



Tervis

Seos Eesti 2035 strateegiliste sihtidega



Inimene



Ühiskond



Majandus



Elukeskkond



Riigivalitsemine

Loe lähemalt dokumendist:

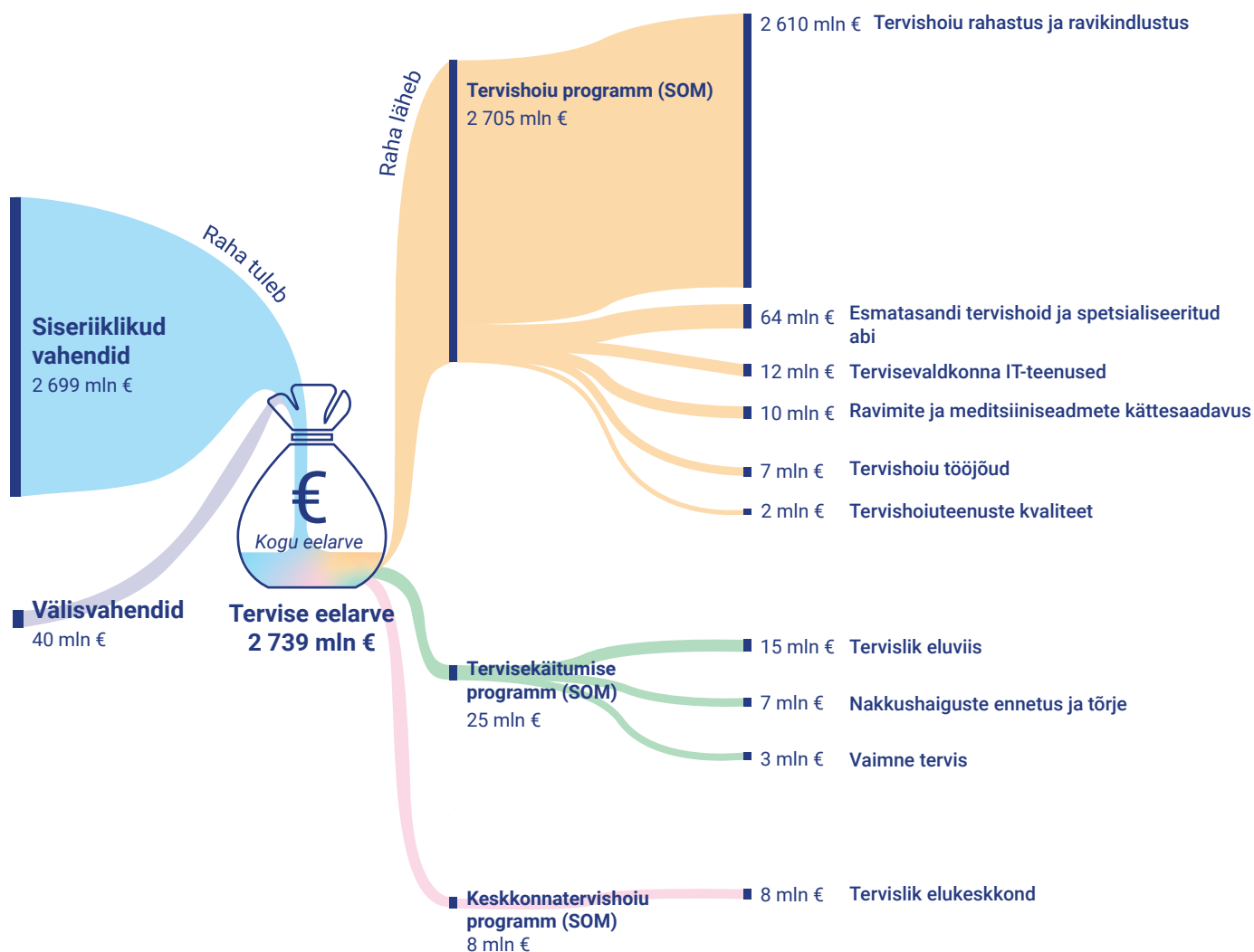
Rahvastiku tervise arengukava 2020–2030

- Eestis elavad arukad, terved ja tervist hoidvad inimesed

Tulemusvaldkonna eelarve



Tulemusvaldkonna tegevuspõhine eelarve (2027)





Tulemusvaldkonna mõõdikud

--- Sihttase

— Tegelik tase

Oodatav eluiga



Tase täidetud

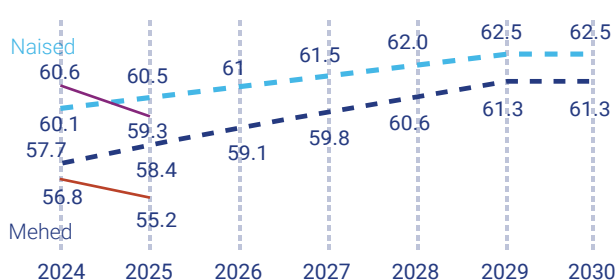


JAH



EI

Tervena elada jäänud aastad sünnimomendil



EI

Peamised väljakutsed

Ennetuse ja tervisedenduse osakaal on ebapiisav

Tervisesüsteemi fookus on jätkuvalt valdavalt raviteenustel, samas kui ennetustegevuste roll on piiratud. Terviseriskide vähendamine ja haiguskoormuse pidurdamine eeldavad suuremat rõhuasetust ennetusele, sealhulgas tervist toetava keskkonna kujundamisele ja varajasele sekkumisele.

Vaimse tervise, elustiilihaiguste ja vananemisega seotud teenused on ebapiisavalt arendatud

Elanikkonna terviseprobleemide muutuv profiil ei ole piisavalt kaetud olemasolevate teenustega. Vaimse tervise valdkonnas on piiratud varajase sekkumise ja ennetavate teenuste kättesaadavus ning ebapiisavalt on arendatud terviseriskide vähendamisele ja elustiilihaiguste ennetamisele suunatud vajaduspõhised teenused. Rahvastiku vananemine suurendab samal ajal vajadust geriaatria ja palliatiivse ravi järele.

Tervisesüsteemi rahastamise ja jätkusuutlikkuse väljakutsed süvenevad seoses elanikkonna vananemise ning krooniliste haigustega elatud aastate suurenemisega

Tervishoiukulude kasv ületab süsteemi rahastamise kasvu, samal ajal kui avaliku sektori panus on rahvusvahelises võrdluses madal ning leibkondade omaosalus kõrge. See piirab teenuste kättesaadavust ja seab surve ravikindlustuse jätkusuutlikkusele. Meie inimesed elavad küll kauem, kuid vajavad vanemas eas sagedamini pikaajalist ravi, jälgimist ning mitme teenuse samaaegset kasutamist, mis suurendab nõudlust tervishoiuteenuste järele ning kasvatab kulusurvet. Arvestades, et töötavate kindlustatute osakaal väheneb, eeldab süsteemi tasakaalu tagamine lisaks sisemisele tõhustamisele seega ka rahastusmudeli ülevaatamist ja tulubaasi laiendamist.

Tervishoiuvõrgu struktuursed väljakutsed ning töötajate nappus mõjutavad teenuste kättesaadavust ja kvaliteeti

Tervishoiutöötajate, eeskätt perearstide ja õendustöötajate puudus ning nende ebaühtlane jaotus piirkonniti mõjutab esmatasandi tervishoiu toimimist, suurendades survet haiglavõrgule, sealhulgas eriarstiabile ja erakorralisele meditsiinile, ning pikendades ravijärjekordi. Samal ajal ei ole haiglavõrk ja teenuste jaotus täielikult kooskõlas demograafiliste muutuste ega ravivajaduse arenguga, mis mõjutab nii teenuste kättesaadavust kui ka kvaliteeti.

Tervishoiu- ja sotsiaalvaldkonna ebapiisav lõimitus ning vähene keskendumine inimeste tervisetulemustele ja elukvaliteedile

Tervishoiu- ja sotsiaalteenuste korraldus toimub valdavalt eraldiseisvalt, mis ei toeta inimeste vajaduste terviklikku käsitlemist. Ebapiisav koordineeritus põhjustab teenuste dubleerimist ning lünki abis. Samal ajal on teenuste rahastamine killustunud ja sisendipõhine, mis ei toeta piisavalt tervisetulemuste saavutamist. See piirab süsteemi võimet suunata ressursse tõhusalt ning eeldab suuremat fookust tervisetulemustel põhinevale lähenemisele.

