



SOTSIAALMINISTEERIUM



Euroopa Liit  
Euroopa  
Regionaalarengu Fond



Eesti  
tuleviku heaks

# Esmatasandi tervisekeskused

16.06.2015

## MEETME 2.4. TEGEVUS 2.4.2.

- Lähtudes EK 10.12.2014 kinnitatud Rakenduskvast §-s 1 ja 3 tegevus 2.4.2: **Investeeringute toetamine esmatasandi tervisekeskuste infrastruktuuri tõmbekeskustes, tagades kättesaadavad ja mitmekülgsed esmatasandi teenused**
- **Defineeritud (§-s 2 Terminid), sh lg 7 tõmbekeskus**
- Tõmbekeskus on toimepiirkonna keskus ehk keskus – tagamaa – süsteem, mis koosneb toimepiirkonna keskusest ning sellega funktsionaalselt seotud tagamaal asuvatest paikkondadest ja kohalikest keskustest, mille elanike jaoks see toimepiirkonna keskus on peamine igapäevase ja perioodilise liikumise sihtkoht.

# ESMATASANDI TERVISEKESKUS (§ 2 lg 1)

- **Esmatasandi tervisekeskus (edaspidi tervisekeskus) on taristu, kus samal infrastruktuuril osutatakse esmatasandi tervishoiu ja toetavaid teenuseid /**
- *Selgitus: Esmatasandi tervisekeskus on taristu, kus ühel ja samal infrastruktuuril (ühe katuse all) osutatakse esmatasandi põhi ja teiseseid ning toetavaid teenuseid.*

# Esmatasandi tervishoiu teenused

- (§ 2 lg 4)
- Esmatasandi tervishoiu **kohustuslikud põhiteenused:**
- üldarstiabi teenus;
- koduõendusteenus;
- ämmaemanda iseseisva vastuvõtu teenus;
- füsioteraapiateenus.

# Esmatasandi tervishoiu teisesed teenused (§ 2 lg 5)

- **Lähtudes dokumendist "Eesti tervishoiu arengusuunad aastani 2020" täpsustatud loetelu, eristades esmatasandi tervishoiu teisesed teenused ja esmatasandi tervishoiu teenuseid toetavad tervisekeskuse teenused.**
- **Esmatasandi tervishoiu teisesed teenused on:**
- 1) apteegiteenus;
- 2) hambaraviteenus;
- 3) psühholoogilise nõustamise teenus;
- 4) töötervishoiuteenus;
- 5) sotsiaalnõustamise teenus;

# Esmatasandi tervishoiu toetavad teenused (§ 2 lg 6)

- Esmatasandi **tervishoiu teenuseid toetavad teenused** on:
- 1) üld- ja kohaliku haigla ambulatoorne eriarstiabiteenus (sisehaigused, üldkirurgia, oftalmoloogia, günekoloogia, psühhiaatria, otorinolarüngoloogia, dermatoveneroloogia või taastusravi);
- 2) proteeside, ortopeediliste ja muude abivahendite andmise teenus;
- 3) rehabilitatsiooniteenus;
- 4) lastekaitsetöötaja vastuvõtt.

# ÜLDARSTIABITEENUS

- (§ 2 lg 1 p 1):
- üldarstiabiteenust vähemalt **kolme nimistuga perearsti** poolt vähemalt **4 500 isikule**;
- (§ 2 lg 1 p 2):
- üldarstiabiteenust vähemalt **kaheksa nimistuga perearsti** poolt vähemalt 12 000 isikule, kui tervisekeskus asub **Tallinnas, Tartus, Pärnus, Kohtla-Järvel või Narvas**;

# TERVISEKESKUSE FILIAAL (§ 2 lg 2)

- Tervisekeskuse filiaal on tervisekeskuses tegutsevate perearstidega ühises äriühingus koos töötava perearsti vastuvõtu koht või teine tegevuskoht, kus igapäevaselt on tagatud vähemalt pereõe iseseisev vastuvõtt ja perearsti iseseisev vastuvõtt vähemalt kord nädalas.



# EELLEPING (§ 2 lg 3)

- Eelleping on kokkulepe, millega taotleja kohustub tervishoiuteenuse osutajal või muu esmatasandi teenuse osutajal võimaldama kasutada tervisekeskuses teenuse osutamiseks sobivaid ruume ning tervishoiuteenuse osutaja ja muu esmatasandi teenuse osutaja kohustub osutama tervisekeskuses § 2 lõigetes 4 - 6 loetletud teenuseid. / **s.t esmatasandi tervishoiu kohustuslikke, teiseseid ja toetavaid teenuseid/**

# TOETUSE TAOTLEJA (§ 6 lg 2)

- Toetuse taotlejaks on:
- 1) kohalik omavalitsusüksus;
- 2) üldarstiabi teenuse osutamise tegevusloa omaja;
- 3) iseseisva statsionaarse õendusabi teenuse osutamise tegevusloa omaja, kellega koos samal taristul või kellele kuuluval taristul osutab tervishoiuteenust üldarstiabi osutaja;
- 4) haiglavõrgu arengukavasse kuuluv eriarstiabi teenuse osutamise tegevusloa omaja ja eriarstiabi teenuse osutamise tegevusloa omaja, kellega koos samal taristul või kellele kuuluval taristul osutab tervishoiuteenust üldarstiabi osutaja.

# ABIKÕLBLIKUD KULUD (§ 7 lg 2)

- 1) projekti ettevalmistamisega seotud uuringute ja analüüside, sealhulgas tasuvus- ja teostatavusanalüüsi, finantsanalüüsi, maakorraldustoimingute ning keskkonnamõjude hindamise tegemine;
- 2) kinnisasja omandamine, mis moodustab kuni 10% abikõlblikest kuludest;
- 3) detailplaneeringu koostamine, ehitusgeoloogiliste ja -geodeetiliste tööde tegemine;
- 4) riigihangete tegemine;
- 5) ehitusprojekti koostamine ja ekspertiis;
- 6) ehitustööde tegemine;
- 7) ehitise ekspertiis;
- 8) ehituse omanikujärelevalve korraldamine ja tegemine;
- 9) toetuse kasutamisest teavitamine;
- 10) projektijuhtimine;
- 11) väliskeskkonna rajamise kulud;
- 12) ehitusprojektis kavandatud ja ehitustöö käigus ehitisse püsivalt paigaldatavate seadmete hankimine ja paigaldamine.

# Kulude abikõlblikkus

- (§ 7 lg 5)
- **ambulatoorse eriarstiabi teenuse osutamiseks ruumide ehitamine** on abikõlblik, kui ambulatoorne eriarstiabi teenus on kinnitatud haiglavõrgu arengukavas nimetatud haigla funktsionaalse arengukava I etapiga ning eriarstiabi (sisehaigused, üldkirurgia, oftalmoloogia, günekoloogia, psühhiaatria, otorinolarüngoloogia, dermatoveneroloogia või taastusravi) ruumide pinna osakaal **ei ületa 10% ruumide pinna üldmahust.**
- (§ 7 lg 6)
- **Ehitusprojektis kavandatud ja ehitustöö käigus ehitisse püsivalt paigaldatavate meditsiiniseadmete hankimine** ja paigaldamine on abikõlblik **viie protsendi ulatuses** projekti abikõlblikest kuludest, kui nende kasutamine on vajalik esmatasandi tervishoiuteenuste osutamiseks.

# ABIKÕLBLIKUD KULUD

- (§ 7 lg 3)
- **Käibemaks** on projekti raames abikõlblik kulu, kui on võimalik näidata, et vastavalt käibemaksu reguleerivatele õigusaktidele ei ole projekti raames tasutud käibemaksu sisendkäibemaksuna õigust maha arvata või käibemaksu tagasi taotleda ning käibemaksu ei hüvitata ka muul moel.
- (§ 7 lg 4)
- **Esmatasandi teiseste ja toetavate teenuste osutamiseks ruumide ehitamine** on abikõlblik, kui ruumide pinna osakaal ei ületa **20% ruumide pinna üldmahust.**

# Meetme tegevuse abikõlblikkuse periood

- (§ 8 lg 1)
- **Meetme tegevuse abikõlblikkuse periood on 1. jaanuar 2014. a kuni 31. august 2023. a.**
- Õiguspärane ootus on seotud 1. jaanuariga 2014. a. Alates 2013. aastast toimunud esmatasandi tervisekeskuste meetme tegevuse tutvustamiseks toimunud kohtumistel maakondades on informeeritud abikõlblikkuse perioodi algusena 2014. a 1. jaanuar

# Toetuse maksimaalne summa

- *(§ 9 lg 5): Taotletava toetuse maksimaalne summa on sätestatud määruse lisas 5. /*  
nimistuga perearstide arv tervisekeskuses (3 – 16)/ TS
- 3 / 588 000
- 4 / 694 000
- 5 / 781 000
- 6 / 929 000
- 7 / 1 036 000
- 8 / 1 134 000
- 9 / 1 232 000
- 10 / 1 339 000
- 11 / 1 465 000
- 12 / 1 559 000
- 13 / 1 665 000
- 14 / 1 752 000
- 15 / 1 845 000
- 16 / 2 004 000

# Taotluse esitamine investeringute kava koostamiseks

- (§ 12 lg 2)
- Toetuse taotleja esitab 60 tööpäeva jooksul investeringute kava koostamise algatamisest taotluse määruse lisas 1 esitatud vormil ning sinna juurde kuuluvad tasuvus- ja teostatavusanalüüsi ning finantsanalüüsi, esmatasandi tervisekeskuse arengukava ja sõlmitud eellepingud ühes eksemplaris digitaalselt allkirjastatuna.



# EELLEPING

- (§ 12 lg 3)
- ***esmatasandi tervishoiu kohustuslike põhiteenuste, teiseste teenuste ja toetavate*** teenuste osutamiseks vähemalt 10 aasta jooksul, mida taotleja ise ei osuta, peab taotleja esitama eellepinguid vähemalt 67% ulatuses teenuste osutamise katmiseks kavandatud teenuste kogumahust.

# PROJEKTI KVALIFITSEERIMISTINGIMUSED

- (§ 13 lg 1)
- Taotluses kirjeldatud projekt peab vastama järgmistele kvalifitseerimistingimustele:
  - 1) projekt panustab käesoleva määruse §-s 3 kirjeldatud eesmärkide täitmisesse;
  - 2) projekti planeeritavad tegevused on kooskõlas käesoleva määruse §-s 6 kirjeldatud toetatavate tegevustega;
  - 3) projekti on võimalik ellu viia abikõlblikkuse perioodil;
  - 4) projekt on vajalik tervishoiu arengusuundade tegevuste ja RTA rakendusplaani eesmärkide elluviimiseks;
  - 5) projekti taotlusele on lisatud tervisekeskuse arengukava

# PROJEKTIDE VALIKUKOMISJONI MOODUSTAMINE

- (§ 14 lg 1)
- Rakendusasutus moodustab projektide hindamiseks ja investeringute kava eelnõu koostamiseks 7-liikmelise valikukomisjoni, kuhu kuulub kolm Sotsiaalministeeriumi, üks Terviseameti, üks Siseministeeriumi, üks Tartu Ülikooli tervishoiukorralduse õppetooli esindaja ja üks Rahandusministeeriumi esindaja. Valikukomisjoni esimees on Sotsiaalministeeriumi esindaja. Hindamisse võib kaasata nõuandva rolliga eksperte.

# INVESTEERINGUTE KAVA KOOSTAMINE

- (§ 15 lg 3)
- Valikukomisjon moodustab projektide koondhinnete alusel projektide nimekirja, kus esimesel kohal on kõrgeima koondhinde saanud projekt. Projektide nimekirja arvatakse iga maakonna, kus on vähemalt kaks teenuspiirkonda, kaks parimat projekti, kui need vastavad käesoleva paragrahvi lõikes 4 esitatud tingimustele /s.t saavad vähemalt 50 punkti/. Projektide nimekirja arvatakse maakonna, kus on üks teenuspiirkond, parim projekt. Ülejäänud projektid arvatakse projektide nimekirja koondhinnete üldise paremusjärjestuse alusel.

# LISA 2 PROJEKTI HINDAMISLEHT

- **1. Projekti mõju meetme eesmärkide saavutamisele 30%**
- Projekti mõju esmatasandi teenuste paremale kättesaadavusele ja esmatasandi tervisekeskuses (ETTKs) toimuvate vastuvõttude ja visiitide arvu kasvule (10 punkti)
- Projekti mõju teenuste kvaliteedile, killustatuse vähendamisele, mitmekesisusele ja seostatusele ETTKs (probleemide komplekssele lahendamisele) (10 punkti)
- Projekti kestlikkus ja kooskõla tervishoiu jm arengusuundadega ja demograafiliste trendidega ning projekti mõju teenustele juurdepääsuks teeninduspiirkonnas (10 punkti)

# PROJEKTI PÕHJENDATUS; PROJEKTI KULUEFEKTIIVSUS

- **2. Projekti põhjendus 25%**
- Projekti põhjendus ja vajalikkus (10 punkti);
- Projekti vajadusepõhisus (5 punkti);
- Projekti mõju elanikkonnale (10 punkti).
  
- **3. Projekti kuluefektiivsus 15 %**
- Projektis planeeritud tegevuse kuluefektiivsus ehk tõhusus väljendatuna planeeritud abikõlblike kulude ja väljundi suhtena (4 punkti)
- Planeeritud eelarve realistlikkus ja selgus ning kas sisaldab vajalikust mahus omafinantseeringut (7 punkti)
- Planeeritud projektiga dubleeriva taristu vältimine (4 punkti)

# Toetuse taotleja suutlikkus projekti edukalt ellu viia; Projekti mõju läbivatele teemadele

- **4. Toetuse taotleja suutlikkus projekti edukalt ellu viia (15 %)**
- Toetuse taotleja kvalifikatsioon, kogemus, õiguslikud, organisatsioonilised või tehnilised eeldused projekti elluviimiseks kavandatud viisil (15 punkti)
  
- **5. Projekti mõju läbivatele teemadele (15%)**
- Projekti mõju regionaalsele arengule (8 punkti)
- Projekti mõju ühtsele riigivalitsemisele (2 punkti)
- Projekti mõju infoühiskonna edendamisele (2 punkti)
- Projekti mõju energiasäästlikkusele (3 punkti)