

EHK-sse minevate kulude eelarve ja täitmine 2014-2016, 2017 eelarve ja kulude prognoos 2018–2021 (mln eur)	2014 eelarve	2015 eelarve	2016 eelarve	2014 täitmine	2015 täitmine	2016 täitmine	2017 eelarve
Hambaravi toetus							
Sügava vaimupuudega täiskasvanute üldanesteesia hambaravi tagamine	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01	0,01	0,01
Kiirabi osutamine kokku	31,12	36,02	38,96	31,01	35,53	38,94	40,66
sh kiirabi kulud, mis antakse üle haigekassale arvestades palga kasvu							
<i>sh 10% kindlustamat isikute kulu, mis jääb SOMi eelarvesse</i>							
<i>sh kriisiabi teenused, mis jäävad Terviseameti eelarvesse</i>							
Palgaleppest tulenevad täiendavad vahendid kiirabi töötajate palgatõusuks.							
Viljatusravi kulude hüvitamine	1,64	1,63	1,61	1,48	1,56	1,55	1,62
AS Lääne-Tallinna Keskhaigla – HIVi ja AIDSi ravikonsiiliumi töö toetamiseks	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
Meremeeste ööpäevaringse eesti- ja ingliskeelse meditsiinilise kaugkonsultatsiooni võimaluse tagamine laeval	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Perearstide asendustasud	0,25	0,25	0,25	0,17	0,30	0,19	0,25
<i>sh TA personali konkursside kulu, mis jääb SOM eelarvesse</i>							0,03
HIV/AIDS ravimid	10,43	10,43	10,43	12,68	13,47	16,84	10,43

Immuunpreparaatide soetamine	3,05	2,97	2,94	1,26	2,41	1,91	3,17
Ravikindlustamata isikute vältimatu abi rahastamine	7,23	7,66	8,04	7,17	7,20	7,44	8,26
Tuberkuloosiravimite soetamine	0,57	0,57	0,57	0,25	0,42	0,82	0,53
Antidoodid	0,05	0,14	0,14	0,06	0,04	0,17	0,14
Riikliku siirdamisasutuse ülesannete täitmise tagamine	0,17	0,18	0,20	0,17	0,18	0,20	0,21
Residentuuri konsolideerimine	11,04	12,29	13,62	11,05	12,71	14,17	14,33
<i>sh ülikooli ja juhendaja kulud, mis jäävad SOM eelarvesse</i>							1,68
Täiendav ravimihüvitis							
Tubakast loobumise nõustamise edasiarendamine ja teenuse osutamine (sh noored ja rasedad)	0,0024	0,0024	0,0470	0,0030	0,0063	0,0311	0,0500
Mitteopiaatne institutsionaalne ravi alaealistele	0,06	0,06	0,07	0,05	0,06	0,07	0,075
Kaksikdiagnoosiga patsientidele rehabilitatsiooni ja nõustamisteenuste pakkumine	0,12	0,01	0,01	0,112	0,005	0,001	0,005
Noorte veebipõhine seksuaalnõustamine			0,033			0,036	0,035
Ravikindlustuseta noorte seksuaalnõustamine	0,050	0,050	0,063	0,056	0,047	0,057	0,060

2018 proгноос	2019 proгноос	2020 proгноос	2021 proгноос	2022 proгноос
12	12	12	12	12
0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
42,66	44,45	46,31	48,44	50,61
38,06	43,86	45,72	47,85	50,02
4,01				
0,59				
1,67	1,67	1,67	1,67	1,67
1,62	1,62	1,62	1,62	1,62
0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
0,223	0,223	0,223	0,223	0,223
	15,43	15,43	15,43	15,43

	3,97	3,97	3,97	3,97
	8,05	8,05	8,05	8,05
	0,53	0,53	0,53	0,53
	0,14	0,14	0,14	0,14
		0,21	0,21	0,21
16,65	17,5	18,35	19,31	20,32
1,76	1,82	1,88	1,95	2,02
3	3	3	3	3
	0,05	0,05	0,05	0,05
	0,075	0,075	0,075	0,075
	0,005	0,005	0,005	0,005
	0,035	0,035	0,035	0,035
	0,06	0,06	0,06	0,06

Kommentaar

Valitsuse otsus 2018 alates hambaravi hüvitise summa

SOM-il leping teenuseosutajatega, teenuse eelarve ei ole viimase 3 aasta jooksul muutunud. Kuna täitmine on olnud eraldisest väiksem, siis ei ole olnud vajadust ka teenuse eelarvet suurendada.

Sellel real on kirjeldatud kogu kiirabi eelarve prognoos kuni aastane 2022. 2018. kiirabi kulu arvestuse aluseks on kollektiivleppes kokku lepitud palgakulu ja alates 2019 nominaalpalga kasvust tulenev kulude kasv.

VV otsusega antakse kiirabi rahastamiseks haigekassale üle 2018. aastal 36,01 mln ja 2019 alates 40,07 mln.

~~Sellel real on kirjeldatud haigekassale üle antavate kiirabi kulude prognoos. 2018. aasta summalt on maha lahutatud kindlustamata isikute kulu (vt rida 19).~~

Selle rea puhul tuleb täiendavalt arvestada kiirabi töötajate palkaks eraldatud 1,67 miljonit eurot lates 2018. aastast.

Summa arvetatud nii, et 2017 kiirabi kogu eelarvest on maha lahtutatud 0,59 (mis jääb Sotsiaalministeeriumi eelarvesse) ning seejärel arvestatud 10%.

Kulud, mis jäävad terviseameti eelarvesse. Välihaigla koos Eesti meditsiinimeeskonnaga ja kriisikoolitused tulenevalt rahvusvahelistest kohustustest olla kriisiks valmis.

Arvestatud lisanduvad vahendid kiirabi palga kulude kasvuks alates 2018. 2019 edasi ei ole riigieelarves lisakasve arvestatud.

Viljatusravi kulude hüvitamise eelarve ei ole oluliselt muutunud viimase 3 aasta jooksul, kuna viljatusravi ravimite hüvitised on aastati vähenenud sama võrra, kui on kasvanud teenuste hinnad.

SOM-il leping teenuseosutajatega, teenuse eelarve ei ole oluliselt viimase 3 aasta jooksul muutunud.

SOM-il leping teenuseosutajatega, teenuse eelarve ei ole viimase 5 aasta jooksul muutunud. Seni olnud 5. aastane püsivate summadega leping.

Teenuse eelarve ei ole viimase 3 aasta jooksul muutunud. Eelarve täitmine on olnud aastati erinev tulenevalt tasu maksmise tingimuste muutmisest, sest olemasoleva eelarvega ei ole olnud võimalik samadel ringimustel teenust pakkuda. SoM on korduvalt teenuse täiendavaks rahastamiseks lisataotlusi esitanud, kuid riigieelarve koostamise raames ei ole vahendeid eraldatud.

Vajalik TA-le, et kuulutada välja perearstide otsingu konkursse.

Kassaline täitmine näitab soetust ja aastati erinev summa näitab ostmise aastat, mitte ravimite kasutamist. Seega on aastati vahendeid üle kantud või hangitud varuga. Teenuse eelarve ei ole aga viimase 3 aasta jooksul muutunud. Kuigi SOM on pidevalt vahendeid juurde taotlenud, siis riigieelarve koostamise raames ei ole vahendeid eraldatud. Lisatootlus 5 miljonile esitati VV valitsusele RES 2018-2021 raames, mis rahuldati 2017 kevadel. Seega riigieelarves on 2018. aastal kulu 15,43 miljonit ja 2019. aastal antakse see samas ulatuses haigekassale üle.

<p>Kassaline eelarve täitmine näitab soetust ja aastati erinev summa näitab ostmise aastat, mitte vaktsiinide kasutamist. Seega on aastati vahendeid üle kantud või hangitud varuga. 2017 oli immuunpreparaatide esialgne eelarve 3,97, aga seda vähendati tulenevalt ühekordsest maksest haiglate võrgustumiseks. Sellest tulenevalt on alates 2019 kajastatud taas eelarves 3,97 mln.</p>
<p>Eelarve on olnud suurem täitmisest, kuna teenuste arv on vähenenud tulenevalt kindlustuskaitse laienemisest. Viimastel aastatel on vähenenud abisaajate arv. Seega on riigieelarves on alates 2019 prognoositud kindlustamata isikute vältimatu abi rahastamise langust, kuna kindlustatute osakaal prognoositavalt kasvab.</p>
<p>Kassaline täitmine näitab soetust ja aastati erinev summa näitab ostmise aastat, mitte ravimite kasutamist. Seega on aastati vahendeid üle kantud või hangitud varuga. Teenuse eelarve ei ole aastatatel 2014-2016 muutunud. 2017 eelarvet vähendati, kuna ravi saajate arv on olnud väiksem ning eelarves kavandatud vahendeid ei ole viimased 5. aastat ära kasutatud.</p>
<p>Kassaline täitmine näitab soetust ja aastati erinev summa näitab ostmise aastat, mitte ravimite kasutamist. Seega on aastati vahendeid üle kantud või hangitud varuga. Teenuse eelarve ei ole aastatatel 2015-2017 muutunud ja ei prognoosita ka kulude kasvu alates 2019.</p>
<p>Teenuse eelarve on aasta aastalt kasvanud tulenevalt palgakokkulepetest tuleneva kasvuga, mille võrra on algsummat suurendatud. Summa kajastub 4 aasta lepingus ja räägitakse läbi ka järgnevas lepinguprioodiks teenuseosutajaga.</p>
<p>Reisidentide arv on osutunud suuremaks kui eelarves planeeritud ja sellest tulenevalt on täitmine suurem. Teenuse eelarve jaoks on SOM pidevalt vahendeid juurde taotlenud, kuid riigieelarve koostamise raames ei ole vahendeid eraldatud.</p> <p>Residentuuri kulude prognoosil on 2018. arvestatud kollektiivlepe palga kulu ning alates 2019 palga kulude kasvu aluseks võetud nominaalpalga kasvu prognoos. 2018 residentuuri eelarve on RE-s 14,33 mln eurot.</p> <p>Haigekassale on planeeritud teenuse rahastamine üle anda alates 2020. aastast ning valitsuse otsuse kohaselt 13 miljon euro ulatuses.</p>
<p>Residentuuri kuludest on 2017. eelarves 1,68 mln arvestatud ülikooli ja juhendaja kuludeks. Kulude prognoosis on analoogselt reisidentide palgaga arvestatud 2018. aastal kollektiivlepe palga kulu ning alates 2019 palga kulude kasvu aluseks võetud nominaalpalga kasvu prognoos. Kasvavad vaid juhendajate kulu, ülikooli kulu kasvu on aastati juurde taotletud, kuid see ei ole viimase 3 aasta jooksul muutunud.</p> <p>NB: Eelnõus ei sisaldu täna seadusemuudatuse ettepanekuid residentuurikulude haigekassasse üle andmiseks, kuna see eeldab eelnevalt täiendavaid arutelusid osapooltega.</p>
<p>Ettepanekud esitatakse VV-le augustis. Ravimihüvitise summa on arvestatud VV tegevuskavasse.</p>
<p>2015 rahastati teenust ESF-ist ja riigieelarvest vaid alaealiste osa.</p>
<p>Teenuse eelarve on aasta aastalt kasvanud tulenevalt lepingu läbirääkimistest hanke partneriga aastatel 2015-2017.</p>
<p>2015 rahastati TAI-st ka ravikindlustatud isikutele seda teenust, alates 2016 rahastab TAI vaid kindlustamata isikutele.</p>
<p>Teenust on varasemalt rahastatud EHK poolt. Ei prognoosita olulist kulude kasvu.</p>
<p>Teenuse eelarve ei ole aastatel 2015-2017 oluliselt muutunud. Seega ei prognoosita olulist kulude kasvu.</p>