöötamiskavatsus (MSL)
 - Luuakse muutumatu seisundiga lapse vanemale info- ja sündmusteenus proaktiivsete teenuste pakkumiseks
- MKM projekti "Tulevikukindla andmemajanduse ökosüsteemi mudel ja taristulised lahendused andmete turvaliseks haldamiseks, käitlemiseks ja väärindamiseks,,
 - SOM pilootprojekt "Uudse leibkonnametoodika väljatöötamise ja koondatud andmete põhjal abivajaduse tuvastamine ning vajaduspõhine toetuse maksmine,, mille sisu on, et kõikidest allikatest liiguks andmed kokku automaatselt, et saaks proaktiivselt tulevikus toetust määrata
- Sündmusteenused (lapse saamine, pension, raskel haige laps, abivahendid)

VALITSEMISALA DIGIPÖÖRE ja TEHISINTELLEKT (TI)

- TI kasutuselevõtuks kaardistab TEHIK 2024. aastal haldusalas võimalikke TI kasutuskohti, kaasatud ideede analüüsimisse on haldusala andmearhitektid.
 - digipädevuste arendamisel pöörame tähelepanu TI teadlikkuse tõstmisele
- 2024. aasta lõpuks on kokkulepitud ideed, mille vaates minna edasi TI kasutuselevõtu plaanidega.
- Ideede kaardistuste järel lepitakse kokku teema eest vastutajad vastavalt TI kasutus valdkonnale.
- Huviga jälgime keeletehnoloogita arendamist ja tulevast rakendamist erivajadustega inimeste jaoks, selliste tehnoloogiate rakendumisel analüüsime nende kasutusvõimalusi valdkonnas ja võimalusel kasutame.
- Tervisekassa fookuses on arstide tööaja optimeerimiseks lahenduste leidmine (võimalik TI).

Valitsemissala asutused



- Valitsusasutused
- Hallatavad riigiasutused
- Sotsiaalkindlustusfondid
- Sihtasutused
- Äriühingud
- x Ametikohtade arv

*Andmed seisuga 07.12.2023

SOM VA IKT ARENDUSTE JUHTIMISMUDEL

ASUTUSE JUHTKOMISJON

Selles faasis kirjeldada ära arendusalgatus. Kasuta selleks võimalusel arendusalgatus vormi. Teenuse tervikliku arendamise eest vastutab teenuse juht, mistõttu esitatud idee peab olema vähemalt kooskõlastatud (kui mitte esitatud) teenuse juhi poolt. Idee vedajaks võib jääda idee esitaja. Eelkõige kogutakse arendusalgatusi tavapärase tööplaani planeerimise käigus, kui vajadusel saab neid esitada aastaringiselt.

ASUTUSE JUHTKOMISJON

Esitatud arendusalgatused kogub oma asutuse kohta kokku asutus ise ning hindab neid go/go-if/no-go formaadis. Asutuse juhtkogu võib olla eraldi moodustatud (nt asutuse IKT arenduste juhtrühm) või kooskõlastatakse arendusalgatused tavapärase juhtkonna otsuste tegemise protsessis. Oluline on, et asutusest jõuab edasi valitsemisala arendusportfelli asutuse juhi kooskõlastatud ning hinnangu GO saanud arendusalgatus.

"KAASAMÕTLEJAD"

Asutuses heaks kiidetud arendusalgatused kogutakse kokku portfelli ideede hindamiseks ning antakse seejärel arvamuse andmiseks huvitatud osapooltele, kelle ülesanne on anda oma soovitus või siis mitte. Huvitatud osapooled hindavad nt õigusruumi muutmise vajadust, kooskõla strateegiliste eesmärkide ja valdkondlike arengusuundadega või hindavad riske, mida arendusalgatus võib tuua.

SOM VA JUHTKOMISJON

SOM VA IKT arendusportfelli lisamiseks kaitstakse arendusalgatus juhtrühmas. Seda võib teha nii algatuse esitanud asutuse esindaja, kes on juhtrühma määratud või teenuse juht/idee omanik. Uute arendusalgatus puhul teeb juhtrühm otsuse vastavalt go/go-if/no-go, arendusportfelli lisatakse GO saanud ideed. Go-if korral antakse tingimused, millele arendusalgatus peab vastama enne uut esitamist.

SOM VA JUHTKOMISJON

Arendusportfelli haldust pakub SOM VA juhtrühmale arendusosakond. Arendusportfelli koostatakse rulluval põhimõttel, st uusi arendusalgatusi saab lisada pidevalt ning planeerimine toimub c 3 aastase vaatega, kus esimesed 18 kuud on täpsemad ning kaugemad hajusamad.

SOM VA JUHTKOMISJON

Arendusportfelli täitmist seiratakse arendusportfelli juhtrühmas iga trimester. Seiramise eesmärk on hoida teadlikkust arenduste hetkeseisust, hinnata ressursside kasutamist ning vajadusel prioriseerida ringi arenduste järjekorda

IKT arendusvajaduste tekkimine ja korje

Kes?	Idee omanik Teenuse juht
Kus?	asutus
Mis?	Täidan ära arendusalgatus A4, kooskõlastan teenuse juhiga, esitan oma asutuse otsustuskogule

IKT arendusvajaduse idee hindamise faas

Kes?	Asutuse arendusjuht Asutuse juhtkogu
Kus?	asutus
Mis?	Esitlen oma ideed hinnangu saamiseks asutuse juhtkogus. Juhtkogu annab hinnangu go/go-if/no-go

IKT arendusvajaduse idee huvitatud osapoolte seisukohad

Kes?	SOM osakonnad, asutuste arendusjuhid, TEHIK tiimijuhid
Kus?	asutus/ministeerium
Mis?	Huvitatud osapoolte tagasiside on "soovitus" juhtkomisjonile koos argumentatsiooniga. Juhtkomisjon saab selle alusel hinnata võimalikke riske või prioriseerida arendusi.

IKT arendusvajaduse idee arendusportfelli faas

Kes?	SOM VA arendusportfelli juhtrühm/juhtkomisjon
Kus?	ministeerium
Mis?	SOM VA IKT arenduste juhtrühm/juhtkomisjon otsustab arendusalgatusete lisamise arendusportfelli vastavalt valitsemisala prioriteetidele ning võimalikele ressurssidele.

Arendusportfelli haldus

Kes?	SOM VA arendusportfelli juhtrühm/juhtkomisjon
Kus?	ministeerium
Mis?	Arendusportfelli hallatakse rulluval põhimõttel, st on pidevas uuenemises.

Arendusportfelli seire

Kes?	SOM VA arendusportfelli juhtrühm/juhtkomisjon
Kus?	ministeerium
Mis?	Arendusportfelli täitmist seiratakse pidevalt, vajadusel prioriseeritakse arenduste järjekorda või tõstetakse ressurse ringi.

SoM valitsemisala strateegilised eesmärgid ja prioriteetsed projektid

- Sotsiaalministeeriumis koostatakse aastaks prioriteetsete projektide list, mille planeerimisel on lähtutud riigi pikaajalisest strateegiast „Eesti 2035“, valdkondlikes arengukavades „Heaolu arengukava 2023–2030“ ja „Rahvastiku tervise arengukava 2020–2030“ ning Vabariigi Valitsuse tegevusprogrammis seatud eesmärkidest.
- Prioriteetsete projektide edenemise seire toimub Sotsiaalministeeriumi juhtkonnas igakuiselt.
- Prioriteetsete projektide eesmärk on aasta jooksul suunata fookus konkreetsele teemale, et just seal saavutada arenguhüpet.
- 2024. aastal on Sotsiaalministeeriumis kinnitatud 13 prioriteetset projekti.
- IKT arenduste prioriseerimisel lähtutakse juhtkonnas kinnitatud prioriteetsetest projektidest.

Digipöörded



Sotsiaalministeeriumi VA digipöörde

eesmärgid

Eesti 2035

Rahvastiku tervise arengukava
2020–2030

Heaolu arengukava 2023–2030

Teenuste juhtimine 2030

Eestis tulevad avalikud teenused sinu juurde just siis, kui sul on neid vaja ja saad asjad korraga aetud, kõik avalikud teenused on inimkesksed ja neid kujundatakse, juhitakse ja mõõdetakse ühtsetel alustel

Andmed 2030 aastal

Eestis saab avaliku sektoriga asjad aetud vestluskrati abil, krattide abil on tehtud avalikus sektoris uus tõhusushüpe, digiriigis on inimeste põhiõigused kaitstud ning inimesel ja ettevõtjal on kontroll oma andmete üle ja võimalus neid päriselt jagada, kõik riigi otsused tehakse kvaliteetsete andmete abil

Arhitektuur 2030 aastal

Digiriigi ühislahendused on tulevikukindlad, digiriik on pilves ja baasteenused on kvaliteetsed, Eesti on rajaleidja ja agar katsetaja

Küberturvalisus 2030

Kõrge valmisolek küberohtudega toimetulekuks ja riskide juhtimiseks läbi küberturvalise keskkonna ja kesksete küberteenuste

Kestlikkus 2030

Eesti on maailma kõige rohelisem digiriik

Kompetentsid ja võimekus 2030

Julgete ja suurte digimuutuste jaoks on olemas teadmised, oskused ning ressursid, sh raha

Teenuste juhtimine

- Sotsiaalministeeriumi valitsemisalas on 2023. aasta II poolest käivitatud tervikuna teenuspõhisele juhtimisele üleminek.
Teenuspõhise juhtimise hinnanguline hetkeseis SOM, TAI, RA, TEHIK, TA, SKA, TerK
- 2024. aasta lõpuks eesmärk SOM, TAI, RA, TEHIK, TA, SKA, TerK
- 2025. aasta lõpuks eesmärk SOM, TAI, RA, TEHIK TA, SKA, TerK
- Kasutajakogemust teenustes mõõdetakse eelkõige teenusepakujate juures, keskset mõõdikute süsteemi ei ole
 - 2023. tervisevaldkonnas välja töötatud tervisesüsteemi toimivuse hindamise raamistik (HSPA)
 - 2024. viiakse läbi esimene hindamine
 - SKA mõõdab osaliselt teenuste kasutajarahulolu, tervikülevaade puudub
- Sündmusteenustest 2024 arendamisel
 - Lapse saamise sündmusteenuse üleviimine sündmusteenuste platvormile ja mobiilivaate loomine
 - Pensioni sündmusteenuse loomine
 - Raskelt haige lapse proaktiivse toetamise infoteenuse arendamine
 - Abivahendi tõendi digitaliseerimine
- Tervisevaldkonnas on arendamisel tervisetekonnad (olemuselt sündmusteenused) nt insuldiraviteekond, endoproteesimise teekond

Andmehaldus

Andmete valdkonna juhtimine ja personal

andmete laiem kasutus on kajastatud SoM arengukavades

2024. aasta esimesel poolel koostamisel andmestrategie ja rakenduskava (lähtume MKM tegevustest ja juhistest)

asutustes olemas teadlikult andmehaldusega tegelevad inimesed, kes vastutavad andmehalduse eest asutustes

SOM VA andmeteenuste kompetentsikeskus on TEHIKus, lisaks

terminoloogiakomisjon ja kompetentsikeskus TAIs (terminoloogia standardiseerimine)

tervisevaldkonna statistika kogumispõhimõtete muutmine (eesmärk dubleerimine kaotada)

klassifikaatorite ja koodiloendite koordineerimiskogu tegutseb (klassifikaatorite haldus ja kasutuse koordineerimine)

teabekeskuse tegevuste ja sisu parendamine, uute funktsionaalsuste juurutamine (teenuste- ja andmekirjelduskeskkond)

Andmete kaardistamine ja kirjeldamine

Kogu haldusallas toimub andmekogumise kaardistamine ja analüüsimine, 2024 aasta lõpuks tuvastatud topelt kogumised ja tehakse ettepanekud nende kaotamiseks.

Andmeväljastuste optimeerimise projekt käimas haldusallas, kuidas vähendada teisese andmekasutuse andmeväljastuse aja ja ressurssikulu

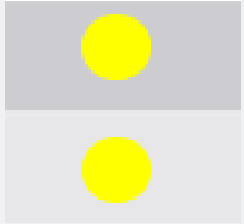
Terviseandmeruumi muudatused EHDS projekt (andmeruumid, andmekataloog, terviseandmete teisene kasutus)

Asutustes toimub andmekirjelduste uuele standardile liikumine.

TA, RA ja TEHIK osalevad andmevarade kaardistamise piloodis

TAI osales RIHAKE se andmekirjelduse piloodis, et parandada andmekirjeldusi ja sõnastike loomist, ootus RIHAKE se parendamisele

Health Sense projekti valmimine – paremad andmetööriistad andmelao jaoks



Andmehaldus

Andmekvaliteedi haldamine

Andmekvaliteedi juht TEHIKus

Tervisevaldkonnas on välja töötamisel andmekvaliteedi strateegia

Andmekvaliteedi parandamiseks on küsitud välisrahastust

Andmekvaliteedi haldamise tööriista leidmise projekt käimas koos andmekirjelduse vahendiga.

Andmekvaliteedi reeglite juurutamine

Andmete avalikustamine

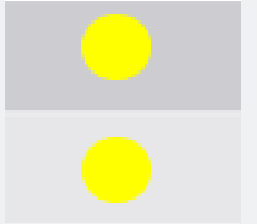
Loomisel teisese andmekasutuse strateegia

EHDS projekti käivitamine, terviseandmeruum, andmete kättesaadavuse parandamine, andmekataloogi loomine, andmete avalikustamine

Inimkeskse digiriigi põhimõtete rakendamine

Andmejälgija on rakendatud Retseptikeskusel, Sotsiaalteenuste ja -toetuste registril, Tervise infosüsteemil ja Sotsiaalkaitse infosüsteemil.

Nõusolekuteenuse kasutuselevõtu plaanid ja võimekus loodud Retseptikeskusel ja Tervise infosüsteemil, ootame õigusruumi



Tehnoloogia

- Kaasaegne pilvekõlbulikkus
- Avaliku pilve POC, 5 veebi ja 1 rakendus avalikku pilve
- Tehnovõla monitooring
- GOVSSO ja Micro FE
- Lahenduste käitumise monitooring

Küberturvalisus

Visioon

- TEHIK suudab infoturvariskidega tõhusalt toime tulla ja kindlustada IKT teenuse turvalise ja tõrgeteta toimimise.

Aluspõhimõtted

- Kaitseme meile usaldatud andmeid, kindlustame privaatsuse.
- Toetav ja usaldusväärne töökeskkond.
- Infoturve on TEHIK-u tööprotsesside lahutamatu osa.

Mõjuindikaatorid

- TEHIK-us ei toimu ühtegi infoturbeintsidenti, mis häiriks olulisel määral teenuste tarbijaid.
- Valitsemisala töötajad on turvateadlikud, koolitatud ning läbinud testid.

Arengusuundumused, väljakutsed

- TTOde (eelkõige perearstid) infoturbe vastutus kui katmata ala (*on TEHIKu vastutusalast väljas, seni on määratletud nn pearahastuse kaudu*).
- Murdelised uued tehnoloogiad
 - Murdelistele tehnoloogiate - konteiner-, pilvtehnoloogiad, tehisaru turvamehhanismid.
 - Andmete sisu peitmise ja tervikluse lahendused.
- Keerukas julgeoleku keskkond
 - Suunatud ründed
 - Vastupidavus küberohtudele, proaktiivsus.
- Keerukas tehnoloogiline keskkond.
 - Võimekus taakvarasüsteemide (*Legacy*) asendamine uutele tehnoloogiatega.

Küberturvalisus

Infoturbejuhtimissüsteemi pidamise eesmärgiks on luua, rakendada, jälgida, üle vaadata, säilitada ja parandada infoturvet.

- Riskide hindamine ja analüüs - tuleb mõista potentsiaalseid ohte ja nende mõju organisatsioonile ning rakendada asjakohaseid kaitsemeetmeid.
- Personaliturve ja personalipoliitika - turvateadlikud töötajad on organisatsiooni üks suurimaid varasid.
- Varade haldus - kõikide infovarade tuvastamine, klassifitseerimine ja kaitse.
- Juurdepääsukontroll tagamaks, et ainult volitatud isikud saavad ligipääsu infovaradele.
- Krüptograafia kasutamine andmete konfidentsiaalsuse, tervikluse ja autentsuse tagamiseks.
- Andmete elukaare turbe kindlustamine muudatustes, uutes algatustes.
- Infoturbestandardite rakendamine ja auditeerimine (EITS).

Järelevalve

- Turvasündmuste avastamise ja prognoosimismudelite rakendamine.
- Nõuetekohase turvasündmuste haldussüsteemi (SIEM) pidamine.

Kompetentsid

Digipädevuste arendamine eelkõige järgmistes sihtrühmades:

- Teenuste juhid (SKA jt)
- Ärianalüütikud (TEHIK + asutused)
- Poliitikajuhid (SoM)
- TEHIK teenistujad (spetsiifilised oskused)

Teenuse juhtimise oskuste arendamine eelkõige järgmistes sihtrühmades:

- Poliitikajuhid (SoM)
- Portfellijuhid (asutused)
- Teenusejuhid (valitsemisala asutused)

Uued oskused (AI, teenusdisain, ärianalüüs)



Kestlikkus

- Uued arendused ehitatakse pilvekõlbulikuna
- Riistvara osas arvestatakse rohenõuetega
- TEHIK taaskasutab juba loodud infosüsteemide komponente
- Andmete säilitamise osas punases (säilitamise nõue seadusest)
- Roheteema on SOM VA fookuses
- Ootame MKM eestvedamist digiriigi rohemõõdikute väljatöötamisel

Arenguhüppeks olulisemad tegevused ja arendused (18 kuud)

Teenuste juhtimine 2030

Eestis tulevad avalikud teenused sinu juurde just siis, kui sul on neid vaja ja saad asjad korraga aetud, kõik avalikud teenused on inimkesksed ja neid kujundatakse, juhitakse ja mõõdetakse ühtsetel alustel

SOM valitsemisalas teenuspõhisele juhtimisel üleminek (konsultatsioonid)

Teenusedisain poliitikakujundamisest teenuste arendamiseni (sh IKT)

Valdkondades teenuste juhtimise kompetentsi võimestamine

Andmed 2030 aastal

Eestis saab avaliku sektoriga asjad aetud vestluskrati abil, krattide abil on tehtud avalikus sektoris uus tõhusushüpe, digiriigis on inimeste põhiõigused kaitstud ning inimesel ja ettevõtjal on kontroll oma andmete üle ja võimalus neid päriselt jagada, kõik riigi otsused tehakse kvaliteetsete andmete abil

Andmestrategia ja rakenduskava loomine koostöös SOM VA võrgustikuga

Andmed otsuste tegemiseks analüüsikompetents

SAA1: Isikustatud sotsiaalmaksu analüüs ja arendus

TAA5: Tervisestatistika andmekogumisel uuele metoodikale üleminek

TAA6: Ravimiameti analüüsilahenduse loomine

TAA1: Terviseamet/Terviseteadlik kodanik

Arhitektuur 2030 aastal

Digiriigi ühislahendused on tulevikukindlad, digiriik on pilves ja baasteenused on kvaliteetsed, Eesti on rajaleidja ja agar katsetaja

Kõik rakendused on tulevikukindlal mikroteenuste pilvekõlbulikul arhitektuuril, kasutusele on võetud X-tee sõnumiruumide funktsionaalsus

Kasutame rakenduste majutamiseks riigipilve (praegu on majutatud Medre, Terviseportaal jne.)

Kasutame riigi keskseid teenuseid, tagades arenduskulude kokkuhoiu ja kasutajatele mugavamad teenused (Postkast 2.0 (sh SAA2), mikroeesitluskihid)

Arenguhüppeks olulisemad tegevused ja arendused (18 kuud)

Küberturvalisus 2030

Kõrge valmisolek küberohtudega toimetulekuks ja riskide juhtimiseks läbi küberturvalise keskkonna ja kesksete küberteenuste

Hakkame rakendama loodava sündmuspõhise andmevahetuse jaoks sobilikke tervikluse tagamise meetmeid (krüpteeritakse lisaks andmetele ka seosed)

WEB3 lahendused teenustes, sündmused on aheldatud ja seosed tõestatud

Riskihaldus E-ITS

Kestlikkus 2030

Eesti on maailma kõige rohelisem digiriik

SoM haldusala serverite ja serveriruumide konsolideerimine andmekeskustesse

Arendame dokumendivabasisid teenuseid TAA8

Pilvekõlbulikud rakendused võimaldavad kasutada riigipilve

Kompetentsid ja võimekus 2030

Julgete ja suurte digimuutuste jaoks on olemas teadmised, oskused ning ressursid, sh raha

Agile Coach kompetents SoM haldusalas

Digipädevuste tõstmine (AI, ärianalüüs) teenuste juhid, ärianalüütikud, poliitikakujundajad, TEHIK teenistujad

Teenuspõhise juhtimise koolitusmoodulid, teenusedisain

Läbivalt panustavad arenguhüpetesse kõik digipööretes kajastatud arendusalgatused. Seosed on loodud olulisemates osades.

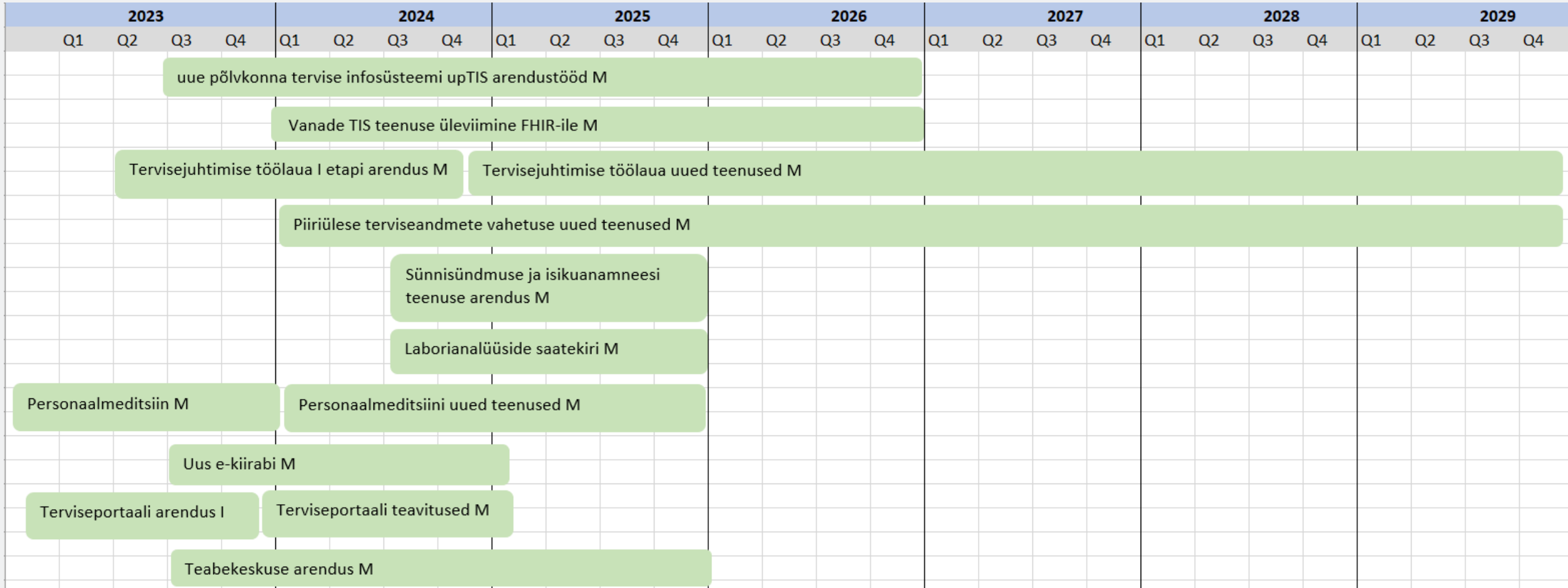
Tervise valdkonna digipööre



TERVISE VALDKONNA DIGIPÖÖRE

	2023				2024				2025				2026				2027				2028						
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	
Terviseteadlik kodanik /Keskonna-tervise IS (TAA1) - 1 877 291 €					411 966 €				591 733 €				873 592 €								Otsustatud rahastus						
Nakkushaiguste infosüsteem (TAA2) - 898 538 €					480 501 €				371 269€				46 768€								Taotletav rahastus 2025						
Meditsiiniseadmete andmekogu (TAA3) - 1 735 554€					795 479 €				534 780€				405 295€								Taotletav rahastus 2026+						
Töötervishoiu tõendite digitaliseerimine (TAA4) -561 291 SF					561 291 €																						
Tervisestatistika andmekogumisel uuele metoodikale üleminek (TAA5) - 844 973 €					233 154 €				260 805€				351 014€														
Ravimiameti analüüsilahenduse loomine (TAA6) - 552 573€					414 310 €				124 733€				13 530€														
Ravimiameti menetlusprotsesside uuendamine (TAA7) - 624 691 €					473 217 €				76 374€				75 100 €														
Üleriigiline vereinfosüsteeml II etapp - 1 411 500 €					600 000 €				300 000€				511 500€														
Tubaka infosüsteem (TAA9) - 380 713€									380 713€																		
MEIS 2 etapp (TAA10) - 240 567€									240 567€																		
E-tervise valitsemisraamistiku rakendamine, tervisevaldkonna e-teenuste jätkusuutlikkuse tagamine läbi tugeva, selge ja koostööl põhineva strateegilise juhtimise + agile coach, koolitused / 1 020 338€																											

VALDKONNA DIGIPÖÖRDE TEEKAARDI PIKEM VAADE RAHASTUSALLIKAST SÕLTUMATA



● Töös projekt, millel on olemas rahastus ja teada eelarve (lisada eelarve). Välja tuua ka rahastamisallikas (B- baaseelarve; SF- struktuurfond; M-muu fondi vms rahastamine)

● Planeerimisel projekt, millel on idee ja plaan ning rahastusallikas. Lisada planeeritav rahastamisallikas (B- baaseelarve; SF- struktuurfond; M-muu fondi vms rahastamine)

● Ootel projekt, mis on küps, läbi mõeldud ja sellele taotletakse rahastust. Lisada ka planeeritav rahastamisallikas (B- baaseelarve; SF- struktuurfond; M-muu fondi vms rahastamine)

Tervisevaldkonna digipööre: 2023-2030

1. Valitsemisala digipöördede eesmärk – Eesti inimestel on tänu tervisevaldkonna infosüsteemidele parem ülevaade ja suurem kontroll oma tervise üle; nutikad lahendused tagavad ravi järjepidevuse, parendavad kliinilisi protsesse ning säästavad inimestega tegelevate spetsialistide aega; kvaliteetne ja kättesaadav terviseandmestik võimaldab teha kiiremaid ja paremaid otsuseid, tagada teenuste kvaliteedi ja toetab teadus- ja arendustegevust.

2. Hetkeolukord (AS-IS)

- Kasutajate (patsiendid, tervishoiutöötajad, teadlased, arendajad, poliitikakujundajad) muresid kaardistati valdkondliku digipöördede visiooniloomes protsessis 2019-2020. aastal, e-tervise strateegia loomisel 2024. aastal
- Kasutajad ootavad, et terviseinfo oleks lihtsasti kättesaadav, arusaadav ning selle kasutamiseks kuluks minimaalselt aega. Samuti oodatakse, et katkestusi süsteemide töös oleks vähem ja need ei takistaks töö tegemist.
- Visiooniloomes käigus kaardistati turutrende ning edukate ja lähiriikide parimaid praktikaid. Andmepõhisele andmevahetusele üleminekuks on eeltööd aktiivselt toimunud ning tehtud erinevaid töid süsteemi töökindluse arendamiseks (sh pilvekõlbulikele mikroteenustele üleminekuks).
- Valdkonna juhtimise parendamiseks on ühtlustatud juhtimismudeleid ning 2022. aastal koostati valdkonnaülene arendusportfell.**
- 2023. aasta suurim tulemus valdkonnas on Terviseportaal**

3. Tulevik (TO-BE)

- Igal Eesti inimesel on vajalik terviseinfo lihtsasti tarbitav, mis aitab tal paremini oma tervise eest vastutus võtta ja seda hoida
- Tervistekondade põhisel on läbi mõtestatud, kuidas pakkuda inimestele parimat tervisteenust, sh kus aitavad seda kõige paremini tagada digiteenused
- Tervise valdkonna infosüsteemid (mootoriteenuste taga) on üleviidud töökindlamale taristule lähtudes arhitektuuripõhimõtetest, mis võimaldavad luua kasutaja nõuetele vastavaid teenuseid ning katkestused nende töös on minimaalsed
- Tuleviku mõõdikud: Mõõdikud on välja töötatud koostöös OECD-ga HSPA (Health Systems Performance Assessment). 2024 aastal esimene hindamine.
- Loodud on uus e-tervise strateegia, uuendatud juhtimis- ja koostöömudelid, tervise- ja sotsiaalvaldkond on olulistel osades integreeritud.

4. Mõju

- Eesti inimestel on tänu tervise valdkonna infosüsteemidele parem ülevaade ja suurem kontroll oma tervise üle;
- nutikad lahendused tagavad ravi järjepidevuse, parendavad kliinilisi protsesse ning säästavad inimestega tegelevate spetsialistide aega;
- kvaliteetne ja kättesaadav terviseandmestik võimaldab teha kiiremaid ja paremaid otsuseid, tagab teenuste kvaliteedi ja toetab teadus- ja arendustegevust;
- digilahenduste juhtimine on läbipaistev, kasutajatele mõistetav ja tulevikku vaatav;
- tervisesüsteemi arendusprotsessid ja õigusloome on piisavalt paindlikud, et pidevalt muutuvas maailmas pakkuda vajadustele vastavaid kaasaegseid lahendusi;
- tervisesüsteemi toetav tehniline infrastruktuur on turvaline, ajakohane ja jätkusuutlik.

5. Peamised ressursid

- SoM, TEHIK, TA, RA, TAI ja TERK töötajate ressursid
- RES ja TERK rahastus ülalpidamiskulude katteks
- SF rahastus ning Norra rahastus arenguhüpete toetamiseks nii keskselt kui ka tervishoiuteenuse osutajate vaates
- TERK innovatsioonifond innovaatiliste lahenduste arendamiseks ja rakendamiseks
- EL rahastuse kesksed toetused eelkõige toetamaks rahvusvahelist koostööd võtmevaldkondades (andmevahetus, teisene andmekasutus, personaalmeditsiin)
- Koostööprojektid erasektoriga andmete, lahenduste ning toodete väljatöötamiseks
- RIA ja sündmusteenuste tiim

6. Tegevused, ajakava, eelarve

- Digipöörded alustati 2020. aastal ning visioon on seatud 2030ks aastaks
- Digipööret viiakse ellu vastavalt valdkondlikult kokkulepitud strateegilistele eesmärkidele ja põhimõtetele (vaadatakse üle iga-aastaselt e-tervise juhtkomisjonis)
- Täpne eelarve selgub jooksvalt, tagatakse erinevatest allikatest
- Tegevusi viiakse ellu vastavalt trimestripõhiselt seiratavale e-tervise arendusportfellile.

7. Digipöördede eeltingimused

- RIHA, ISKE, koostoimeraamistik, avaandmete hetkeseis ning plaanid, ligipääsetavuse nõue WCAG AA tase - jah
- Vastavus Arhitektuurinõukogu koostatud e-riigi ristfunktsionaalsete nõuetele (sh pilvekõlblikkuse ja andmekvaliteedi nõuded). - jah
- Andmejälgija kasutuselevõtt – jah, projektipõhiselt
- Digiteenuste arendamise standard + TKTA põhimõtted - jah
- Peamised võimalikud riskid, sh küberriskid.
- Õigusliku regulatsiooni muudatuste hetkeseis ja plaanid. – VTK koostamisel
- Taaskasutatavus – kas arendusprojektiga kavandatud lahendust pole (sh osaliseltki) Eestis või mujal juba teostatud? Kas ja miks ei saa seda (nt komponente) taaskasutada?
- „Digiühiskonna arengukava 2030“ põhimõtted - jah

8. Digipöördede kasutajate grupid/huvigrupid

- Eesti inimesed, sh patsiendid
- Tervishoiuvõrgustiku liikmed, sh TToD
- Muud avaliku sektori esindajad, sh teadusasutused, riigiasutused, KOVID
- Ettevõtjad nii andmete kasutajad, toodete ja tarkvara arendaja/rakendajad

9. Digipöördedega seotud kolmandad osapooled (sh partnerid)

Euroopa Komisjon veab eest piiriülest andmevahetuse arendamist tervisevaldkonnas, et EL kodanikel oleks võimalik õmblusteta tarbida terviseteeenuseid igas liikmesriigis (sh piiriülested teenused, Euroopa Terviseandmeruum, jne)

10. Jätkusuutlikkus

Detailne excel

VALDKONNA DIGIPÖÖRDE VÄÄRTUSPAKKUMINE TULEMUSMÕÕDIKUTEGA

Eesti inimestel on tänu tervise valdkorral infotehnoloogiale parem ülevaade ja suurem **kontroll oma tervise üle**;

nutikad lahendused tagavad **ravi järjepidevuse**, parendavad kliinilisi protsesse ning **säästavad** inimestega tegelevate spetsialistide **aega**;

kvaliteetne ja kättesaadav terviseandmestik võimaldab teha **kiiremaid ja paremaid otsuseid**, tagab teenuste kvaliteedi ja toetab teadus- ja arendustegevust;

digilahenduste juhtimine on **läbipaistev, kasutajatele mõistetav ja tulevikku vaatav**;

tervisesüsteemi arendusprotsessid ja õigusloome on piisavalt paindlikud, et pidevalt **muutuvas maailmas** pakkuda **vajadustele vastavaid** kaasaegseid lahendusi;

tervisesüsteemi toetav tehniline infrastruktuur on **turvaline, ajakohane ja jätkusuutlik**;

arendustes lähtutakse digiühiskonna arengukava juhistest, sh võimalusel arendatakse proaktiivseid ja sündmuspõhised teenused

TULEMUSMÕÕDIKUD ON OLEMAS, esimene hindamine 2024. sügisel (HSPA ja valitsemisala kvaliteedisüsteem)

VALITSEMISALA TERVISE VALDKONNA DIGIPÖÖRDE SAAVUTUSED 2023

Valitsemisala digipöörde rahastusega jõuti alustada vähesel määral, kuid valitsemisala laiemad digipööret toetavad tulemused

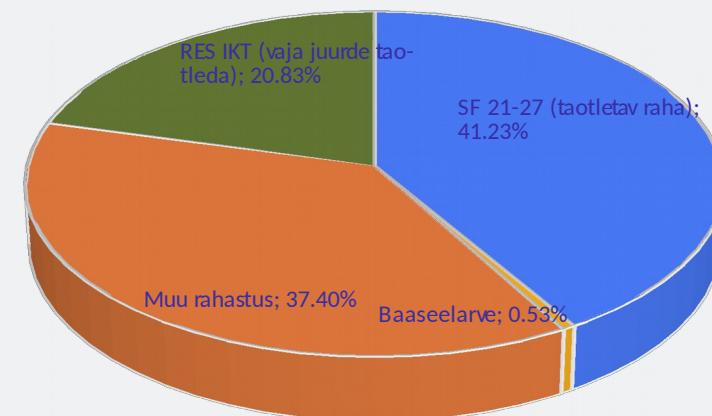
- Tervisekassa üle läinud 100% teenuspõhisele juhtimisele
- SoM, TA (RA, TAI) alustatud valitsemisala ülest teenuspõhisele juhtimisele üleminekut
- Avatud terviseportaal ja suletud patsiendiportaal, loodud tervise juhtimise töölaud
- Välja valitud ja kasutusele võtmise faasis FHIR server sündmuspõhise andmevahetuse toetamiseks
- upTIS juhtimine viidud rakendusasutusse, alustatud e-tervise strateegia koostamisega
- Arendatud personaalmeditsiini taristu
- Tervishoiuspetsialistidele loodud andmete TIS-i edastamise võimalus
- Avatud teabekeskus
- Valminud Terviseameti menetlussüsteem MEIS, mürgistusteabekeskuse (MTK) infosüsteem, meditsiinitöötajate register MEDRE liidestati töötamise registriga (TÖR) ning andmelaoga
- Teostatud hanked keskkonnatervise infosüsteemi, NAKISE, MSA ja Samtracki arendamiseks
- ... ja palju muid tegevusi veel

**VALDKONNA DIGIPÖÖRDE
LÜHIAJALINE VAADE (KUNI 2025
lõpuni)**

ALGATUSTE EELARVE ÜLEVAADE

Panus arengukava suunda	Meetme toetatav tegevus	Rahastuse allikas	2024	2025
1.2.2. Andmepõhine riigivalitsemine ja andmete taaskasutus	I: Infotehnoloogiliste lahenduste väljatöötamine ja arendamine	SF 21-27 (taotletav raha)	2 191 255	1 779 511
1.2.4. Keskelt osutatud IT-alusteenused	I: Infotehnoloogiliste lahenduste väljatöötamine ja arendamine	SF 21-27 (taotletav raha)	260 647	591 733
1.2.1. Avalike teenuste juhtimise ja kasutajakesksuse juurutamine	I: Infotehnoloogiliste lahenduste väljatöötamine ja arendamine	SF 21-27 (taotletav raha)	795 479	534 780
1.2.1. Avalike teenuste juhtimise ja kasutajakesksuse juurutamine	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	SF 21-27 (taotletav raha)	172 392	208 012
1.1.4. Roheline digiriik	I: Infotehnoloogiliste lahenduste väljatöötamine ja arendamine	SF 21-27 (taotletav raha)	600 000	300 000
1.2.7. Avaliku sektori digimuutuste võimendamine	III: teadlikkuse tõstmine	SF 21-27 (taotletav raha)	137 060	88 059
1.2.7. Avaliku sektori digimuutuste võimendamine	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	SF 21-27 (taotletav raha)	60 000	0
1.1.3. Inimkeskne Digiriik	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	Baaseelarve	100 000	0
1.1.3. Inimkeskne Digiriik	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	Muu rahastus	3 739 373	0
1.1.3. Inimkeskne Digiriik	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	Muu rahastus	780 917	569 557
1.2.2. Andmepõhine riigivalitsemine ja andmete taaskasutus	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	Muu rahastus	914 880	996 526
1.2.2. Andmepõhine riigivalitsemine ja andmete taaskasutus	I: Infotehnoloogiliste lahenduste väljatöötamine ja arendamine	RES IKT (vaja juurde taotleda)	0	3 900 000
Kokku			9 752 003	8 968 178

Digipööre ja toetatavad tegevused 2024-2025



Algatus SF 21-27 taotletav	2024	2025
Isikustatud sotsiaalmaksu analüüs	161 779	0
Isikustatud sotsiaalmaksu arendus	689 127	0
GOV SSO arendus	374 383	70 766
agile coach	47 060	38 059
koolituskulud: Teenuste juhid, ärianalüütikud, poliitikakujundajad ja TEHIK teenistujad	90 000	50 000
Kokku	1 362 349	158 825

ALGATUSTE EELARVE ÜLEVAADE

Algatus	Kokku	2023	2024	2025	2026	2027
Terviseteadlik kodanik/ Keskkonnatervise infosüsteem	1 332 773	0	411 966	591 733	490 393	383 199
Uus nakkushaiguste infosüsteem	898 538	0	480 501	371 269	33 798	12 970
Uue põlvkonna meditsiiniseadmete ja abivahendite andmekogu (MSA)	1 735 554	0	795 479	534 780	405 295	0
Tervisestatistika andmekogumisel uuele metoodikale üleminek	844 973	0	233 154	260 805	267 030	83 984
Ravimiameti analüüsilahenduse loomine	552 573		414 310	124 733	10 240	3 290
Ravimiameti ravimitega seonduvate menetlusprotsesside ühtlustamine ja uuendamine	624 691	0	473 217	76 374	37 250	37 850
Üleriigiline vere infosüsteem (otsime teisi rahastusallkaid)	1 411 500	0	600 000	300 000	511 500	0
Tervisevaldkonnas teenuspõhise juhtimise rakendamine, tervise - ja sotsiaalvaldkonna integreerimine, e-tervise valdkonna juhtimine	634 424	0	172 392	208 012	123 912	130 108
agile coach	176 364	9 323	47 060	38 059	39 962	41 960
koolituskulud: Teenuste juhid, ärianalüütikud, poliitikakujundajad ja TEHIK töötajad	240 000	0	90 000	50 000	50 000	50 000
HSPA mõõdikute mõõtmisprotsesside väljatöötamine	60 000	0	60 000	0	0	0
Tubakatoodete ja nendega seonduvate toodete teavituste sisuline automatiseeritud kontroll.	380 713	0	142 215	238 498	0	0
MEIS II etapp	240 567	0	86 589	153 978	0	0
Andmed otsuste tegemiseks	763 804	0	209 950	553 854	0	0
Kokku	9 896 474	9 323	4 216 833	3 502 095	1 969 380	743 361

1. Probleem Eesti turule toodavate tubakatoodete ja e-vedelike koostis ja muud omadused peavad vastama tubakaseaduses toodud nõuetele. Hetkel jõuab turule tõenäoliselt liiga palju tervist kahjustavaid tooteid, kuna toodete kontrollimine käsitööna on sedavõrd suur koormus (2000 tooteteavitust kuus), et tegelikkuses ei jõutagi seaduses toodud nõudeid täita.

1.1 RES IKT/Arendusprojekti eesmärk Tubakatoodete ja e-vedelike teavituste kontrollimist saab automatiseerida, kuna analüüsiv andmekoosseis on kirjeldatud ning inimese tervisele ohtlike ainete info on koondatud. Seega saavutame kontrolli automatiseerimisega EL nõuete täitmise. Tootjatel kogutava riigilõivu maksed saab efektiivselt siduda teavituste ja nende uuendustega, seega on võimalik uude infosüsteemi koondada terviklik ülevaade tubakatoodetega seotud protsessidest. **1.2 Seos RESi lisataotlusega**

1.3 Mitterahastamise tagajärg: Tubakateavituste osaline kontroll seab ohtu inimeste tervised ning annab ettevõtjatele signaali, et Eesti turul võib müüa kõiki tubakatooteid, kuigi tubakaseadus seab müügiks piirid. Kahjustada saab Terviseameti (TA) avalik usaldusväärsus, suureneb riigivastutuse risk, kuna liikmesriigina peame täitma EL nõudeid ning samuti on risk sattuda kohtuvaidlustesse.

1.4 Panustab arengukava suundadesse: Rahvastiku tervise arengukava 2020-2030, tervislike valikute programm, tegevus 1.1.5. Uimastite tarvitamise ennetamine ja vähendamine.
Tubakapoliitika Roheline Raamat.
Panustab „Digihõiskonna arengukava 2030“ suundadesse: **Inimkeskne digiriik** - suurendades läbipaistvust andmete osas.

2. Hetkeolukord

- Seisuga 28.03.2024 on EU-CEG andmebaasis tubakatoodete, e-vedelike ja e-sigaretide teavitusi kokku 45677 ning ühele teavitusele kulub keskmiselt aega 24h. Hetkel vaadatakse kõik teavitused üle käsitööna ning see on väga ajamahukas. Esialgu otsisime võimalikke lahendusi EL partneritelt, kes teevad sarnast tööd, aga kahjuks ei ole partnerite poolt kasutuses olevad süsteemid, kas jagatavad või siis Eesti turule sobivad. Oleme tutvunud Raviametis kasutusele võetud SamTrack'iga ning saanud võimaluse selle katsetamiseks tubakatoodete ja tubakatootega seonduvate toodete teavituste kontrolliks. Protsessi etapid ja maksumuse hindamine on kujundatud koos TEHIKuga.

3. Tulemus – kui palju ajaliselt vähenevad tunnid?

- Tulemuseks on TA veebilehel avaldatud TubS vastavuses olevad teavitused.
- Andmete kasutamine EU-CEG portaalist, andmete konverteerimine töödeldavateks (võimalusel TubS täiendamine, et lubatud koostisosade loetelu oleks selge).
- Teavituste automaatne võrdlus TubS's toodud nõuetega nii teavituse, kui ka koostise osas. Nõuetele mittevastavuste korral info edastamine teavitajale ja teavituse mitteaktiivseks muutmine.
- Teavituste sidumine riigilõivuga ja arvete esitamisega (vastavalt seadusemuudatustele).
- Teavituste sidumine müügimahtude andmete esitamisega, müügimahtude tasude arvete automaatne esitamine (vastavalt seadusemuudatusele).
- Töötajate arvu oleks võimalik vähendada kolmandiku võrra.

4. Mõju (saavutatav peale RES IKT rakendumist/arendusprojekti lõppu ehk kuni 5 aasta jooksul)

- Mõjuanalüüsi kohaselt on tubakatoodete otsene tervisekahjustest tingitud kulu riigieelarvele Eestis üle 500 miljoni €. Käitsi kontrollimisel avastame tubakatoodete ja nendega seonduvate toodete teavituses vigu üle 80% juhtudel. Automaatkontrolliga jõuab seadusele vastavalt üle kontrollida kõik tooted ja kui seeläbi väheneks tervisekahjud kasvõi 10%, oleks seegi juba vähemalt 50 mln € kokkuhoidu riigieelarves.
- Automatiseeritud teavituste kontroll tagab ühtlase ning kiirema teavituste kontrolli ning TA poolt kontrollitud teavitused vastavad Eestis kehtestatud nõuetele.
- Turul olevad tubakatooted ja tubakatootega seonduvad tooted on kontrollitud (tervisekahjude vähendamine) ning riigilõivud riigile laekunud (riigieelarve suurendamine). Terviseameti usaldusväärsus paraneb.

5. Peamised ressursid
Projektimeeskond –TA peaspetsialist (koormusega 0,25) TA IT-arenduste peaspetsialist (koormusega 0,25), TA analüütik (koormusega 0,10), TEHIKu projektijuht (koormusega 0,25) ja arendusfirma
Tooteomanik: TA
Küberturvalisuse eest vastutaja: TEHIK

6. Tegevused, ajakava, eelarve
Mõju rahalised numbrid lähtuvalt hetkeolukorrast (tasuvusanalüüsi kokkuvõte).
Eelarve 380 713
Vt Arvestuse alused 2024 leht TAA9

7. Arendusalgatuste eeltingimused

- RIHA, ISKE, koosvõimeraamistik (sh uus versioon) - TEHIK-u loodavad rakendused arvetavad riiklike nõuetega
- Vastavus Arhitektuurinõukogu koostatud e-riigi ristfunktsionaalsete nõuetele (sh pilvekõlblikkuse ja andmekvaliteedi nõuded) - TEHIK-u loodavad rakendused vastavad riigi nõuetele
- Peamised võimalikud riskid, sh küberriskid - õigusruumi muudatused võivad venida
- Õigusliku regulatsiooni muudatuste hetkeseis ja plaanid. TubS kaks eelnõud on riigikogus ja RLS tubakatoodete riigilõivu kehtestamiseks.
- Taaskasutatavus – analüüs täpsustab, kuid plaanis on SamTrack ehk Raviameti IS aluseks võtta

8. Kasutajate grupid, kolmandad osapooled

- Kasusaajateks Eestis TubS's lubatud toodete tarbijad, Rahandusministeerium, TTJA, EMTA, TAI, SoM. Kasutajaks on TA tubakatoodete spetsialistid, tubakatoodete ja tubakatootega seonduvate toodete teavitajad, Eesti hulgi- ja jaemüüjad
- Kolmandad osapooled on EL liikmesriigid, kellega toimub infovahetus ja vajadusel Euroopa Komisjonile andmete esitamine. JACT2 projekti töörühmas osalemine ja andmete vahetus. Tubakatoodete ja e-sigaretide tootjad ja importijad, kes soovivad oma toodetega Eesti turule tulla, riigilõivu rakendamise lisandub teavitajatele riigilõivude tasumise kohustus, mida antud lahendus aitab teavitustega kokku viia.

9. Projekti innovaatiivsus

- Kontrolli ei tehta enam käsitööna, vaid tehakse automatiseeritult, mis hoiab kokku nii aega kui ka ressursi.
- Automatiseeritud kontrolli poolt loodud info on aluseks järelevalve tegemisel toodete üle.
- Koondab tervikliku ülevaate tubakatoodetega seotud infost ning korrektsed tulemused on avaldatud veebilehel
- Valmivast süsteemist on võimalik saata arveid välja ning liidestuste abil kontrollida arvete ning riigilõivu tasumist

10. Jätkusuutlikkus

- Jätkusuutlikkuskulud taotletakse 2024-2027 RESist, vt SOM_Tervise_valdkonn_Digipöörde_detailsem_plaan leht TAA9

1. Probleem: Terviseameti (TA) menetlusinfosüsteemi MEIS kasutuselevõtu järgselt on leitud mitmeid järelevalvemenetluse tööprotsessi tegevusi, mida ametnikud viivad läbi teistes keskkondades (nt dokumendihaldussüsteem, e-post või paber kandja), mis omakorda tõstab üldist ajakulu ning tekitab keerukust eri keskkondade vahel navigeerimise näol (sh menetlusosalisele isikule).

1.1 RES IKT/Arendusprojekti eesmärk on täiendada TA järelevalvemenetluse tööprotsessi MEIS-s, võimaldades nii ametnikul, kui ka menetlusosalisel isikul teha kõik toimingud ühes keskkonnas. Seeläbi tõuseb veelgi kogu protsessi kvaliteet, kiirus ning kasutajate rahulolu.

1.2 RESi lisataotlusega seos

1.3 Mitterahastamise tagajärg: Jätkeb lõhestunud tööprotsess, mis langetab efektiivsust ning tõstab keerukust ja seeläbi selgitustöö mahtu. Väheneb potentsiaalne MEIS rahaline võit (2019 hinnangu alusel 2025 aastal ca 96 661 € aastas).

1.4 Panustab arengukava suundadesse: Tuua välja „Digiühiskonna arengukava 2030“ panustamine

1. Avalike teenuste juhtimise ja kasutajakesksuse juurutamine – järelevalve on inimkeskne ning kogu protsess võimalikult kasutajasõbralik. Infosüsteem on ajakohane ning vastab vajadustele. 2. Andmepõhine riigivalitsemine ja andmete taaskasutus – Ühtne andmekorje tagab andmete kõrge kvaliteedi ning analüüsi, mille põhjal tehtud juhtimisotsused on asjakohased. Menetluse andmed on kiiresti leitavad, võimaldades tõhustada otsustusprotsesse. 5. Uute lähenemisviiside pidev katsetamine – MEIS iseteenindus võimaldab unikaalsel moel menetlusosalisel isikul olla kursis kogu menetluse sisu, materjalide ning tulemustega. 7. Avaliku sektori digimuutuste võimendamine – kuna infosüsteemi arendatakse pidevalt edasi, siis järjest suurem osa tegevusi on täielikult digitaalsed ning seeläbi ühtlustatud. See tagab sujuvama andmevahetuse ning kvaliteetsema tulemuse.

2. Hetkeolukord

- TA kontrollib aastas keskmisel üle 2000 asutuse (kokku kuulub TA valve alla üle 7000 juriidilise isiku).
- MEIS kasutuselevõtu järgselt on leitud, et MEIS kaudu protokollki koostamine on 3,4 korda kiirem (sõltuvalt tehtava toimingu keerukusest) varasemast dokumendihaldussüsteemil põhinevast protsessist.
- Samas on leitud mitmeid täiendavat arendust vajavaid funktsionaalsusi ning kirjeldatud uusi vajaminevaid funktsionaalsusi, mis aitaksid tööprotsessi efektiivsust veelgi parandada.

3. Tulemus

- Juurde on arendatud vähemalt 3 kriitilist funktsionaalsust, mis muudavad MEIS tööprotsessi veelgi efektiivsemaks.
- Oluliselt väheneb ametniku halduskoormus eri keskkondade vahel navigeerimise ning dokumentide koostamise arvelt.
- Menetlusosalise isiku jaoks on kõik vajaminev tehtav ja leitav MEIS-st, mis tõstab menetlusprotsessi läbipaistvust ning arusaadavust.
- Rahaline kokkuvõtte aastas kasvab ca 10-20% (võrreldes 2019 aasta prognoosiga 2025 aastaks).

4. Mõju

- MEIS-s on ühtne terviklik kogum kõigist järelevalve toimingutest (sh menetlustoimingutest), dokumentidest ja otsustest. Ära jääb erinevate keskkondade vaheline navigeerimine ning sellega kaasneb ajakulu. Kasvab ametniku töö efektiivsus ja kvaliteet.
- Menetlusosaline isik jaoks on infovahetus TA-ga operatiivsem, kuna kõik materjalid on koondatud ning küsimuste tekkimisel vastused kiiresti leitavad.
- Rahaline kokkuvõtte aastas on ca 10-20% (võrreldes 2019 aasta prognoosiga 2025 aastaks).

5. Peamised ressursid

- Meeskond - rollide jaotus, koormus, sh kes on tootemanik, küberturvalisuse eest vastutaja. Valja tuua kriitilised rollid, mis on olemas ja mis on puudu, sh Excelis)
- Muud ressursid.
- Olemas on TA ja TEHIKu rollid, sh juhtidest koosnev juhtrühm ning spetsialistidest koosnev töörühm. Juhtrühma kuuluvad TA ja TEHIK peadirektorid ning TA järelevalvevaldkonna juht. Töörühma kuuluvad arenduspartner, TA tootemanik ning Ta ja TEHIK projektijuhid ning vastavalt vajadusele kaasatakse TA spetsialiste.
- Tootemanik: TA
- Küberturvalisuse eest vastutab TEHIK
- Kehtiv raamleping arendajaga kuni 11.03.2026 (sh arendusmaht)

6. Tegevused, ajakava, eelarve

- 2024 III-IV kv analüüs
 - 2025 I-II kv arendus
 - 2025 III kv testimine
 - 2025 IV kv valideerimine
- Mõju rahalised numbrid lähtuvalt hetkeolukorrast (tasuvusanalüüsi kokkuvõtte).
Eelarve 240567
Vt Arvestuse alused 2024 leht TAA10

7. Arendusalgatuste eelltingimused

- Tegu on olemasoleva süsteemi II arendusetapiga, allolevad punktid on teostatud I etapi raames
- RIHA, ISKE, koosvõimeraamistik (sh uus versioon), avaandmete hetkeseis ning plaanid, ligipäätavuse nõue WCAG AA tase
 - Vastavus Arhitektuurinõukogu koostatud e-riigi ristfunktsionaalsete nõuetele (sh pilvekõlblikkuse ja andmekvaliteedi nõuded).
 - Andmejälgija kasutuselevõtt - Ei
 - Digiteenuste arendamise standard - arvestatud
 - Peamised võimalikud riskid, sh küberriskid.
 - Õigusliku regulatsiooni muudatuste hetkeseis ja plaanid – I etapi raames
 - Taaskasutatavus – MEIS aluseks on võetud Tööelu Infosüsteem, mille komponente taaskasutatakse

8. Kasutajate grupid, kolmandad osapooled

- Kõik potentsiaalsed menetlusosalised (rohkem kui 7000 juriidilist isikut, kelle üle TA järelevalvet teostab, sh Eesti vallavalitsused, linnavalitsused, teised juriidilised isikud, nt Eesti tervishoiu- ja sotsiaalteenuse osutajad, kemikaalide turustajad jne)
- TA järelevalve ametnikud (ca 76 inspektorit, 6 menetlusgrupi juhti, 4 regioonijuhti, ca 62 peaspetsialisti)
- Kolmandad osapooled: Puuduvad

9. Projekti innovaativsus

- Dokumendipõhiselt menetluselt üleminek andmepõhisele menetlusele.
- Terviseameti ja menetlusosalise isiku vahelise andmevahetuse lihtsustamine.
- Menetlusandmete kvaliteedi tõstmine.

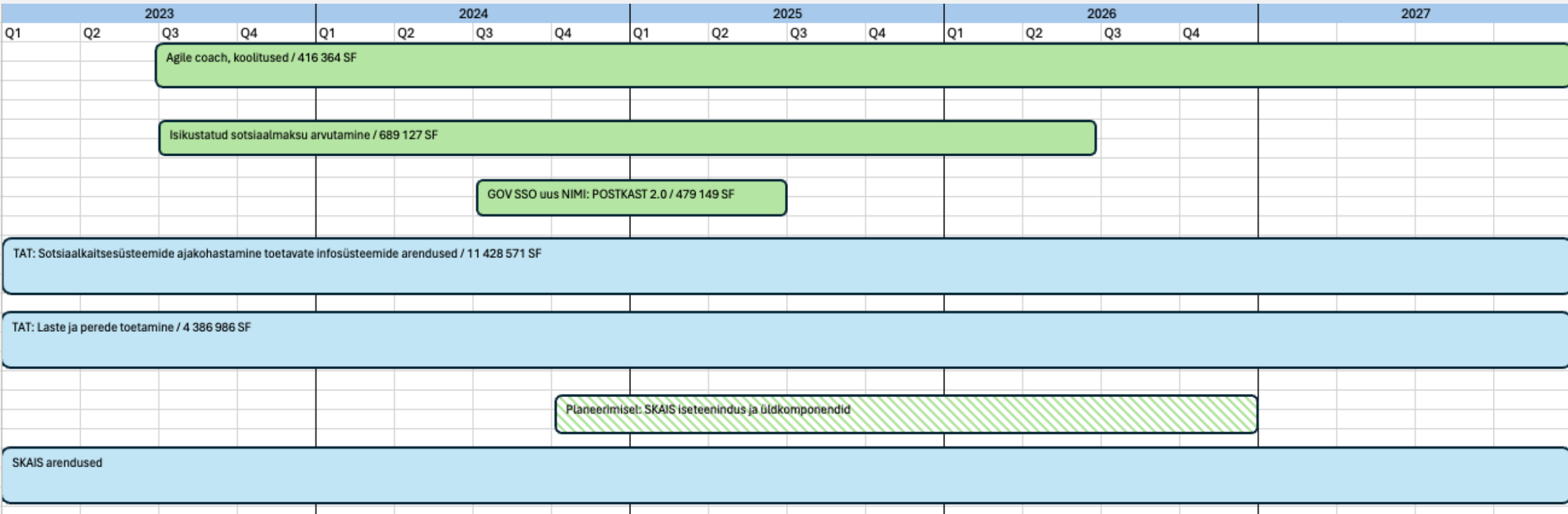
- **10**Jätkusuutlikkuskulud taotletakse 2024-2027 RESist, vt SOM_Tervise_valdkonn_Digipöörde_detailsem_plaan leht TAA10

<p>Asutus/Arendusalgatuse nimi/ TEHIK - Andmed otsuste tegemiseks (Sotsiaalministeeriumi 2024 prioriteetne projekt nr 11) - AOT</p> <p>1. Probleem Kogutud andmeid on palju, kuid nende kasutamine otsuste tegemiseks on minimaalne. Andmeid küsitakse mitu korda, erineval moel ja erinevatesse kanalitesse. Andmete kasutamisele eelnev protsess (sh lubade saamine) on pikk ja kohmakas.</p> <p>1.1 RES IKT/Arendusprojekti eesmärk Võimaldada SoM valitsemisala üleselt kasutada erinevate andmekogude andmeid vajalikke poliit- ja juhtimisotsuste tegemiseks. Korrastada andmete korje (sh vähendada eraldi andmebaasidesse kogumisi) ning optimeerida andmeväljastusprotsessid ja üle vaadata juriidiline korraldus.</p> <p>1.2 RESi lisataotlusega seos</p> <p>1.3 Mitterahastamise tagajärg: SoM valitsemisala andmete (sh tervis, sotsiaal) vähene väärindamine ning DÜAK eesmärkide mitte täitmine</p>	<p>1.4 Panustab arengukava suundadesse: „Digihiskonna arengukava 2030“ panustamine. Personaalse riigi kontspetsiooni Andmepõhine riik kontseptsiooni</p>	
<p>2. Hetkeolukord 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 ootusteleega Digihiskonna arengukava 2030 ühele strateegilisele eesmärgile „Andmepõhine riigivalitsemine ja andmete taaskasutus“. Samuti on see andmeesitajatele koormav, kuna tihti küsitakse andmeid mitu korda, erineval moel ja erinevatesse kanalitesse. Tehniline vaade: Tehiku kasutuses on hetkel kaks andmeladude platvormi. Uued lahendused on loodud moodsale Vertica platvormile kuivõrd kõige keerukam ja mahukam Tervise infosüsteemi andmeladu (Statistikamoodul) on Sybase IQ platvormil. Seni kuni TIS andmeladu on vanal platvormil oleme sunnitud ka osalisi uusi arendusi tegema Sybase IQ platvormile, mis tulevikus on vaja eraldi projektiga kolida Vertica platvormile.</p>	<p>3. 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. TEHIK kasutuses on üks andmelao platvorm – Vertica. On olemas tervise infosüsteemi andmelao (Statistikamoodul) migreerimisplaan ja -töödega on alustatud, seal hulgas viiakse tervise infosüsteemi andmed analüütika tegemiseks sobivale kujule. Sybase IQ sulgemise tähtaeg on teada. Uusi teenuseid arendatakse ühel platvormil</p>	<p>4. Mõju (saavutatav peale RES IKT rakendumist/arendusprojekti lõppu ehk kuni 5 aasta jooksul)</p> <ul style="list-style-type: none"> Liigume andmepõhise riigivalitsemise ja andmete taaskasutuse suunas vastavalt DÜAKile. Tervise ja sotsiaalvaldkonna parem lõimumine ning andmete riskasutamine Kogutud terviseandmete väärindamine, hüved nii teadusele kui inimestele Tervise infosüsteemi andmed on viiakse analüütika tegemiseks vajaminevale kujule Andmelao platvormi halduskulude kokkuvõid minimaalselt ~25% või 32112 EUR / aastas Uute teenuste arenduskulude kokkuvõid minimaalselt 16% või 79956 EUR / aastas Administreerimis- ja juhtimiskulude (ressursid – aeg ja raha) langus mida toob kaasa kahe paralleelse platvormil käitlemine
<p>5. Peamised ressursid</p> <ul style="list-style-type: none"> Projektijuht: Epp Immato Alategevuste juhid: Sirli-Niibo Tamm (AT I - SoM), Raili Sillart (AT II ja AT III - SoM), Rainer Ader (AT IV - TEHIK), Sten Martmaa (AT V - TEHIK) andmearhitekt, ärianalüütik, andmelao arendaja, jurist Projekti kaasvastutajad: <ul style="list-style-type: none"> Ravimiamet Sotsiaalkindlustusamet Sotsiaalministeerium Tervise Arengu Instituut Tervisekassa Terviseamet 	<p>6. Tegevused, ajakava, eelarve Algatatud on alategevused (AT): AT I: Haldusala asutuste poolt (TTO-delt, KOV-delt, muudelt asutustelt) kogutavate andmete kaardistus – 30.09.24, registreerimine ja andmekogude analüüs – 31.03.25 AT II: Haldusala andmete kogumise osas õigusaktide muudatusettepanekute esitamine – 31.03.25 AT III: Andmeväljastusprotsessi optimeerimine, mida teha et andmeväljastusprotsess oleks kiirem ja lihtsam – 31.03.25 AT IV: Andmeladude kasutuselevõtu eeltööd laiaulatuslikuks TEHIK hallatud andmelaole üleminekuks – 31.12.25, AT V: Asutuste andmete TEHIK andmelattu toomine (Tervisekassa esimesena – 01.07.25) Eelarve 763 804 euro Vt Arvestuse alused 2024 leht A1</p>	<p>7. Arendusalgatuste eeltingimused Eeltingimused puuduvad.</p>
<p>8. Kasutajate grupid, kolmandad osapooled</p> <ul style="list-style-type: none"> TTO-d, arstid, KOV-id (kui andmete andjad) registreerijad poliitikalukajundajad, teadlased, ülikoolid, teised asutused kõik andmete taotlejad (sh ligipääsuks või andmete saamiseks) EU regulatsioonist tulenevad andmete kasutajad 	<p>9. Projekti innovaatilisus</p> <ul style="list-style-type: none"> Soosib andmekogude ülest analüütikat ja andmepõhiste otsuste tegemist Andmeid kogutakse targemalt ja kvaliteetsemalt Andmetele saamise protsess lihtsustub. Analüütika lahenduste väljatöötamise ajakulu väheneb olulisel määral 	<p>10. Jätkusuutlikkus</p> <ul style="list-style-type: none"> Pärast projekti lõppu suurem osa tegevustest lõppeb või jätkub vähendatud kujul olemasolevate eelarvevahenditega.

Sotsiaalkaitse digipööre



VALDKONNA DIGIPÖÖRDE TEEKAARDI LÜHEM ja PIKEM VAADE RAHASTUSALLIKAST SÕLTUMATA



- Töös projekt, millel on olemas rahastus ja teada eelarve (lisada eelarve). Välja tuua ka rahastamisallikas (B- baaseelarve; SF- struktuurfond; M-muu fondi vms rahastamine)
- Planeerimisel projekt, millel on idee ja plaan ning rahastusallikas. Lisada planeeritav rahastamisallikas (B- baaseelarve; SF- struktuurfond; M-muu fondi vms rahastamine)
- Ootel projekt, mis on küps, läbi mõeldud ja sellele taotletakse rahastust. Lisada ka planeeritav rahastamisallikas (B- baaseelarve; SF- struktuurfond; M-muu fondi vms rahastamine)

Sotsiaalkaitse valdkonna digipööre: 2023-2030

1. Valitsemisala digipööre eesmärk – Eesti inimestel on sotsiaalkaitse valdkonna teenused kiirelt ja mugavalt kättesaadavad, teenused annavad inimesele tervikvaate, valdkonna teenused on 50% ulatuses proaktiivsed ja sündmuspõhised, IT-süsteemide arendamise tulemusena on vähenenud mentlejate ja KOV menetlusprotsessi peale kulutatav aeg kuni 30%, kogutud andmed on võrreldavad.		
2. Hetkeolukord (AS-IS) <ul style="list-style-type: none">• Teenused – inimesel puudub tervikülevaade riigi ja KOVide poolt pakutavatest sotsiaalkaitse valdkonna toetustest, hüvitistest ja teenustest. ja ligipääs olemasolevatele personaalsetele andmetele, mis võimaldaksid hoida kokku aega ning teha läbimõeldud otsuseid.• Puuduvad kasutaja jaoks e-teenused ning autenditud keskkonnas info vahetus riigiga või KOV-iga.• Kasutajal puudub personaliseeritud ülevaade, tema kohta olevatest andmetest ning seoses sellega puudub võimalus langetada enda jaoks parimaid otsuseid.• Koosvõime –otsuste paremaks langetamiseks on vajalik, et andmed oleksid usaldusväärsed ja võrreldavad. Samuti on vajadus ühtse terminoloogia järele.• Tehniline lahendus – vananenud tehnoloogia ei võimalda muudatuste sisseviimist, nõuab rohkelt käsitööd, vanadele versioonidele puudub tootjapoolne tugi ja on ebapiisav paindlikkus andmete vahetamisel.• 2023. aastal viidud läbi isikustatud sotsiaalmaksu eelanalüüs, alustatud läbirääkimisi MTA ja RAMiga riigiülese analüüsi teostamiseks. Analüüs algab 2024. augustis.	3. Tulevik (TO-BE) <p>Digipööre projektid sotsiaalkaitse valdkonna panustavad läbivalt järgmistesse tulemustesse:</p> <ul style="list-style-type: none">• Teenused on inimestele kiiremini ning mugavamalt kättesaadavad (kasutajate rahulolu teenuste lõikes)• Valdkonna teenused on 50% ulatuses proaktiivsed ja sündmuspõhised• IT-süsteemide arendamise tulemusena väheneb menetlejate ja KOVide menetlusprotsessi peale kulutatav aeg kuni 30%.• Andmeid kogutakse inimeselt üks kord• Kogutud andmed on võrreldavad, mis tagab vajalike hetkeolukordade üle vaate, statistikate ja prognooside tegemise.	4. Mõju <ul style="list-style-type: none">• Eesti inimestel on ülevaade oma sotsiaalkaitse valdkonna toetustest, hüvitistest ja teenustest.• Üleminek sündmuspõhisele ja proaktiivsetele teenustele toob toetused ja teenused inimese juurde ning võimaldab teha paindlikke otsuseid.• Kaasaegsed lahendused vähendavad menetlusprotsessile kuluvat aega.• Kvaliteetne ja kättesaadav andmestik, tagab teenuste kvaliteedi ja välistab vajaduse küsida samu andmeid korduvalt.• Andmepõhine ja asutuste ülene tervikvaade inimesest tagab inimesele vajaduspõhise teenuse osutamise.• Arendusprotsessid ja õigusloome on piisavalt paindlikud, et pidevalt muutuvas maailmas pakkuda vajadustele vastavaid kaasageid lahendusi;• Tehniline infrastruktuur on turvaline, ajakohane ja jätkusuutlik.
5. Peamised ressursid <ul style="list-style-type: none">• SoM, TEHIK, SKA töötajate ressurss• RES rahastus rahastus ülalpidamiskulude katteks• SF rahastus ning SOM TAT/SF ja MKM ST rahastus teenuste arenguhüpete toetamiseks• Koostööprojektid erasektoriga andmete, lahenduste ning toodete väljatöötamiseks• RIA ja sündmusteenuste tiim	6. Tegevused, ajakava, eelarve <ul style="list-style-type: none">• Projekti indikatiivne eelarve (SF osa): ca 19 179 000€, kokku ca 25 745 000€• Indikatiivne eelarve sisaldab Digipööre, SOMi SFI ja RE allikaid.• Ajakava: 01.2023–12.2028• Tegevused: vt teekaart + projektide A4-d.	7. Digipööre eeltingimused <ul style="list-style-type: none">• RIHA, ISKE, koostoimeraamistik, avaandmete hetkeseis ning plaanid, ligipääsetavuse nõue WCAG AA tase - jah• Vastavus Arhitektuurinõukogu koostatud e-riigi ristfunktsionaalsete nõuetele (sh pilvekõlblikkuse ja andmekvaliteedi nõuded). - jah• Andmejälgija kasutuselevõtt – jah, projektipõhiselt• Digiteenuste arendamise standard + TKTA põhimõtted - jah• Peamised võimalikud riskid, sh küberriskid. - projektipõhiselt• Õigusliku regulatsiooni muudatuste hetkeseis ja plaanid. – jah• Taas-kasutatavus on läbivaks printsipiiks lahenduste loomisel• „Digiühiskonna arengukava 2030“ põhimõtted - jah
8. Digipööre kasutajate grupid/huvigrupid <ul style="list-style-type: none">• Eesti inimesed• KOVid• Teenuseosutajad, sh tervise-teenuseosutajad• Teadusasutused• Teised riigiasutused• Ettevõtjad nii andmete kasutajad, toodete arendajad, rakendajad kui ka tarkvaraarendaja rollis	9. Digipöördetega seotud kolmandad osapooled (sh partnerid) <ul style="list-style-type: none">• KOVid• Teenuseosutajad• Teised riigiasutused	10. Jätkusuutlikkus <p>Jätkusuutlikkuse kulud kaetakse TEHIKu sisemise efektiivsuse saavutamise kaudu.</p> <p><u>Tabel Excelisse.</u></p>

VALDKONNA DIGIPÖÖRDE VÄÄRTUSPAKKUMINE

TULEMUSMÕÕDIKUTEGA

Best inimestel on tänu sotsiaalvaldkonna digipöördele parem ülevaade sotsiaalvaldkonna toetustest, hüvitistest ja teenustest;

nutikad lahendused tagavad ülemineku **sündmuspõhiste** ja **proaktiivsetele** teenustele, millega säästetakse inimeste aega ning teenused jõuavad inimeste juurde, mis annab võimaluse teha paindlikke otsuseid ning väheneb menetlus protsessile kuluv aeg;

andmepõhine ja asutuste ülene **tervikvaade** inimesest tagab vajaduspõhiste teenuste osutamise inimestele;

kvaliteetne ja kättesaadav **isikupõhine andmestik** tagab pakutavate sotsiaalteenuste ja hüvitiste kvaliteedi, säästes aega, mis kuluks andmete taasesitamisele;

digilahenduste juhtimine on läbipaistev, kasutajatele mõistetav ja tulevikku vaatav;

arendusprotsessid ja õigusloome on piisavalt paindlikud, et pidevalt muutuvast maailmast pakkuda vajadustele vastavaid kaasaegseid lahendusi;

Valdkondlikud teenused on **50% ulatuses** proaktiivsed ja sündmuspõhised;

IT-süsteemide arendamise tulemusena väheneb menetlejate ja KOVide menetlusprotsessi peale **kulutatav aeg kuni 30%**;

Kasutajate rahulolu:

Sotsiaalkindlustusamet mõõdab otseselt kliendile osutatavatel teenustel soovitusindeksi meetodikaga kasutajate rahulolu

VALITSEMISALA DIGIPÖÖRDE SAAVUTUSED 2023

Valitsemisala digipöörde rahastusega jõuti alustada vähesel määral, kuid valitsemisala laiemad digipööret toetavad tulemused

- SoM ja SKA alustatud valitsemisala ülest teenuspõhisele juhtimisele üleminekut
- Läbi viidud isikustatud sotsiaalmaksu arenduse eelanalüüs, alustatud läbirääkimisi MTAga üleriikliku analüüsi teostamiseks, analüüsi eeldatav algus on august 2024
- Läbi on viidud GOVSSO analüüs mille käigus muudeti skoopti ning analüüsi lõppedes keskenduti POSTKAST 2.0 funktsionaalsusele.
- Plaanis on alustada Postkast 2.0 detailse analüüsiga ja arendusega septembris 2024, eelduseks on RIA keskse lahenduse valmimine.
- Oleme kaardistanud vajalikke koolitusi ning jätkame nende planeerimist ja läbiviimist.
- Tootesse läksid alljärgnevad arendused, mis aitavad paremaid teenuseid pakkuda:
 - Puudeinfo andmevahetuse projekt
 - Perelepitusteenuse I etapp
 - Broneerimissüsteemi projekt
 - RFK/LAVA arendused
 - Kliendipöördumiste projekt
 - ... ja palju muid tegevusi veel

**VALDKONNA DIGIPÖÖRDE
LÜHIAJALINE VAADE (KUNI 2025
lõpuni)**

ALGATUSTE EELARVE ÜLEVAADE

Panus arengukava suunda	Meetme toetatav tegevus	Rahastuse allikas	2024	2025
1.1.1. Uleminek sündmuspõhiste ja proaktiivsetele teenustele	I: Infotehnoloogiliste lahenduste väljatöötamine ja arendamine	SF 21-27 (taotletav raha)	850 906	0
1.1.3. Inimkeskne Digiriik	I: Infotehnoloogiliste lahenduste väljatöötamine ja arendamine	SF 21-27 (taotletav raha)	374 383	70 766
1.2.7. Avaliku sektori digimuutuste võimendamine	III: teadlikkuse tõstmine	SF 21-27 (taotletav raha)	137 060	88 059
1.1.3. Inimkeskne Digiriik	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	Muu rahastus	2 856 879	2 885 482
1.1.3. Inimkeskne Digiriik	IV: muu digipöördega seotud otsene kulu	Baaseelarve	3 600 000	0
Kokku			7 819 228	3 044 307

Netis näeme!

